



# Diálogo y Foro Virtual de Residencias Médicas

## Políticas y Planificación para la formación de Especialistas

**Dra. María Isabel Duré**

Directora Nacional de Capital Humano y  
Salud Ocupacional  
mdure@msal.gov.ar

## NOA

- Densidad poblacional: **11,0**
- Pobl. bajo línea de pobr.: 7,5%\*
- TMI: 13,6 / TMM: 4,5
- N° de camas x 10 mil hab.: 37
- N° escuelas **públ. medicina: 2**
- N° escuelas **priv. medicina: 1**
- N° escuelas **univ. enfermería: 3**

## NEA

- Densidad poblacional: **13,3**
- Pobl. bajo línea de pobr.: 12,3%\*
- TMI: 15,2 / TMM: 9,4
- N° de camas x 10 mil hab.: 36
- N° escuelas **públ. medicina: 1**
- N° escuelas **priv. medicina: 1**
- N° escuelas **univ. enfermería: 4**

## CUYO

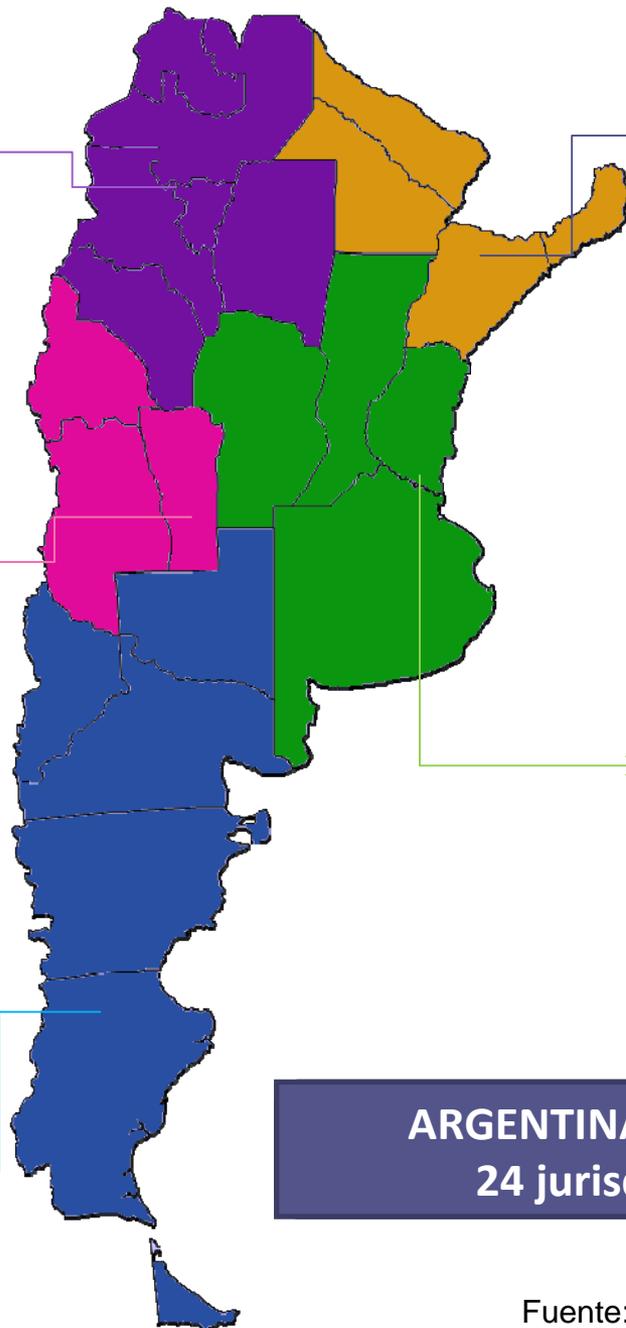
- Densidad poblacional: **9,6**
- Pobl. bajo línea de pobr.: 6,2%\*
- TMI: 11,4 / TMM: 4,1
- N° de camas x 10 mil hab.: 30
- N° escuelas **públ. medicina: 1**
- N° escuelas **priv. medicina: 3**
- N° escuelas **univ. enfermería: 2**

## CENTRO

- Densidad poblacional: **39,0**
- Pobl. bajo línea de pobr.: 6,3%\*
- TMI: 11,5 / TMM: 3,2
- N° de camas x 10 mil hab.: 48
- N° escuelas **públ. medicina: 7**
- N° escuelas **priv. medicina: 15**
- N° escuelas **univ. enfermería: 27**

## PATAGONIA

- Densidad poblacional: **3,0**
- Pobl. bajo línea de pobr.: 3,1%\*
- TMI: 9,2 / TMM: 3,5
- N° de camas x 10 mil hab.: 34
- N° escuelas **públ. medicina: 1**
- N° escuelas **priv. medicina: 0**
- N° escuelas **univ. enfermería: 3**



**ARGENTINA: País federal y diverso.**  
**24 jurisdicciones autónomas**

# Situación de la formación de especialistas médicos

# Residencias del equipo de salud

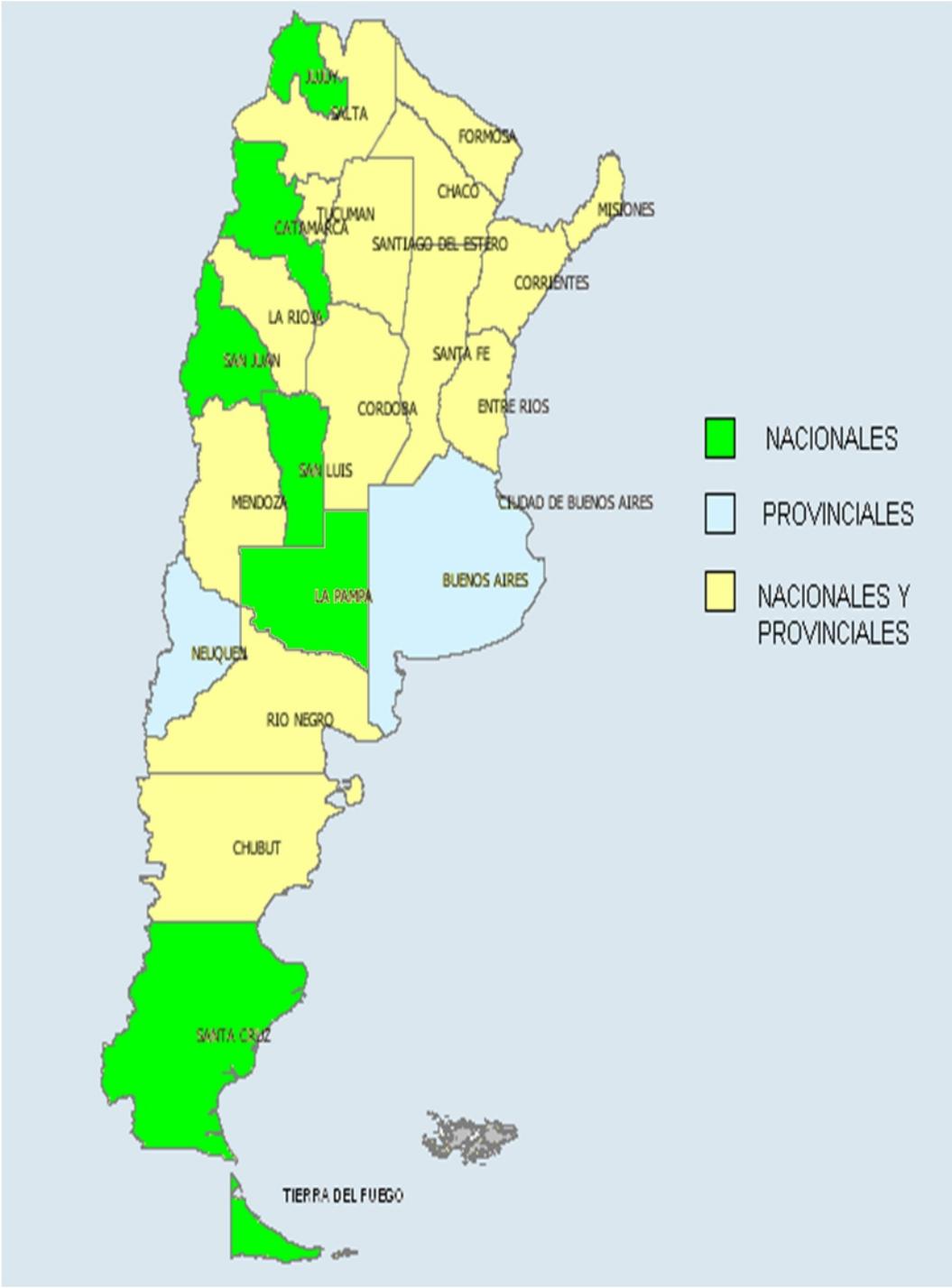
85% de las residencias son financiadas por los ministerios de salud nacional y/o provinciales, la mayoría no vinculadas a las universidades.

