

Transcripción del seminario web sobre el censo anual de afiliados

[00:00:09] Hola y bienvenidos a este seminario web sobre el censo anual de afiliados, en el que se hablará de cómo comunicar y utilizar los datos. Vamos a esperar un minuto más para permitir que la gente se una, y luego vamos a empezar. De acuerdo. Una vez más, bienvenidos a este seminario en línea sobre el censo anual de afiliados en el que se explicará cómo comunicar y utilizar los datos. Gracias por venir. Es genial ver un montón de nombres familiares entre los asistentes. Reconozco a algunas personas que sin duda serán las que rellenen el censo anual de afiliados. Mi nombre es Heidi Kozakowski y soy jefa de afiliación y política en World Physiotherapy. Me acompañan mis colegas Pablo Davo Cabra, asesor profesional, que repasará la historia y la logística de rellenar el censo anual de miembros o el AMC. Y Jonathon Kruger, director general de World Physiotherapy, que compartirá las diferentes formas en que utiliza los datos del AMC cuando proporciona apoyo de promoción a las organizaciones miembros de World Physiotherapy. También nos acompañará Pei Yun Li, de la Asociación de Fisioterapia de Taiwán, que compartirá cómo utilizar los datos de la AMC en un estudio sobre la profesión, en el que también utiliza fuentes de datos globales externas. Este seminario web se está grabando y se compartirá más adelante en el sitio web de World Physiotherapy. Y si el tiempo lo permite, podremos responder a algunas preguntas al final de las presentaciones. Así que, por favor, escribid vuestras preguntas en el chat y responderemos a tantas como sea posible. Así que, Pablo nos va a iniciar a usted.

[00:02:53] Gracias Heidi. En primer lugar, sólo voy a compartir mi pantalla para comenzar con mi presentación. ¿Puedes ver mi pantalla? Todo está bien. Todo bien. Bueno, ahí vamos. Mi nombre es Pablo Davo Cabra. Soy parte del equipo de World Physiotherapy, y he estado involucrado en el censo anual de miembros durante los últimos cinco años. En los próximos minutos, voy a discutir brevemente sobre cómo se establece la encuesta, cómo el proceso de presentación de informes es, se hace, y cuáles son los principales retos que nuestras organizaciones miembros encuentran y reportan cuando, al rellenar la encuesta. Y por último, mencionaré brevemente los informes que elaboramos con la información que recogemos en estos conjuntos de datos. Jonathon podrá profundizar en este tema más adelante. Así que, empecemos con un poco de antecedentes. El proyecto de censo anual de miembros comenzó en

2017 sobre una base anual. En ese momento, se llamaba como perfil del país. Y una vez al año World Physiotherapy comenzó a recopilar información proporcionada por las organizaciones miembros sobre una gama diferente de temas de la profesión de fisioterapia, y esta recopilación de datos ayuda a World Physiotherapy, en primer lugar, a coordinar los datos dentro de la organización y a crear informes sobre el estado de una profesión. Se trata, pues, de una instantánea anual de la profesión. Y esto proporciona informes ricos que podrían utilizarse más adelante. Me gustaría destacar que en los últimos años hemos tenido más de un 90% de compromiso por parte de nuestras organizaciones miembros. Eso hace que este conjunto de datos sea bastante fiable y coherente. Además, la fecha de censo de estos datos es el 30 de junio, aunque el periodo de recopilación de datos suele ser en septiembre. Actualmente estamos dentro de este periodo. Que terminará este año, el 24 de septiembre. Entonces, ¿qué tipo de información recogemos? Recogemos información sobre diferentes partes de la profesión, su afiliación, mano de obra, género, educación y así sucesivamente que se ordenan en función de si esperamos que esto las respuestas a cambiar o ser más o menos estable en torno a diferentes años. Así que vamos a profundizar un poco en esto para hablar de cómo está configurada la encuesta. Se divide en cuatro áreas diferentes. La primera área son las preguntas anuales. Estas son las preguntas que esperamos que cambien casi todos los años o casi estas son preguntas sobre la demografía de los miembros, la educación. Y cuando digo educación, hablo de programas educativos de nivel inicial. Hablaremos de ello más adelante. Y también sobre la gobernanza de nuestras organizaciones miembros. Luego hay otra área que son los datos básicos sobre la profesión de Fisioterapia, que es probablemente la parte principal y más grande de esta encuesta, la mayoría de las respuestas de estas partes, esta área de la encuesta se supone que es estable de un año a otro. Por lo tanto, lo que hacemos es rellenar previamente la mayoría de estas preguntas, como se puede ver aquí, que la mayoría de las respuestas ya se han rellenado previamente. Pero pedimos a nuestras organizaciones miembros que echen un vistazo y se aseguren de que estas respuestas son correctas. Y no ha cambiado desde el año pasado. Y también que rellenen las que hayamos cambiado ligeramente o las que se hayan añadido de años anteriores. Luego hay otra sección que esta trata de diferentes temas que pueden ser de interés para la profesión. Por ejemplo, se puede ver aquí para este año, estamos, preguntando acerca de la percepción de la profesión de Fisioterapia. Hemos estado preguntando sobre esto durante los últimos dos años. Pero, por ejemplo, del 2020 al 22, preguntamos sobre la pandemia de Covid y cómo afectó a

