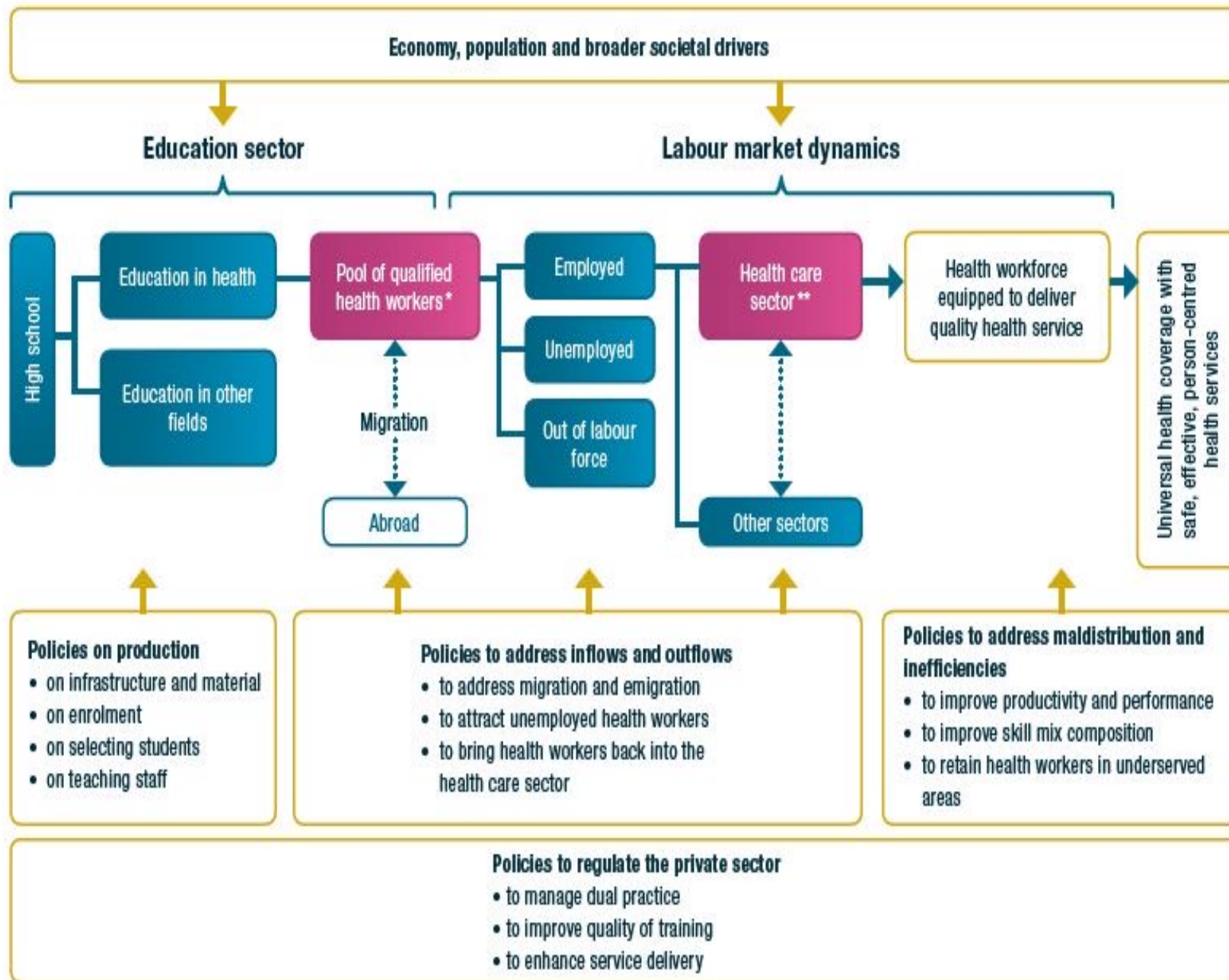




LOS RETOS Y DEMANDAS DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA EDUCACIÓN MÉDICA

José Francisco García Gutiérrez
Unidad de Recursos Humanos para la Salud (HR)
Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS)



4 RHS



Disponibilidad

Distribución

Calidad

Desempeño

Heterogeneidad/Diversidad
(Des)Regulación
Brechas (+++)APS
Nuevos perfiles



Déficit
(Mala)distribución
Migración

LOS GRANDES SALTOS



Modelos de Atención



Feminización

Inversión
RHUS & Infraestructura

DMS / Determinantes
Morales de la Salud

Consideraciones 1

El laboratorio de RHUS de las Américas

...y la falta de inversiones & incentivos

Volatilidad política (where's the evidence !)

Experiencias Innovadoras

(monitoreo/evaluación/impacto/publicación)

“El Modelo Cubano”

Migración (con otros nombres)

Especialización

Consideraciones 2

El eterno discurso de la APS

La brecha de lo rural & remoto

Areas subatendidas

Poblaciones vulnerables

Servicio Social Obligatorio

Violencia (recurrente)

