RETENCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD: METODOLOGÍA RÁPIDA PARA DESARROLLAR PAQUETES DE INCENTIVOS BASADOS EN LA EVIDENCIA

ANTECEDENTES

La Iniciativa Mundial de Salud y el Informe sobre la salud en el mundo 2006 reconocen que la retención del personal de salud constituye un desafío significativo en la provisión de servicios de salud de alta calidad en los países en desarrollo. Los trabajadores de salud, impulsados por el atractivo de las oportunidades económicas y sociales en las zonas urbanas, abandonan las localidades rurales y remotas, donde hay poco acceso a atención por personal calificado. Este fenómeno provoca índices de hasta un 60% de plazas vacantes aun cuando se ha capacitado a suficientes trabajadores de salud.

DESAFÍO: DETERMINAR LOS INCENTIVOS APROPIADOS

Los gobiernos han tratado de contrarrestar esta tendencia preocupante a través del uso de paquetes de incentivos. Sin embargo, algunos de estos paquetes se crearon en base a lo que los Ministerios de Salud, organizaciones confesionales u organizaciones no gubernamentales suponían que el personal de salud desearía tener, en vez de basarse en evidencia sólida de lo que motiva en realidad a los trabajadores de salud. Otros paquetes se basaron en cierta información, pero han tenido consecuencias no intencionadas; por consiguiente, muchos paquetes de incentivos para la retención no han tenido el éxito esperado o han sido poco económicos o económicamente insostenibles.

En las recomendaciones sobre políticas de retención formuladas por la Organización Mundial de la Salud en 2010 se concluye que no basta con llevar a cabo una sola intervención para motivar al personal de salud; lo que se necesita es un paquete de intervenciones bien seleccionadas. La atracción y retención de personal de salud depende de una serie compleja de factores que pueden variar según el país, la región geográfica en un país dado, el tipo de cuadro y la etapa de desarrollo profesional de cada trabajador de salud, además de otros factores culturales, sociales y económicos.

EXPERIMENTO DE ELECCIÓN DISCRETA

El Experimento de Elección Discreta (EED) es un método cuantitativo sumamente eficaz para determinar la importancia relativa que el personal de salud confiere a diferentes características relacionadas con las diferentes opciones de empleo, y para prever las decisiones de los trabajadores de salud a través de datos hipotéticos de elección. Con este método se realizan encuestas sistemáticamente al personal de salud para determinar qué paquete de incentivos (económicos y otros) sería más eficaz para motivarlos a trasladarse a las zonas subatendidas o permanecer en sus empleos en estas zonas.

Aunque el método de EED se ha utilizado exitosamente como herramienta de investigación, es un proceso complejo que requiere de un economista de salud con mucha experiencia o un académico experimentado y además, implica una inversión considerable de tiempo y gastos significativos. Debido a que la respuesta a diversos incentivos para la retención y por lo tanto, los paquetes que se requieren, pueden variar mucho entre los diferentes cuadros y en distintos países, es necesario llevar a cabo un análisis de EED para por lo menos dos o tres de los cuadros más numerosos (por ejemplo, médicos y enfermeras) en cada país; por eso, para la mayoría de Ministerios de Salud u otras organizaciones la aplicación del enfoque estándar de EED implica costos prohibitivos.

Una solución: La Herramienta Rápida de Experimento de Elección Discreta

Capacity*Plus* está en proceso de operativizar la metodología EED a través del desarrollo de una herramienta fácil de utilizar para llevar a cabo encuestas relacionadas con la retención; el propósito de esta herramienta es permitir que los gerentes de recursos humanos puedan determinar cuáles son las preferencias que motivan al personal de salud. La Herramienta Rápida de EED está dirigida a personas que no tienen mayor formación en investigación o recolección de datos cuantitativos, reduce la necesidad de recurrir a asistencia técnica externa y permite realizar una rápida recolección y análisis de datos; de esta manera, se reducen los requerimientos de recursos humanos, económicos y de tiempo. La herramienta permite a los gerentes de recursos humanos evaluar rápidamente cuáles son las preferencias del personal de salud para aceptar empleos y continuar trabajando en establecimientos de salud subatendidos. Los resultados de la encuesta se utilizan para crear paquetes de incentivos basados en la evidencia y realizar labor de cabildeo con los formuladores de políticas con respecto a la implementación de las estrategias de retención más favorables.

La Herramienta Rápida de EED:

- Incluye una guía detallada para llevar a cabo encuestas sobre retención mediante la metodología rápida de EED
- Guía al usuario en el proceso de determinar los cuadros meta, sostener discusiones con grupos focales e interesados, seleccionar los atributos y niveles de empleos, utilizar software para realizar las revisiones del cuestionario de la encuesta, preparar y llevar a cabo la recolección de datos y analizar e interpretar los resultados
- Contiene formatos sencillos para cada paso a seguir, que incluyen guías para las discusiones de grupos focales, archivos de datos, marcos de análisis y ejemplos de informes de políticas, que se pueden adaptar fácilmente al contexto específico de cada país o institución

Capacity*Plus* realizó pruebas de campo de la Herramienta Rápida de EED en Uganda y espera llevar a cabo una segunda prueba de campo en Laos, junto con el programa de la OMS para la retención del personal de salud en las zonas rurales.

VENTAJAS

El objetivo de la Herramienta Rápida de EED es generar resultados similares a los que se obtienen a través de los experimentos de elección discreta estándar, con una inversión mínima de recursos económicos y tiempo. El uso de esta herramienta permitirá a más países diseñar paquetes basados en la evidencia, realizar pruebas nuevas y actualizar los paquetes existentes con más frecuencia para mantener la efectividad de la retención conforme las condiciones económicas y contextos nacionales y las preferencias del personal de salud cambian con el paso del tiempo. La herramienta, que se centra en la autodependencia, promueve la apropiación de los países, incrementa la autosuficiencia de las contrapartes de los países anfitriones en la toma y ejecución de decisiones relacionadas con la fuerza laboral de salud, reduce la necesidad de recurrir a asistencia técnica externa y faculta a los interesados para desarrollar estrategias de retención eficaces basadas en la evidencia.

Al combinar el uso de la Herramienta Rápida de EED con la herramienta iHRIS Retain (la herramienta de Capacity*Plus* para calcular los costos de las intervenciones de retención con el fin de determinar si los paquetes de incentivos propuestos para la retención son asequibles) se obtienen paquetes de incentivos asequibles y eficaces en cuanto a los costos, desarrollados por cada país, con el resultado final que un mayor número de trabajadores de salud atienden a las comunidades de las zonas rurales.