nuestra profesión. Al final, hay una pequeña parte sobre la confirmación, para que podamos tener información de la persona que ha rellenado la información para que podamos hacer un seguimiento en caso de que necesitemos algunas aclaraciones después del proceso de revisión. Entonces, ¿cuáles son los elementos en los que normalmente las organizaciones miembros necesitan ayuda? Tenemos que averiguar que hay tres elementos en los que las organizaciones miembros podrían encontrar algunas dificultades para rellenar los datos. El primero es la correcta comprensión de las preguntas, y me refiero a la barrera lingüística. Esta encuesta está hecha en inglés. Por lo tanto, para aquellos que no hablan inglés, podría ser un poco difícil. Así que, para solucionarlo, cuando enviamos la comunicación de la apertura del periodo de recogida, también incluimos en esa comunicación enlaces a versiones en PDF de la encuesta en inglés, español y francés. Eso también puede ayudar a nuestras organizaciones miembros a tener una mejor comprensión. Pero además, somos muy claros, e intentamos animarles a que se pongan en contacto con nosotros en caso de que tengan algún tipo de problema o pregunta a la hora de rellenar los datos. La segunda cuestión se refiere a la diferencia entre estimación y datos fidedignos. Siempre que existan datos fidedignos, utilícenlos. Este sería nuestro patrón oro. Sin embargo, entendemos que a veces no es fácil obtener estos datos fidedignos, y a veces es necesario tener alguna estimación. Y aquí es donde pedimos a nuestras organizaciones miembros que den su mejor estimación para una pregunta determinada. La tercera cuestión o reto con el que nos encontramos. Se trata del contexto nacional. Es decir, cómo entendemos y ejercemos la profesión de fisioterapeuta en nuestro propio país. Así que, para explicar esto, me gustaría señalar que la encuesta tiene que ser construida para adaptarse a todas nuestras organizaciones miembros, y la profesión de fisioterapia podría tener algunas diferencias en términos de educación, en términos de regulaciones, en términos de diferentes aspectos en todo el mundo. Así que a veces esto podría crear un poco de problemas o digamos malentendidos de, de la gente. Y voy a tratar de ilustrar esto con un ejemplo. Veamos, por ejemplo, la pregunta tres de la sección A, que trata de los programas educativos de nivel inicial. Y cuando hablamos de programas de educación de nivel de entrada, estamos hablando de los programas para capacitar a las personas a ser que permiten a las personas a ejercer la fisioterapia en un determinado país, pero dependiendo del país, esto podría ser una licenciatura, o esto podría ser un título de maestría. Y esto es diferente a un máster de postgrado. O podría ser un doctorado en fisioterapia, que es diferente de un doctorado. Y a veces esto puede suponer un reto

