

RECURSOS HUMANOS EN SALUD

[HUMAN RESOURCES FOR HEALTH]

Alonso Soto^{1,a,b}

El mundo enfrenta una crisis de recursos humanos en salud, la cual afecta particularmente a países en vías de desarrollo. De acuerdo al Informe sobre la salud en el mundo del 2006 ⁽¹⁾, existe un grupo de 57 países, la mayoría de ellos africanos, con deficiencias críticas en la cantidad de personal de salud. El Perú posee el triste privilegio de ser el único país sudamericano considerado en este grupo.

La salud, pese a ser un derecho fundamental desde el punto de vista constitucional, es todavía un logro difícil de cristalizar para nuestra población. Y, en contraste con el crecimiento económico evidenciado en nuestro país en las últimas décadas, aún somos testigos de una gran carga de enfermedad ligada con la pobreza y condiciones sanitarias no justificables. Si bien es cierto que la infraestructura, disponibilidad de insumos y accesibilidad a los servicios de salud y fármacos son componentes fundamentales para brindar una atención sanitaria adecuada, el recurso humano en salud sigue siendo un elemento de extraordinaria importancia para garantizar una atención de calidad. Lamentablemente, este ha sido un aspecto generalmente poco considerado. Los salarios insuficientes, las condiciones laborales inapropiadas, la falta de acceso a la información, corrupción y la falta de reconocimiento, son factores que inciden en la motivación de muchos trabajadores. Esta preocupante realidad es abordada como eje temático de este número de la RPMESP.

Como primer punto, la formación de trabajadores de salud debe evolucionar paralelamente a los cambios del nuevo siglo. Así, la proliferación de facultades de medicina sin una regulación apropiada es un problema que se ve agravado por la oferta insuficiente de campos clínicos, como se presenta en el artículo de Alva *et al* ⁽²⁾. Ello debe implicar un reenfoque de la formación en el pregrado, que enfatice el cambio de un paradigma hospitalario y curativo hacia un enfoque multidisciplinario y preventivo con un aprendizaje orientado a la formación de agentes de cambio. Estos aspectos son motivo de una propuesta de diversos líderes mundiales presentada en la sección especial de este número ⁽³⁾.

Otro aspecto importante es la migración del personal de salud, un tema de interés especial para nosotros, pues es un factor de capital importancia en la crisis de recursos humanos en salud el cual es abordado en el artículo presentado por Mayta-Tristán *et al* ⁽⁴⁾. Esta situación se ve agravada por factores como los ya mencionados de salarios deficientes e inequitativos. El escaso porcentaje presupuestal asignado al sector salud contribuye en definitiva a la persistencia de esta situación. Igualmente, la carencia de incentivos a aquellos profesionales con mayores grados académicos o producción científica, así como la imposibilidad de poder obtener una compensación por la dedicación al trabajo en investigación, son elementos adicionales que contribuyen a la falta de motivación en el personal dedicado a la salud.

Pese al panorama poco alentador expuesto, se debe rescatar el hecho de afrontar el problema a través de iniciativas a nivel mundial como la Alianza Mundial en pro del personal Sanitario, cuyas propuestas son expuestas en el artículo de Afzal *et al* ⁽⁵⁾. Entre ellas, una de las alternativas que pueden cubrir al menos parcialmente el vacío de personal especializado la constituye los modelos de personal de "nivel intermedio" abordado en el artículo de Brown *et al* ⁽⁶⁾, es decir, trabajadores que se entrenan en condiciones de salud relevantes para su entorno sin tener una formación sanitaria altamente especializada. Una mirada crítica a las acciones desarrolladas y ejemplos motivadores que pueden representar alternativas de solución son expuestos por Dayrit *et al* ⁽⁷⁾. Debemos resaltar el esfuerzo de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de los Recursos Humanos, MINSA para contar con información de línea de base a nivel nacional expuesta en cuatro artículos originales de este número los cuales brindan información que, creemos, será valiosa para la toma informada de de-

¹ Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú.

^a Editor Científico. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.

