

ACTA

IV REUNIÓN ORDINARIA DE LA RED DE ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA DE LA UNASUR-RESP/UNASUR

“Las Tecnologías Educativas y la Formación en Salud Pública: Desafíos y Oportunidades en la Región de la UNASUR”

Se realizó en la ciudad de Lima, Perú los días 5 al 7 de Diciembre de 2016, la **IV REUNIÓN ORDINARIA DE LA RED DE ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA DE LA UNASUR-RESP/UNASUR: “Las Tecnologías Educativas y la Formación en Salud Pública: Desafíos y Oportunidades en la Región de la UNASUR”**, con la participación de Argentina, Brasil, Chile, Ecuador, Guyana, Perú, Surinam, y Uruguay.

El Consultor de la OPS en Recursos Humanos, a cargo del Programa Subregional de América del Sur de la OPS, Dr Carlos AROSQUIPA de la OPS dio unas palabras de bienvenida en nombre del Representante de la OPS en el Perú.

Las palabras de apertura de la IV Reunión Ordinaria estuvieron a cargo de la Directora General de Gestión de Recursos Humanos, Dra. Claudia UGARTE y el Asesor del MINSA del PERU Dr. José Oswaldo CABANILLAS ANGULO en representación de la Ministra dio sus palabras de bienvenidas. Seguidamente el Director de la Escuela Nacional de Salud Pública ENSP/FIOCRUZ en su carácter de Secretario Ejecutivo de la RESP tuvo uso de la palabra, destacando como la situación económica viene afectando a la salud pública y los desafíos de los Sistemas de Salud y de las Escuelas de Salud Pública.

1. APROBACIÓN DE LA AGENDA

El Dr. Frederico PERES de la Secretaría ejecutiva presentó el programa y agenda de la IV Reunión Ordinaria de la RESP/UNASUR y los participantes pasaron a la aprobación de la agenda. La misma consta como **ANEXO I**.

2. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL TALLER

La Secretaria Ejecutiva de la RESP/UNASUR presentó los objetivos de **IV REUNIÓN ORDINARIA DE LA RED DE ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA DE LA UNASUR-RESP/UNASUR: “Las Tecnologías Educativas y la Formación en Salud Pública: Desafíos y Oportunidades en la Región de la UNASUR”**.

Seguidamente se realizó la presentación de los participantes. El Listado de los participantes consta en el **ANEXO II**.

3. CONFERENCIA DE APERTURA: LAS TECNOLOGÍAS EDUCACIONALES (TE) Y LA FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

La presentación abordó la idea de desnaturalizar las tecnologías educacionales, las características de las tecnologías digitales de información y comunicación. El abordaje de la educación, desde el punto de vista crítico, dialógico y emancipador, con relevancia social. Y la preparación de la fuerza de trabajo en salud para las transformaciones en el modelo de gestión en salud y en el modelo de atención a la salud.

Se parte de entender a la educación desde una perspectiva crítica, entendiendo a la Educación como un proceso que conduce a la transformación del hombre y su realidad. Su eje de trabajo no es el proceso educativo en sí, pero la relación de sujeto con el contexto social, de la cual hace parte.

Así como la salud pública, algunas corrientes educacionales sufren gran influencia de las ciencias sociales. Las repercusiones sociales de las prácticas educativas, la interpretación de la realidad sobre la influencia de un contexto político, histórico y social.

La educación precisa colaborar para la disminución/eliminación de los individuos, entendida como al no percepción de su inserción en lo social.

Asimismo, se plantea al educando como un sujeto y no objeto de un proceso, el conocimiento ocurre a partir de él y no fuera de él.

La educación busca un diálogo entre el educador facilitando el proceso educativo con el educando.

El papel de educador debe ser facilitar el dialogo con el alumno.

La formación en salud pública requiere transformar la conciencia ingenua en conciencia crítica, en esta tarea el educando reflexiona y amplía su conocimiento, desarrollando conciencia de su contexto social en el cual esta incierto.

Presentó las críticas y las ponderaciones de las tecnologías educacionales para la salud pública. Asimismo, la presentación presentó los riesgos y alertas sobre el uso de las tecnologías educacionales.

La Presentación de Mauricio de Seta consta en el **ANEXO III**.

4. PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA OPS/OMS

El Dr. Carlos AROSQUIPA de la OPS de Perú presentó la experiencia del Campus Virtual en Salud Pública, que incorpora las tecnologías como un medio y no un fin para poder tener una mejor salud de la población en las Américas.

El Campus Virtual es un instrumento para que la cooperación técnica y los programas y proyecto puedan cumplir los mandatos que se aprueban por los cuerpos directivos. Se trata de una red de personas, de instituciones y organizaciones que comparte recursos de conocimiento con el propósito común de mejorar las competencias de la fuerza de trabajo y las prácticas de la salud pública. Se plantea un enfoque que se amolda y adapta para todos los miembros de la red y sus objetivos.

El propósito principal es el desarrollo de competencias en salud pública, capacidades humanas que permitan transformar la realidad sanitaria para la acción. Opera en diferentes áreas de la salud pública para alcanzar la salud de la población.

Parte de las cuales son las necesidades o de la realidad en la que se presenta la misma. Con la finalidad que lo traduzca en una práctica en una acción que se traduzca en un cambio en la tarea y en la práctica para operar en la realidad y que sea sostenible en el tiempo.

Se plantea gestionar condiciones y oportunidades para que la gente aprenda para los diferentes contextos de aprendizaje.

El uso de las TICs crece a un ritmo sostenido en América Latina. El uso de móviles tabletas también avanza en la región. Para el 2014, casi la mitad de la población de las AlyC tiene acceso a internet, sin embargo persisten las brechas internas y es muy inferior al promedio de los países de la OCDE.

Los principios orientadores es que es un bien público, el trabajo solidario en red, la solidaridad, el aseguramiento de la calidad, la educación permanente, el dar cuenta de las capacidades locales, la sostenibilidad, la convergencia y estándares interoperabilidad y sistemas abiertos.

Cuales han sido el impacto y los resultados: enseñar y aprender en la vida cotidiana de las organizaciones; Sinergias entre dispositivos educativos y procesos de trabajo; Incentivar y sostener el traslado a la tarea de los aprendizajes; Docentes, tutores que acompañan, problematiza, orientan, brindan andamiajes; Acciones Sostenidas y sistemáticas en el tiempo y de largo aliento.

La presentación del Dr. Carlos AROSQUIPA forma parte del **ANEXO III – A**.

5. PRESENTACIÓN EDUCACIÓN A DISTANCIA EN BRASIL- EXPERIENCIAS Y DESAFÍOS PARA LAS ESCUELAS DE GOBIERNO EN SALUD.

La Profesora Rosa María PINHEIRO DE SOUZA, Subdirectora de la ENSP/FIOCRUZ, realizó una presentación sobre la “*Educación a Distancia en Brasil: Experiencias y Desafíos para Escuelas de Gobierno en Salud*”.

A partir de la adopción de la estrategia de Escuela de Gobierno en Salud, la ENSP ha incorporado la educación a distancia para alcanzar la formación de profesionales del sistema único de salud, con foco en enfoques pedagógicos para permitir esta formación sobre todo por las dimensiones continentales que tiene el país.

Se destacó como uno de los problemas, la calificación de los gestores de salud, de las personas que están al frente de los programas y servicios de salud que no siempre tienen título de grado en salud. En este sentido se tuvo que mejorar las competencias de personas que tenían diferentes características, no siempre relacionadas con los sistemas y servicios de salud.

Se Presentó la Red Brasileira de Escuelas de Salud Pública compuesta por 49 Escuelas y Centros de Formación en Salud Pública y Colectiva en todas las regiones del país. Las instituciones se reúnen una vez por año, con la participación de los representantes de las mismas.

Asimismo, se caracterizó a la Gobernanza de la Red Brasileira de las Escuelas de Salud Pública y los mecanismos por medio de la cual se eligen las autoridades. Fue presentada las oportunidades de trabajo en red y las actividades realizadas desde la misma para la educación permanente en salud pública. La presentación forma parte del **ANEXO III – B.**

Seguidamente, Mauricio da Seta, presentó un caso concreto de la **Formación en Salud Pública en modalidad a Distancia del Curso de Calificación de Gerentes del Sistema Único de Salud (SUS)** que fue destinado a 7500 alumnos de todos los Estados de Brasil. El Curso necesitó 220 tutores en 220 grupos. Los alumnos por equipo de gestión. Se propició la regionalización de los Alumnos-Equipos. Se trató de un curso de perfeccionamiento que se desarrolló a partir de 180 horas durante 7 meses, por 7 horas semanales. Comprendiendo 4 Unidades de Aprendizaje:

1. La Salud es más que la Atención a la Salud
2. Organización y Financiamiento del SUS con Equidad, Integralidad, Participación y control Social
3. La gestión del cuidado: Calidad, Humanización y Atención Integral
4. La Aplicación de Sistemas y Herramientas para una Gestión Eficaz y Eficientes de los Servicios de Salud.