porque las organizaciones miembro a veces construyen esta pregunta cuando nos referimos específicamente a programas educativos de nivel inicial con información sobre postgrado. Para ello, hay otra sección en la sección D sobre programas de postgrado programas de educación de postgrado, como se puede ver aquí, en el que se pueden encontrar todas las diferentes opciones de postgrado, las opciones de formación en un país. Entonces, después hay una y una vez dejando de lado el llenado de los datos, hay una segunda parte que es la fase uno de revisión y aclaración. Se presenta la información. Tenemos que revisar todos los perfiles y asegurarnos de que no hay errores o de que los datos de años anteriores son coherentes. Si algo de lo que estamos revisando no parece correcto. Volvemos a nuestras organizaciones miembros para aclarar y asegurarnos de que los datos que han proporcionado son correctos. Así que un pequeño consejo para aquellos de ustedes que están sintiendo la información cuando envíen los datos, el proceso aún no ha terminado. Esperen a que volvamos un par de semanas más tarde para comunicarles que hemos revisado su perfil. Estamos contentos y no es necesario hacer más aclaraciones. Así pues, una vez concluida esta fase de clarificación, revisión y aclaración, tomamos todos los datos, los procesamos, identificamos tendencias, identificamos información que pueda ser de interés para utilizarla con fines de promoción. Y elaboramos informes. Puede ser a nivel nacional, regional y mundial. Esto compara los datos. Esto ilustra cuál es la situación a nivel nacional, regional o mundial sobre un determinado tema. Y citaré brevemente tres ejemplos de cada uno de ellos. El primero es un informe nacional de Ghana, en África, en el que se pueden ver algunas cifras sobre afiliación y mano de obra, y también sobre los programas de educación inicial en el país, en comparación con el nivel regional. Otro ejemplo a nivel regional podría ser el informe de la región Asia-Pacífico Occidental, en el que pueden ver diapositivas sobre género, cómo hablamos de género en relación con el liderazgo. Y si el liderazgo refleja realmente el género de la mano de obra en ese país o si hay lagunas. Y también, creo que algo que es interesante reflejar para destacar de estos informes regionales es que empezamos hace un par de años a implementar estudios de casos para buenas prácticas a nivel regional. En este caso, pueden ver este de la Asociación de Fisioterapia de Filipinas y cómo desarrollan la revista científica. Y esto podría ser utilizado por otras organizaciones miembros como ejemplo de buenas prácticas. Y por último, pueden ver una rápida instantánea del informe global en el que, de nuevo, hablamos en este caso sobre el crecimiento de la afiliación, sobre la percepción de la profesión de fisioterapia, etcétera. Para terminar, un breve mensaje para llevar a casa: el primero es la importancia de completar el censo a

tiempo. Si tenemos toda la información, todos nuestros modelos que proporcionan y rellenan el censo a tiempo, seremos capaces de revisarlo a tiempo y esto nos ayudará con el proceso de revisión. Además, creo que es importante destacar que cuantos más datos recopilemos, más fiable y útil será este conjunto de datos. Y también algo que ya he mencionado. Pero también es muy importante asegurarse de que no dude en ponerse en contacto con nuestro equipo de personal para cualquier pregunta que pueda surgir durante el proceso, cualquier problema que pueda tener. Para nosotros, es, estamos más que encantados de tener una videollamada en la que podemos ayudarle a rellenar la encuesta para tratar de resolver cualquier pregunta que pueda tener durante el proceso y así sucesivamente. Así que no dude en ponerse en contacto con nosotros como censo de miembros en World.Physiotherapy. Y por último, pero no menos importante, por favor asegúrese de que estos informes son visibles para sus miembros. Creo que esto realmente les ayudará a defender la profesión y también será visible para algunos equipos de investigación que tal vez podrían hacer más investigaciones en el futuro sobre la profesión de fisioterapia. Eso también ayudaría a defender la profesión. Después de esto, gracias por su tiempo y su atención. Y voy a dejar de compartir mi pantalla y voy a pasar a Jonathon que va a discutir sobre cómo estos informes podrían ser utilizados en fines de promoción.

