

## ANNEX VI

### INTERIM NARRATIVE REPORT

- This report must be completed and signed by the Contact person.
- The information provided below must correspond to the financial information that appears in the financial report.
- Please complete the report using a typewriter or computer
- Please expand the paragraphs as necessary.
- **Please refer to the Special Conditions of your grant contract and send one copy of the report to each address mentioned.**
- The Contracting Authority will reject any incomplete or badly completed reports.
- The answer to all questions must cover the reporting period as specified in point 1.6.

#### 1. Description

---

- 1.1. Name of beneficiary of grant contract: Escuela Andaluza de Salud Pública
- 1.2. Name and title of the Contact person: Dr. Juan Ignacio Martínez Millán. Profesor EASP.
- 1.3. Name of partners in the Action: Organización Panamericana de la Salud – OPS/OMS
- 1.4. Title of the Action: Migración de Profesionales de la Salud entre América Latina y Europa. Análisis y generación de oportunidades para el desarrollo compartido.
- 1.5. Contract number: MIGR/2008/152-804
- 1.6. Start date and end date of the reporting period: 1 de enero de 2010 – 31 de diciembre de 2010
- 1.7. Target country(ies) or region(s): América Latina - Europa
- 1.8. Final beneficiaries &/or target groups<sup>1</sup> (if different) (including numbers of women and men): Profesionales de la salud migrantes. Sistemas de salud y población general. Planificadores y expertos en la formulación de políticas de salud y desarrollo.
- 1.9. Country(ies) in which the activities take place (if different from 1.7):

---

<sup>1</sup> “Target groups” are the groups/entities who will be directly positively affected by the project at the Project Purpose level, and “final beneficiaries” are those who will benefit from the project in the long term at the level of the society or sector at large.

## 2. Assessment of implementation of Action activities

---

### 2.1. Executive summary of the Action

Please give a global overview of the Action's implementation for the reporting period (no more than ½ page)

En este periodo se han desarrollado las siguientes actividades:

- Avances y finalización de los estudios de caso contratados en 2009 (Italia, Portugal, Región Andina –Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela– y Uruguay).
- Contratación e inicio de los estudios de caso en Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana. Inicio del procedimiento para una nueva contratación del estudio de caso de España. Anexos 1 a 14.
- Informes de avance y productos definidos: “Desarrollo del análisis del discurso social y profesional sobre la migración de profesionales sanitarios en Latinoamérica”, “Desarrollo del componente de Planificación de Recursos Humanos en las Áreas Médica y de Enfermería” , “Análisis bibliográfico sobre la migración de profesionales sanitarios”, “Análisis sobre el discurso social y profesional sobre la migración de profesionales sanitarios en España” y “Análisis de la cooperación europea en cuanto a su abordaje de migración de profesionales de salud”. Ver publicaciones en [www.mpdc.es](http://www.mpdc.es)
- Diseño y validación de un cuestionario Delphi sobre el papel que la cooperación internacional puede desarrollar ante el fenómeno de las migraciones de profesionales de la salud. Desarrollo de la encuesta correspondiente e informe final primera vuelta, reelaboración cuestionario y gestión segunda vuelta. Anexos 15 a 17.
- Inicio y desarrollo del componente de planificación de RRHH de salud de la Acción (realización de taller específico para diseño de la actividad formativa). Anexos 18 a 25.
- Inicio del diseño del Curso Virtual de Planificación de Recursos Humanos de Salud y manual relacionado. Contratación diseño módulos decididos y desarrollo del módulo relacionado con técnicas e instrumentos. Anexos 26 a 34.
- Integración del componente de sistemas de información en la estrategia llevada por OMS –OCDE. Anexos 35 y 36.
- Apoyo a la organización del 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud (Montevideo, Uruguay, 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2010). Participación en el Encuentro. Anexos 37 a 43; presentaciones disponibles en [www.mpdc.es](http://www.mpdc.es))
- Se han seguido desarrollando actividades de marketing de la Acción (posicionamiento estratégico, participación en eventos de interés, comunicados de prensa, etc.). Contacto e intercambio de información con responsables de un proyecto similar y contactos con entidades clave (AECID, Secretaría de Estado de Cooperación, AACID, SEGIB, etc.). Anexos 44 a 53.
- Mantenimiento y actualización continuada del gestor de contenidos ([www.mpdc.es](http://www.mpdc.es)). Anexo 54.

En este periodo, el grupo de trabajo mantuvo una reunión de coordinación (reunión del Comité de Dirección de la Acción) en Montevideo el 29 de noviembre de 2010. Anexos 55 y 56.

Además, en abril de 2010 tuvo lugar la misión de monitoreo de la Acción y la EASP gestionó la agenda de visitas de la responsable de dicha misión en España, Italia y Uruguay. El informe correspondiente es positivo en cuanto a los diferentes criterios de evaluación manejados (pertinencia, eficiencia, eficacia, impacto y sostenibilidad). Anexo 57.

## 2.2. Activities and results

Please list all the activities of the contract implemented during the reporting period as per Annex 1

### ***Actividad 1: Avances y finalización de los estudios de caso contratados en 2009. Inicio de otros estudios de caso (1 de enero de 2010 – 31 de diciembre de 2010)***

Topics/activities covered <please elaborate>: Durante 2010 han finalizado los estudios de caso realizados en Portugal, Italia, Uruguay y la Región Andina (Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela). A fecha de redacción de este informe se han entregado todos los productos especificados en los contratos, quedando pendiente la realización de las últimas revisiones. Así mismo, en 2010 se ha procedido a la contratación de otros expertos para la realización de estudios en Paraguay, Honduras, Nicaragua y República Dominicana. Se dispone ya de parte de los productos especificados en los contratos. A finales de 2010 se inició el procedimiento para dos nuevas contrataciones correspondientes al desarrollo del estudio de caso de España.