Los concursos de ingreso son jurisdiccionales

Los regímenes de residencia se rigen por normas provinciales, sobre lineamientos nacionales

Hay una diversidad de programas

Existen otras ofertas de formación de posgrado a nivel universitario (carreras de especialistas universitarios)



## Diapositiva 4

---

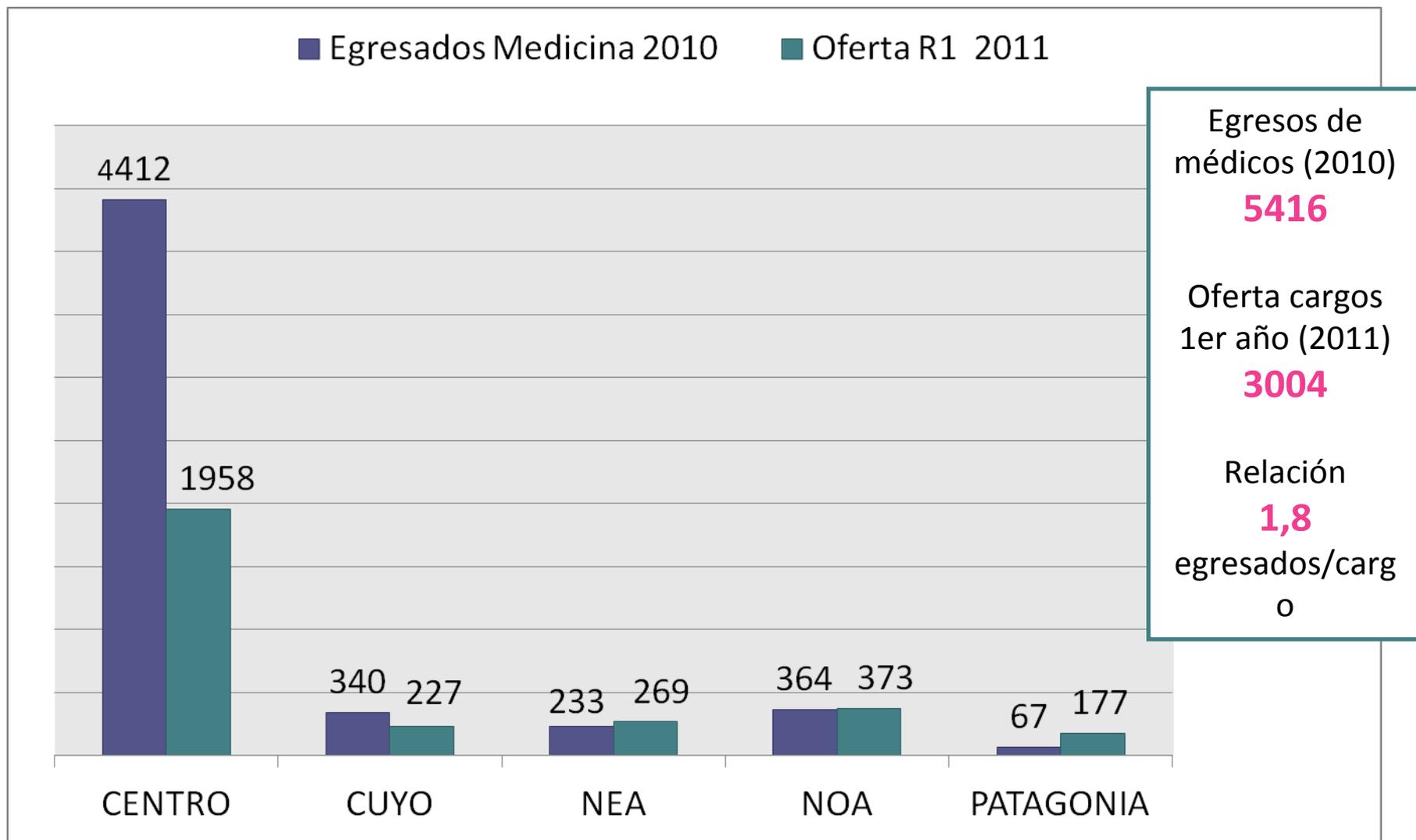
I1

Gaby: cambiar mapa

ID, 05/05/2013



# Oferta de cargos de residencias médicas nacionales y provinciales en relación con los egresos universitarios



Fuente: Elaboración de la DNCHySO en base a datos propios, de los ministerios de salud provinciales y del DIU del ME



# Tendencia de las residencias

---

No todos los profesionales tienen posibilidad de acceder a una plaza de residencias pero aún así:

- ❁ Hay una disminución general de los postulantes a residencias.
- ❁ No hay cobertura de algunas especialidades en particular.
- ❁ Hay baja cobertura en las provincias del Norte y la Patagonia.



## Factores que influyen en la cobertura y la gestión

---

Mercado  
formativo

Grado y Posgrado

Cambios  
demográficos

Estructura  
formativa

Mercado  
laboral



## Factores que influyen en la cobertura y la gestión

---

### ❁ Mercado formativo:

- Grado
  - Duración prolongada de la carrera
  - Perfil del egresado orientado a especialidades hospitalarias y más rentables
- Posgrado: Competencia con otras ofertas de formación menos intensivas
  - Carreras universitarias
  - Programa de Médicos Comunitarios

### ❁ Cambios demográficos de los estudiantes de carreras de salud

- Feminización



## Factores que influyen en la cobertura y la gestión

---

### ❁ Estructura formativa de la residencia

- Duración de las residencias (pos básicas)
- Diversidad de programas de formación. Carencia de docentes.
- Exceso de guardias. Baja remuneración .

