



Diálogo y Foro Virtual de Residencias Médicas

Políticas de Residencias Médicas en Argentina: construyendo rectoría y gobernanza

Dra. María Isabel Duré

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

Residencias del equipo de salud

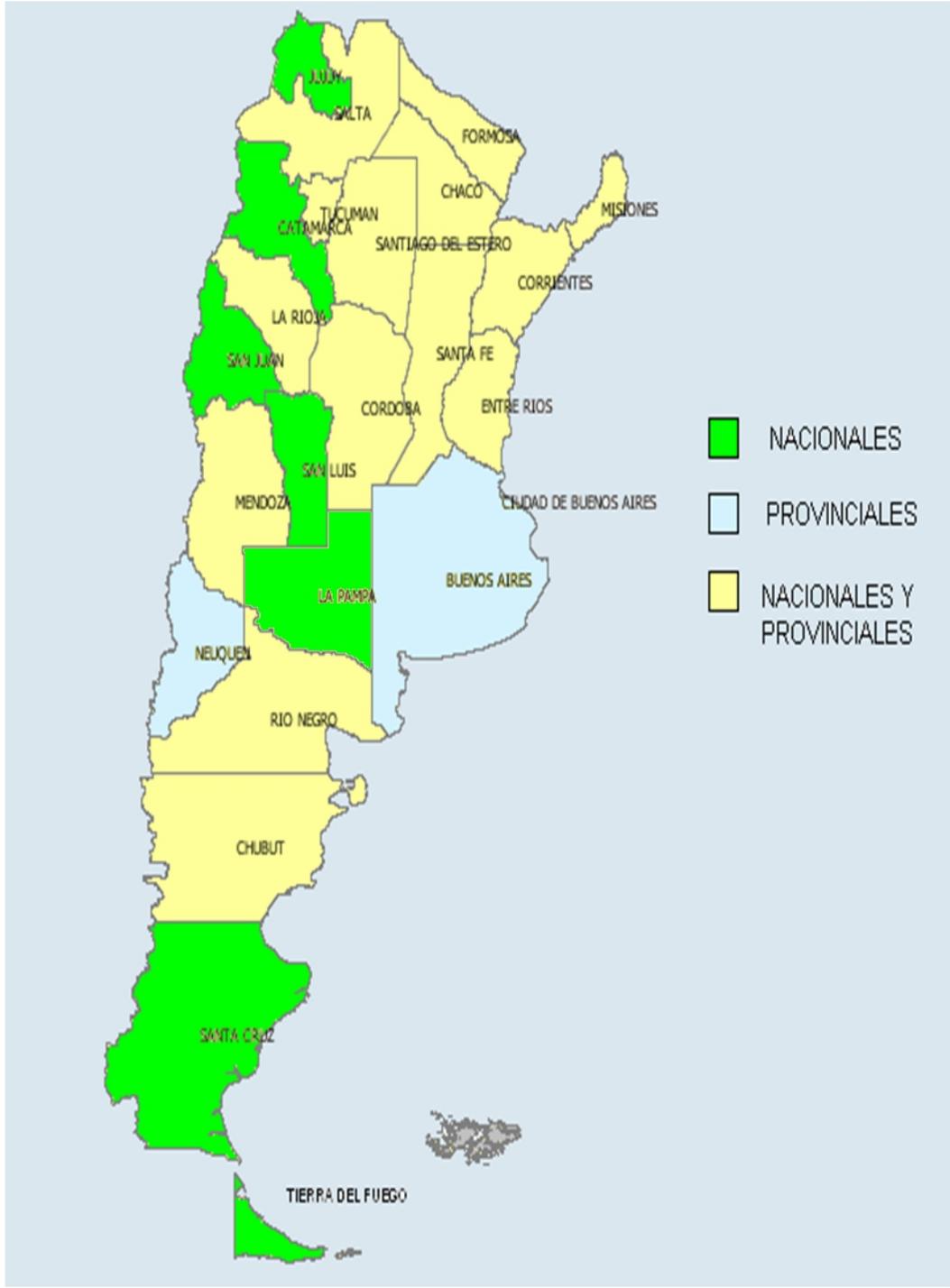
85% de las residencias son financiadas por los ministerios de salud nacional y/o provinciales, la mayoría no vinculadas a las universidades.