- Reason for modification for the planned activity <please elaborate on the problems - including delay, cancellation, postponement of activities- which have arisen and how they have been addressed> (if applicable): Durante el primer trimestre de 2010 se procedió a la contratación del estudio de caso de Guatemala, contrato que finalmente tuvo que ser rescindido por enfermedad de la experta. Así mismo, el contrato relativo al estudio de caso de España, firmado en 2009, también hubo de ser rescindido debido a enfermedad de la experta. En términos generales, la realización de los estudios ha sufrido ciertos retrasos, relacionados con los procedimientos de contratación así como con el propio desarrollo de los estudios. Se espera que todos los estudios contratados estén finalizados durante el primer cuatrimestre de 2011. Se elaborará un informe consolidado que se prevé de mayor dificultad de lo previsto inicialmente dado que, a pesar de la normalización metodológica propuesta, existe disparidad de fuentes de información, debido al tipo de información accesible y a la propia naturaleza de un estudio multicéntrico de estas características abordados por diferentes grupos y/o expertos nacionales convocados.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

- 1.- Estudios de caso finalizados en Italia, Portugal, Uruguay y Región Andina (Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela).
- 2.- Estudios de caso contratados y en desarrollo en Honduras, Nicaragua, República Dominicana y Paraguay.
- 3.- Procedimientos para 2 contrataciones relativas al estudio de caso de España iniciados.

Toda la información relevante se encuentra a disposición en [www.mpd.es](http://www.mpd.es) Pendiente de finalización de los estudios aún en marcha y de la elaboración del informe consolidado, se dispone ya de información provisional sobre los flujos de migración profesional de medicina y enfermería en América Latina y Europa.

### ***Actividad 2: Avance de resultados: Desarrollo de 5 estudios de diversa temática (marzo – diciembre de 2010)***

Topics/activities covered <please elaborate>: Durante este periodo se han realizado los siguientes estudios: “Desarrollo del componente de planificación de recursos humanos en las áreas médica y de enfermería” , “Análisis bibliográfico sobre la migración de profesionales sanitarios”, “Análisis de la cooperación europea en cuanto a su abordaje de migración de profesionales de salud”, “Análisis sobre el discurso social y profesional sobre la migración de

profesionales sanitarios en España” y “Desarrollo del análisis del discurso social y profesional sobre la migración de profesionales sanitarios en Latinoamérica”. A excepción del último estudio mencionado, que ha sido finalizado en diciembre de 2010 y que a fecha de redacción de este informe se encuentra en revisión final, el resto de los informes están disponibles en la Web de la Acción y han sido, así mismo, editados en formato impreso. Durante el 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud, celebrado en Montevideo, Uruguay, los días 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2010, se distribuyeron ejemplares de estos informes.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

- 1.- Informes disponibles en la Web de Acción así como en versión impresa.
- 2.- Pendiente finalizar últimas revisiones del estudio “Desarrollo del análisis del discurso social y profesional sobre la migración de profesionales sanitarios en Latinoamérica” para su publicación en formato impreso y puesta a disposición en la Web de la Acción.

Estos informes, junto con los correspondientes a los estudios de caso mencionados previamente, componen el apartado de la Acción sobre el estado de situación.

***Actividad 3: Componente planificación de recursos humanos de salud (marzo – diciembre 2010)***

Topics/activities covered <please elaborate>: Los días 26, 27 y 28 de mayo tuvo lugar el taller internacional de expertos en planificación de recursos humanos de salud, que congregó a destacados profesionales y expertos de la OMS y de OPS/OMS, consultores independientes de distintos países así como a profesionales de la EASP, y en el que se diseñó el proceso y arquitectura para la elaboración de una estrategia de formación y una propuesta metodológica en planificación de recursos humanos en salud adaptada a un entorno virtual de aprendizaje. Los 13 participantes realizaron en concreto las siguientes actividades:

1. Revisión de los diferentes enfoques y aproximaciones a la planificación de recursos humanos en el sector en la región objeto de la acción.
2. Análisis crítico de las metodologías de planificación manejadas en la actualidad, detección de sus fortalezas y debilidades e intercambio de ejemplos de buenas prácticas.
3. Definición de los objetivos pedagógicos, así como las áreas de contenido y “módulos” a contemplar en el curso virtual y guía metodológica de soporte.
4. Asignación de responsabilidades y plazos para el desarrollo de cada “módulo” y los criterios para su concreción y normalización de su calidad.

Tras la asignación de responsabilidades, se procedió a la contratación de 3 expertos para la elaboración del manual de planificación y desarrollo de 3 de los 4 módulos propuestos. Para la elaboración del 4º módulo y otros aspectos relacionados con este componente, se cuenta, además, con la colaboración de otros expertos de la plantilla de la EASP.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

Puesta en marcha de actividades para el diseño del curso y elaboración del manual de soporte. A lo largo de 2011, el curso será ofertado y estará accesible para los profesionales de los Ministerios de Salud del área de intervención de la acción en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.