### ❁ Mercado laboral

- Poca jerarquización de algunas especialidades.
- Salida laboral inmediata y/o a largo plazo.
- Preferencia por áreas urbanas
- Procesos de trabajo de guardia

## Decisión COFESA 2009: Cohesionar el sistema

Orientar la oferta a especialidades priorizadas

Incrementar la oferta de cargos

APS  
Salud Mental

Área Crítica

Profundizar el proceso de acreditación



# Principios para orientar y regular la formación de la fuerza de trabajo en salud

---

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



# Sistema Nacional de Residencias Médicas. Herramientas para orientar las políticas

---

Financiamiento

Información e  
Investigación

Regulación

Fortalecimiento  
de estructuras  
formadoras

# Financiamiento



# Financiamiento

---

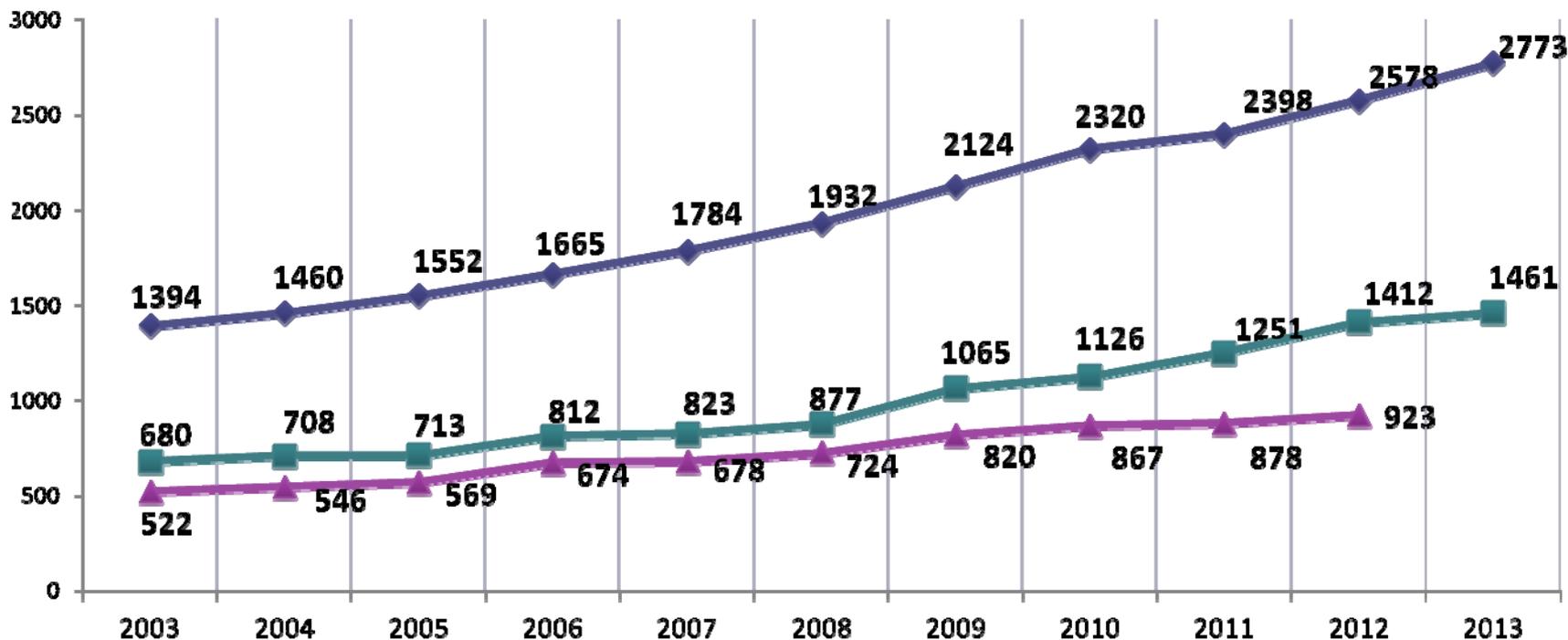
- ❁ El Ministerio de Salud de la Nación incrementa la oferta global de cargos de residencia a primer año.
- ❁ La oferta se concentra en las especialidades de:
  - Medicina General y/o Familiar
  - Pediatría
  - Tocoginecología
  - Salud Mental
  - Terapia Intensiva Infantil
  - Terapia Intensiva de Adultos
  - Neonatología
  - Anestesiología
- ❁ Las restantes especialidades serán ofertadas por los ministerios provinciales de acuerdo con la planificación local



# Incremento de la oferta de cargos de Residencias

## Evolución de la oferta y cobertura de cargos 2003-2013

### Evolución de Residencias Nacionales 2003-2013



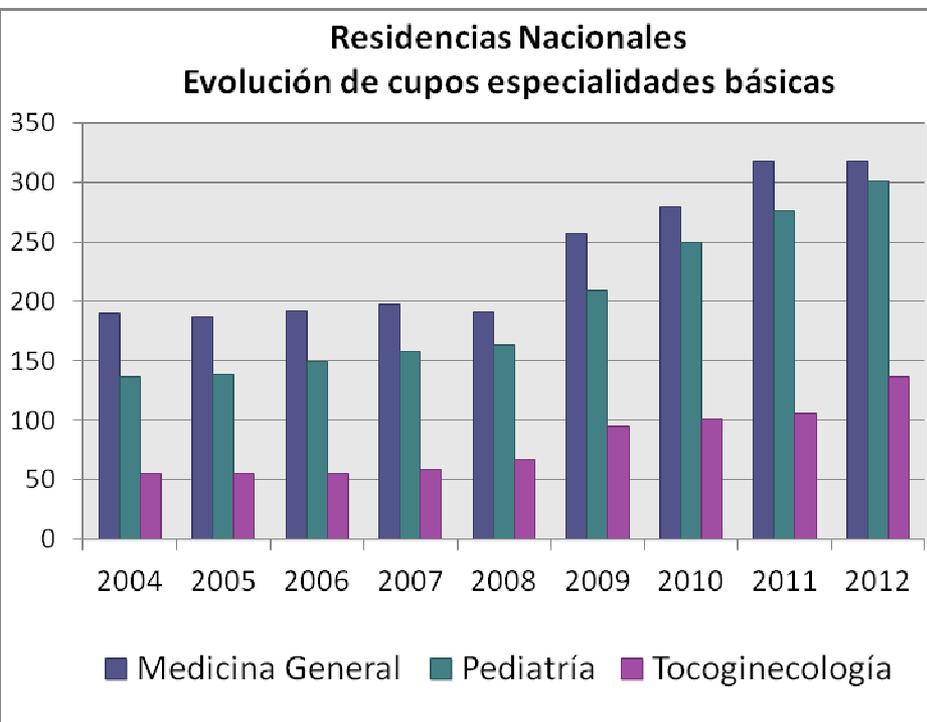
La cifra de 2773 es un estimado del total de cargos activos para el 2013

