

Report on discussions and conclusions  
of the meeting

Regional Meeting on Human Resources for Health

**Health teams address new and renewed challenges**

**Buenos Aires, Argentina**

**31 August – 3 September 2015**

- **FROM TORONTO TO BUENOS AIRES: a decade of HRH**
  - ✓ **JLI: “The lost Decade” of the 90s**
  - ✓ **New leadership**
  - ✓ **Major progress and optimism**
  - ✓ **All on board**
  - ✓ **BUENOS AIRES: a different environment**
  
- **A QUESTION OF VISION AND OPPORTUNITY: the constant search for alliances, alignment and synergies**
  - **across sectors, social actors and civil society**
  - **across local – national – regional – global levels**

## CONSIDERACIONES PRELIMINARES

- Reafirmación de la **salud como derecho**
- **Tensión persistente entre mercado y Estado** para garantizar el derecho a la salud y el bien público
- **Mayor protagonismo del Estado** en la última década, mayor voluntad política en salud, participación y demanda ciudadana
- Lograr que **la salud se vuelva Política de Estado**, descansando en un amplio consenso social, ordenador de los intereses particulares en función del bien común
- La **ÉTICA y el HUMANISMO** en el centro de las prácticas de salud
- El **enfoque de la salud pública** debe permear TODAS las prácticas en salud
- Los **recursos humanos en salud SON el sistema de salud**
- **RE-CONSTRUCCIÓN PERMANENTE DE NUESTRA VISIÓN DE RHUS**
- **RHUS: CLAVE PARA LOGRAR LA SALUD UNIVERSAL** y la calidad de la atención
- Temas que requieren mayor atención: **feminización, migración, corporaciones profesionales, violencia, comunidades indígenas e interculturalidad**, otros

## RECTORIA Y GOBERNANZA

- De la planificación de RHUS hacia la rectoría y gobernanza de la **autoridad sanitaria** en el desarrollo de políticas de RHUS
- Amplio consenso sobre el progreso realizado en los últimos años y optimismo
- Gran heterogeneidad de situación entre los países: marcos legales, jurisdicciones entre sectores, tipo de sistemas de salud, montaje institucional, descentralización, sector privado
- Niveles diferenciados y relativos de autonomía de la autoridad sanitaria para ordenar, influir o regular problemas específicos de RHUS
- El caso de los países del Caribe inglés, ilustra la necesidad en ciertos casos de transformar la estructura de la AS heredada del periodo colonial
- Como argumentar la singularidad del sector salud frente a otros sectores?
- Necesidad de nuevos espacios inter-nacionales de rectoría para temas trans-nacionales?

Se propone:

- Avanzar en la conceptualización e instrumentación del rol rector y de la gobernanza de la AS en materia de RHUS, incluyendo indicadores de desempeño
- Fortalecer el liderazgo y capacidades de coordinación y concertación de las unidades de RHUS
- Como visualizar las Unidades de RHUS como agentes del desarrollo de las políticas de salud?
- Como involucrar la ciudadanía en la gobernanza de RHUS????

## MEJORANDO LA DISPONIBILIDAD Y LA DISTRIBUCION DEL RHUS

- Campo muy dinámico, prácticamente todos los países hablan desde experiencias y programas en marcha, que se apoyan en análisis de brechas
- Existe un amplio consenso que las estrategias no se limitan a incentivos económicos, sino toman en cuenta un conjunto amplio de factores como transporte, vivienda, descanso, acceso a recursos educativos y de referencia, familia, posibilidades de desarrollo profesional
- Del mismo modo, las estrategias no se limitan a lugares alejados, de difícil acceso o de población dispersa (rural), sino incluyen a poblaciones urbano-marginales y vulnerables y desprotegidas

Se propone:

- Asegurar que los incentivos y condiciones de trabajo tomen en cuenta y se adecuen a la feminización de la profesión médica
- Como enfrentar el problema de la violencia e inseguridad en muchas comunidades?
- Descentralizar la educación y reducir las barreras de acceso a la educación para las comunidades locales (“Grow your own”)
- Estrategias de valoración de estas practicas; rol de los medios de comunicación en la percepción de lo que significa el “ser medico”
- Explorar el rol de “public-private partnership” en la retención
- Que OPS “acompañe” los procesos en marcha en los países

## LA REORIENTACION DE LA EDUCACION HACIA LA APS: LA MISION SOCIAL DE LAS ESCUELAS

- Complejidad del tema con retos extraordinarios para la acción: cambiar el sistema de salud, cambiar el sector educativo/académico, y armonizar estos cambios!
- Desafío para la rectoría “supra-sectorial” / regulación
- Pero se puede! El tema esta instalado; importancia de instancias y mecanismos de dialogo y concertación; “autonomía universitaria con compromiso social”
- Se desconocen los conceptos de Misión Social de las instituciones formadoras, y de formación inter-profesional; sin embargo el momento es oportuno para su introducción
- El tema no se limita a medicina, sino incluye a enfermería, técnicos etc.
- Problema urgente pero complicado: la oferta educativa privada con fines de lucro; multiplicación de la oferta no controlada
- Muchos avances en el desarrollo de nuevos ámbitos de formación en centros comunitarios de salud; cuidado! Integrar teoría y practica

Se propone

- Difundir los conceptos de misión / responsabilidad social de las escuelas
- Intensificar el intercambio sobre experiencias/estrategias de acción (“break-through”)

## **TO CONCLUDE**

- **WE ARE STILL HERE AND STANDING!**
- **BUENOS AIRES: TOWARD A NEW REGIONAL AGENDA OF HRH IN THE REGION OF THE AMERICAS?**
  - ✓ Emerging challenges and uncertainties (economic environment, demographic, intensified pressures on the health system such as chronic diseases, violence, mental health, technologies, climate change)
  - ✓ Increasing mobility of workforce within States, between States; mobility of students; mobility of patients
  - ✓ Articulation of health and social services
  - ✓ Continuities, ruptures and structural changes
- **THE KEY FOR CHANGE: MULTI-PROFESIONAL HEALTH TEAM IN THE FIRST LEVEL OF CARE?**
  - ✓ The cultural challenge (role of and collaboration between professions and institutions)
  - ✓ The conceptual challenge (inclusion of social determinants)
  - ✓ The work challenge: how do we work together?
  - ✓ Need for a broad regional alliance

**With a very special thought for Maria Cristina Davini: thanks!**