



#### VI REUNIÓN COMISIÓN TÉCNICA DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

# BALANCE DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE RHUS EN PANAMÁ (DESAFÍOS CRÍTICOS)

Lic. Ilse Santos

Directora Nacional de Recursos Humanos

Ministerio de Salud - Panamá

Antigua, Guatemala 1 y 2 de Junio 2015

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
cionamiento político del a desarrollo de RHUS o prioridad para el ema nacional de salud	<ul> <li>El tema de RHUS no está visibilizado como una variable estratégica de cambio del sistema de salud.</li> <li>En los últimos periodos de trabajo el tema ha estado prácticamente fuera de la implementación de las políticas.</li> </ul>	<ul> <li>Actualmente es uno de los temas mejor posicionados en la agenda de transformación del sistema de salud</li> </ul>	<ul> <li>Mejorar el posicionami del tema de RHUS mediante la sensibiliza y la disponiblización de evidencia (información acerca de la importand necesidad de contar co políticas de Estado en materia de RHUS.</li> <li>Presentación y abordaj más alto nivel de los problemas persistentes emergentes en relación con la disponibilidad, l composición, la distribución y el desempeño de los recu humanos de salud, que constituyen obstáculos importantes para logra acceso universal a la salud.</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
ernanza: estructura conducción nacional y canismos de consenso re los sectores para idir en temas de RHUS	gobernanza sectorial funciona de forma intermitente.	<ul> <li>L a legislación nacional establece al MINSA como rector de la salud; por lo tanto, conserva la rectoría en materia de RHUS.</li> <li>La crisis por la escases de RHUS ha generado una situación de dialogo sectorial con el MINSA como líder - (Oportunidad)</li> </ul>	<ul> <li>□ Fortalecer la capaci de negociación del MINSA y mejorar las instancias de diálogo con los actores del sector.</li> <li>□ Operativizar la Comisión Nacional de RHUS.</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
rollo institucional: idad instalada, recursos i, financieros, de nicación (nivel central y ncentrado) de la unidad de cción nacional.	<ul> <li>Ambientes de trabajo poco adecuados a los estándares de bienestar.</li> <li>No se cuenta con un Sistema de Información de RHUS digital o informatizado.</li> <li>Los recursos financieros son limitados, en particular para desarrollar procesos de educación permanente.</li> <li>Comunicación con la CSS, para la toma de decisiones y la planificación del RHUS nacional es limitada.</li> </ul>	<ul> <li>Se cuenta con suficiente personal para el desarrollo de los procesos de gestión de RH.</li> <li>Existe una estructura nacional que llega a todas las regiones de salud a través de los analista de RH.</li> <li>Existencia de la Unidades Docentes Regionales (UDR)</li> </ul>	<ul> <li>□ Fortalecimiento de la UDI como entes encargados de co-elaboración de los planeducación permanente.</li> <li>□ Lograr que los ambientes trabajo sean saludables y propicien el buen desemp de los trabajadores de la salud.</li> </ul>
ciamiento: tendencia en la ición en el presupuesto nal para garantizar la encia de cobertura en salud el país	<ul> <li>Asignación presupuestaria nacional para capacitación.</li> <li>Escaso presupuesto para la gestión de los RHUS.</li> </ul>	<ul> <li>Asignación de Presupuesto principalmente a la planilla, es decir, centrado en nombramientos.</li> </ul>	<ul> <li>□ Fortalecer la asignación preclutamiento para puest nuevos y cobertura en sal</li> <li>□ La planificación debe sust la asignación de recursos</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
apacidades: Experticia écnica para la onducción y gestión de HUS en la unidad de onducción nacional nivel nacional y esconcentrado) y en as instituciones del ampo de RHUS.	<ul> <li>Limitadas condiciones para el ejercicio de la conducción estratégica del sector.</li> <li>No profesionalización de la función de planificación de RHUS.</li> </ul>	<ul> <li>Formación de cuadros para la planificación y gestión de RHUS a través del CVSP.</li> <li>Participación del país en el Diplomado de gestión de políticas de RHUS.</li> </ul>	<ul> <li>□ Profesionalización de la función de planificación de RHUS</li> <li>□ Ejercer un liderazgo eficaz mediante el establecimiento de un mecanismo para el desarrollo de recursos humanos, con la participación de los diversos actores.</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
inencia de las acciones que salmente impulsa el país en IS. Valoración de cómo estas ones impactan en la mejoría cuidado de la salud a la lación	Nivel educativo superior con débil coordinación con el prestador del servicios de salud.	Hay pertinencia en las acciones que incluyen: •Identificación de la necesidad de transformar o recomponer la Dirección de Recursos Humanos a una Unidad o Dirección Estratégica de RH. •Orientación hacia el establecimiento de un adecuado sistema de planificación de RH. •Mesa de diálogo de RHUS en el actual proceso de transformación del sistema de salud. •Becas para la formación de especialistas y técnicos. •Asignación de RH a áreas indígenas.	<ul> <li>□ Fortalecer los procesos de planificación adecuadament conducidos, con participación sectorial.</li> <li>□ Mejorar la distribución de la fuerza de trabajo en salud.</li> <li>□ Formación de nuevos profesionales.</li> <li>□ Fortalecimiento de la coordinación y articulación o las instancias formadoras co los prestadores de servicios salud, en todas sus etapas, incluyendo las acciones de salud pública.</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Crítico
rvenciones que se andan desde el nivel tico a RHUS que se tiene al nento	Pobre conocimiento de las competencias del personal para adaptarse a las estrategias de gestión que exige el modelo de atención con énfasis en la promoción, prevención sanitaria.	Personal cumpliendo con las funciones esenciales de salud pública.	<ul> <li>□ Mejorar la disponibilidad y la distribución del personal calificado entre áreas urban rurales o aisladas del país.</li> <li>□ Reorientación de la educación de los profesionales de la sa hacia la Atención Primaria de Salud (APS).</li> <li>□ Fortalecimiento de las capacidades institucionales o planificación en recursos humanos.</li> <li>□ Mejoramiento e interoperabilidad de los sistemas de información de RHUS.</li> <li>□ Adecuar el perfil personal al nuevo modelo de atención.</li> </ul>

Áreas	Debilidades	Fortalezas	Desafíos Críticos
anzas interinstitucionales ntersectoriales para el arrollo de ervenciones de políticas RHUS que se tiene al mento.	<ul> <li>Red débil de alianzas intersectoriales para las intervenciones políticas de Recursos Humanos.</li> </ul>	<ul> <li>Convenios de formación de profesionales entre entidades formadoras y del nivel superior de salud.</li> <li>Diálogo MINSA CSS para la planificación y dotación de RHUS.</li> </ul>	□Sostenibilidad intersectorial en las políticas de RHUS.
ibilidad del impacto del bajo realizado en RHUS a el político y valoración ial		<ul> <li>El tema es un tema que genera opinión en el país.</li> <li>Reconocimiento que se debe garantizar a la población acceso a los servicios de salud.</li> </ul>	<ul> <li>□Reconocer al recurso humano como una condición prioritaria para el desarrollo efectivo de las políticas sanitarias y resolver problemas relacionados al sector salud.</li> <li>□Fortalecer el tema en todos los niveles e instancias.</li> </ul>