◆ Total de cargos    ■ Oferta de cargos para ingresantes    ▲ Vacantes cubiertas

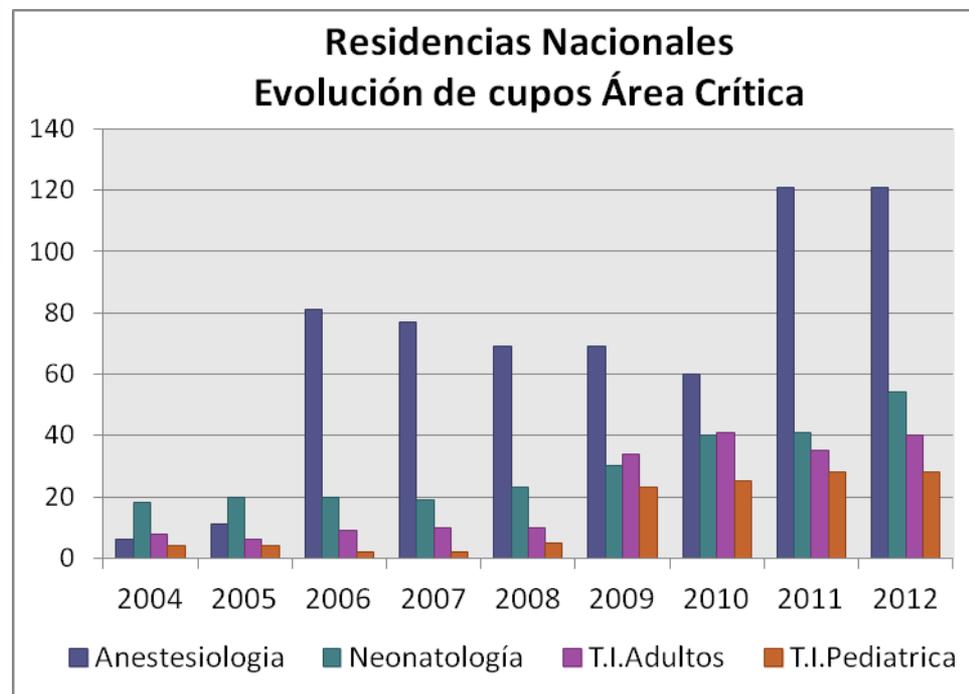
Fuente: Elaboración de la DNCHySO a partir información propia



## Evolución de oferta de cargos por especialidad 2004-2012



### Especialidades prioritarias Decisión COFESA 2009



Fuente: Elaboración de la DNCHySO a partir información propia

# Información e Investigación

# Red Federal de Unidades de Recursos Humanos de Salud



**OBSERVATORIO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD**

INICIO INSTITUCIONAL FORMACIÓN FUERZA DE TRABAJO RED FEDERAL CONTACTO

**QUÉ ES LA RED FEDERAL**

La Red Federal es la concreción en hechos de un modelo de generación de políticas públicas basado en el consenso y la construcción conjunta, apoyado en diagnósticos y propuestas técnicas precisas y un horizonte político cierto. Se traduce en un espacio de encuentro sistemático de acuerdos, asistencia técnica y cooperación entre los equipos de gestión de recursos humanos jurisdiccionales y las áreas responsables del Ministerio de Salud de la Nación.

La Red Federal genera, a su vez, un portal de entrada a los Observatorios Jurisdiccionales y reúne información sobre las reuniones regionales y nacionales.

La red se propone socializar la información disponible sobre la situación de los recursos humanos de salud, producida por las distintas regiones del país.

Ingresar a:  
**Observatorios Provinciales**

Ingresar a:  
**Encuentros Federales**

**RED FEDERAL**

- QUÉ ES LA RED FEDERAL
- MAPA PROVINCIAS
- ENCUENTROS FEDERALES

**DNCHYSO**

DIRECCIÓN NACIONAL DE CAPITAL HUMANO Y SALUD OCUPACIONAL

**DOCUMENTOS**

Documentos sobre formación, fuerza de trabajo y gestión de

Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación

Teléfono: 54-11-4379-9183  
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA)  
Buenos Aires - República Argentina





# Red Federal de Unidades de Recursos Humanos en Salud

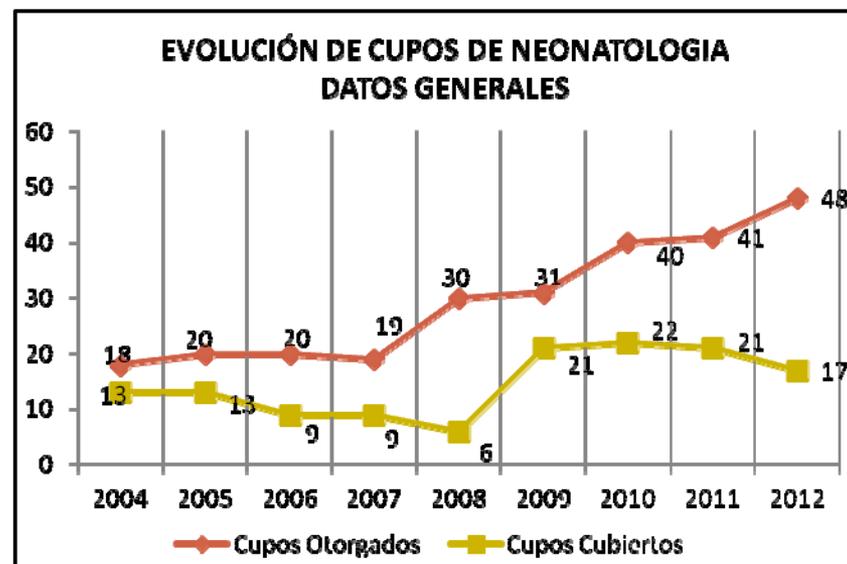
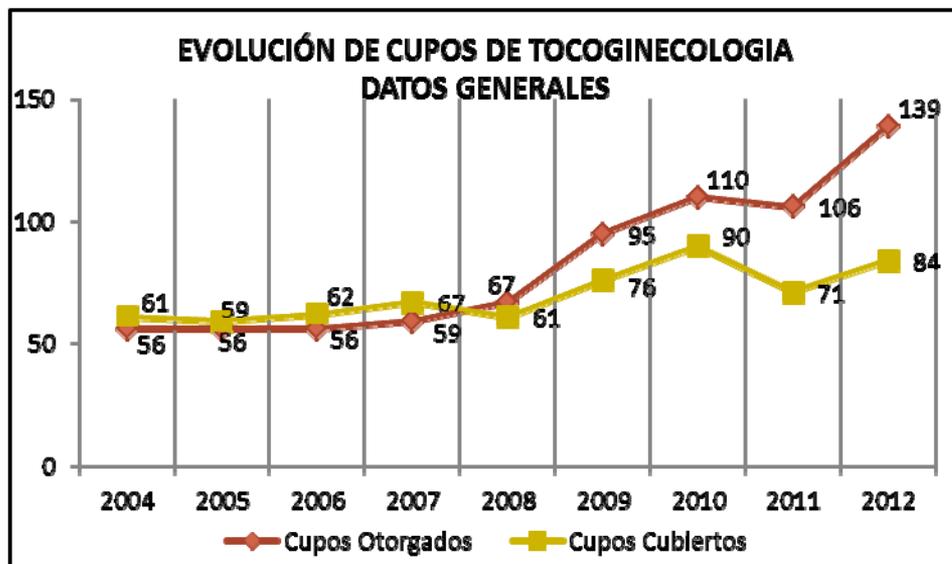
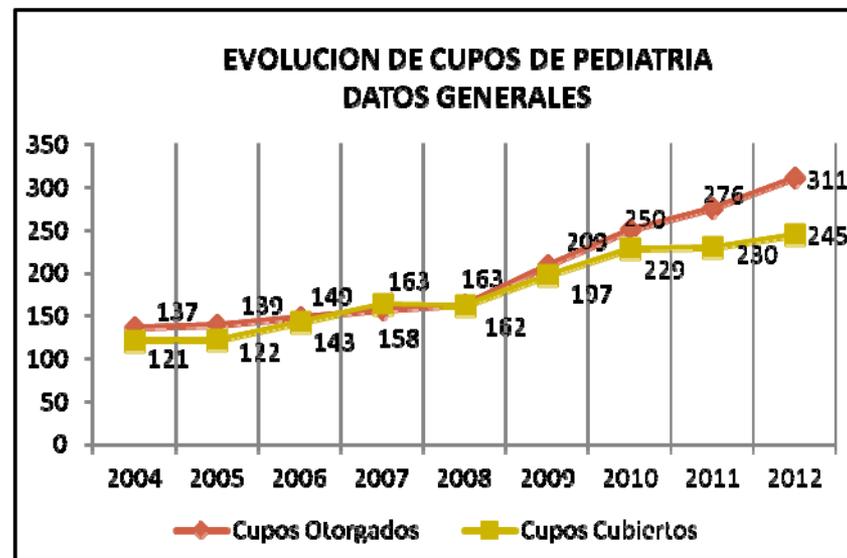
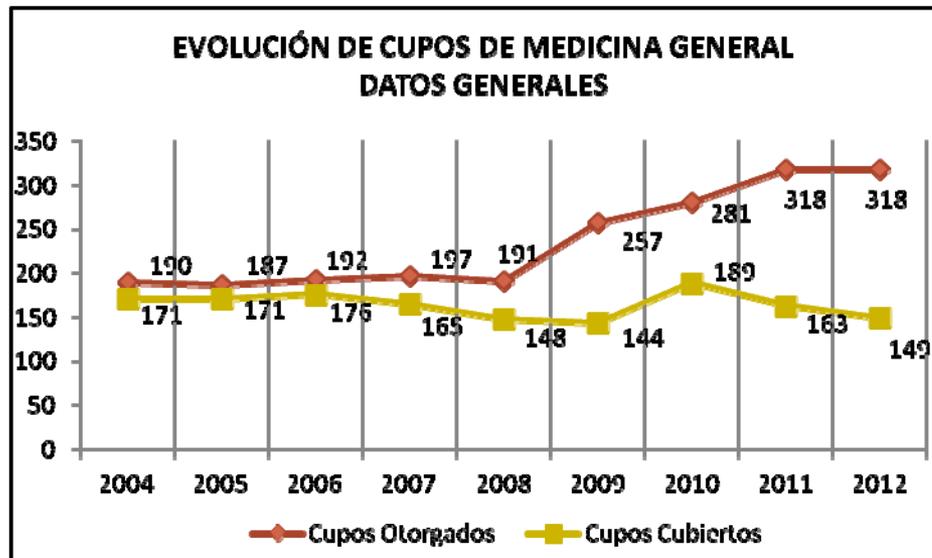
---