[00:16:37] Impresionante. Así que muchas gracias. Pablo. Y como Pablo tipo de descrito la mejor manera en que podemos utilizar los AMC en es cuando tenemos los mejores datos. Así que los buenos datos en los medios que podemos hacer algunas cosas grandes con los datos, porque entonces estamos entonces si se trata de buenos datos, entonces sabemos que es bastante fiable. Y así, lo que voy a hacer en esta presentación es ir a través de algunos ejemplos diferentes de cómo podría utilizar los datos. En la siguiente diapositiva, verán información sobre el acceso directo. Así que el acceso directo es la capacidad de las personas para venir a ver a un fisioterapeuta directamente sin tener que obtener una referencia de un fisioterapeuta. Este es uno de los mayores problemas de defensa de los fisioterapeutas organizaciones de fisioterapia en todo el mundo, y tan a menudo cuando estamos proporcionando algún tipo de apoyo a la promoción de nuestras organizaciones miembros que quieren saber ¿cómo nos comparamos? ¿Cómo nos comparamos con otros países de la región o del mundo? Y lo que pueden ver en la siguiente diapositiva es que lo que hacemos es empezar a formar mapas y empezar a formar infografías bonitas y ordenadas. Así, se puede ver aquí en el lado derecho son los países que están coloreados en oscuro. Sí.

Tienen acceso directo. Los países que están en gris, ya sea que no son un miembro de la Fisioterapia Mundial o que no proporcionan datos para esto para esto para la AMC, el azul claro es. No. Y luego, a medida que se oscurece hay un poco en el servicio público y en el sector público y, a continuación, el tipo de azul parcialmente sombreada es en el sector privado. Por lo tanto, lo que esto hace, nos permite si estamos trabajando con una organización miembro para proporcionar estos datos para ellos y decir, ¿de acuerdo queremos profundizar? ¿Queremos saber más sobre Europa porque usted es europeo? ¿Queremos saber más sobre Sudamérica porque usted es sudamericano, etc.? Y podemos hacerlo. Pero esto es sólo la imagen global. También tenemos diferentes formas de presentar la información, como en la siguiente diapositiva que muestra, ya sabes, de tres formas diferentes. Así, un tercio del 33% de los países tienen acceso directo completo. El 28% de los países de nuestra organización miembro no tiene acceso directo y el 37% se sitúa en el medio. Así que, de nuevo, el AMC nos permite hacer mapas para presentar las cosas de una manera gráfica. También nos permite hacer cosas como esta, que son algunas infografías. Y de nuevo, dependiendo de lo que proporcionemos, al final de cada año desarrollamos un par de presentaciones estándar que podemos utilizar durante el año. Pero igualmente, si una organización miembro necesita una estadística en particular presentada de una manera particular, entonces la AMC nos permitiría hacerlo. Y en algunos países es interesante porque la promoción depende de lo que hagan los países de su entorno. Si hablamos de Francia, por ejemplo, están muy interesados en lo que ocurre en España, Alemania, Austria, Reino Unido, etc., pero en otros países, como en los Emiratos Árabes Unidos, hemos defendido el acceso directo. En los Emiratos están más interesados en lo que ocurre en Estados Unidos o en cómo funciona en Australia. Así que, de nuevo, a veces es muy local y se trata de un barrio. Y otras veces la gente está más interesada en cómo funciona en países en los que su ministerio de sanidad podría considerarlo un estándar más alto al que aspirar. Eso es acceso directo. Otro ejemplo que hemos utilizado es la defensa de las normas educativas. Esta foto es mía, del presidente de World Physiotherapy, Sidy, que trabaja con nosotros en la división de programas y desarrollo de World Physiotherapy. Estamos aquí con VMPTA, la Asociación de Fisioterapia de Vietnam, así como nos reunimos con el viceprimer ministro de Vietnam. Esta reunión, que se celebró a mediados de junio, nos brindó la oportunidad de promover la mejora de los niveles educativos en Vietnam. Una vez más, utilizamos los datos del AMC para mostrar que Vietnam no cumple los criterios internacionales en algunas de estas áreas y para presionar para que los fisioterapeutas o los fisioterapeutas sólo se formen en el