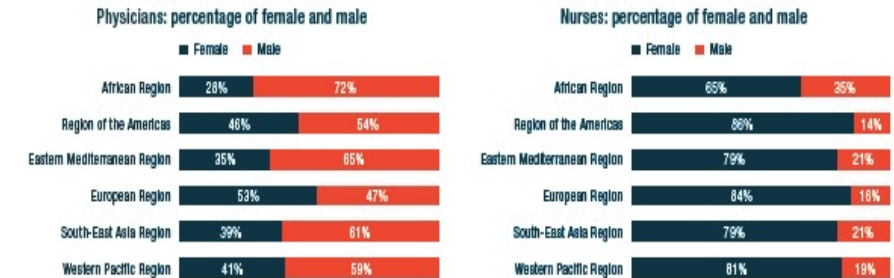
Desigualdades de género

FEMINIZACIÓN RHS

Un tema especial

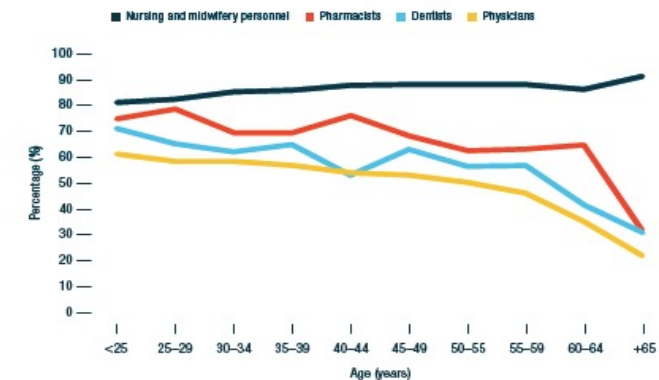
- Más del 70% de trabajadores de la salud son mujeres.
- Las mujeres asumen una mayor carga en las funciones domésticas y en el cuidado del hogar, la educación de los hijos, y el cuidado de miembros dependientes de la familia.
- La cancelación de las guarderías, escuelas y colegios, imponen una responsabilidad adicional en las mujeres (quienes en su mayoría además acompañan en la educación a distancia de los hijos).
- Deberían contemplarse incentivos especiales para apoyar la captación y retención, y para mejorar las condiciones laborales.

FIGURE 1.
Distribution of physicians and nurses by gender



Source: Data from NHA for 91 countries for physician data and 61 countries for nursing data.

FIGURE 2.
Share of women health workers by age group for nursing and midwifery personnel, pharmacists, dentists and physicians



Source: LFS data from 57 countries.

- Competencias niveles de gobierno

- **Compromiso político**

- **Financiamiento sostenible**

- **Infraestructuras**

- **Recursos humanos**



**Strategy on Human Resources
for Universal Access to Health
and Universal Health Coverage**



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata

Informe de la Comisión de Alto Nivel



PACTO 30 • 30 • 30
APS PARA LA SALUD UNIVERSAL

OPS

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Salud universal
Acceso y cobertura para todos

Captura de Pantalla

The graphic features a blue background with a large orange and yellow globe on the right. The text is in white and blue. At the bottom left, there are logos for OPS, OMS, and the Américas region. At the bottom right, there is a logo for 'Salud universal' with the tagline 'Acceso y cobertura para todos'. A small grey box at the bottom center contains the text 'Captura de Pantalla'.

GOBIERNO DE MÉXICO

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS

Salud Universal

Para todos y todas, en todas partes.

Día Mundial de la Salud

Ciudad de México, S...

Eduardo Jaramillo
Carissa F. Etienne
Jorge Alcocer Varela
Carolina Morales

The photograph shows four people seated at a long table during a panel discussion. From left to right: a man in a dark suit and glasses, a woman in a bright orange jacket and glasses, a man in a brown suit and glasses, and a man in a dark suit and glasses. They are all looking towards the center. The background is a large white banner with logos and text. The banner includes the Mexican coat of arms and the text 'GOBIERNO DE MÉXICO', 'Organización Panamericana de la Salud', 'Organización Mundial de la Salud', 'Américas', 'OPS', 'Salud Universal', 'Para todos y todas, en todas partes.', and 'Día Mundial de la Salud'. Below the banner, the names of the panelists are visible on nameplates: Eduardo Jaramillo, Carissa F. Etienne, Jorge Alcocer Varela, and Carolina Morales.

Los Tres Treintas (y un pico) de OPS/OMS

- Para el año 2030, avanzar en la transformación hacia **sistemas de salud basados en APS**.
- Reducir un 30% las **barreras de acceso** a la salud.
- Destinar al menos un 30% del **gasto público en salud** al primer nivel de atención.
- **30% de los RHUS en APS !**



Universal health care in 21st century Americas



Christer Fredriksson/Getty Images

Despite considerable progress, the Pan American Health Organization (PAHO) estimates that 30% of the population of the Americas still do not have access to the health care they need because of multifaceted barriers. On April 9, leaders, including Mexico's President Andrés Manuel López Obrador, PAHO director Carissa Etienne, and UN High Commissioner for Human Rights Michelle Bachelet, gathered with academics, activists, and representatives of social movements in Mexico City to hear the report of the Commission on Universal Health in the 21st Century.