- ❁ Desde la Red Federal, conformada por los Responsables de Recursos Humanos y Capacitación de Salud del Ministerio de Salud de la Nación y de los ministerios provinciales y el Observatorio Federal de Recursos Humanos de Salud se monitorean las tendencias en la elección de especialidades y cobertura de residencias.
- ❁ Se acordó un proceso de pre inscripción on line para las residencias que permite consolidar información de todo el país.
- ❁ Se definen líneas de investigación para analizar los factores que influyen en la elección de la especialidad y lugar de realización de la residencia, con énfasis en la situación de Medicina General y/o Familiar.



# Residencias Nacionales

## Evolución de cobertura de cargos en especialidades prioritizadas





# Residencias Provinciales y Nacionales

## Pre-inscripciones por especialidad en 22 provincias (2012)

Especialidad	Postulantes	%
Anestesiología	568	14%
Clínica médica	475	11%
Pediatría	453	11%
Medicina general	399	10%
Cirugía general	310	7%
Tocoginecología	302	7%
Salud Mental	260	6%
Ortopedia y traumatología	130	3%
Cardiología	79	2%
Bioquímica Clínica	65	2%
Neurocirugía	34	1%
Anatomía patológica	28	1%
Neonatología (posbásica)	18	0%
UTI pediátrica (posbásica)	8	0%
<b>Totales</b>	<b>4499</b>	<b>100%</b>

Fuente:  
Elaboración de la  
DNCHySO a partir  
de la base de  
datos de  
preinscripciones a  
residencias 2012  
(SISA)



## Elección del lugar para realizar la formación según región de nacimiento, de residencia actual o de institución formadora

Preinscriptos a los concursos de Residencias del Equipo de Salud 2012  
(4499 postulantes para 22 provincias)

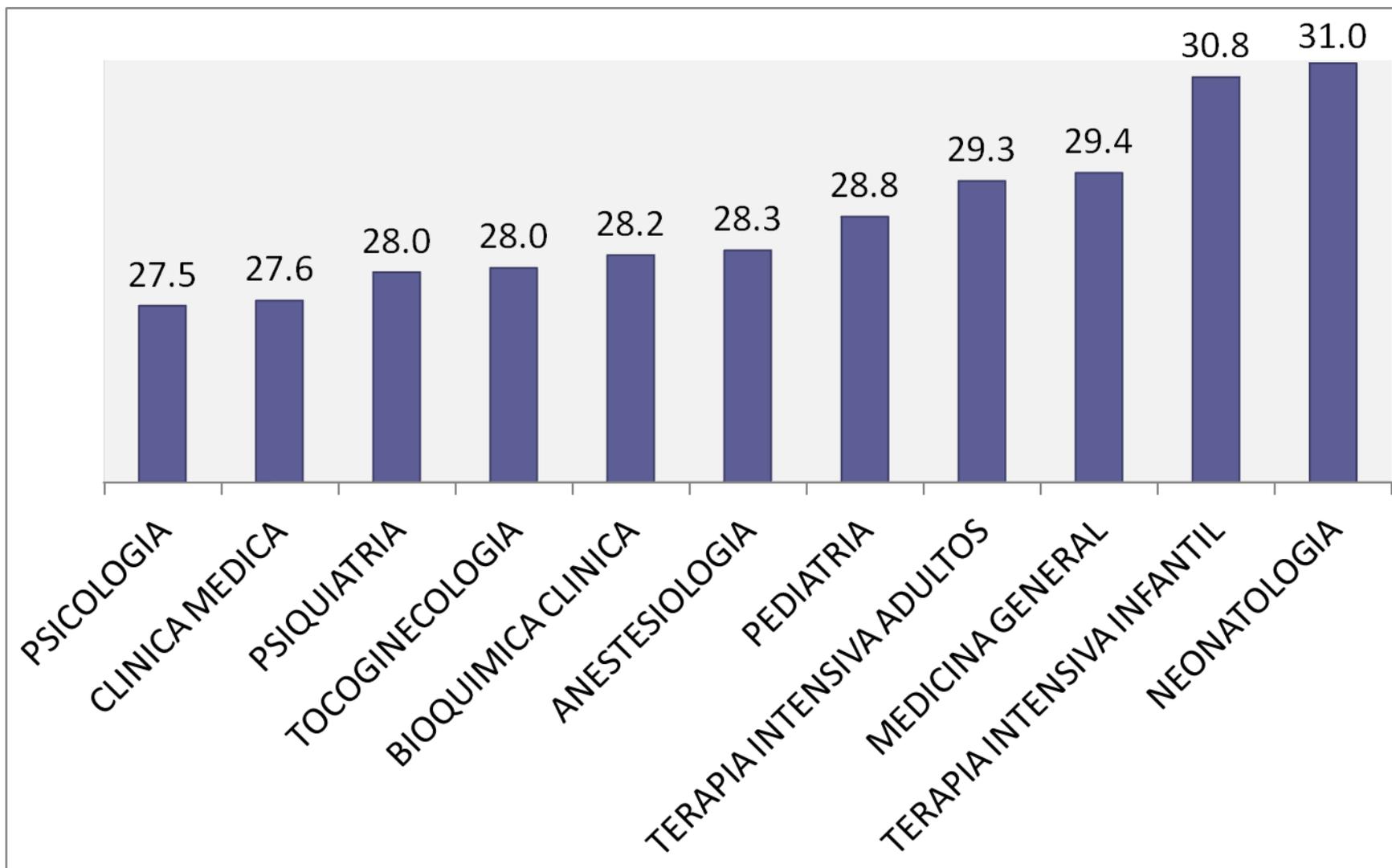
Región de concurso	Centro	Cuyo	NEA	NOA	Patagonia	
Región de nacimiento	84,50%	80,68%	76,74%	80,85%	26,55%	56,81% (Centro)
Región de residencia actual	96,80%	86,65%	85,87%	86,58%	27,43%	66,19% (Centro)
Región Institución formadora	95,71%	77,28%	72,17%	51,95%	10,44%	78,94% (Centro)
				44,04% (Centro)		

La tabla muestra que las preferencias de los postulantes se orientan a la región en la que nacieron o en la que tienen su domicilio, excepto para el caso de la Patagonia, en que la mayoría proviene de la región Centro.