En la Educación a Distancia EAD de la ENSP/FIOCRUZ se han desarrollado más de 190 Cursos en modalidad a distancia, con más de 220 mil inscriptos, más de 81 matriculados, más de 55 mil alumnos egresados, más de 6 mil alumnos en Cursos, más de 2700 docentes formados para EAD, en todos los Estados de Brasil y se ha llegado al 74% de los Municipios.

6. PRESENTACIÓN EXPERIENCIAS EXITOSAS EN PERÚ DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD

PERÚ presentó el PROGRAMA DE FORMACIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA-PROFARM, inició analizando el papel de los RHUS en los sistemas sanitarios, planteando que no es posible ampliar cobertura si considerar los recursos humanos, teniendo que asesorar su disponibilidad adecuada y el compromiso institucional sobre los mismos.

El PROFARM se trata de un programa de pos graduación, que se ejecuta en tres fases: Una diplomatura de Atención Integral con Enfoque en Salud Familiar y Comunitaria. La segunda y tercera fase se tratad de un Título Universitario de Segunda Especialidad. En el caso de los profesionales médicos de Medicina Familiar y Comunitaria y en el Caso del resto de los profesionales de la Salud como especialistas en Salud Familiar y Comunitaria.

Esta política pública se inicia en el 2009 y transito en una serie de impulsos y retrocesos, pero se constituyó en política de Estado. Recientemente por el decreto Ley 1153 se hace una reforma de la política salarial y se le otorga al personal de la salud una valorización al personal que trabaja en el primer nivel de atención.

Presento la evolución de la implementación de la Escuela Nacional de Salud Pública ENSAP en PERÚ.

Rede de Escolas de Saúde Pública da UNASUL (RESP/UNASUL)

Secretaria Executiva (Brasil)

Sede: Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (ENSP/FIOCRUZ/Ministério da Saúde do Brasil)

Rua Leopoldo Bulhões, nº 1480, Sala 302 - Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21041-210

<http://ensp.fiocruz.br/resp>

Tel. +55 (21) 2598-2732 / 2598-2561

E-mail: resp@ensp.fiocruz.br

La Presentación de PERÚ consta en **ANEXO III – C.**

7. PRESENTACIÓN TRANSFERENCIA DE TE Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES FORMATIVAS EN SALUD PÚBLICA: AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAJE MOODLE EN LA ESCUELA DE GOBIERNO DE EL SALVADOR

Mauricio de Seta y Rosa María Pinheiro de Souza de la ENSP BRASIL realizaron una presentación de una experiencia realizada con la Escuela de Gobierno de El Salvador. La misma consta en el **ANEXO III - D.**

La transferencia planteó ver como el MOODLE puede ser utilizada para atender los intereses de la Escuela de Gobierno de El Salvador, comprendiendo el proceso de instalación/configuración y el proceso de organización de proyectos educacionales en el Moodle. Y como esta tecnología puede ser utilizado de acuerdo a los intereses educacionales y de la institución.

Posteriormente presentaron el proyecto Moodle en la RedEscolas sustentado en la política de formación permanente en Salud.

8. PRESENTACIÓN EXPERIENCIA EXITOSA EN CHILE DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD.

El Dr. Oscar Arteaga de la Escuela de Salud Pública Salvador Allende realizó una presentación sobre la Experiencia de la Universidad de Chile en la incorporación de Tecnologías Educacionales en Formación de Recursos Humanos en Salud. La presentación forma parte del **ANEXO III - E.**

Presentó algunos antecedentes de contextos, sobre los antecedentes de la Escuela de Salud Pública en 1943, que desde sus inicios creo cursos de salud pública, que luego dio origen a un formato más académico como Licenciatura de Salud Pública. En la actualidad participa tanto en pre grado como postgrado. Tiene una autonomía relativa, al depender de la Facultad de Medicina y de la Universidad de Chile.