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 2

I1 Gaby: cambiar mapa
ID, 05/05/2013

Decisión COFESA 2009:
Cohesionar el sistema

Rectoría

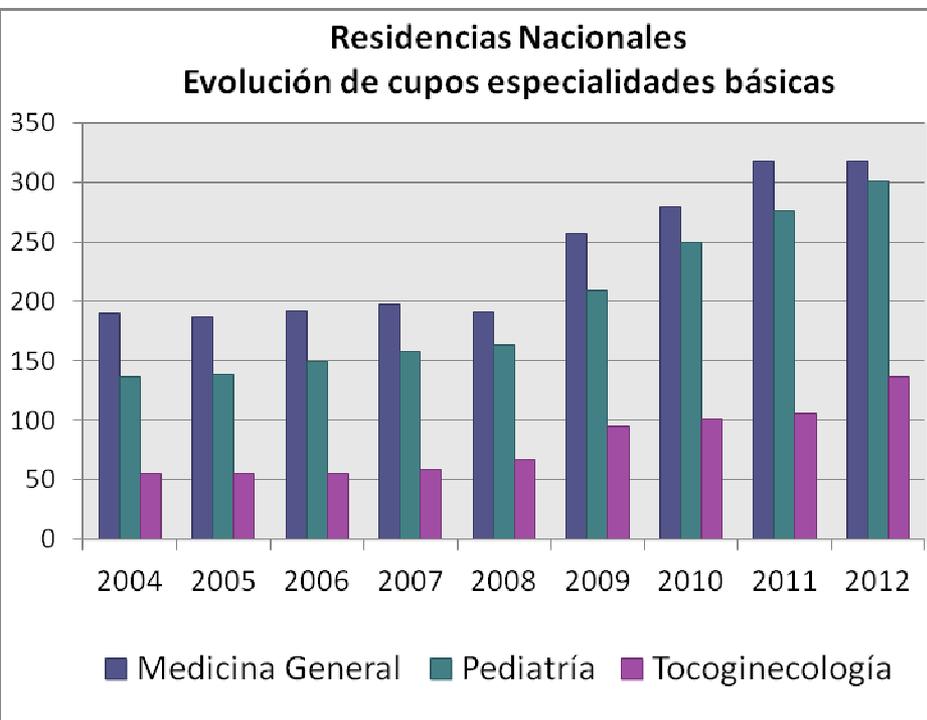
Gobernanza

Especialidades
Priorizadas

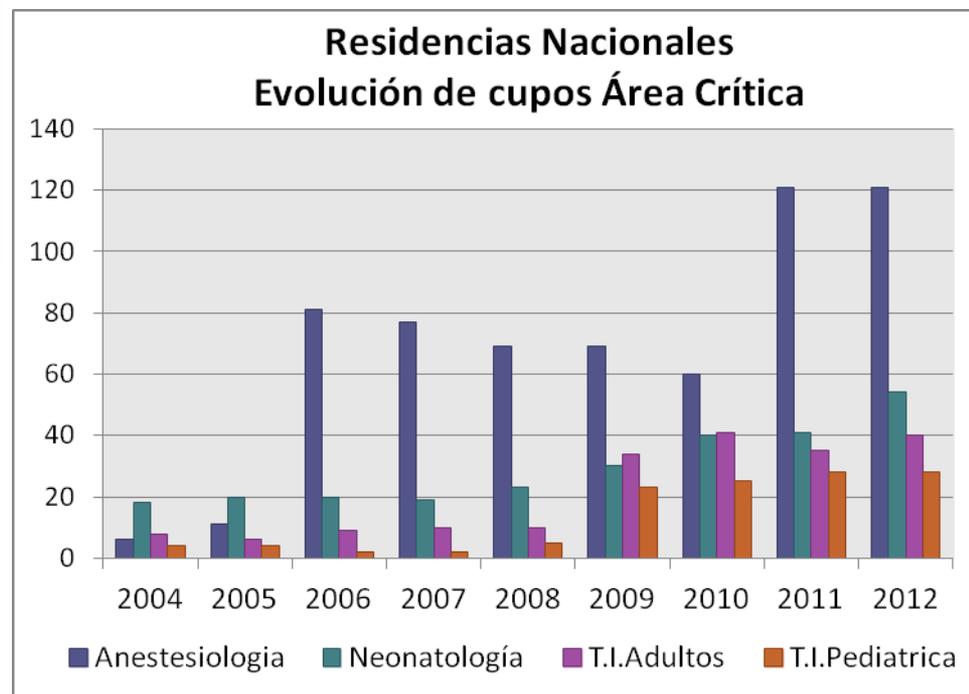