Puede verse también que una importante proporción de nativos del NOA se forman en la región Centro.



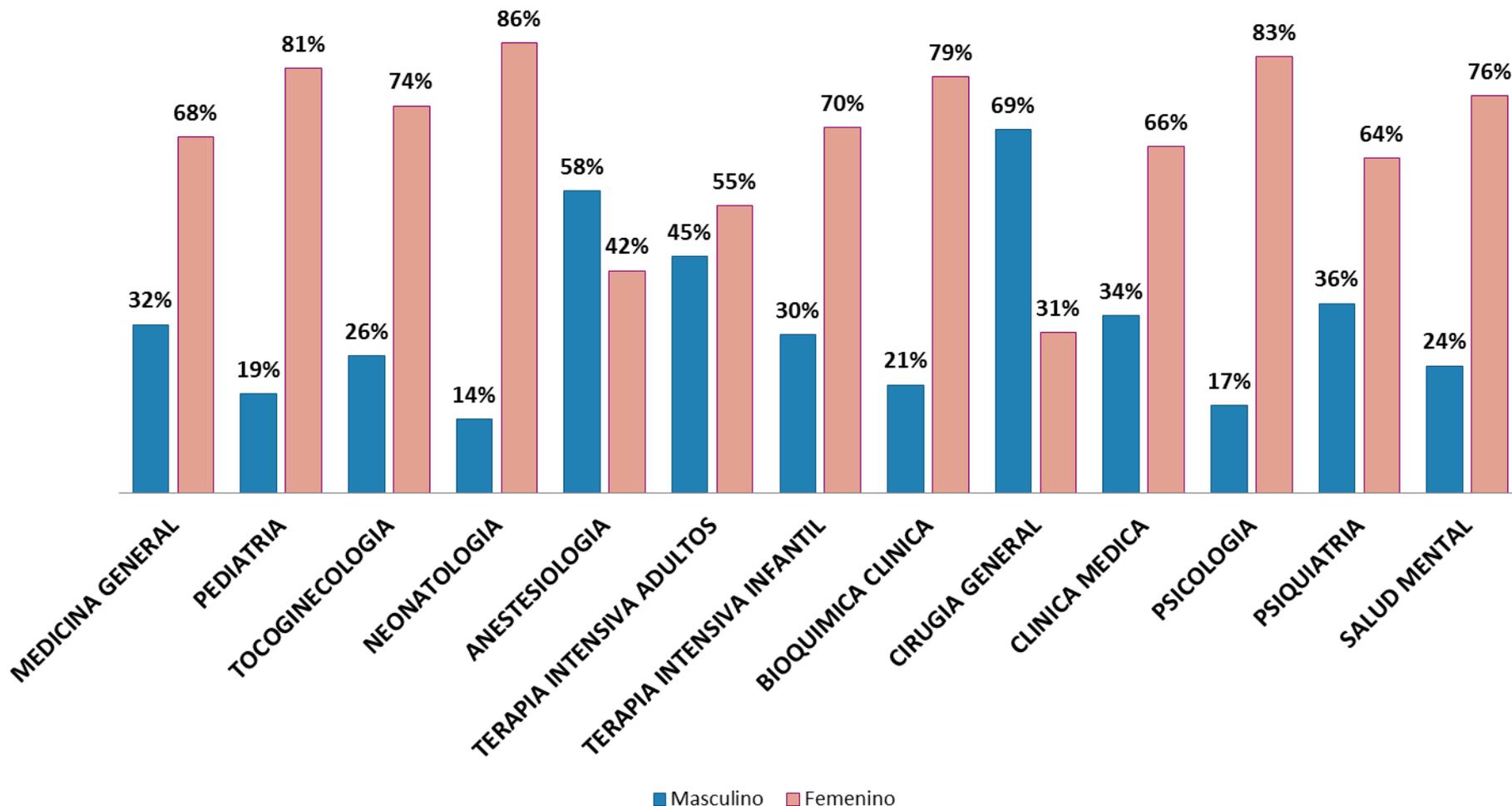
# Edad Promedio al Ingreso por especialidad 2001-2012



Fuente: Elaboración de la DNCHySO a partir información propia



# Distribución por sexo según especialidad 2001-2012



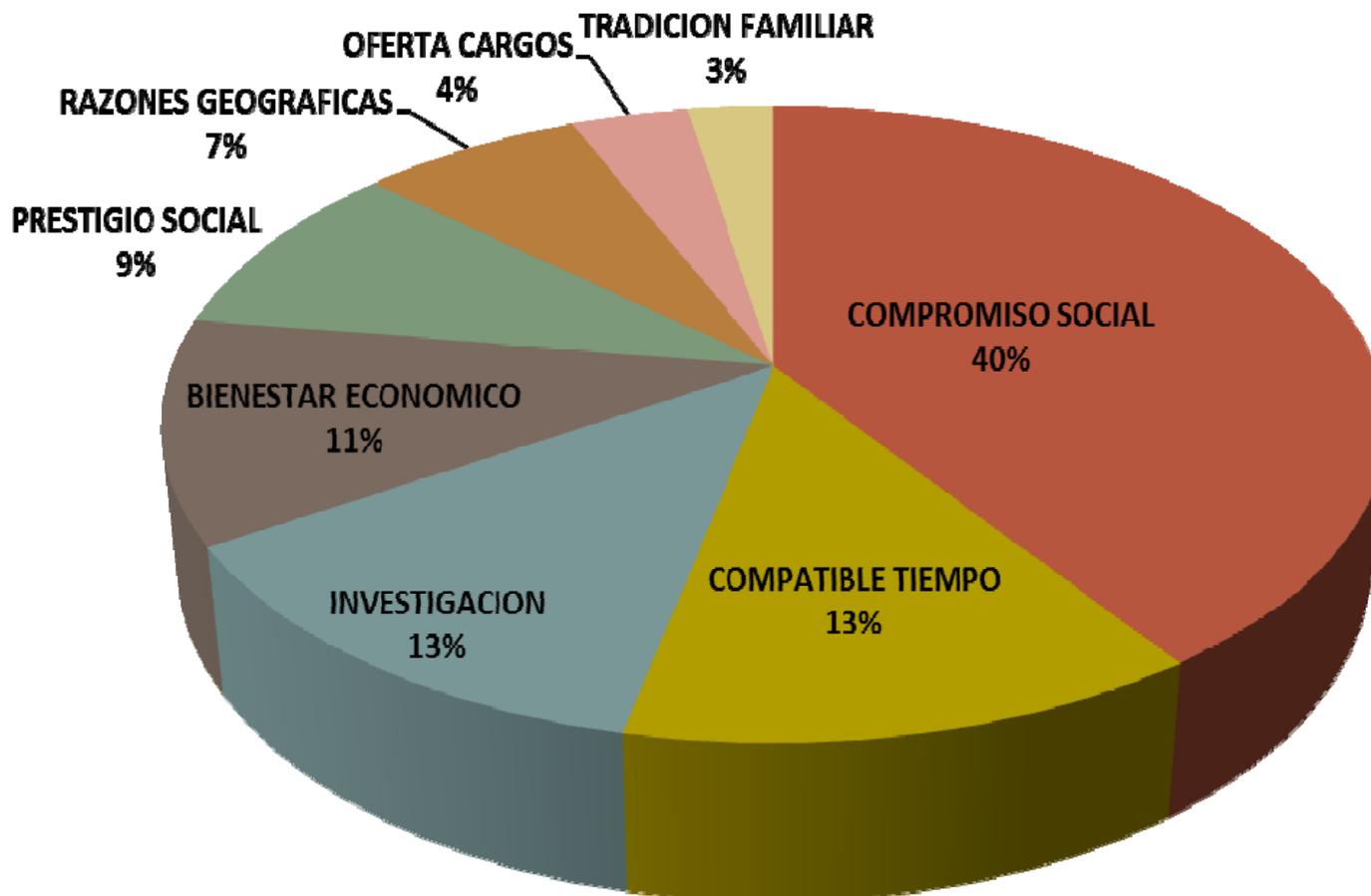
Fuente: Elaboración de la DNCHySO a partir información propia