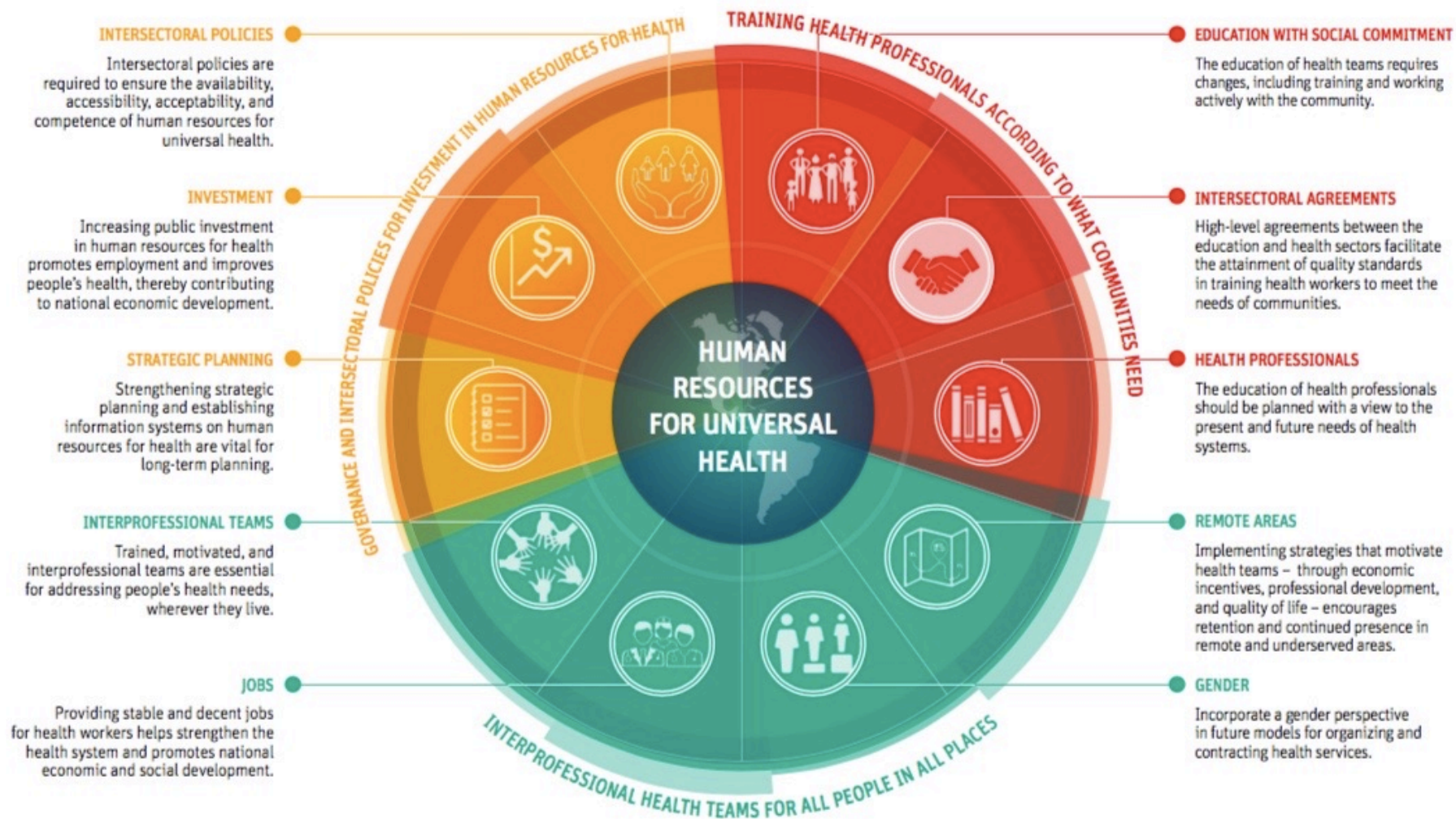
The Commission emphasises that achieving health for all in the Americas will only be possible by ensuring effective financing, enshrining the right to health for all in legal and regulatory frameworks, and pursuing models of care that are based on primary health care. These care models must be people centred, account for human diversity, and facilitate genuine social participation. The Commission is unflinching in its acknowledgment of social inequality as a barrier to health. It recommends intersectoral interventions in economic, housing, and infrastructure conditions, and the creation of regulatory and oversight

mechanisms for the private sector. However, it notes that the social determinants approach to health, although useful, can compartmentalise these factors without critically examining why these determinants have arisen and whom they are serving. The Commission criticises the consolidation of a worldwide economic model based on globalisation and increasing commercialisation and urbanisation, which it sees has led to climate change, migration, an increase in non-communicable diseases, mental health disorders, road traffic injuries, and violence.

In response to the Commission, López Obrador announced changes that would enshrine the right to health in the Mexican Constitution. PAHO also announced a new Regional Compact, PHC 30-30-30, which sets goals for countries to, by 2030, commit themselves to allocating 30% of the health budget to first-level care and to reduce health access barriers by 30%. By examining health beyond its social determinants, the PAHO Commission not only delivers actionable recommendations with regional impact but also presents the global order of the 21st century as a barrier to health for all. ■ *The Lancet*

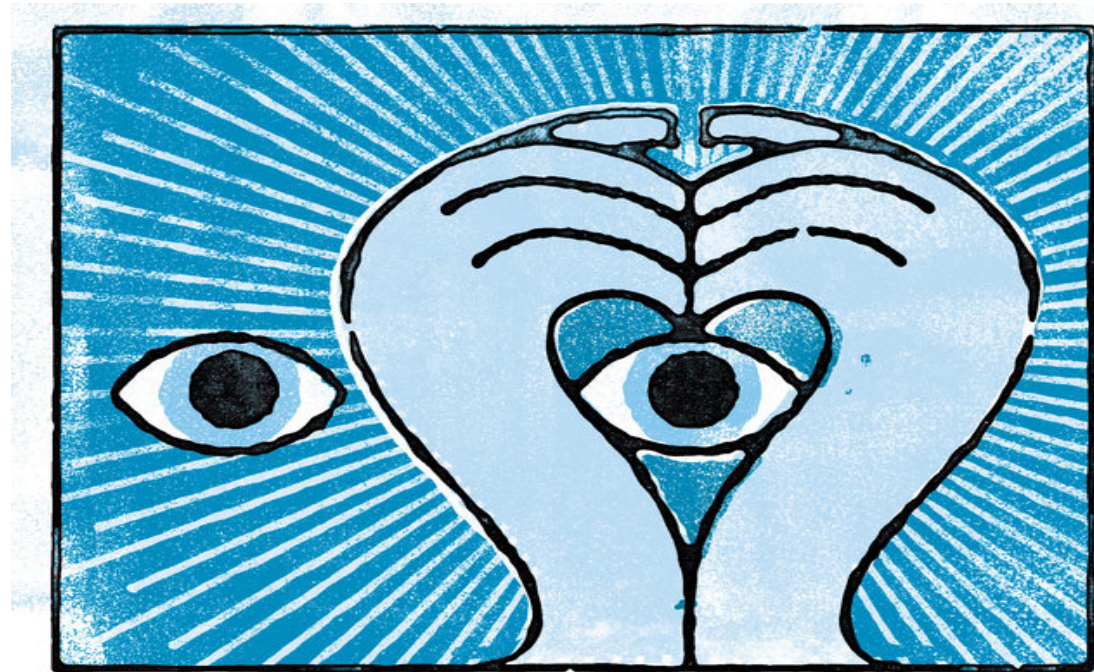
For more on the Commission see <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/50742>