Sistema
Nacional de
Acreditación
de Residencias

Red Federal

Examen
Unificado



Especialidades prioritarias Decisión COFESA 2009



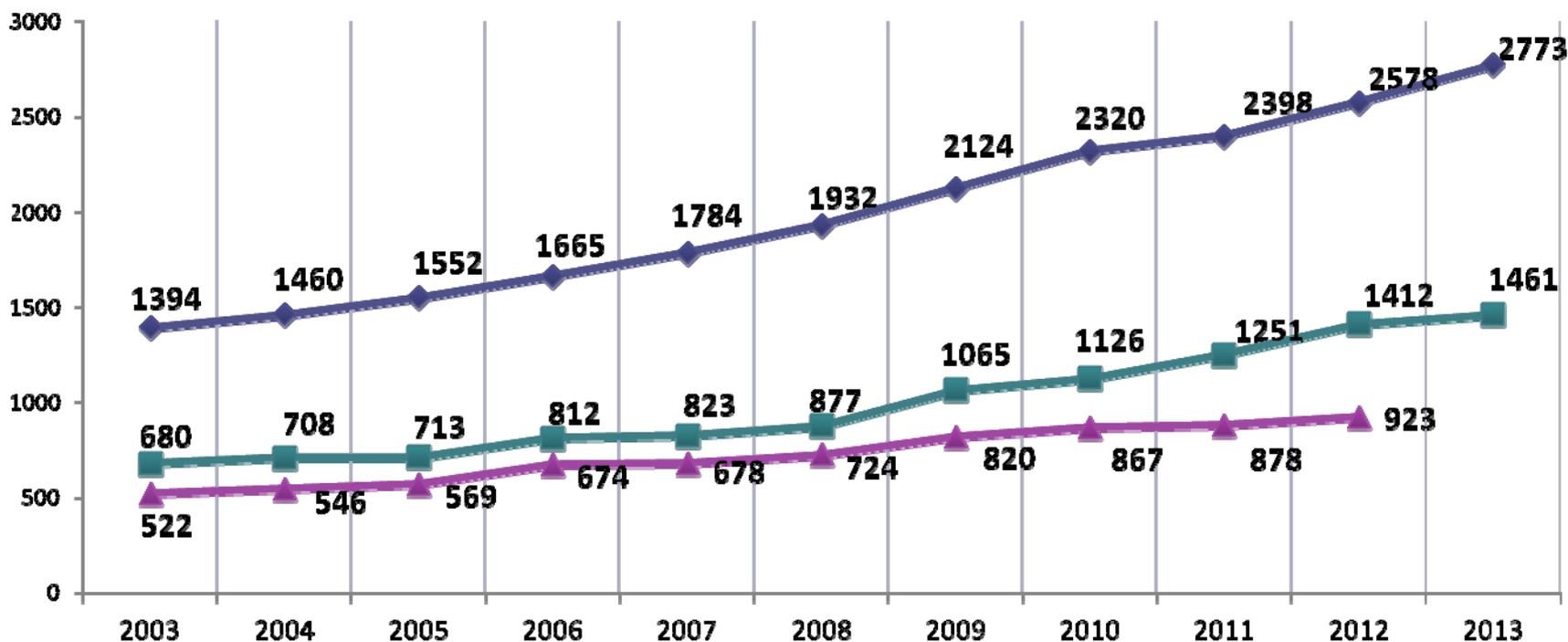
Fuente: Elaboración de la DNCHySO a partir información propia