***Actividad 4: Diseño y validación de un cuestionario Delphi sobre el papel que la cooperación internacional puede desarrollar ante el fenómeno de las migraciones de profesionales de la salud. Desarrollo de la encuesta correspondiente (mayo – diciembre 2010)***

Topics/activities covered <please elaborate>: Diseño y validación de un cuestionario Delphi que, en el marco de los objetivos y principios rectores del “Código de Prácticas de la OMS para la contratación de Personal de Salud”, se ha circulado entre responsables de la definición de políticas de cooperación a nivel europeo, consultores de recursos humanos de OPS y de la Región de las Américas, así como entre informantes clave de otras entidades como la Comisión Europea y la SEGIB y consultores independientes nacionales e internacionales. Pretende facilitar la construcción de escenarios relacionados con la migración internacional de personal de salud.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

A fecha de redacción de este informe se ha elaborado el informe correspondiente a la primera vuelta de la encuesta, se ha construido la segunda versión del cuestionario y se está elaborando el informe final del estudio. Este informe servirá de base para la elaboración de un documento de consenso sobre gestión de flujos migratorios a ser presentado a las agencias de cooperación de los países más directamente relacionados con el área de estudio detectados en el análisis de situación. Por otro lado, el desarrollo de esta encuesta supuso localizar a profesionales clave en diversos ámbitos de interés para la Acción.

***Actividad 5: 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud, que contó con la presencia de 73 profesionales (30 de noviembre y 1 de diciembre de 2010)***

Topics/activities covered <please elaborate>:

Los objetivos del Encuentro fueron los siguientes:

- Caracterizar las corrientes migratorias en Iberoamérica y hacia Europa de los recursos humanos en medicina y enfermería y compartir realidades en cuanto a prácticas y estudios existentes en la región.
- Conocer el impacto de las migraciones en los sistemas de salud de los países emisores y receptores.
- Sistematizar las distintas experiencias presentadas extrayendo las lecciones aprendidas para su replicación y ampliación a otros espacios.
- Colaborar en el diseño y propuestas de acuerdos entre países para atenuar el impacto de la migración de profesionales de salud en los servicios de salud de países emisores y receptores y en las instituciones formadoras.
- Profundizar el conocimiento sobre el Código de Prácticas para la Contratación Internacional de Personal de Salud de la OMS y analizar estrategias de implementación.

Participaron representantes del Ministerio de Salud Pública de Uruguay, de la Organización Panamericana de la Salud, consultores y técnicos de la Escuela Andaluza de Salud Pública,

representantes de asociaciones médicas y de enfermería de Uruguay, decanos de las facultades de medicina, enfermería y ciencias sociales de Uruguay, representantes de la Organización Internacional de las Migraciones, del Ministerio de Asuntos Exteriores de Uruguay así como representantes de los Ministerios de Salud Pública de 13 países de la Región. Las presentaciones están disponibles en la Web de la Acción [www.mpdcc.es](http://www.mpdcc.es)).

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

Entre las conclusiones presentadas, destaca la participación de delegaciones de 13 países y el creciente interés que el tema de las migraciones profesionales suscita. Se percibe que el tema de migraciones progresa en la agenda de los gobiernos y los intereses de las organizaciones. La calificación del auditorio mostró competencias y responsabilidades dentro de los gobiernos para tomar decisiones sobre la problemática de las migraciones, entendida también como una puerta de entrada más para el análisis de las políticas de recursos humanos en el sector salud en la región. Así, para el MSP de Uruguay todo el trabajo en esta área ha sido un factor dinamizador de la estructura de RRHH del Ministerio, la incorporación de técnicos jóvenes y la generación de una masa crítica de recursos que se han fortalecido en su capacitación en medio de este proceso. Otros puntos de las conclusiones se refieren a los flujos de migración identificados en la región, a los aspectos cualitativos del fenómeno, a aspectos relacionados con las implicaciones derivadas de la aprobación del Código de Prácticas para la Contratación Internacional de Personal de Salud de la OMS así como a los progresos esperados en las diferentes líneas de trabajo, que permiten proponer la incorporación de estos avances a la agenda de la próxima Conferencia Iberoamericana de Ministras y Ministros de Salud en 2011 en Paraguay, y a las agendas de las organizaciones intergubernamentales subregionales (UNASUR, MERCOSUR, ORAS, etc.).

Los representantes ministeriales asistentes al encuentro valoraron esta iniciativa como una magnífica experiencia de cooperación internacional con resultados visibles y efectivos, proponiendo dar continuidad a esta Acción, orientada a la concreción de las recomendaciones derivadas de los estudios en curso en políticas definidas, que permitan avanzar la agenda de migraciones en la Región en función de las prioridades de los Gobiernos.

Se valorará la presentación por parte del Ministerio de Salud Pública de Uruguay de las conclusiones extraídas de este evento en el marco de la próxima Cumbre Iberoamericana, que tendrá lugar en 2011 en Paraguay.

#### **Actividad 6: Inicio componente sistema de información (mayo – diciembre 2010)**

Topics/activities covered <please elaborate>: Los días 31 de mayo y 1 de junio tuvo lugar en París el “OECD/WHO Technical Workshop on Development of a minimum dataset to monitor trends in the international migration of health personnel”, en el que participó la Dra. Silvina Malvárez, responsable de la Acción de la entidad socia OPS/OMS. Por otro lado, una experta vinculada a la Acción, profesora asociada a la EASP, participó en octubre de 2010 en Ginebra en una reunión de expertos convocada por OMS sobre guía de monitoreo de la implementación del código de prácticas OMS para la contratación internacional de profesionales de la salud.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

La participación en los eventos mencionados ha permitido adaptar el componente de sistemas de información de la Acción de acuerdo a estas iniciativas. Se refuerza la idea de que la acción debe sumarse a iniciativas ya en marcha y no desarrollar mecanismos paralelos sin que en el marco global se hayan definido los elementos básicos de un sistema de información orientado a dar seguimiento a la aprobación del código.

**Actividad 7: Marketing interno y externo – presencia y visibilidad de la Acción (1 de enero de 2010 – 31 de diciembre de 2010)**

Topics/activities covered <please elaborate>: Durante 2010 se han seguido desarrollando actividades para el refuerzo del posicionamiento estratégico de la Acción en diferentes instituciones y organismos, así como para recabar información y apoyo necesarios para los diferentes componentes de la misma (Secretaría General Iberoamericana –SEGIB- en Madrid, la Delegación de la CE en Uruguay, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, Secretaría de Estado de Cooperación Internacional y para el Desarrollo, Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, medios de comunicación etc.).