entorno universitario. Así que de nuevo, tratando de alentar al gobierno de Vietnam no permitir que usted sabe, cursos de diploma, etc. La siguiente diapositiva ilustra de una forma diferente cómo se pueden analizar los programas educativos y utilizarlos desde una perspectiva de defensa. Sabemos que la media de programas educativos de nivel inicial es de 1,81 por cada 5 millones de habitantes. Lo que esto nos permite hacer, y esto es en toda la región de Asia y el Pacífico Occidental. Lo que nos permite hacer es limitarnos a un país y preguntarnos si cumple con el punto de referencia local o si está un poco por debajo. Vietnam tiene muchos menos programas educativos que la media de la región Asia-Pacífico Occidental. Aquí hay 0,51 programas de educación básica por cada 5 millones de habitantes. Es decir, aproximadamente uno por cada 10 millones de habitantes, frente a 1,81 por cada 5 millones en otros lugares. Así que tuvimos la oportunidad de animar al gobierno a aumentar el número de programas educativos, a aumentar el número de programas universitarios que enseñan fisioterapia en Vietnam. Y ese fue uno de los puntos clave que intentamos plantear al Viceprimer Ministro. Pasemos ahora a otro país más cercano, Alemania. La situación en Alemania es que actualmente hay varios programas de diplomatura en los que puedes formarte como fisioterapeuta, así como programas de licenciatura. Y hemos estado proporcionando apoyo a ZVK, nuestra organización miembro en Alemania, para abogar realmente por toda la educación en Alemania, para pasar, a ser sólo a nivel de grado. Por lo tanto, para deshacerse de la educación de nivel inferior. Así que escribimos cartas de apoyo utilizando los datos del AMC. Y esto condujo a una reunión entre el CSE y los representantes de la Asociación Austriaca de Fisioterapia physio Austria, que son un país vecino, pero son definitivamente un país donde el nivel de educación es superior a lo que es en Alemania. Así que de nuevo, utilizamos los datos que comparamos con cómo funciona en los otros países. Y lo que descubrimos cuando redactamos nuestra carta de promoción fue que Alemania era el único país de la Unión Europea en el que existía un programa de diplomatura de nivel inicial. Y eso fue bastante convincente, creo, para el gobierno. Y que ZVK podría llevar al gobierno a decir, espera, ya sabes, lo que está pasando aquí, donde muy por debajo de la referencia europea para la educación. Y esa ha sido una actividad de defensa bastante convincente para ellos. Curiosamente, en la siguiente diapositiva, verás que el número real de programas en Alemania es bastante alto. Por lo tanto, es aproximadamente dos veces el promedio dentro de la región de Europa de Fisioterapia Mundial. Así que el problema no es el número de programas. Es la calidad del programa o el nivel del programa. De nuevo, como he dicho, es una estadística útil. No basta con aumentar el

número de programas, sino que hay que convertir los programas de diplomatura en programas de licenciatura. Eso es lo que hicimos en Alemania. Continuemos. La Fisioterapia Mundial forma parte de la Alianza Mundial de Profesiones de la Salud, compuesta por cinco organizaciones: la Fisioterapia Mundial, la Asociación Médica Mundial, la FDI, la Federación Dental Internacional, la FIP, que representa a los farmacéuticos, y el CIE, que es el Consejo Internacional de Enfermeras. Y Pablo mencionó que en el transcurso de la pandemia, hicimos una serie de preguntas sobre la respuesta de las organizaciones miembros y el impacto de la pandemia en los fisioterapeutas. Y como formamos parte de esta alianza, pudimos utilizar todos esos datos para cotejarlos en un informe que se presenta en la siguiente diapositiva. En este informe, las cinco organizaciones, junto con la Organización Mundial de la Salud, agregaron todos nuestros datos, de modo que pusimos todos los datos que nuestros miembros habían proporcionado a través de la AMC y cada una de las otras asociaciones también lo hizo. Y esto proporcionó un informe muy rico y detallado sobre el impacto de la pandemia de Covid-19 en el personal sanitario. Cubierto por estos cinco países. Y en la siguiente diapositiva verán algunas de las principales conclusiones: ninguna de ellas será una sorpresa para nadie. Pero, ya sabes, necesitamos más trabajadores sanitarios en la planificación de alto nivel. La protección del personal sanitario era deficiente. Había desigualdad en relación con el acceso a los EPI y las vacunas, y la recopilación de datos y el seguimiento eran muy deficientes. Así que, de nuevo, si estás interesado en esto, está todo en el informe. Pero, de nuevo, este es solo otro ejemplo de cómo hemos utilizado nuestros datos del AMC para defender la profesión a escala mundial. Por último, a menudo utilizamos los datos del AMC para trabajar en aquellos países en los que todavía no existe la fisioterapia. Este es un ejemplo en el que trabajamos con la OMS Europa y con colegas de la Federación Mundial de Terapia Ocupacional y la ISPO, que representa a los protésicos y ortésicos, para estudiar cómo poner en marcha la rehabilitación o la fisioterapia en la República de Asia Central. Así pues, Tayikistán, Kazajistán, Turkmenistán, etc., así como lugares como Georgia, donde tenemos una asociación de fisioterapia, pero también Armenia y Azerbaiyán. De nuevo, en lugares donde no existe la fisioterapia, podemos utilizar algunos de nuestros datos para comparar y contrastar con lo que cabría esperar. ¿Es de esperar que alguno de estos países alcance pronto el nivel de Alemania o el Reino Unido? No, pero podríamos decir, bueno, tal vez es más probable que sean como un país diferente donde la fisioterapia está más en su infancia. Así que, de nuevo, podemos analizar esto y hablar de estrategias en términos de, bueno, ¿cuántos