# Criterios para la elección de la especialidad.

## Análisis de la encuesta de preinscripción a las residencias

### Motivación para la elección de la especialidad





# Criterios para la elección de la especialidad

## Análisis de la encuesta de preinscripción a las residencias

COMPROMISO SOCIAL		
ESPECIALIDAD	Casos	Media
Anatomía patológica	25	15.6
Gastroenterología (posbásica)	14	15.7
Diagnóstico por imágenes	56	20.9
Dermatología	28	21.6
Anestesiología	362	24.2
Medicina general y/o familiar	372	44.2
Obstetricia	19	44.5
Pediatría	385	44.9
Neonatología	21	46.7
Psicología comunitaria	19	53.7

PRESTIGIO SOCIAL		
ESPECIALIDAD	Casos	Media
Salud Mental	25	2.8
Otorrinolaringología	23	3.7
Medicina general y/o familiar	372	4.6
Pediatría	385	5.0
Psiquiatría	57	5.6
Neurocirugía	20	11.0
Anatomía patológica	25	11.2
Anestesiología	362	11.7
Dermatología	28	12.0
Ortopedia y traumatología	112	12.8

INVESTIGACIÓN		
ESPECIALIDAD	Casos	Media
Oftalmología	52	8.1
Neonatología	21	8.1
Pediatría	385	8.9
Medicina general y/o familiar	372	9.5
Tocoginecología	237	9.6
Fisiatría (medicina física y rehabilitación)	14	18.6
Gastroenterología	11	20.0
Epidemiología	18	28.9
Gastroenterología (posbásica)	14	29.6
Anatomía patológica	25	30.4

BIENESTAR ECONOMICO		
ESPECIALIDAD	Casos	Media
Salud Mental	25	3.6
Gastroenterología (posbásica)	14	6.1
Medicina general y/o familiar	372	6.5
Pediatría	385	6.7
Cirugía infantil (cirugía pediátrica)	18	7.1
Neurocirugía	20	13.1
Neonatología (posbásica)	18	13.4
Diagnóstico por imágenes	56	14.7
Anestesiología	362	15.5
Oftalmología	52	16.8

# Apoyo Técnico y Cooperación Jurisdiccional



## Apoyo Técnico y Cooperación Jurisdiccional

---

- ❁ También desde la Red Federal se trabaja para cohesionar el sistema: marco conceptual de la residencia, reglamentos operativos con normas comunes, programas de formación por provincia, asistencia técnica para fortalecer las sedes, curso de formación para equipos docentes tutoriales
- ❁ En 2010 se comienza a trabajar para integrar la herramienta del examen de ingreso a residencias (Examen Único), a fin de que los jóvenes profesionales puedan con un solo examen acceder a las vacantes en varias provincias y para hacer más previsibles sus elecciones. Hasta ese momento, un médico que quería ingresar a una residencia daba varios exámenes en distintas provincias. Los que tenían mayores posibilidades de viajar tenían mayores oportunidades. A su vez, las provincias no podían estar seguras de quiénes tomarían el cargo.

# Examen Único Médico para ingreso a residencias



# ¿Qué es el Examen Único Médico?

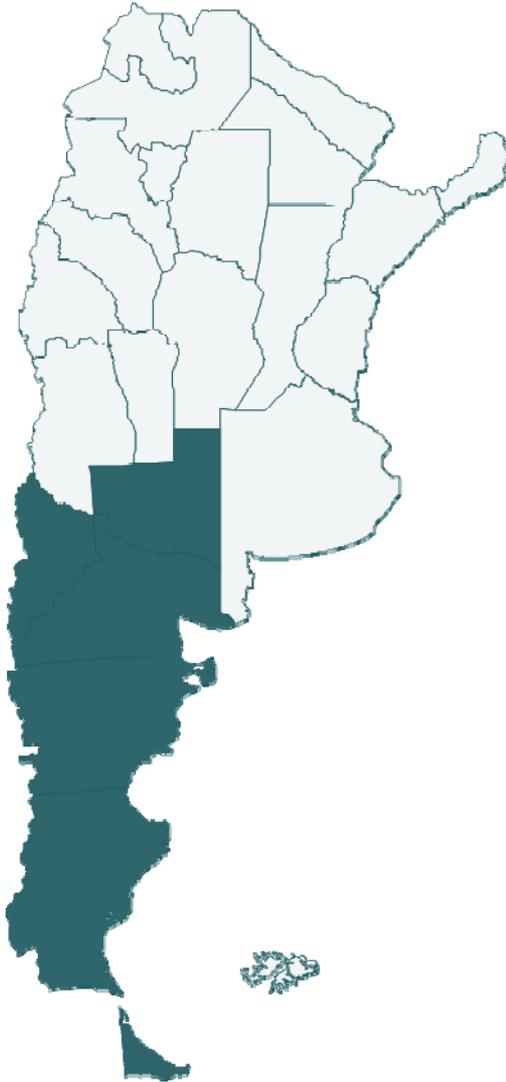
---

- ❁ Unificación del instrumento de examen y el cronograma de concurso para ingreso a residencias médicas. Cada provincia mantiene el resto de los elementos de su concurso. El MSAL Nación coordina la gestión.
- ❁ Los postulantes se inscriben para una provincia y especialidad, pero pueden re adjudicar cargos vacantes en otras provincias participantes con el resultado del examen si no hubieran accedido a la vacante deseada.
- ❁ Se crea un Comité Técnico de Examen Único conformado por un referente de cada provincia participante. Todas las decisiones se toman por consenso en el Comité y quedan asentadas en actas.
- ❁ El Comité elabora la tabla de especificaciones del examen y la lista de bibliografía. Las provincias remiten preguntas y el examen se consolida en el MSAL Nación.
- ❁ Se integra el proceso de seguimiento on line de los postulantes y asignación de cargos a través del Sistema de Información Sanitario Argentino.