For more on PHC 30-30-30 see https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15078:phc-30-30-30-paho-s-new-regional-compact-on-primary-health-care-for-universal-health&Itemid=1926&lang=en



Misión social
Educación interprofesional

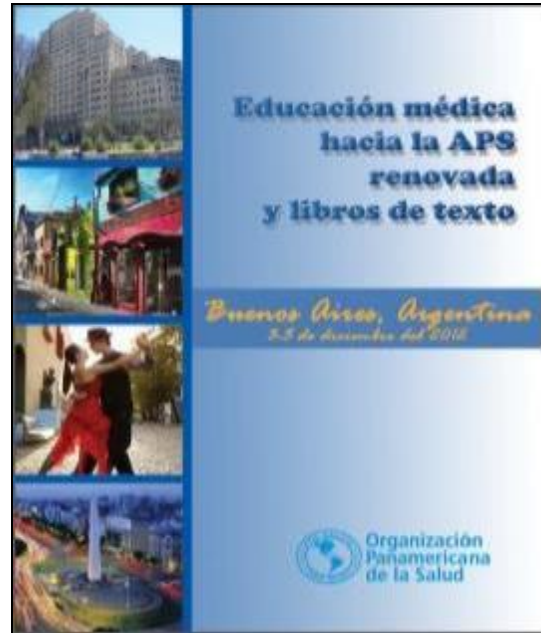
Opciones crecientes



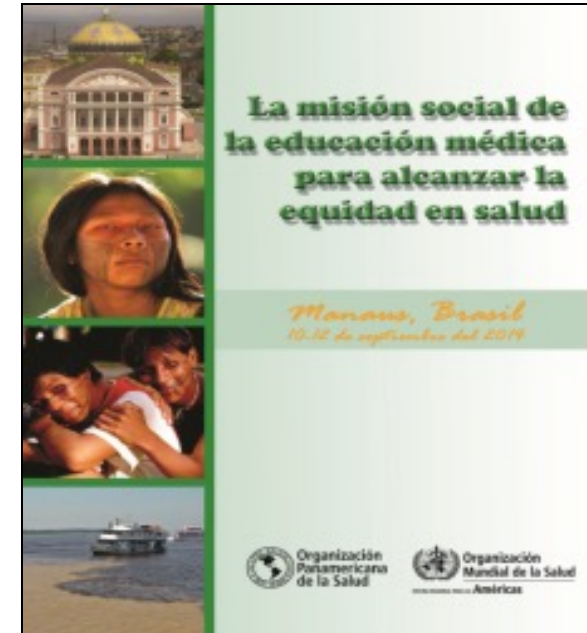
Social Accountability @ PAHO/WHO



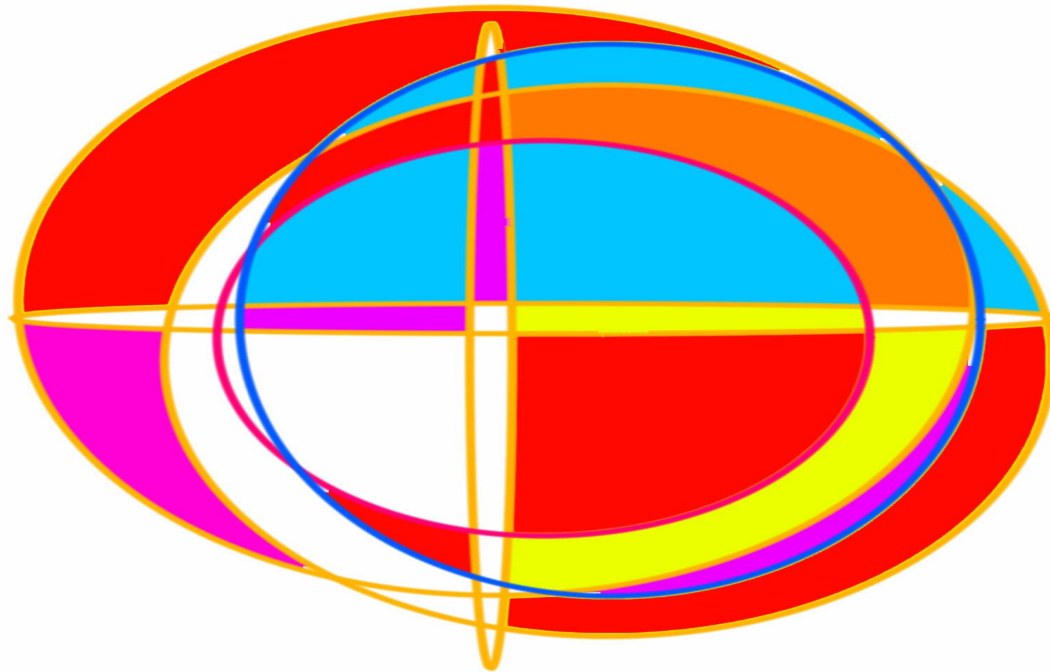
2011



2012



2014



Sherbrooke (Canada)
New Mexico (USA)
Rockford (USA)
UNAN Leon (Nicaragua)
UDELAR (Uruguay)
Cusco (Perú)
FAFEMP (Argentina)
MM schools (Brazil)
UNAM (Mexico)
UWI (Caribbean)

....

