

**Los Recursos Humanos, desafíos y propuestas.
CAES 2011- Tucumán Sep 2011**

**Equilibrio entre libertades individuales y
bienestar colectivo**

Dr. Gabriel Yedlin
Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
Ministerio de Salud de la Nación





Cosme Argerich

1758-1820



Acciones de Salud Publica



El Estado fue formador de los recursos humanos necesarios para proteger el bien general

“... para nosotros, para nuestra posteridad, y para todos los hombres del mundo que quieran habitar en el suelo argentino...” (Prologo)



Hospital Italiano, 1924

La inmigración y el cuidado de la salud de las comunidades

“La educación y el conocimiento son un bien público y un derecho personal y social, garantizados por el Estado” (Art 2. Ley 26.206)



“Solo sirven las conquistas científicas sobre la salud si éstas son accesibles al pueblo” (Ramón Carrillo)



La Salud Pública. Ministerio Nacional

Derechos

Derechos ampliados

Calidad en el acceso



1.000 nuevas escuelas desde 2003



7.000 centros de atención primaria



Centros de Salud y de Educación en cada lugar del país

Derechos

Derechos ampliados

Calidad en el acceso



Un sistema de salud universal con acceso gratuito a todos los niveles de complejidad

Derechos

Derechos ampliados

Calidad en el acceso

Se alcanzó la escolarización plena a los 5 años, y superior al 80% en los adolescentes



Escolaridad primaria (Constitución Nacional) y secundaria (Ley 26.206) obligatorias

Derechos

Derechos ampliados

Calidad en el acceso



**Los medicamentos son un bien social.
39 millones de tratamientos gratuitos con
medicamentos esenciales en CAPS, en un año.**