Durante este periodo se han desarrollado así mismo diversas estrategias de marketing social. La acción ha sido presentada en congresos, jornadas y seminarios que han tenido lugar tanto en España como en países terceros. Así mismo, se ha entregado material informativo en todas las actividades docentes organizadas por la EASP en su sede y fuera de Granada, así como en todos los congresos, jornadas y seminarios organizados igualmente por la EASP.

En abril de 2010, una profesional involucrada en el desarrollo de la Acción participó en el seminario “Roundtable on mobility of health professionals”, organizado por los responsables del proyecto financiado por la CE “Mobility of Health Professionals”, donde se mantuvo un intercambio de información de interés para ambos proyectos. Así mismo, se mantuvieron diversas reuniones con responsables de la Comisión Europea y con la Cooperación Técnica Belga – CTB en relación el componente relativo al papel que las agencias de cooperación al desarrollo pueden jugar en la ejecución de las políticas sectoriales orientadas a conseguir efectos beneficiosos en el ámbito de los flujos migratorios, consolidando el grupo de expertos de referencia para consulta.

Results of this activity <please quantify these results, where possible; refer to the various assumptions of the Logframe>:

- 1.- Distribución de folletos informativos.
- 2.- Información regular mediante notas de prensa enviadas a la Delegación de la CE en Uruguay.
- 3.- Página Web en constante actualización ([www.mpdcs.es](http://www.mpdcs.es)).
- 4.- Difusión de información en un amplio número de eventos.
- 5.- Intercambio de información con responsables de otros proyectos similares.

2.3. Please list activities that were planned and that you were not able to implement, explaining the reasons for these.

El retraso expresado en el informe anual anterior e informe de seguimiento realizado, no ha podido ser recuperado en este periodo, por lo que se acumula al derivado del proceso de cambio de responsabilidad de seguimiento desde la unidad correspondiente en Bruselas a la Delegación de la Comisión Europea en Uruguay y los expuestos previamente relacionados con los diferentes componentes de la acción y que determinan en cascada el logro de los objetivos finales (rescisión de contratos en casos de estudio y retrasos en la producción de resultados, así como sobredimensionamiento de tareas en función de recursos disponibles, principalmente).

- *Diseño y desarrollo de un sistema de información:* Con los resultados parciales de los estudios recibidos se ha comenzado el diseño del sistema de información de la acción, que permita el acceso a la información y el posterior tratamiento de la misma por parte de los ministerios implicados. Este proceso requerirá de tiempo adicional para su implementación una vez recibidos la totalidad de los estudios previstos.

- *Diseño y desarrollo de propuestas de regulación de flujos bidireccionales.* El Comité de Dirección de la Acción decidió posponer el lanzamiento de esta línea tal y como estaba prevista en la planificación inicial a contar con una mayor definición en el estado de la situación que ofrecería el desarrollo de los estudios de caso contratados. A pesar de este retraso, en el primer trimestre de 2011 se contará con los resultados de este estudio, input imprescindible para la generación de propuestas de intervención en el ámbito a ser presentadas a las agencias de cooperación.
- *Elaboración de guía metodológica de planificación de recursos humanos y curso de capacitación.* En la actualidad en desarrollo, está prevista la siguiente reunión del equipo de trabajo, previa a la necesaria con el equipo de virtualización de la OPS para mediados de febrero del año 2011, lo que determinará, con los trabajos posteriores que quedan por realizar, un retraso previsible de seis meses sobre el periodo inicialmente previsto, confiando poder ofertar la actividad pedagógica de validación de la actividad a finales del primer trimestre de 2011.
- *Definición de políticas y estrategias de cooperación para la gestión de flujos migratorios.* La dinámica de trabajo del Grupo de Trabajo de Migración de Profesionales de la Salud de la SEGIB determina que la reunión previa, en la que debe ser alcanzado un acuerdo de consenso para posteriormente ser trabajado con la agencias de cooperación al desarrollo (reunión de la Conferencia de Ministras y Ministros de Salud prevista inicialmente para junio-julio de 2011), suponga posponer la conferencia de cierre de la acción con la participación de las agencias de cooperación y el proceso previo de contacto para la elaboración del documento de acuerdo al segundo semestre de 2011, una de las razones por las que se solicita, junto a este informe, la adenda y ampliación del marco temporal de la acción de cinco meses, hasta finales de noviembre de 2011.

2.4. What is your assessment of the results of the Action so far? Include observations on the performance and the achievement of outputs, outcomes and impact in relation to specific and overall objectives, and whether the Action has had any unforeseen positive or negative results (please quantify where possible; refer to Logframe Indicators).

Los retrasos que se han venido acumulando y el diseño interdependiente de las fases que contempla la acción determinan la necesidad de contar con una ampliación de plazo que permita la culminación de los procesos ya iniciados y que permitirán el adecuado desarrollo de los objetivos planteados en la propuesta. El apoyo a los encuentros propuestos por el Grupo de Trabajo de Migración de Profesionales de la Salud (Ministerio de Salud Pública de Uruguay) ha ido permitiendo una mayor incorporación en las agendas ministeriales de esta problemática. La dinamización generada a través de las actividades de la acción del Grupo de Trabajo sobre Migración de Profesionales de la Salud del espacio iberoamericano ha significado, junto al apoyo prestado por las representaciones de la OPS en los países, una priorización en las agendas políticas del tema objeto de la acción, lo que permitirá un mayor nivel de implicación y compromiso en las actividades ahora previstas y que requieren de ese soporte institucional para su logro.