La Universidad de Chile es la principal Universidad pública y es autónoma lo que se expresa en que elige sus autoridades con independencia del gobierno y la aísla de los posibles cambios del Poder Ejecutivo. En Chile solo las Universidades pueden entregar títulos profesionales y de magister y doctorado. La entrega de títulos profesionales es competencia exclusiva de las universidades lo que marca un contexto un poco diferente a otros países.

Los programas de formación que se ofrecen tienen una fuerte carga de Pregrado en las ocho carreras de salud: Medicina, Enfermería, Obstetricia, Nutrición, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Tecnología Médica y Kinesiología.

De Postgrado Magister en Salud Pública y Bioestadística, Doctorado en Salud Pública, Residencia Médica Salud Pública, Diversidad de Diplomas como Gestión, salud ocupacional, etc.

Medichi es la primera experiencia de formato de educación a distancia fue creada en 2002, como una Red de Aprendizaje con Docentes y Tutores y Coordinadores y Estudiantes. Esta red es dirigida por un grupo de Profesionales agrupados en el Programa de Educación a Distancia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Aproximadamente 500 estudiantes se relacionan con el Medichi, que para un país de 17 millones de habitantes es mucho.

Medichi ofrece Cursos y Diplomas en las áreas de ciencias de la salud, biología, educación, etc. y lo hacen por medio de una Plataforma Blackboard. Hay una gran diversidad de Cursos como el Diploma de Gestión de Calidad en Salud para la Gestión del Cuidado, Diploma de Gestión en Centros de Salud Familiar, etc.

Los Diplomados son de alrededor de 180 horas y los Cursos son de al menos de 40 horas. En promedio los estudiantes le tienen que dedicar 10 horas semanales.

La Escuela de Salud Pública en forma complementaria de la Facultad de Medicina tiene una Unidad de TIC para la Innovación Educativa. La idea era un Magister en Salud Pública pase a tener una modalidad más Semi Presencial o presencial con apoyo virtual. Descansa en el uso de software libre (Moodle), con un desarrollo a cargo de un equipo multiprofesional.

Siempre la UNIDAD de TIC para la Innovación Educativa fue concebida como apoyo a la actividad presencial, a diferencia de MEDICI que de entrada fue pensada a distancia. La Unidad de TIC para la innovación Educativa a diferencia de Medichi tomo el camino del software libre, llamada Plataforma de Gestión Académica.

Asimismo la Escuela de Salud Pública de Chile tiene la misión de coordinar el nodo de Chile del Campus Virtual. El tema de la lógica de financiamiento entra en colisión de la gratuidad del Campus Virtual. Cuando hay un tercer pagador, como es el Ministerio de Salud, ellos utilizan el Campus Virtual. Acaban de hacer un Curso sobre Educación Sexual.

Se han aprobado del Nodo Chileno del Campus Virtual al Servicio de la Red de Entidades Formadoras de Salud Pública y en tal sentido lo utilizan para la divulgación de noticias de esta red.

9. PRESENTACIÓN EXPERIENCIA EXITOSA EN SURINAM DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD.

Como punto focal de la RESP/UNASUR, Ingrid Krishnadath realizó una presentación de Surinam. La misma consta en **ANEXO III - F**. Primero presentó el contexto general demográfico de su país y la gobernanza para la salud.

La Universidad está bajo el Ministerio de Educación y Ministerio de Salud y forma a médicos generales. Se matriculan alrededor de 30 a 60 estudiantes anuales de los cuales hay posibilidad de formar alrededor de 7 a 10 especialistas por año.

En el año 2012 se introdujo el MOODLE en la Universidad inicialmente para apoyar la educación tradicional, responder preguntas y aclarar inquietudes.

El Departamento de Salud Pública en colaboración con la Universidad de Tulane está haciendo una Maestría online sobre la base de Adobe Interface.

La Maestría de Bioestadística que desarrolla la Universidad de Hasselt presenta una oferta que se hace en inglés. El curso es subsidiado y tiene un costo de 120 euros por año por estudiante para los países desarrollados. Se trata de un curso internacional con participantes de todos los países. Tienen Blackboard video y tiene sesiones de preguntas con varios países. Los exámenes son orales por Skype y vigilados por un docente local. En esta modalidad hay tres maestrías.