THE CONSORTIUM

**PAHO / WHO Collaborating Centers on Medical Education
Medical Schools Advancing Social Mission in the Americas**

UNA GUIA EN LA SENDA HACIA LA EXCELENCIA EN LA MISION SOCIAL DE LAS FACULTADES DE MEDICINA

I-SAT (Indicators of Social Accountability Tool)

*The I-SAT Working Group**



DIMENSIONES ISAT (x6)

1. ESTUDIANTES
2. PROFESORADO
3. PROGRAMA EDUCATIVO
4. INVESTIGACION
5. GOBERNANZA
6. IMPACTO SOCIAL

OPS/OMS

EDUCACION
INTERPROFESIONAL
(EIP)
@
OPS/OMS

1. Sitio web:

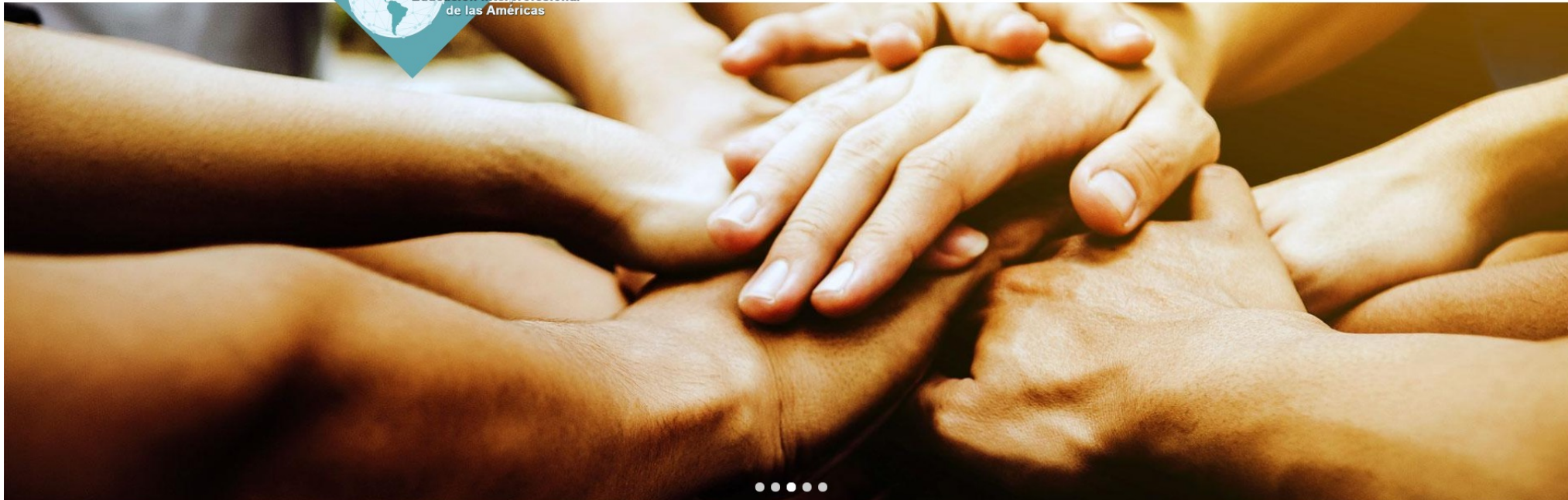
educacioninterprofesional.org



[ES] [EN] [PT]



INICIO ACERCA DE LA REIP NOTICIAS Y ANUNCIOS PLANES PAÍSES WEBINARS RECURSOS CONTÁCTENOS



Bienvenidos a la REIP
Red Regional de Educación
Interprofesional de las Américas.

REIP constituye una estrategia de articulación y cooperación técnica entre instituciones educacionales, organizaciones profesionales y Ministerio de Salud y Ministerio de Educación, con el objetivo de promover la educación interprofesional y la práctica colaborativa en la atención de salud en la Región de las Américas. REIP es

Evaluación de los planes de EIP de los países de acuerdo con 4 categorías.