Tras las recomendaciones recibidas en la misión de monitoreo de abril de 2010, se adjunta el marco lógico modificado que ha sido enviado en la propuesta de addenda al contrato en el que se especifican con mayor detalle algunos de los indicadores relacionados con los resultados previsibles, adaptados a la viabilidad de ejecución en el contexto real en el que la acción está operando. Las contingencias acaecidas se enmarcan en las dificultades propias de la gestión de un proceso de estas características, pero están suponiendo un retraso en la ejecución prevista que estimamos en cinco meses.

If relevant, submit a revised logframe, highlighting the changes.

## Marco Lógico

	Lógica de la intervención	Indicadores objetivamente verificables	Fuentes y medios de verificación	Asunciones
<b>Objetivo General</b>	Contribuir a la gestión efectiva de los flujos migratorios de profesionales médicos y de enfermería en la región europea y de Latino América.	Disponer de información y estrategias para la implementación de políticas de regulación efectiva de los flujos migratorios de profesionales de la salud entre AL y la UE (Espacio de la Secretaría General Iberoamericana)	Existen informes sobre i) estado de la situación ii) buenas prácticas de regulación de las migraciones profesionales iii) estrategias para generación de flujos de beneficio mutuo bidireccionales, generadas por el proyecto y auspiciadas por OPS-OMS, GTMP y presentadas a las agencias de cooperación en el marco de la SEGIB. Se cuenta con una actividad formativa diseñada y accesible orientada a la mejora de la planificación de recursos humanos de salud (áreas médicas y de enfermería)	
<b>Objetivo específico</b>	Formular una propuesta consensuada basada en el diálogo internacional sobre buenas prácticas relacionadas con la migración de profesionales de la salud y en el papel que las agencias de cooperación pueden jugar en su ejecución	Propuesta de consenso formulada y firmada por actores implicados.	Documento aprobado en el ámbito del Grupo de trabajo sobre Migraciones Profesionales de la Conferencia de Ministras y Ministros de Salud de la Secretaría General Iberoamericana sobre buenas prácticas en migración de profesionales de la salud.	Las políticas de los ministerios de salud y de las agencias de cooperación son consistentes con las formulaciones y códigos éticos a los que se han adherido respecto a la problemática que el proyecto enfrenta.
<b>Resultados esperados</b>	<p>Resultado 1: Los flujos de migración profesional (medicina y enfermería) en América Latina y Europa han sido caracterizados.</p> <p>Resultado 2: Propuesta de consenso basada en el diálogo orientada a la generación de beneficios mutuos derivados de la migración profesional tanto para las personas implicadas como para los sistemas de salud emisores y receptores.</p>	<p>R1:</p> <p>i) Situación caracterizada y sistema de información consensuado diseñado.</p> <p>ii) sistema de seguimiento operativo y disponible en la WWW.</p> <p>R2:</p> <p>i) Informe editado sobre buenas prácticas en la gestión de la migración de profesionales de salud.</p> <p>ii) Guía metodológica para la planificación de recursos humanos aceptada por los órganos responsables.</p> <p>iii) Las unidades de recursos humanos de salud en la región tienen acceso a actividades de formación orientadas a la adecuada planificación de RHS. Dos talleres regionales habrán sido realizados.</p> <p>iv) Existe documento de consenso sobre</p>	<p>R1-i) Informe sobre estado de situación resultado de los estudios de caso y revisión de la literatura publicado y accesible en la <a href="http://www.mpd.es">www.mpd.es</a></p> <p>R2-i) Informe sobre buenas prácticas en la gestión de flujos migratorios resultado de la revisión e investigación desarrollada publicado y accesible en la <a href="http://www.mpd.es">www.mpd.es</a></p> <p>R2-ii-iii): Curso y manual de soporte diseñados, ofertados y accesibles para los profesionales de los ministerios de salud del área de intervención de la acción en campus virtual de salud pública de la OPS.</p> <p>R2-iv) Se dispone de un documento</p>	<p>R.1</p> <p>Los ministerios de salud educación y organizaciones profesionales aportan la información relacionada y mantienen el compromiso de ofrecer información sistemática</p> <p>R.2</p> <p>La situación del personal de salud sigue siendo analizada desde una perspectiva global que debe ser tratada mediante consensos que respeten los intereses de las naciones y de las personas implicadas.</p>

