

Marzo 2015

Liderazgo en recursos humanos y financiamiento en salud, áreas urgidas al 2016

La Academia Peruana de Salud como institución multidisciplinaria de los salubristas en el Perú, constituye un espacio científico y técnico de permanente reflexión y orientación del pensamiento en salud al servicio del país. Busca fomentar la continuidad de efectivas políticas nacionales de salud, seguridad social y población, como elementos fundamentales del proyecto nacional de desarrollo.

Con los considerandos antes mencionados se organizó del 27 al 29 de marzo del 2015, el curso Liderazgo en recursos humanos y financiamiento en salud, áreas urgidas al 2016, con lo cual se busca los cambios necesarios hacia el año electoral, generando y refrescando conocimientos. Ante la crisis del sector salud se intenta contribuir a proporcionar modernas herramientas para desarrollar líderes comprometidos con el país, y al mismo tiempo profesionales capaces de evaluar, rediseñar y liderar las políticas de salud en recursos humanos y plantear la modernización del financiamiento en salud.

Fueron tres días de conferencias y debates alturados. En las conferencias se destacó la importancia de que Essalud genere incentivos atractivos a la comunidad profesional, que eviten el éxodo al extranjero. Se sostuvo que como consecuencia del escaso y anticuado financiamiento, las remuneraciones en el sector salud son bajísimas y hay conflictividad reiterada, con insuficiencia ostensible de profesionales en hospitales, emergencias y en todos los niveles de atención. Se expuso que uno de los problemas más graves en el sistema de salud es la falta de profesionales en el primer nivel de atención, lo que no se afronta de

manera responsable con el SERUMS. Otro serio problema es la insuficiencia de especialistas en hospitales y emergencias, que en grado mayor afecta a los sistemas regionales de salud y a la posibilidad de hacer referencias. Urge el fortalecimiento en la formación de especialistas y el incremento responsable de plazas.

En el diagnóstico y potencial de recursos humanos en salud, se puso énfasis en la situación en América, donde 6.000 médicos extranjeros ingresan a radicar anualmente a los EE.UU. Solo en ese país y Canadá necesitan 200.000 enfermeras para cubrir su brecha de profesionales.

Se comentó en el tema de la formación de profesionales y su articulación a las prioridades nacionales y a los sistemas de salud, que el Perú, con una deficiente calidad educativa es, sorprendentemente, el segundo país con mayor cantidad de universidades en Sudamérica (140), solo superado por Brasil (197) que tiene una población siete veces mayor, con más de 200 millones de habitantes.

En política de gestión y desarrollo de recursos humanos en salud y los paradigmas gerenciales para el desarrollo de liderazgo en salud, se recalcó las estrategias de políticas a largo plazo con alto nivel profesional y el desarrollo de la Política de Estado en Salud, para lo cual es necesario un acuerdo multipartidario.

Se hizo una serie de reflexiones en las evidencias y conocimientos que fortalecen la gestión de recursos humanos en salud, diciendo que la educación es el arma poderosa que podemos usar para cambiar al mundo; igualmente que los profesionales deben contar

con evidencias en salud para poder desarrollar la medicina basada en experiencias científicas y no solo en la mejor información posible, para poder llegar a hacer un juicio cabal y oportuno en el momento del diagnóstico.

Se abordó en formación de gestores de recursos humanos en salud, la necesidad de contar con líderes gestores de cambio, que confíen en su intuición, capaces de articular un conjunto de valores medulares que guíen su comportamiento, posean capacidades cognitivas excepcionales, y antes de actuar analicen, crean en la gente y muestren sensibilidad a sus necesidades.

En planificación estratégica y los actores sociales en el campo de los recursos humanos, se compartió los conceptos de Carlos Matus y Michel Godet acerca de planificar el intento por crear un futuro y no ser arrastrado por los hechos.

Se habló de la experiencia del Sistema de Certificación y Recertificación de Competencias Profesionales - SISTCERE, del rol del SINEACE que promueve y supervisa los procesos de certificación que realizan las entidades certificadoras autorizadas, y su finalidad y alineación con los objetivos nacionales que garanticen la calidad de la educación y contribuyan al desarrollo de las regiones y del país.

Al abordarse la ética en los servicios de salud, se puso énfasis en que nos encontramos en el segundo estadio de desarrollo de la bioética, que busca superar el marco casuístico de la bioética clínica y se centra en el paciente considerado de manera individual.

En liderazgo en tecnología de punta, la noción supone la puesta en práctica del

conocimiento científico para satisfacer las necesidades humanas y un adelanto innovador respecto a los productos ya existentes.

Con relación a la importancia de la calidad y la auditoría en el liderazgo efectivo en salud, se mencionó que toda organización moderna necesariamente debe adecuar su estructura, procesos y resultados acorde a la calidad esperada.

En cuanto al financiamiento en salud se señaló que hace tres décadas, el diseño contributivo debió ser modernizado porque el actual margina a la población ocupada con trabajo informal, lo cual además afecta el financiamiento de Essalud y del Seguro Integral de Salud. El 75% de los trabajadores peruanos no cotiza al seguro social, no obstante que muchos tienen ingresos de nivel medio y alto.

Hoy es factible en el Perú la financiación efectiva del aseguramiento universal, siempre que el financiamiento sea mixto: subsidiado y contributivo, y con recaudación moderna. La propuesta es viable, fue elaborada con consultoría internacional el 2002 y el 2004 por dos comisiones de reforma del Ministerio de Salud. Posteriormente, en agosto del 2011, fue actualizada al comenzar el actual gobierno con un proyecto de Ley de la Academia Peruana de Salud, pero no se evidenció ni el conocimiento público del tema ni la motivación política indispensables.

Finalmente y luego del examen, fueron sorteadas cinco de las diez colecciones de Enciclopedias "Historia de la Salud en el Perú" de 25 volúmenes cada una, quedando el sorteo de otras cinco enciclopedias para realizarse con los participantes del curso por vía virtual.