Derechos

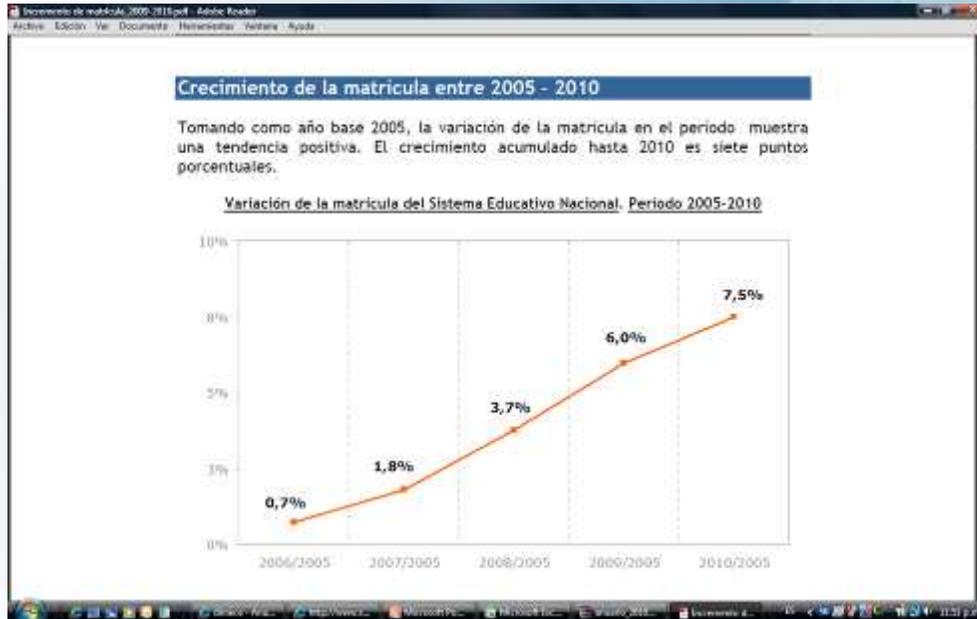
Derechos ampliados

Calidad en el acceso



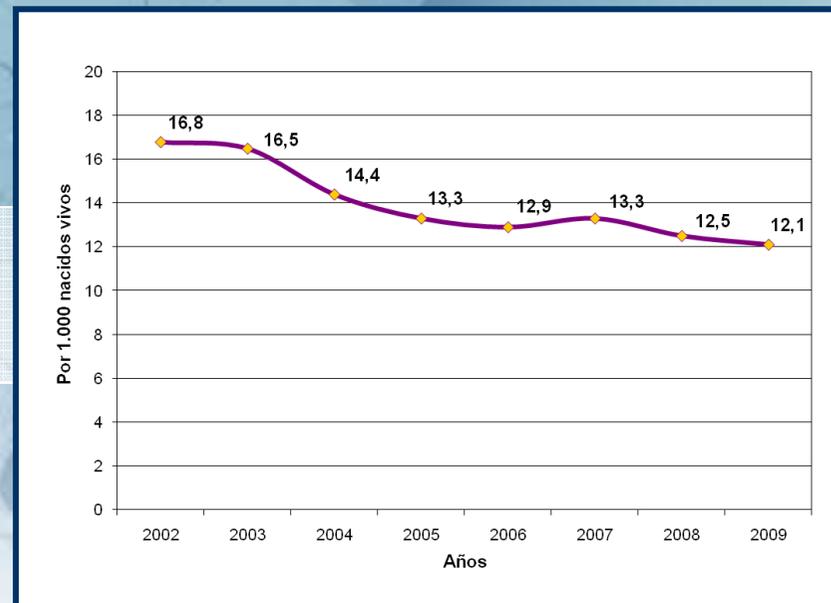
2/3 de la matrícula en nivel inicial es estatal y gratuita

Un Estado garante de los derechos



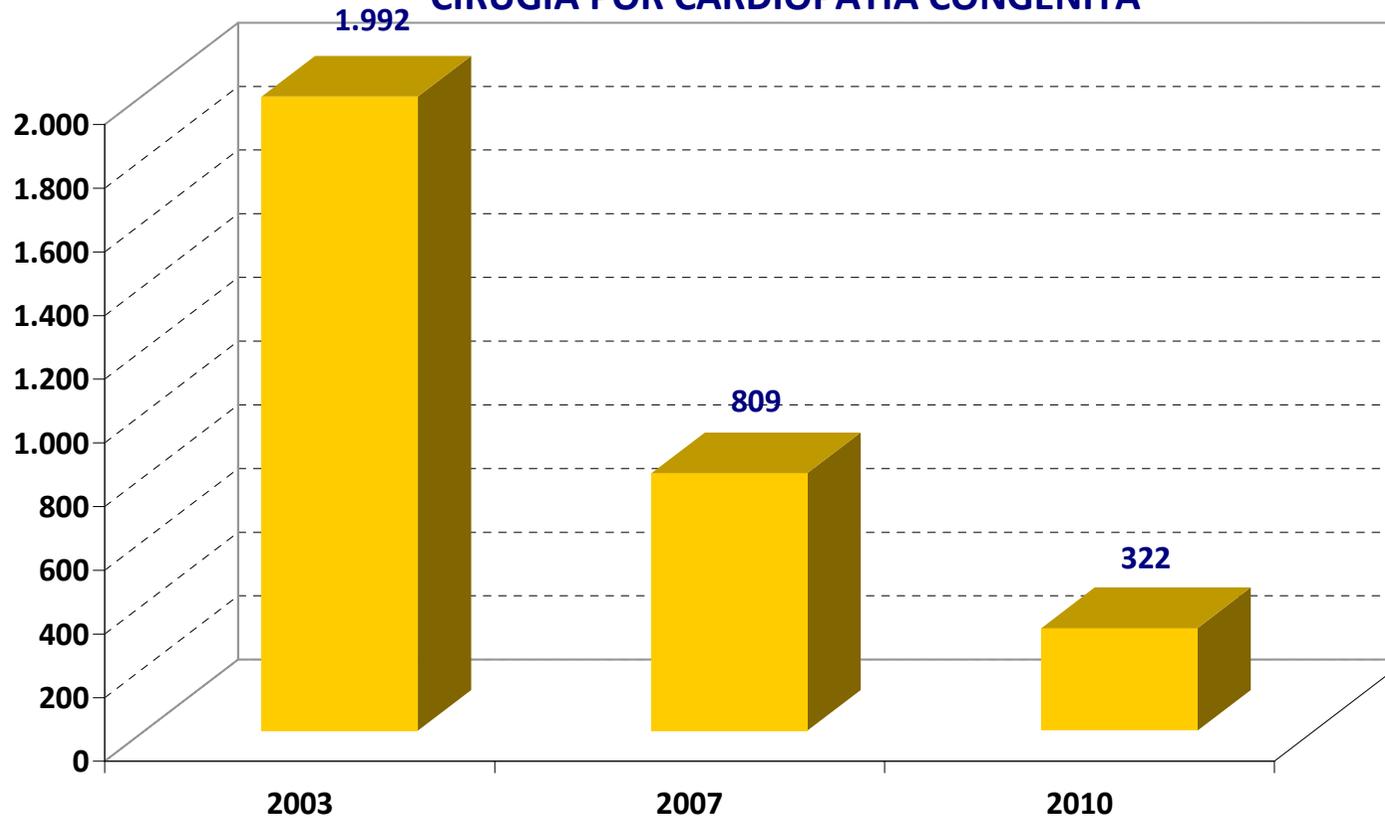
Aumento de la matrícula en nivel primario