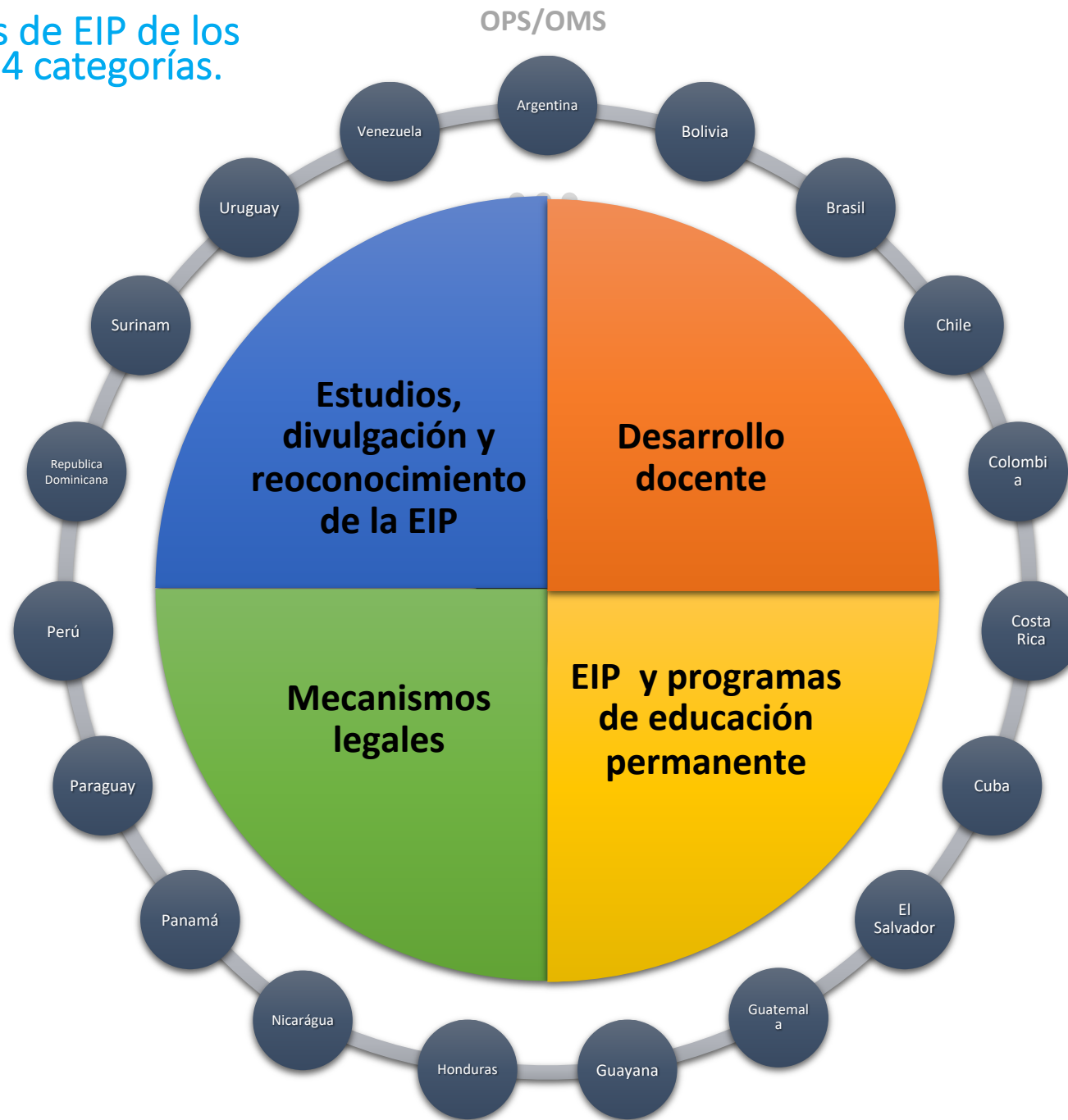
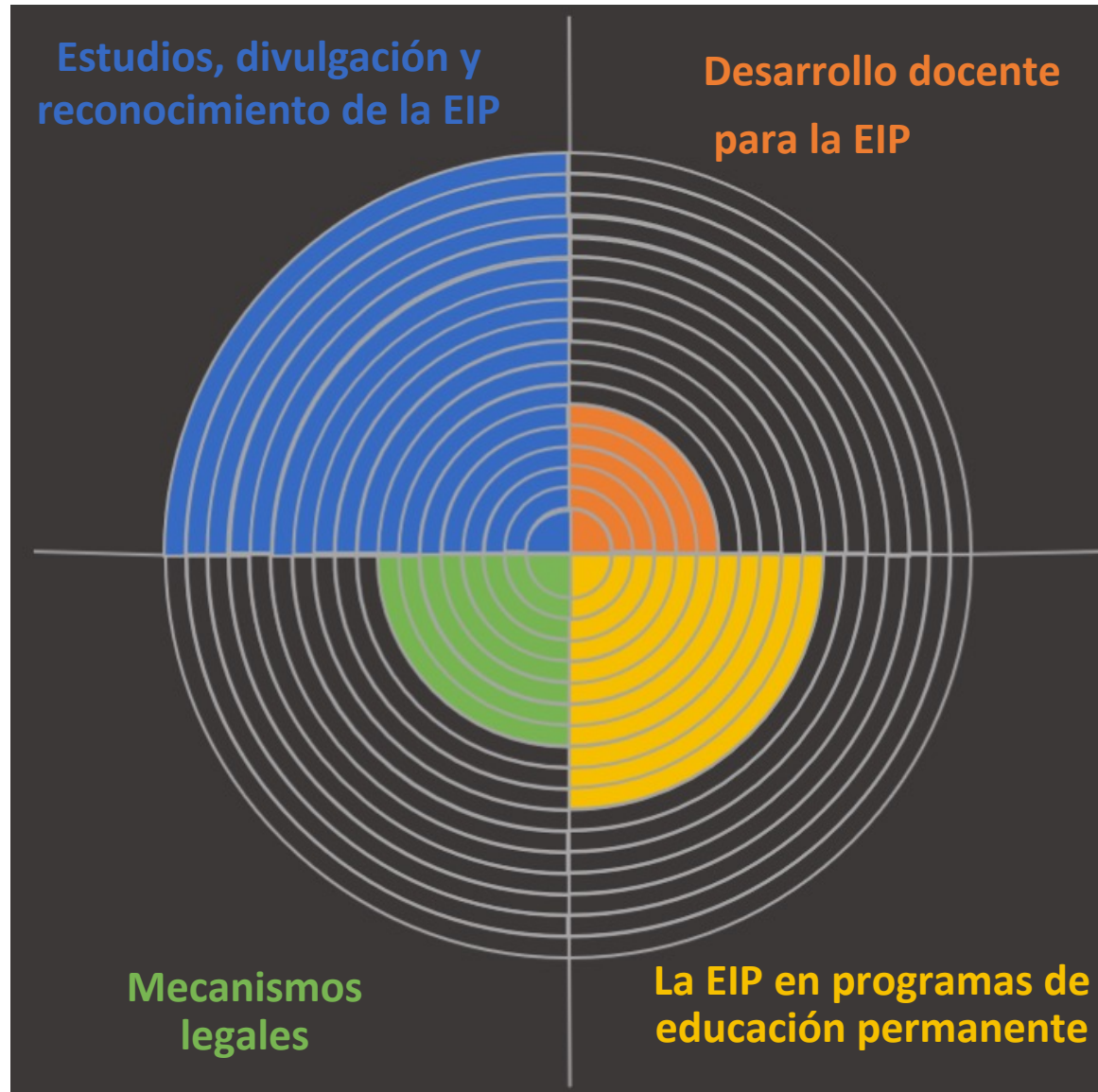