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



Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud

Rectoría MSAI

- Formación de calidad equivalente a nivel nacional
- Criterios comunes

Múltiples actores

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

Componentes

- Elaboración de estándares de estructura formadora y marcos por especialidad
- Evaluación externa con instrumentos sistematizados
- Acreditación y Categorización periódica

Red Federal de Unidades de Recursos Humanos de Salud





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.



Examen Único



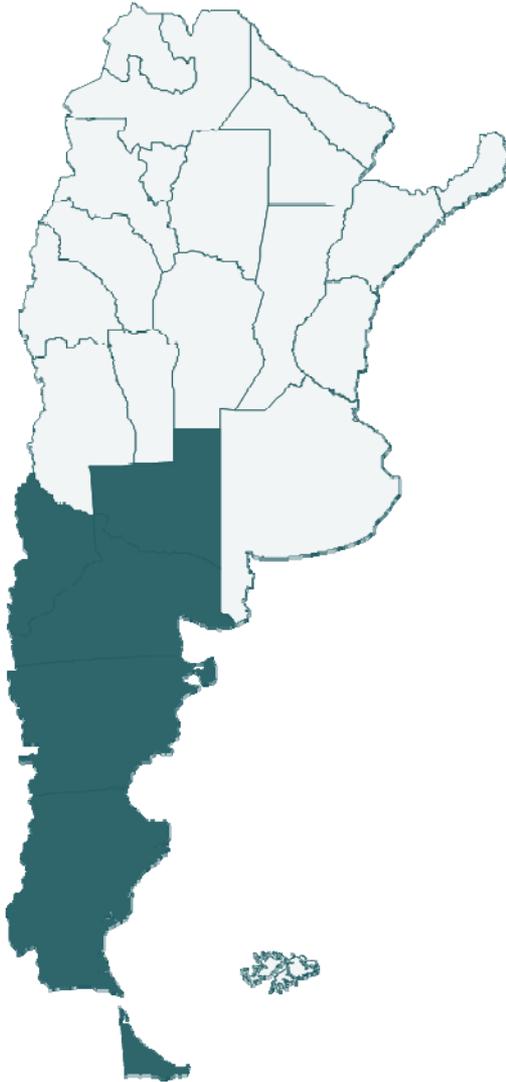
¿Qué es el Examen Único Médico?

- ❁ 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.
- ❁ Facilita la difusión de la oferta de residencias y hace más previsible la cobertura
- ❁ Se integra el proceso de seguimiento on line de los postulantes y asignación de cargos a través del Sistema de Información Sanitario Argentino.