programas educativos se necesitan? ¿Con qué rapidez se pueden ampliar? ¿Cuál es la forma de hacerlo? Esto es sólo una pequeña muestra de cómo se pueden utilizar los datos de AMC. Pero Heidi, te cedo la palabra, tal vez para presentar a Pei Yun.

[00:29:30] Genial. Muchas gracias, Jonathon y Pablo, para dar más información sobre lo que es AMC y cómo lo usamos internamente en World Physiotherapy. Así que a continuación vamos a escuchar a Pei Yun Li de la Asociación de Fisioterapia de Taiwán. Y cómo utilizó los datos en un estudio de investigación. Una forma muy interesante. Así que permítanme compartir mi pantalla.

[00:30:10] Hola a todos. Soy Pei Yun Li, de la Asociación de Fisioterapia de Taiwán. En esta charla, voy a compartir el análisis preliminar y los resultados de los datos del censo anual de Fisioterapia Mundial que he hecho hasta ahora. Cada año, World Physiotherapy lleva a cabo un censo anual de miembros que contiene información recopilada de todas las organizaciones miembro. La información generalmente incluye tres dominios principales. Los datos básicos de afiliación sobre la profesión de fisioterapia y la percepción de la profesión de fisioterapia. Para tener una mejor comprensión de la demografía de los fisioterapeutas en las organizaciones miembros, las respuestas de los números de fisioterapeutas en la parte A se utilizaron para el análisis actual. Teniendo en cuenta que el desarrollo de la profesión de fisioterapeuta es una cuestión multifactorial, las interacciones entre los distintos factores podrían proporcionarnos información valiosa, como el gasto en el sistema sanitario. La situación económica de un país o territorio, o incluso la necesidad de rehabilitación. El gasto en el sistema sanitario podría afectar a la mano de obra de fisioterapeutas. La condición económica de un país o territorio es el requisito previo de la cantidad de inversión en el sistema sanitario. El nivel de renta podría representar a grandes rasgos la situación económica de un país o territorio. Sin embargo, la relación entre el personal fisioterapeuta y el nivel de ingresos no está clara. Además, el número de personas que podrían beneficiarse de la rehabilitación también podría estar relacionado con el número de fisioterapeutas. Sin embargo, esta relación no está clara y también merece ser analizada. Por lo tanto, también adquirimos varios datos externos para identificar estas cuestiones, incluida la población nacional, el nivel de ingresos y la necesidad estimada de rehabilitación en cada organización miembro. En cuanto al nivel de renta, se utilizó para indicar la condición económica de un país o un territorio. En este caso, las organizaciones miembro se dividieron en cuatro niveles de renta según la