10. PRESENTACIÓN EXPERIENCIA EXITOSA EN ARGENTINA DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD.

Como punto focal de Argentina, Lic. Maria del Carmen CADILE realizó una presentación, la misma está en el **ANEXO III - G**.

En Primer lugar caracterizó la fuerza de trabajo en salud. Argentina cuenta con alrededor de 166,187 médicos para una población de 42 millones. Existen grandes asimetrías en las diferentes regiones. Los principios que han planteado para orientar formación de la fuerza de trabajo en salud han considerado

- El Fortalecimiento de la APS
- Cobertura: los trabajadores adecuados en los lugares adecuados
- Equidad: igualdad de oportunidades en el acceso a la formación
- Calidad: recursos humanos competentes.

La OPS le permitió coordinar al Ministerio el Nodo Argentino del campus virtual y coordinar redes de aprendizaje y educación continua. El nodo está integrado por alrededor de 60 instituciones académicas con un esquema de gobernanza con rotación de la coordinación integrada por el Ministerio de Salud, la OPS y una Institución Académica. En la actualidad cada institución académica tiene su campus y la educación de postgrado en salud pública se autofinancia, por lo que es muy difícil que las instituciones ofrezcan en forma gratuita ofertas de formación.

En tal sentido, el Ministerio está estructurando ofertas de formación sobre la base de problemas.

A partir de la constitución del Nodo en 2006, se han formado docentes tutores y a partir de ellos se empezó a desarrollar propuestas que se consideraban necesarias y nacionalizar cursos disponibles en la OPS.

El Ministerio ha desarrollado un Programa de Capacitación de los Trabajadores de Salud, que brinda una orientación técnica pedagógica y técnica operativa. Asimismo han desarrollado tutoriales para el uso de la plataforma Moodle.

Cuenta con una modalidad de cursos de Autoaprendizaje pero es importante ver el contenido que se transmitirá o a quienes va dirigidos. Y los Cursos Abiertos, con acceso libre.

Además de cursos el Campus fue utilizado como Red, para redes como la de los 24 referentes de las jurisdicciones en salud y espacio para las investigaciones metacéntricas que se desarrollan en el marco del Programa de Salud Investiga.

11. PRESENTACIÓN EXPERIENCIA EXITOSA EN ISAGS/UNASUR DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD.

Beatriz Nascimento, asesora de relaciones internacionales del Instituto Suramericano de Gobernanza en Salud, realizó una presentación sobre la experiencia del Curso Virtual de Determinantes Sociales desarrollada desde la Institución. La presentación forma parte del **ANEXO III – H**.

12. PRESENTACIÓN EXPERIENCIA DE GUYANA DE INCORPORACIÓN DE TE EN LA FORMACIÓN EN SALUD.

El Dr. Madan RAMBARAN, punto focal de la RESP/UNASUR por Guyana, comentó en rasgos generales las características de la formación en salud pública en su país, los usos de las tecnologías educativas y los desafíos que tienen al respecto.

13. PERSPECTIVAS DE MEJORAMIENTO DEL USO DE TE EN LOS PAISES DE UNASUR- ENCAMINAMIENTOS PARA LA AGENDA DE LA RESP

I. INCORPORACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS EDUCACIONALES EN SALUD

CUESTIONES PARA EL DEBATE:

- Las tecnologías educativas son solo esto: tecnologías al servicios de un modelo formativo
- Necesidad de centrar los esfuerzos o poner énfasis en la formación de formadores.
- Necesidad de discutir y avanzar en la construcción de pedagogías de la formación asociada al uso de tecnologías educativas o de la enseñanza a distancia
- Necesidad de comprender el uso de los MOOCs (cursos masivos online) y su vinculación con programas formativos para trabajadores y gestores de la salud.
- La baja disponibilidad de los trabajadores (sobre todo gestores) de los sistemas de salud para realizar cursos o entrenamientos como un desafío para las Escuelas de Salud Pública y para la estructuración de cursos y programas de formación. Sigue siendo un desafío un curso o programa de formación que considere los tiempos disponibles por los profesionales, gestores y trabajadores en salud pública y las tecnologías educativas pueden ser oportunidades para hacerlos accesibles a estos actores, haciéndolos más atractivos para los mismos.
- Necesidad de discutir y avanzar en estrategias de evaluación de cursos y programas de formación a distancia/mediados por tecnologías y su impacto sobre los servicios, programas y sistemas de salud.