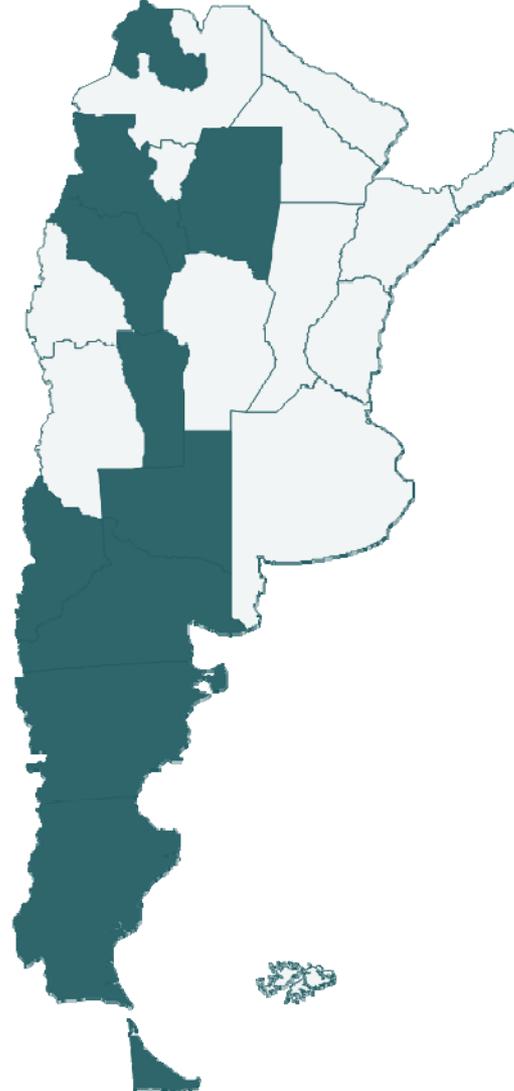


Provincias participantes

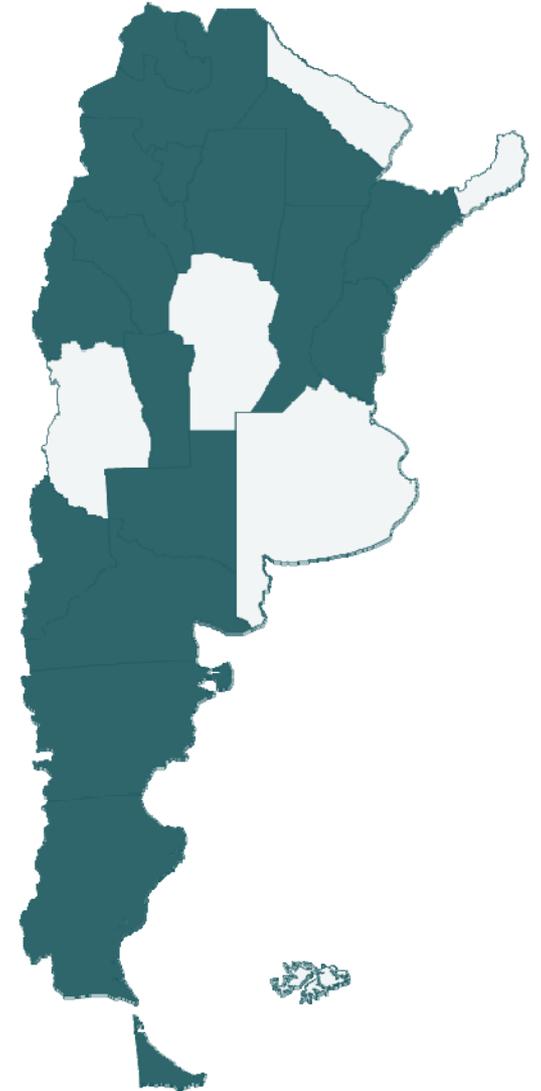
2011



2012



2013





- ❁ El fortalecimiento de la rectoría y la construcción de gobernanza en un país federal plantea a la autoridad sanitaria nacional el desafío de acercar propuestas que respeten las autonomías pero a la vez apunten a generar condiciones de equidad, en este caso en el acceso a la formación en residencias.
- ❁ El proceso de construcción colectiva que se viene desarrollando ha enriquecido el sistema de residencias en Argentina pero aún no es suficiente para lograr que los jóvenes profesionales se interesen en determinadas especialidades ligadas a la estrategia de APS.
- ❁ 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!



**Ministerio de
Salud**

Presidencia de la Nación