	<p>Resultado 3: La experiencia ha sido evaluada y sistematizada extrayendo las lecciones aprendidas para la replicación y extensión de los resultados a otras áreas geográficas</p>	<p>prioridades y estrategias de las cooperación internacional para contribuir a la gestión de la migración generadora de flujos bidireccionales</p> <p>R3: i) Propuesta diseñada para la generalización y replicación de la experiencia basada en las lecciones aprendidas</p>	<p>de consenso sobre gestión de flujos migratorios presentado a las agencias de cooperación de los países más directamente relacionados con el área de estudio detectados en el análisis de situación.</p> <p>R3-i) Informe accesible y disponible en la WWW.</p>	<p>R.3 Las políticas de los ministerios de salud y de las agencias de cooperación son consistentes con las formulaciones y códigos éticos a los que se han adherido respecto a la problemática que el proyecto enfrenta.</p>
<b>Actividades</b>	<p>1-1: Revisión de la literatura e información relevante sobre el área de estudio</p> <p>1-2: Diseño de estudios multicéntricos para conocer la realidad bajo estudio en los colectivos seleccionados (medicina y enfermería) centrados en los flujos desde América Latina (SEGIB) y hacia la UE</p> <p>1-3: Diseño e implementación de un sistema de información que permita un seguimiento permanente de la situación.</p> <p>2-1: Diseño y desarrollo de un proceso participativo para la construcción de propuestas de generación de flujos bidireccionales positivos que permitan el beneficio mutuo, implicando a los principales actores vinculados (profesionales migrantes, planificadores académicos, agentes de cooperación y otros actores sociales)</p> <p>2-2: Elaboración de una guía metodológica par ala planificación de recursos humanos en la región que responda a los principios generados por consenso</p> <p>2-3: Promover un proceso de formación dirigido a las unidades de planificación de recursos humanos</p> <p>2-4: Diseñar y desarrollar un proceso participativo para la construcción de un consenso sobre la definición de estrategias de cooperación que contribuyan a la gestión de las migraciones desde la perspectiva de la búsqueda del beneficio mutuo</p> <p>3-1: Revisión del proceso y de los productos obtenidos</p> <p>3-2: Estrategia de generalización diseñada e implementada</p>	<p><b>Recursos:</b></p> <p>. tiempo de expertos . contratación de estudios</p> <p>. tiempo de expertos</p> <p>Construcción de consenso . tiempo de expertos</p> <p>. tiempo de expertos . seminarios y talleres</p> <p>Tecnología de comunicación e información . tiempo de expertos</p> <p>Tecnología de comunicación e información tiempo de expertos . seminarios y talleres</p> <p>. tiempo de expertos</p> <p>Tecnología de comunicación e información . tiempo de expertos . seminarios y talleres</p>	<p><b>Costes:</b></p> <p>Salarios personal Adquisición publicaciones Contratación estudios de terreno Desarrollo aplicación gestión IS Contratación ponencias Gestión seminarios, talleres y reuniones Logística reuniones Viajes Perdiem Edición materiales divulgativos Edición Publicaciones Estrategia marketing</p>	

Please list all contracts (works, supplies, services) above 10.000€ awarded for the implementation of the action during the reporting period, giving for each contract the amount, the award procedure followed and the name of the contractor.

En 2010 no se han realizado contratos por valor superior a 10.000 € Sí se han realizado las siguientes subcontrataciones por importe inferior:

- 1.- Estudio de caso Honduras.  
Importe: 3.285 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Reina Lidylia Grogan Núñez.
- 2.- Estudio de caso Nicaragua  
Importe: 3.200 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Néstor Germán Castro Gutiérrez.
- 3.- Estudio de caso República Dominicana  
Importe: 3.285 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Pedro José Ortega Espinal.
- 4.- Estudio de caso Paraguay  
Importe: 3.255 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Isaac Godoy Larroza.
- 5.- Estudio de caso Análisis bibliográfico  
Importe: 4.600 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Raquel Cantos Vicent.
- 6.- Estudio Delphi  
Importe: 5.040,51 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Raquel Cantos Vicent.
- 7.- Estudio sobre planificación de recursos humanos de salud  
Importe: 9.900 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Riitta-Liisa Kolehmainen-Aitken.
- 8.- Análisis del discurso social y profesional sobre la migración de profesionales sanitarios en América Latina  
Importe: 3.500 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Cristianne Famer Rocha.
- 9.- Diseño curso virtual de planificación de recursos humanos de salud y manual relacionado  
Importe: 9.900 €  
Procedimiento: Single tender.  
Nombre del consultor: Pedro Enrique Brito Quintana.

10.- Diseño curso virtual de planificación de recursos humanos de salud – módulo 2

Importe: 4.500 €

Procedimiento: Single tender.

Nombre del consultor: Hugo Mercer.

11.- Diseño curso virtual de planificación de recursos humanos de salud – módulo 3

Importe: 4.500 €

Procedimiento: Single tender.

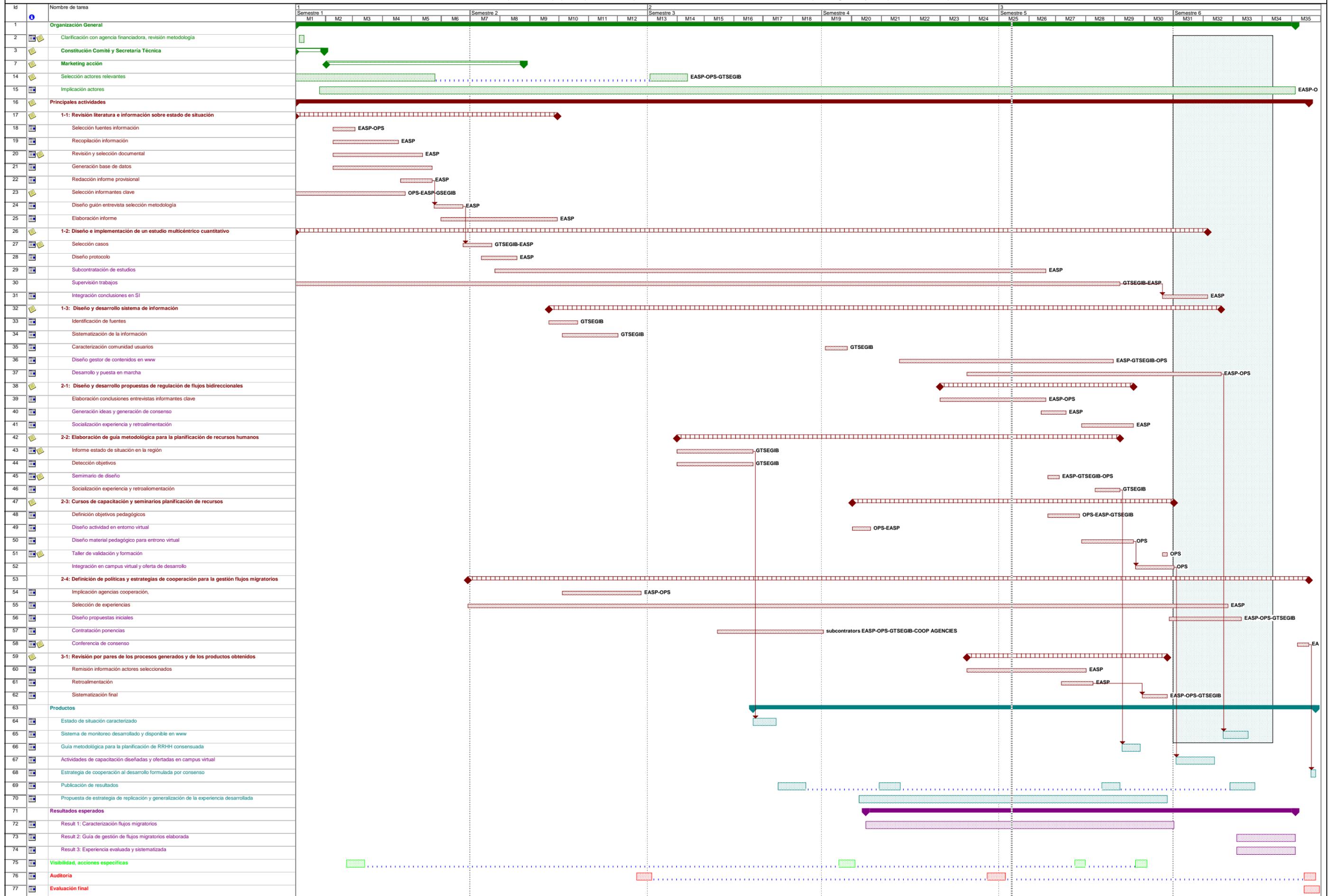
Nombre del consultor: Soledad Barría Iroumé.