PROPUESTAS:

- a. Fomentar la discusión, el intercambio de experiencias y el avance en el conocimiento sobre la formación de formadores. Propuesta de este tema como central al I Coloquio Latinoamericana de Formación en Salud Pública. Posibilidad adicional identificar, perfeccionar y elaborar un curso virtual para la formación de formadores en salud pública.
- b. Fomentar la discusión, el intercambio de experiencias y el avance en el conocimiento sobre la pedagogía de la enseñanza a distancia. Propuesta de taller satélite sobre este tema en el I Coloquio Latinoamericano de Formación en Salud Pública (Organizado por la ENSP Brasil, y otras instituciones, probablemente el próximo año 2017, en Río de Janeiro)
- c. Incentivar la transferencia de experiencia y de tecnologías educacionales entre las escuelas de salud pública de la Red.
- d. Fomentar el intercambio de experiencias sobre los métodos de evaluación de la enseñanza a distancia y de actividades en ambientes virtuales de aprendizaje y de sus impactos sobre los servicios, programas y servicios de salud.
- e. Sistematizar y Organizar en una publicación las experiencias exitosas en relación a la incorporación de tecnologías educacionales en salud pública.

II. LAS REDES NACIONALES, LA COOPERACIÓN HORIZONTAL Y SU IMPORTANCIA PARA LA FORMACIÓN E SALUD PÚBLICA

CUESTIONES PARA EL DEBATE:

- La posibilidad de contextualizar la experiencia y las estrategias de formación en salud pública de acuerdo a las realidades locales/territoriales.
- La posibilidad de ofrecer apoyo y tutoría local a los programas de enseñanza.
- La posibilidad de fomentar la cooperación bilateral entre las escuela de salud pública para el fortalecimiento de la enseñanza y de la investigación en salud pública.
- La necesidad de identificar aliados estratégicos para proporcionar el intercambio y la transferencia de experiencias formativas, tecnologías y conocimientos.

PROPUESTAS:

- a. Desarrollar estrategias para que los países incentiven y perfeccionen el trabajo colaborativo entre instituciones formadoras en salud pública.
- b. Construir condiciones para la realización de talleres de trabajo y la constitución de redes colaborativa en los países que no las tienen.
- c. Construir condiciones para la realización de proyectos colaborativos. Promover la realización de proyectos de cooperación horizontal e identificar posibles fuentes de recursos.

III. LOS DESAFIOS EN EL CONTEXTO DE LA CRISIS POLITICA Y ECONÓMICA DE LATINOAMERICA

CUESTIONES PARA EL DEBATE:

- La Innovación como elemento para superar problemas y dificultades relacionadas al subfinanciamiento de la formación en salud pública.
- Las tecnologías educacionales como herramientas estratégicas para la formación de RRHH en el sentido de garantizar el cumplimiento de los ODS.
- La disponibilidad de profesionales preparados para administrar los sistemas y plataformas educacionales virtuales y la importancia del intercambio de experiencias/transferencia de tecnología y conocimientos los países para fortalecer la enseñanza y la investigación en salud pública.

PROPUESTAS:

- a. Realización de seminarios virtuales sobre temas relacionados a la incorporación de tecnologías educacionales en salud pública, tales como formación de formadores, educación a distancia, y otros que pueda priorizar la RESP.
- b. Incentivo al uso del ambiente virtual de aprendizaje de la RESP/UNASUR por las instituciones miembros.
- c. Incentivo a la creación, en los países, de comunidades de prácticas.

14. INFORME DE ACTIVIDADES DEL GT DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DEL CONSEJO DE SALUD SURAMERICANO.

La Dra. Claudia UGARTE TABOADA, Directora General de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos en Salud del Ministerio de Salud de Perú realizó su presentación del resumen del GT.

En tal sentido, nos presentó los antecedentes de la creación y las resoluciones y logros que hasta ahora se han concretado, así como las prioridades y objetivos estratégicos que se plantearon en el Plan Quinquenal.

El punto focal de Colombia resalta que los avances que se han tenido en materia de recursos humanos se deben justamente al haber podido poner el tema en las diversas agendas internacionales y de los procesos de integración, que han coadyuvado el cumplimiento de los esfuerzos nacionales. Es necesario avanzar en la convergencia de las agendas y ver cómo podemos trabajar todos juntos para la sinergia de esfuerzos en materia de recursos humanos.