clasificación definida por el Banco Mundial en 2021, que eran nivel de renta alto, alto, medio, bajo y medio. La necesidad estimada de servicios de rehabilitación en una organización miembro individual se obtuvo de la página web del Institute for Health Metrics and Evaluation. En la página web se muestra una estimación global de la necesidad de servicios de rehabilitación. Se pueden elegir diferentes regiones o países, mostrando la necesidad estimada de rehabilitación en esa área específica. La cifra de la parte superior izquierda muestra que hasta 1 de cada 3 personas en todo el mundo experimenta un problema de salud a lo largo de su vida que se beneficiaría de la rehabilitación. A continuación, se calculó la cifra correspondiente a cada país, que representa la necesidad estimada de rehabilitación en una organización miembro. A continuación se calculó el número de fisioterapeutas, que se definió como el número de fisioterapeutas por cada 10.000 habitantes en una organización miembro. Es decir, el número de fisioterapeutas obtenido a partir de los datos del censo anual dividido por la población nacional y multiplicado por 10.000. Basándonos en los datos anteriores, intentamos investigar las diferencias de la mano de obra de fisioterapeutas entre las organizaciones miembro con diferentes niveles de ingresos del año 2019 al 2021, y también la relación entre la mano de obra de fisioterapeutas y la necesidad estimada de servicios de rehabilitación en todas las organizaciones miembro en 2021. A continuación se presentan los resultados preliminares del análisis. Esta figura muestra el personal de fisioterapia en las organizaciones miembro con diferentes niveles de ingresos. El eje horizontal corresponde a los años y el eje vertical al número de fisioterapeutas por cada 10.000 habitantes. Las diferentes líneas representan los distintos niveles de ingresos. La línea azul, naranja, gris y amarilla representa los niveles de ingresos alto, alto, medio, bajo y medio, respectivamente. Los resultados mostraron que no hubo cambios significativos en la plantilla de fisioterapeutas a lo largo de los tres años en todos los niveles de renta. Sin embargo, se observó un número significativamente mayor de fisioterapeutas en las organizaciones afiliadas con un nivel de ingresos alto que en las que tenían un nivel de ingresos alto, medio, bajo, medio o bajo. Si observamos la distribución de la plantilla de fisioterapeutas en un mapamundi, los tonos de color corresponden a la proporción de la plantilla de fisioterapeutas de una organización miembro. Cuanto más oscuro es el color, más fisioterapeutas trabajan en esa zona. Aquí sólo se muestran las organizaciones miembro con ingresos bajos. A continuación, se añaden las organizaciones de ingresos medios bajos. Los colores son un poco más oscuros que los de las organizaciones de ingresos bajos, lo que significa que había un poco más de fisioterapeutas en las organizaciones de ingresos medios

bajos que en las de ingresos bajos. Cuando se añaden las organizaciones de ingresos medios altos, el color se vuelve aún más azul. Por último, las organizaciones miembro de ingresos altos tienen el azul más oscuro, lo que indica un mayor número de fisioterapeutas. Esta figura muestra la relación entre la plantilla de fisioterapeutas y la necesidad estimada de servicios de rehabilitación en 2021. El eje vertical es la plantilla. El eje horizontal es la necesidad estimada de rehabilitación. Un mayor porcentaje indica un mayor número de personas que podrían beneficiarse de la rehabilitación. Hubo una correlación positiva significativa entre la plantilla de fisioterapeutas y la necesidad estimada de servicios de rehabilitación. A partir de los resultados, se observó una mayor plantilla de fisioterapeutas en las organizaciones miembro con altos niveles de ingresos. También se observó que la necesidad estimada de servicios de rehabilitación estaba positivamente asociada a la plantilla de fisioterapeutas. Sin embargo, no se ha establecido un número estándar de plantilla de fisioterapeutas. La OMS, con una guía para la herramienta de evaluación de la plantilla de rehabilitación, está intentando proporcionar cierto apoyo a esta actividad. Por lo tanto, comprender la interacción entre el número de fisioterapeutas, la mano de obra y el nivel de ingresos de un país o territorio puede ayudar a identificar dónde dirigir los esfuerzos de promoción y priorizar los gastos sanitarios. En conclusión, cuanto mayor sea la fuerza laboral de fisioterapeutas en un país o territorio, mayor será el número de personas que podrían beneficiarse de los servicios de fisioterapeutas. Al comprender las interacciones entre la plantilla de fisioterapeutas, el nivel de ingresos de un país o territorio y la necesidad estimada de rehabilitación. Las organizaciones miembro pueden identificar y priorizar las áreas que necesitan ser reforzadas. Gracias.