^b Doctor en Medicina.

ciones basada en evidencias. Como ejemplo claro de las implicancias de ello, podemos citar la problemática de oferta de servicios de salud de especialistas demostrada en el artículo de Zevallos *et al*⁽⁸⁾ que contrasta con la idea de un exceso de oferta de profesionales de salud percibida a partir de las conclusiones de un estudio publicado por la OMS en el 2008⁽⁹⁾. Por otro lado, no deben dejar de mencionarse los esfuerzos desarrollados por el Ministerio de Salud potenciando el servicio rural y urbano marginal, los que sin embargo deben ser reforzados con medidas orientadas a dar sostenibilidad al sistema y fomentar la retención profesional.

La presencia de nuevas autoridades gubernamentales debe traducirse en un impulso para abordar este tema en su real magnitud y lograr establecer medidas efectivas y asignar los recursos necesarios que permitan la mejora en el sistema de salud, asegurando no solo la cobertura, sino la calidad de atención. El contar con recursos humanos con salarios apropiados, adecuadamente capacitados y motivados debe dejar de ser una utopía para empezar a convertirse en un eje central de cualquier programa de gobierno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Organización Mundial de la Salud.** El Informe sobre la salud en el mundo 2006 - Colaboremos por la salud. Ginebra: OMS;2006 Disponible en http://www.who.int/whr/2006/whr06_es.pdf.
2. **Alva J, Verastegui G, Velasquez E, Pastor R, Moscoso B.** Oferta y demanda de campos de práctica clínica para la formación de pregrado de estudiantes de medicina de ciencias de la salud en el Perú, 2005-2009. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):194-201.
3. **Frenk J, Chen L, Bhutta Z, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al.** Profesionales de la salud para el nuevo siglo: transformando la educación para fortalecer los sistemas de salud en un mundo interdependiente. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):337-41.
4. **Mayta-Tristán P, Mejía C, Riega-Lopez P, Rojas Mezarina L, Posso M, Mezones-Holguín E.** Proyección de trabajo en el interior del país y factores asociados en médicos recién colegiados de Lima, Perú 2010. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):186-93.
5. **Afzal M, Cometto G, Rosskam E, Sheikh M.** Alianza mundial en pro del personal sanitario: aumentando el impulso para el desarrollo de personal de la salud. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):298-307.
6. **Brown A, Cometto G, Cumbi A, de Pinho H, Kamwendo F, Lehmann U, et al.** Trabajadores de salud de nivel intermedio: un recurso prometedor. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):308-15.
7. **Dayrit M, Dolea C, Dreesch N.** Abordando la crisis de los Recursos Humanos para la Salud: ¿hasta dónde hemos llegado? ¿Qué podemos esperar lograr al 2015? Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):327-36.
8. **Zevallos L, Pastor R, Moscoso B.** Oferta y demanda de médicos especialistas en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud: brechas a nivel nacional, por regiones y tipo de especialidad. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):177-85.
9. **Urcullo G, Von Vacano J, Ricse C, Cid C.** Health Worker Salaries and Benefits: Lessons from Bolivia, Peru and Chile. Final Report. Geneva: WHO; 2008. Disponible en http://www.who.int/alliance-hpsr/projects/alliancehpsr_healthworkersalaries_bitran_finalreport.pdf. Fecha de acceso 01/06/2011.

Nota del Director:

En este número de la *Revista de Medicina Experimental y Salud Pública* y de acuerdo con la programación temática anual comprometida con un año de anticipación, se presenta como tema principal "Recursos Humanos en Salud", habiéndose, para tal efecto, invitado con suficiente anticipación a expertos nacionales y extranjeros en esta importante materia y a todos aquellos profesionales del Sector Salud que tuvieran interés en participar mediante artículos en las diferentes secciones de nuestra Revista, acogidos y cumpliendo con las disposiciones reglamentarias y normas establecidas para su publicación.

Respondieron a esta invitación destacadas personalidades, cuyos nombres han sido mencionados en el Editorial y que figuran con sus créditos y representatividad institucional en los diferentes artículos que han sido publicados en este número, habiendo sido traducidos al español (nuestro idioma oficial), cuando el caso lo requiera.

Es necesario destacar y agradecer la colaboración e interés de expertos extranjeros en publicar con nosotros, así como las contribuciones de investigadores de nuestro Instituto Nacional de Salud y de otras instituciones peruanas.

Queda abierta la invitación para que, motivados por esta publicación, otros autores envíen sus artículos sobre este tema, para ser publicados en números posteriores de la *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*.

Dr. Zuño Burstein Alva

Director de la *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*.