La Dra. Tulia HERNANDEZ de la República Bolivariana de Venezuela comentó los avances que se vienen dando en su país en materia de recursos humanos en salud, la creación y pleno funcionamiento de la Universidad de Ciencias de la Salud, como la formación de 5.000 médicos en medicina familiar integral para el sistema de atención primaria (Barrio Adentro) para dar cobertura a toda la población.

Como punto focal Maria del Carmen CADILE, de Argentina plantea la necesidad de avanzar en la investigación y recuerda que en la RETS se avanzó en un estudio de los trabajadores técnicos del MERCOSUR y eso permitió visibilizar una categoría profesional visibilizada. Este tema de la investigación es importante y una lección aprendida para el GT de Recursos Humanos en Salud.

Rede de Escolas de Saúde Pública da UNASUL (RESP/UNASUL)

Secretaria Executiva (Brasil)

Sede: Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (ENSP/FIOCRUZ/Ministério da Saúde do Brasil)

Rua Leopoldo Bulhões, nº 1480, Sala 302 - Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21041-210

<http://ensp.fiocruz.br/resp>

Tel. +55 (21) 2598-2732 / 2598-2561

E-mail: resp@ensp.fiocruz.br

Para motorizar las Redes, están articulando con el Ministerio de Educación para una mesa de trabajo en estos temas y lo que le permitirá avanzar en el tema de los técnicos en salud, así como con otros temas de recursos humanos en salud. En relación al ejercicio profesional se tendría que ver la Matriz de Datos mínimos esto podría ser útil para toda la región y podría ser una oportunidad para trabajar conjuntamente.

El Dr. Oscar ARTEAGA de Chile resalta el tema de los marcos regulatorios y su armonización superando lo puramente declarativo. Esto excede lo puramente sanitario e involucra aspectos legales. La dinámica del flujo de migración de personas es más rápido que los procesos de integración y finalmente la lógica del comercio termina imponiendo mecanismos de armonización que no tienen en cuenta las realidades sanitarias. En Chile se viene implementando una política de certificación de los médicos, que no discrimina la nacionalidad pero sería necesario mecanismos o modos de avanzar en este sentido.

El punto focal de Ecuador, Ricardo COLLAHUAZO resalta la necesidad de becas como una necesidad de los países y los procedimientos para otorgar las mismas.

Hermano Castro de la ENSP resalta que el tema de la armonización del ejercicio profesional es un tema clave para los países y para cubrir en las necesidades de las zonas más vulnerables.

15. CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS UNASUR EN EL III FORO GLOBAL DE RECURSOS HUMANOS

Federico PERES realizó un informe sobre los avances de la RESP/UNASUR en tal sentido, presentó los avances en el cumplimiento de los compromisos del Foro Global de Recursos Humanos. La presentación consta en el **ANEXO IV**. De la presentación se destaca que se ha cumplido alrededor del 80% de los compromisos contraídos bajo la gobernabilidad de la RESP/UNASUR.

16. BALANCE DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO 2015-2016

A continuación se realizó el seguimiento y balance del Plan de Trabajo, la presentación consta en **ANEXO IV**. En tal sentido se revisó las actividades programada en los 4 ejes priorizados en el Plan a la luz de lo realizado durante este período, registrándose grandes avances al respecto.

En relación al Eje 4- Apoyo a la Secretaría Ejecutiva de la RESP/UNASUR se detecta el problema de la comunicación con los puntos focales en los países de manera de poder alimentar con informaciones de cada uno de los mismos, de manera de poder alimentar la Pagina Web, o las redes sociales de la RESP/UNASUR.

Es de destacar las diferencias entre las Escuelas o los puntos focales de la Red, lo que dificulta poder avanzar en poner informaciones de todos los Estados Miembros. En tal sentido, se solicita que cada Escuela o Punto Focal en los países identifique una persona que pueda brindar información para la difusión de la Secretaría Ejecutiva de la RESP/UNASUR.