Diagrama de Evaluación de los planes de EIP de los países de acuerdo con 4 categorías



Estudios, divulgación y reconocimiento de la EIP

Desarrollo docente para la EIP

Mecanismos legales

La EIP en programas de educación permanente

Del total de 19 países, 13 realizaron actividades previstas en sus planes.

Aún no realizaron: Bolivia, Guyana, Nicaragua, Paraguay, Surinam y Venezuela

INICIATIVAS - EIP

4. Curso virtual en EIP el CVSP

The screenshot shows the user interface for a virtual course. At the top, there are logos for the Organización Panamericana de la Salud (OPS) and the Organización Mundial de la Salud (OMS), along with the 'CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA' logo. The user's name, 'Jose Rodrigues Freire Filho', is displayed in the top right corner. A navigation bar includes links for 'Inicio', 'Portal Regional', 'OPS', 'OMS', 'Mis cursos', and 'Español - Internacional (es)'. A search bar labeled 'Buscar cursos' is also present.

The main content area features a central graphic with a globe and the text 'Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas'. Below this, the course title 'Educación Interprofesional en Salud' is prominently displayed. To the right of the title, a vertical list of course units is shown: 'Introducción', 'Unidad 1', 'Unidad 2', 'Unidad 3', and 'Evaluación final'. At the bottom of this list are buttons for 'Mesa de ayuda' and 'Programa del curso'.

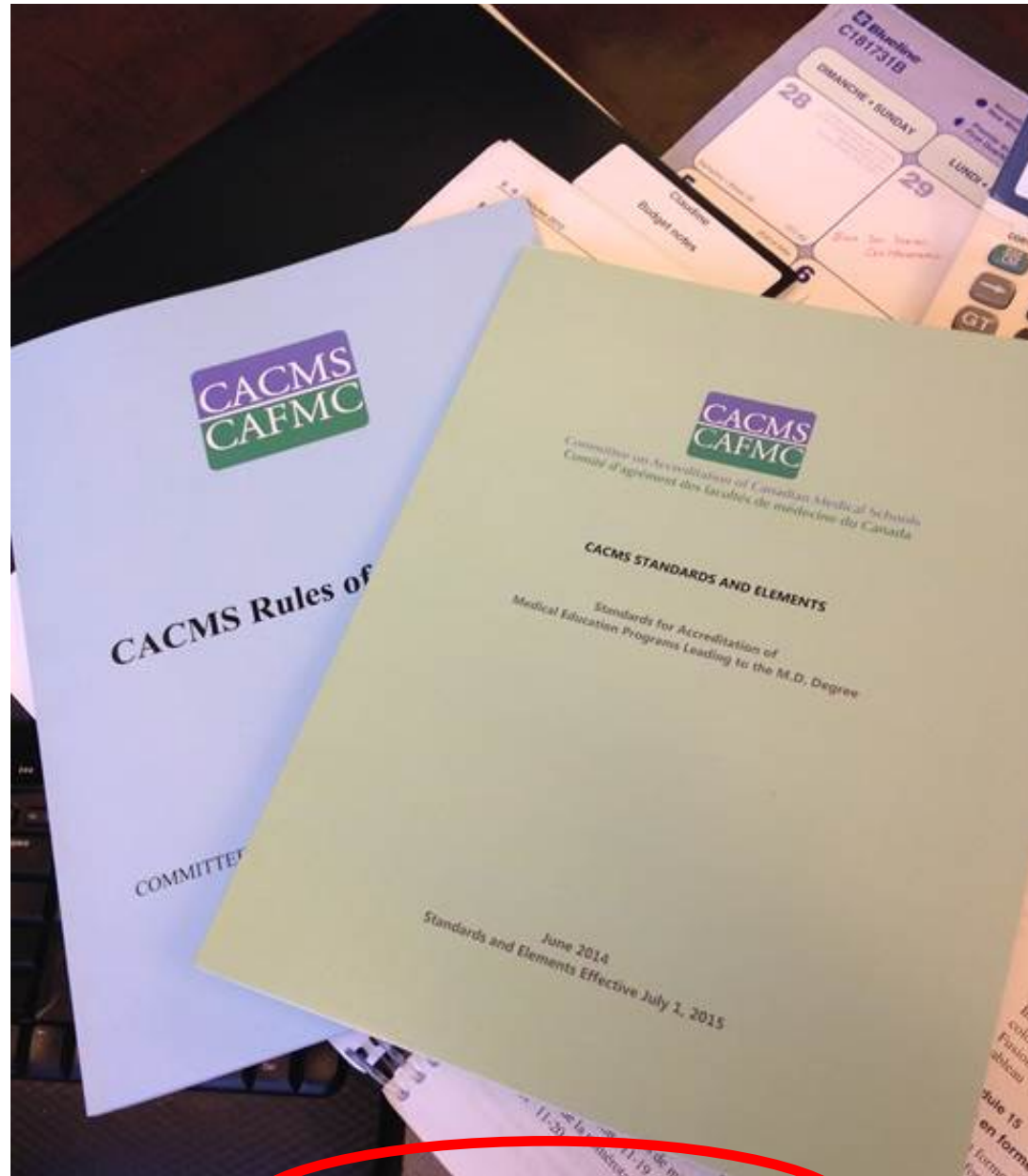
On the left side, there is a sidebar with several sections:

- 'Contáctenos a través de nuestra Mesa de Ayuda.' with an envelope icon.
- 'Participantes del curso' with an icon of three people.
- 'Administración' section containing:
 - Administración del curso
 - Editar ajustes
 - Activar edición
 - Usuarios
 - Filtros
 - Informes
 - Configuración Calificaciones
 - Copia de seguridad
 - Restaurar
 - Importar
 - Reiniciar
 - Banco de preguntas
 - Reservaciones

At the bottom of the page, there are logos for OPS, the 'CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA', and AVASUS. The OPS logo is also present in the bottom right corner of the overall image.

**Accreditación
&
Misión Social
&
Educación
Interprofesional**





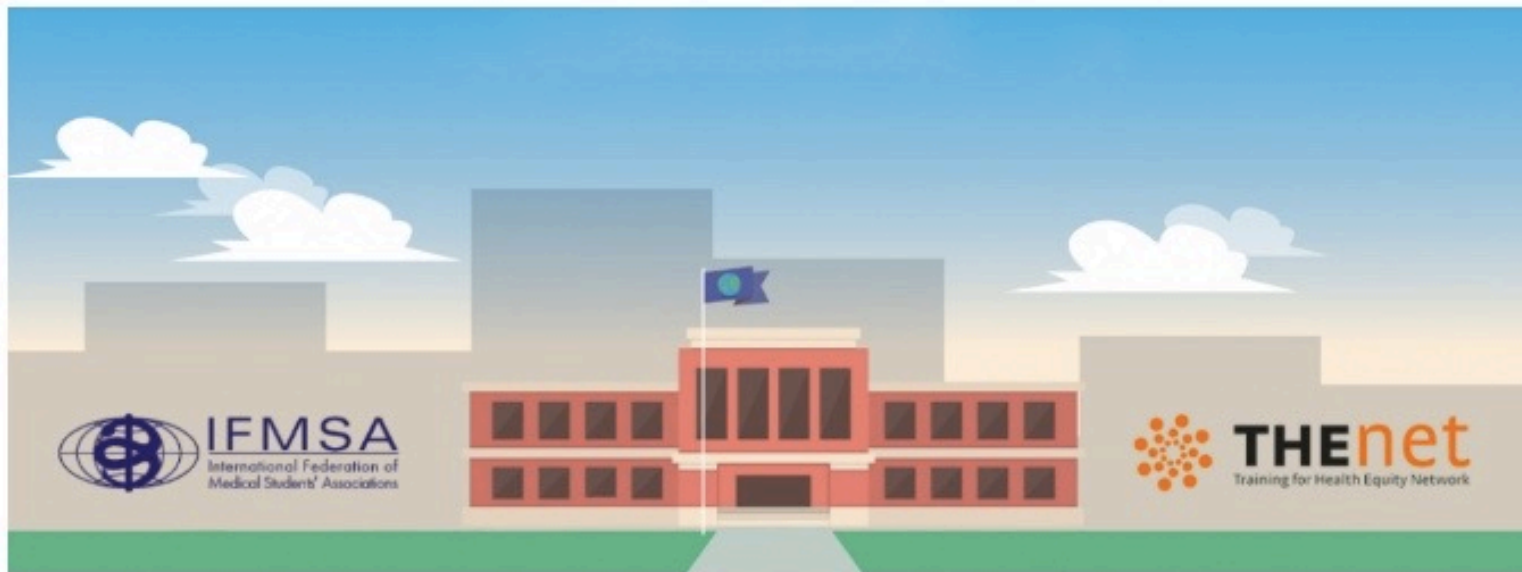
Cacms-cafmc.ca

Conclusiones

- La acreditación será un motor de la misión social, LA EIP ..., y de La APS
- Flexible mejor que prescriptiva
- Emergencia actual de una cultura de misión social
- Inclusión de elementos de misión social (y educación interprofesional) en los sistemas de acreditación

EL gran secreto

Estudiantes
(con ellos)



Students' Toolkit on Social Accountability in Medical Schools

Medical students are the future of healthcare locally and globally. They should have a vested interest in receiving an education that will best prepare them to meet the future needs of the society in which they work. Social Accountability (SA) in medical education is becoming increasingly prominent in evaluating medical school performance and education quality. This toolkit aims to provide you with a brief introduction of what SA is, what its core principles are, and how you, as a student, can apply several of the existing tools for your own school to really make a difference.

The development of the Students' Toolkit on Social Accountability of Medical Schools was a collaboration between the International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA) and the Training for Health Equity Network (THEnet).



THANKS