2.5 Please provide an updated action plan<sup>2</sup>

Ver página siguiente. En color lila figuran las actividades que han sido modificadas en su calendario exponiendo la nueva fecha prevista para la conclusión, contemplando la ampliación del marco temporal de la Acción solicitada hasta finales de noviembre de 2011.

---

<sup>2</sup> This plan will cover the financial period between the interim report and the next report.



### 3. Partners and other Co-operation

---

- 3.1. How do you assess the relationship between the formal partners of this Action (i.e. those partners which have signed a partnership statement)? Please provide specific information for each partner organisation.

El socio principal de la Acción es una organización internacional (OPS/OMS) y su nivel de implicación en la misma es muy elevado. Como parte de la Acción se constituyeron en 2009 un Comité de Dirección, una Secretaría Técnica y un Grupo de Trabajo Estable, que están plenamente operativos y que contribuyen a desarrollar las actividades según la planificación realizada. Gracias a las oficinas de representación de OPS/OMS en la Región, la coordinación y colaboración con los países socios se desarrolla con fluidez.

- 3.2. How would you assess the relationship between your organisation and State authorities in the Action countries? How has this relationship affected the Action?

Gracias a las representaciones de OPS/OMS en la Región, la coordinación y colaboración con los países socios ha funcionado bien. El papel del Grupo de Trabajo sobre Migración de Profesionales de la Salud, liderado por el Ministerio de Salud Pública de Uruguay, se ha visto reforzado. El apoyo por parte de la Acción a la organización del 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud ha permitido fortalecer los contactos con los países de la Región.

Where applicable, describe your relationship with any other organisations involved in implementing the Action:

- Associate(s) (if any)

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay, que ostenta la Secretaría del Grupo de Trabajo sobre Migración de Profesionales de la Salud, forma parte del Comité de Dirección y del Grupo de Trabajo Estable de la Acción, y contribuye al buen desarrollo de la misma conforme a las actividades previstas. Se destaca su papel a la hora de establecer los contactos necesarios e involucrar a los países de la Región en las actividades de la Acción.

- Sub-contractor(s) (if any)

La relación con las entidades subcontratadas para el desarrollo de los diversos casos de estudio previstos ha sido excelente, habiéndose desarrollado los procedimientos de contratación con absoluta normalidad. Lamentablemente, dos casos de enfermedad han ocasionado la anulación de un estudio de caso (Guatemala) así como el retraso en la realización de otro (España).

- Final Beneficiaries and Target group

No procede en esta fase, más allá de la implicación progresiva de actores a través de la estrategia de comunicación y de los trabajos desarrollados.

- Other third parties involved (including other donors, other government agencies or local government units, NGOs, etc)

Las actividades pendientes planificadas permitirán realizar observaciones sobre el nivel de implicación de otros organismos e instituciones, en especial asociaciones profesionales, ministerios de salud y agencias de cooperación para el desarrollo, así como con expertos individuales que trabajan en este ámbito.

3.3. Where applicable, outline any links and synergies you have developed with other actions.

Se ha contactado con los responsables del proyecto “Mobility of Health Professionals”, financiado por el 7º Programa Marco de Investigación y Desarrollo de la UE, para ofrecer intercambio de información así como posible colaboración. Así mismo se ha contactado con el Observatorio Europeo de Políticas y Sistemas de Salud, uno de los socios del proyecto PROMeTHEUS – Health PROfessional Mobility in THE European Union Study con igual objetivo.

3.4. If your organisation has received previous EU grants in view of strengthening the same target group, in how far has this Action been able to build upon/complement the previous one(s)? (List all previous relevant EU grants).

#### 4. Visibility

---

How is the visibility of the EU contribution being ensured in the Action?