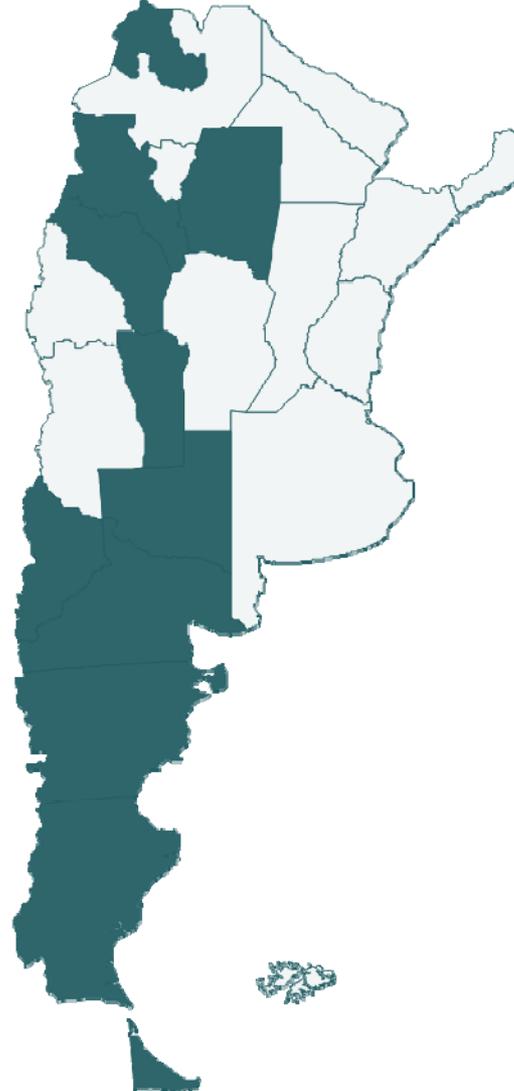


# Provincias participantes

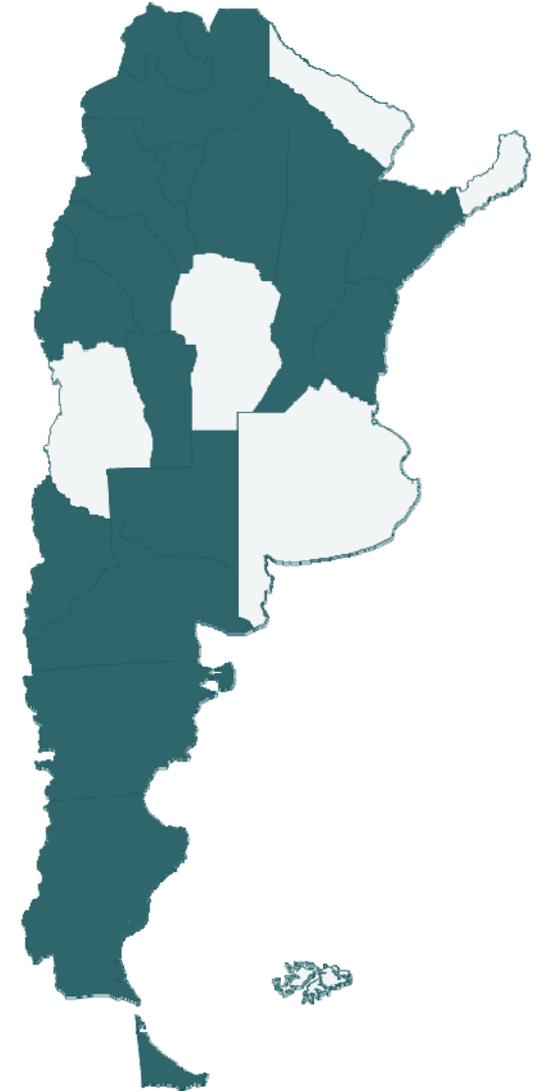
**2011**



**2012**



**2013**





# Examen Único Médico

## Información sobre inscriptos e ingresantes

---

2011	2012	2013
519 pre-inscriptos	695 pre-inscriptos	2466 pre-inscriptos
6 provincias	11 provincias	18 provincias
20 especialidades	21 especialidades	30 especialidades
246 rindieron examen 93% aprobaron	362 rindieron examen 83,4% aprobaron	1987 rindieron examen 78,5% aprobaron
119 tomaron cargo	200 tomaron cargo	En proceso

# Fortalecimiento de estructuras formadoras



# Fortalecimiento de las Áreas provinciales de Recursos Humanos y Capacitación

Capacitación docente a través de cursos virtuales en el CVSP de OPS

Asistencia Técnica para la elaboración de programas

Seguimiento de residencias post acreditación

**Diagrama de temas**

Entiendes

- Ministerio de Salud de la Nación
- Organización Panamericana de la Salud
- Biblioteca Virtual de Salud de la Argentina

Novedades  
(Sin novedades aún)

Calendario  
December 2012

Dom	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Clave de eventos

- Global
- Curso
- Grupo
- Usuario

Eventos próximos  
No hay eventos próximos

Sala de Profesores

**Formación de Tutores para Propuestas Educativas Virtuales en Salud Pública**

Mensaje de Bienvenida de la Dra. Isabel Duré Institucional

- Programa del Curso
- Encuadre General del Curso
- Cronograma General del Curso

# Regulación

# Sistema Nacional de Acreditación de Residencias



# Sistema Nacional de Acreditación de Residencias

---

- ❁ La acreditación de residencias es un proceso de armonización de los criterios mínimos para la formación que establece una base común, buscando asegurar una formación de calidad y generando lineamientos curriculares comunes.
- ❁ El objetivo de este proceso es lograr que la **formación** a través de todas las residencias del país que sea **equivalente a nivel Nacional**.
- ❁ Se establecen **criterios comunes** para todo el proceso.



# Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud

## Marco normativo

- **Resoluciones MSAL 450/06, 1922/06 y 1342/07:** Órganos del sistema y lineamientos de acreditación
- **Disposición SSPRyF 29/10:** Instrumento de Evaluación y estándares para la acreditación

## Múltiples actores

- Ministerio de Salud de la Nación
- Comité Técnico Provincial (Red Federal)
- Comisión Asesora (entidades representativas del sector)
- Entidades Evaluadoras (Soc. científicas, universidades)

## Etapas de la acreditación

- Solicitud de acreditación
- Evaluación externa
- Acreditación y Categorización



# Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud

---

## Documento Marco de Referencia para la formación en Residencia

- Es un documento elaborado en grupos de consenso, que establece los rasgos definitorios de una formación
- Contempla criterios básicos y estándares que definen aspectos sustantivos para :
  - la Acreditación.
  - la elaboración de los Programas de Formación de las distintas sedes y jurisdicciones.
- Componentes:

Perfil profesional

Bases curriculares

Requisitos mínimos  
para el  
funcionamiento de  
la residencia



# Documentos Marco para la formación de especialistas en Residencia

Aprobados  
por COFESA

- Medicina General y/o Familiar
- Tocoginecología
- Pediatría

En proceso de  
elaboración

- Neonatología (finalizado, validación provincial)
- Clínica Médica
- Cirugía General
- Terapia Intensiva de Adultos
- Terapia Intensiva Infantil
- Salud Mental
- Epidemiología



- ❁ Consideramos que la residencia es el mejor sistema de formación de especialistas, pero es necesario reflexionar y revisar el mercado formativo ante los cambios en el perfil de los recién egresados.
- ❁ Los jóvenes profesionales eligen formarse en la región donde nacieron o residen y en áreas urbanas.
- ❁ Ante la feminización y la mayor edad de finalización de la carrera debe repensarse un sistema de formación que fuera concebido para hombres.
- ❁ La inserción de la mujer médica en áreas rurales y en los servicios de área crítica estará condicionada por su núcleo familiar.
- ❁ Es necesario revisar desde la estructura del sistema de salud la jerarquización y condiciones de trabajo que tienen las especialidades con déficit de cobertura.

**¡MUCHAS GRACIAS!**

