2010

Organización Panamericana de la Salud.

Ministerio de Salud Pública de El Salvador.

**Nydia Contardo**
**Diego Gamarra**

# SEGUIMIENTO TALLER DE RRHH 7-8 JULIO 2010

# SEGUIMIENTO TALLER DE RRHH 7-8 JULIO 2010

En el taller realizado en julio, se discutieron y acordaron numerosos tópicos de política, estrategias, objetivos de largo, mediano y corto plazo. A continuación se plantean los puntos más relevantes de hacer seguimiento en el Corto Plazo :

- **Aprobación política del modelo** de atención y de gestión. Apoyo del más alto nivel político a los cambios que ya han comenzado.
- I**ncorporar en el imaginario de la población** una nueva visión de un sistema público de cuidado de la salud. Distinguir de anteriores discursos de reforma.
- **Construcción de capacidad de gobierno** en lo que respecta al manejo de las relaciones laborales en el sector, que pueden verse alteradas por los procesos de cambio. Interlocutores por niveles y en escala, con espacios de conversación y negociación previos a la incorporación de las principales autoridades ministeriales
- **Decidir y precisar lo pendiente** como roles y funciones de las direcciones regionales, estructura de gestión de SIBASI, relaciones con nivel central y entre niveles de atención. **Dar a conocer estas definiciones** a la comunidad de trabajadores del Ministerio en todo el país, buscando disminuir incertidumbres que afecten el proceso de cambio.
- **Diseño de escenario(s)** alternativo(s) para implantación de los cambios
- **Difusión de mensajes** claros para transmitir la reforma a la comunidad y al personal de salud. (Ecos familiares y Ecos especializados como integrantes del mismo nivel de atención).
- **Viabilizar desde el punto de vista del personal** de salud la reforma, con proceso nacional de consulta, incorporando propuestas para mejorar la gestión de lo ambulatorio y hospitalario y para la mejor articulación entre niveles.
- **Diseño de incentivos monetarios y no monetarios**
- **Formación de competencias en los equipos para:**
  - Trabajar con la comunidad, para manejarse en la intersectorialidad y en el diseño de políticas públicas con responsabilidades compartidas.
  - Trabajo en equipo para atención integral
  - Promotores integrales en salud, no por programas, (programas de reconversión).
- **Formación de directivos** en gestión de red y entrega de herramientas para la gestión clínica, de recursos humanos, gestión de casos y de enfermedades, etc.