[00:39:35] Genial. Muchas gracias. Pei Yun. Es una manera muy interesante de utilizar los datos de AMC para hacer algunos análisis. Y una cosa que sólo quiero destacar lo que Pei Yun dijo, lo que Jonathon dijo sobre el uso y los informes que generamos, no estamos necesariamente no estamos creando normas que debe haber este número de programas, debe haber este número de fisioterapeutas. Sólo quiero dejarlo claro porque a veces recibimos preguntas al respecto. Ya sabes, ¿cuántos crees que deberíamos tener o cuántos deberíamos tener? Pero en realidad es sólo una instantánea de la profesión y se pueden hacer diferentes análisis comparando una organización miembro de ML con las que la rodean, como dijo Jonathon, estamos mirando la fuerza de trabajo y una especie de escala más grande a nivel regional y mundial. Por lo tanto, sólo quería decir esto. No sé si hay algún comentario de

Jonathon o Pablo. Veo que tenemos una pregunta para ir en el chat, pero si hay algún otro comentario.

[00:40:38] Creo que mi comentario es simplemente que hay un rico conjunto de datos que utilizamos internamente, y que los datos están disponibles en el sitio web y que ni siquiera es necesario ponerse en contacto con nosotros para utilizarlos. Los ponemos a libre disposición. Así que, si estás interesado en tu país, ve a la organización miembro de ese país o territorio que está en nuestro sitio web, y podrás echar un vistazo a cualquiera de los informes. Pero creo que ya sabes, y luego puedes utilizarlos para tus propios fines que pueden no estar relacionados con lo que hace la organización miembro. Pero creo que, una vez más, la mejor utilidad que podemos sacar de estos datos es cuando obtenemos buenos datos. Así que, por favor, si eres responsable de proporcionarnos los datos, tómate tu tiempo y asegúrate de que son lo más precisos y fiables posible.

[00:41:35] Genial. Y si vas a utilizarlo para otro propósito, por favor, háznoslo saber. Quiero decir, estamos muy interesados en escuchar todos los grandes usos que se le pueden dar. Así que, tenemos una pregunta en el chat que era una muy buena pregunta que probablemente deberíamos repasar ahora mismo. Y es con respecto a una de las preguntas que usted compartió, Pablo en su ejemplo sobre la educación. Dice que la formación continua después de la educación de nivel de entrada, ¿el diploma de postgrado o la formación de maestría tiene que ser específica de la fisioterapia o puede ser cualquier otro programa en el cuidado de la salud? Pablo, ¿quieres responder a esta pregunta?

[00:42:15] Claro. En primer lugar, creo que es una pregunta muy pertinente. Y mi respuesta corta sería no. En términos de formación de postgrado, a efectos de AMC sólo consideramos los programas de postgrado de fisioterapia, aunque sabemos que podría haber otras opciones y también algo que hemos encontrado en nuestras organizaciones miembros es que a veces en algunos países y estoy volviendo a los programas de educación de nivel de entrada, tenemos algunos programas que conducen a un nivel de entrada, por ejemplo, diploma más maestría que te llevan al programa de nivel de entrada. Así que, en este punto, sería el programa más alto, el que necesitas incluir en la sección de preguntas de nivel de entrada. A.

[00:43:18] Genial. Gracias, Pablo. Pablo. Así que, por favor, una vez más, como dijo Pablo envíenos un correo electrónico con cualquier pregunta. Puede que no seas el único que tiene esa pregunta. Vemos muchas tendencias comunes en las preguntas. Por lo tanto, siempre va a ser muy fácil de enviar un correo electrónico y le responderemos de inmediato. Hasta aquí nuestras preguntas. Voy a compartir mi pantalla una vez más. Y sólo decir a todos, ya sabes, gracias por asistir a este seminario web y sólo un pequeño recordatorio de que tenemos nuestro Congreso Mundial de Fisioterapia 2025 el 29 al 31 de mayo en Tokio, Japón. Esperamos verlos a todos allí. Y gracias de nuevo por su tiempo. Que tengan un buen día.