- Edición y distribución de folletos informativos.
- Diseño y elaboración de enaras para diversos eventos.
- Información regular mediante notas de prensa enviadas a la Delegación de la CE en Uruguay.
- Página Web en constante actualización.
- Se ha difundido información en un número elevado de eventos:
  - ✓ Presentación oral de los elementos clave que guían la Acción, los objetivos, las acciones a realizar y los resultados esperados.
  - ✓ Presentación de la plataforma Web que sustenta gran parte de la información sobre la Acción.
  - ✓ Reparto y distribución, entre las personas asistentes, de los trípticos de difusión de la acción en diferentes idiomas.
- Difusión de los avances de resultados de la Acción (5 informes específicos ya mencionados).

**The European Commission may wish to publicise the results of Actions. Do you have any objection to this report being published on EuropeAid Co-operation Office website? If so, please state your objections here.** No tenemos ninguna objeción.

Name of the contact person for the Action: Dr. Juan Ignacio Martínez Millán. Profesor EASP.

Signature:



Location: Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada, España.

Date report due: 24 de enero de 2011

Date report sent: 3 de marzo de 2011

## LISTADO DE ANEXOS

- Anexo 1 – Términos de Referencia estudio de caso Honduras
- Anexo 2 – Acta Comité de Evaluación estudio de caso Honduras
- Anexo 3 – Contrato estudio de caso Honduras
- Anexo 4 – Términos de Referencia estudio de caso Nicaragua
- Anexo 5 – Acta Comité de Evaluación estudio de caso Nicaragua
- Anexo 6 – Contrato estudio de caso Nicaragua
- Anexo 7 – Términos de Referencia estudio de caso Paraguay
- Anexo 8 – Acta Comité de Evaluación estudio de caso Paraguay
- Anexo 9 – Contrato estudio de caso Paraguay
- Anexo 10 – Términos de Referencia estudio de caso República Dominicana
- Anexo 11 – Acta Comité de Evaluación estudio de caso República Dominicana
- Anexo 12 – Contrato estudio de caso República Dominicana
- Anexo 13 – Términos de Referencia estudio de caso España (parte 1)
- Anexo 14 – Términos de Referencia estudio de caso España (parte 2)
- Anexo 15 – Cuestionario Delphi
- Anexo 16 – Informe primera vuelta cuestionario Delphi
- Anexo 17 – Cuestionario Delphi segunda vuelta
- Anexo 18 – Programa taller internacional planificación RHS
- Anexo 19 – Informe final taller internacional planificación RHS
- Anexo 20 – Modelo certificado taller internacional planificación RHS
- Anexo 21 – Entrevista en “Diario Médico”
- Anexo 22 – Entrevista en “El Médico Interactivo”
- Anexo 23 – Entrevista en “Granada Hoy”
- Anexo 24 – Entrevista en “Portal Salud”
- Anexo 25 – Nota de prensa a CE sobre taller planificación RHS
- Anexo 26 – Términos de Referencia Curso Virtual de Planificación de RHS. Coordinación general y módulo 1
- Anexo 27 – Acta Comité de Evaluación Curso Virtual de Planificación de RHS. Coordinación y módulo 1
- Anexo 28 – Contrato Curso Virtual de Planificación de RHS. Coordinación y módulo 1
- Anexo 29 – Términos de Referencia Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 2
- Anexo 30 – Acta Comité de Evaluación Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 2
- Anexo 31 – Contrato Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 2
- Anexo 32 – Términos de Referencia Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 3
- Anexo 33 – Acta Comité de Evaluación Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 3
- Anexo 34 – Contrato Curso Virtual de Planificación de RHS. Módulo 3
- Anexo 35 – Informe de actividad “Taller técnico OCDE/OMS sobre desarrollo de un conjunto mínimo de datos para el monitoreo de tendencias en la migración internacional de profesionales de la salud” (Paris, 31 de mayo 1 de junio de 2010)
- Anexo 36 – Informe de actividad “Reunión de expertos convocada por OMS sobre guía de monitoreo de la implementación del código de prácticas OMS para la contratación internacional de profesionales de la salud” (Ginebra, 25 y 26 de octubre de 2010)
- Anexo 37 – Programa 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 38 – Listado de participantes 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 39 – Conclusiones 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 40 – Modelo de certificado 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 41 – Noticia sobre 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud publicada en la Web del Ministerio de Salud Pública de Uruguay
- Anexo 42 - Nota de prensa a CE sobre 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 43 – Nota de prensa a CE sobre conclusiones 3er Encuentro Iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud
- Anexo 44 – Listado de conferencias, congresos y reuniones organizadas por la EASP en las que se han realizado actividades de difusión de la Acción
- Anexo 45 – Listado de otras conferencias, congresos y reuniones en las que se han realizado actividades de difusión de la Acción
- Anexo 46 – Listado de cursos residenciales de la EASP en los que se han realizado actividades de difusión de la Acción
- Anexo 47 – Listado de cursos concertados por la EASP en los que se han realizado actividades de difusión de la Acción
- Anexo 48 – Informe de actividad “Roundtable on Mobility of Health Professionals” y reuniones con expertos de la Comisión Europea y Cooperación Técnica Belga – CTB (abril 2010)

Anexo 49 – Informe de actividad reuniones en SEGIB, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo y Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (abril 2010)  
Anexo 50 – Informe de actividad “II Jornadas de Medicina Humanitaria” (mayo 2010)  
Anexo 51 – Informe de actividad reunión Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (noviembre 2010)  
Anexo 52 – Informe de actividad reunión SEGIB (diciembre 2010)  
Anexo 53 – Nota de prensa a CE sobre participación en “II Jornadas de Medicina Humanitaria” (mayo 2010)  
Anexo 54 – Web MPDC  
Anexo 55 – Convocatoria reunión Comité de Dirección (noviembre 2010)  
Anexo 56 – Acta reunión Comité de Dirección noviembre 2010  
Anexo 57 – Informe misión monitoreo abril 2010