17. BALANCE DE LA GESTION 2013-2016 DE LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA RESP/UNASUR

Se realizó el balance de la participación de la Secretaría Ejecutiva en todas las reuniones de la UNASUR y otras reunidas promovidas por los países o Escuelas de los estados miembros. Se impulsaron investigaciones y proyectos de investigación y se realizaron Cursos y Programas de Formación en forma Bilateral. Asimismo se presentó el balance económico de los recursos que se han utilizado para el funcionamiento de la Secretaría Ejecutiva. La presentación realizada del balance de la Secretaria Ejecutiva 2013-2016 consta en el **ANEXO IV**.

18. APROBACIÓN DE LA AGENDA 2017 DEL PLAN DE TRABAJO 2017-2018

Federico PERES de la Secretaria Ejecutiva presentó temas prioritarios para la Agenda 2017-2018, en tal sentido presentó las siguientes:

- **Incorporación de Tecnologías Educativas**
 - ❖ Cursos y Programas de Formación bi y multilaterales
 - ❖ El ambiente virtual de aprendizaje de la RESP

- **La formación de Formadores**
 - ❖ III Coloquio Brasil-Cuba de Formación de Formadores en Salud Pública y I Coloquio Latinoamericano de Formación en Salud Pública (12 de mayo de 2017)
 - ❖ Articulación con la Red de Escuelas Técnicas RETS de UNASUR.

- **La formación en el Postgrado**
 - ❖ Reunión Extraordinaria de la RESP: Currículos de Postgrado en Salud Pública- (Oferta de Uruguay).

La presentación de los temas prioritarios y la propuesta de Plan de Trabajo 2017-2018 revisado con los aportes de los Estados Miembros. Consta en el **ANEXO V**.

19. ELECCIÓN DE LA SECRETARIA EJECUTIVA PARA EL 2017-2018

Luego de poner a disposición de todos los presentes la Secretaría Ejecutiva, los participantes y miembros de la RESP apoyaron para continuar en la misma a la Escuela Nacional de Salud Pública ENSP/FIOCRUZ de la República Federativa de Brasil.

20. OTROS TEMAS

20.1. Consulta sobre Think Tanks e Instituciones Académicas y Agenda 2030.

Se presentó un cuestionario para consulta a los puntos focales de la RESP/UNASUR sobre cuál es el papel de las Escuelas de Salud Pública para la implementación de la Agenda 2030. Se solicitó a

los miembros de la RESP si lo pueden responder y remitir a Sebastián TOBAR (email: sebatobar66@gmail.com y sebastian.tobar@fiocruz.br) o al Dr. Paulo Buss (email: paulo.buss@fiocruz.br).

20.2. Agradecimiento de la Secretaria Ejecutiva de la RETS

La representante de la Secretaría Ejecutiva de la RETS UNASUR, Ana Beatriz NORONHA agradeció por el trabajo transversal que se viene produciendo desde la RESP con su red y todos los esfuerzos para sinergizar los esfuerzos colaborativos.

21. AGRADECIMIENTOS

Los participantes agradecen la recepción, la acogida y los esfuerzos por parte de las autoridades del Ministerio de Salud del Perú, de la representación de la OPS en Perú y de la ENSP/FIOCRUZ como Secretaría Ejecutiva de la RESP/UNASUR para que esta reunión se realice con tan buenos resultados.

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO I	Agenda de la IV Reunión Ordinaria
ANEXO II	Listado de Participantes
ANEXO III	Las Tecnologías Educativas (TE) y la Formación en Salud Pública en Brasil
ANEXO III - A	Presentación de la experiencia de la OPS/OMS
ANEXO III - B	Educación a Distancia en Brasil
ANEXO III - C	Experiencias exitosas en Perú de incorporación de TE en la Formación en Salud
ANEXO III - D	Transferencia de TE y fortalecimiento de capacidades Formativas en Salud Pública
ANEXO III - E	Experiencia exitosa en Chile de incorporación de TE en la Formación en Salud
ANEXO III - F	Experiencia exitosa en Surinam de incorporación de TE en la Formación en Salud
ANEXO III - G	Experiencia exitosa en Argentina de incorporación de TE en la Formación en Salud
ANEXO III - H	Experiencia exitosa en ISAGS/UNASUR de incorporación de TE en la Formación en Salud
ANEXO IV	Presentación del Avance de los Compromisos contraídos por UNASUR en el III Foro Global de Recursos Humanos en Salud
ANEXO V	Plan de Trabajo 2017-2018