La mortalidad infantil se encuentra en su piso histórico



Un Estado garante de los derechos

EVOLUCIÓN DE LA CANTIDAD DE NIÑOS EN LISTA DE ESPERA DE CIRUGÍA POR CARDIOPATÍA CONGÉNITA



La lista de espera para cirugía por cardiopatías congénitas de redujo en más de 6 veces

Un Estado garante de los derechos



Institutos para la investigación y la equidad en el acceso a la salud

Un Estado garante de los derechos



Políticas públicas inclusivas – Conectar Igualdad es mucho más que netbooks

Un Estado garante de los derechos

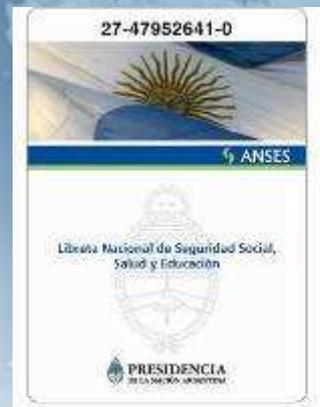


800 científicos repatriados



Por primera vez en la historia, Argentina cuenta con un Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva

Un Estado garante de los derechos



Asignación universal por hijo – Salud y Educación priorizadas

Un Estado garante de los derechos

Ministerio de Salud *Saludable*

Escalera a la Salud

(Salir al sedentarismo) (Salir de las escaleras en lugar del ascensor)

Usar las escaleras

- Aplicar la técnica correcta al subir y bajar las escaleras
- Colocar el pie en el peldaño de la escalera
- Subir y bajar a un ritmo constante, controlando la respiración
- Realizar un mínimo de 10 minutos de actividad física diaria

Nivel Actual	Con Pasos	Distancia recorrida	De cuánto tiempo se realiza
PLATINO 5 escaleras	1000 pasos y bajar / subir 1 vez		
ORO 4 escaleras	1000 pasos y bajar / subir 2 veces		
PLATA 3 escaleras	1000 pasos y bajar / subir 3 veces		
VERDE 2 escaleras	1000 pasos y bajar / subir 4 veces		
AMARILLO 1 escalera	1000 pasos y bajar / subir 5 veces		

El nivel le permite conocer su condición actual y evaluar sus logros. También le ayuda a mejorar su nivel de actividad física para mejorar su salud. El Programa Nacional Argentina Saludable promueve la actividad física y el uso de las escaleras.

Sumar 20 minutos diarios de actividad física moderada o intensa puede mejorar su salud.
Tel: 1928 (0224) 481 111



Acciones de promoción y educación para espacios saludables

Desafíos para estrategias conjuntas Salud y Educación

Indicadores	2005	2009
Cobertura de obras sociales o privadas	64,60%	74,90%
Realización de PAP, 2 años (mujeres)	51,60%	60,50%
Actividad física baja	46,20%	54,90%
Sobrepeso (IMC >25 y <30)	34,40%	35,40%
Prevalencia de presión arterial elevada	34,50%	34,80%
Consumo de tabaco 18 a 64 años	33,40%	30,10%
Colesterol elevado (Entre los que se midieron)	27,90%	29,10%
Obesidad (IMC >30)	14,60%	18%
Diabetes (población total)	8,40%	9,60%



Cambio epidemiológico. Formar recursos humanos para la transición.

Desafíos para estrategias conjuntas Salud y Educación

Equilibrio entre libertades individuales y bienestar colectivo



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: igualdad de oportunidades en el acceso a la formación**
- **Calidad: recursos humanos competentes**

Definición de Prioridades: **Ministerio de Salud y COFESA (2008/2009)**

Incrementar las vacantes

Orientar becas nacionales hacia

- **Especialidades Prioritarias de APS:**

Medicina General y/o Familiar
Pediatría
Tocoginecología

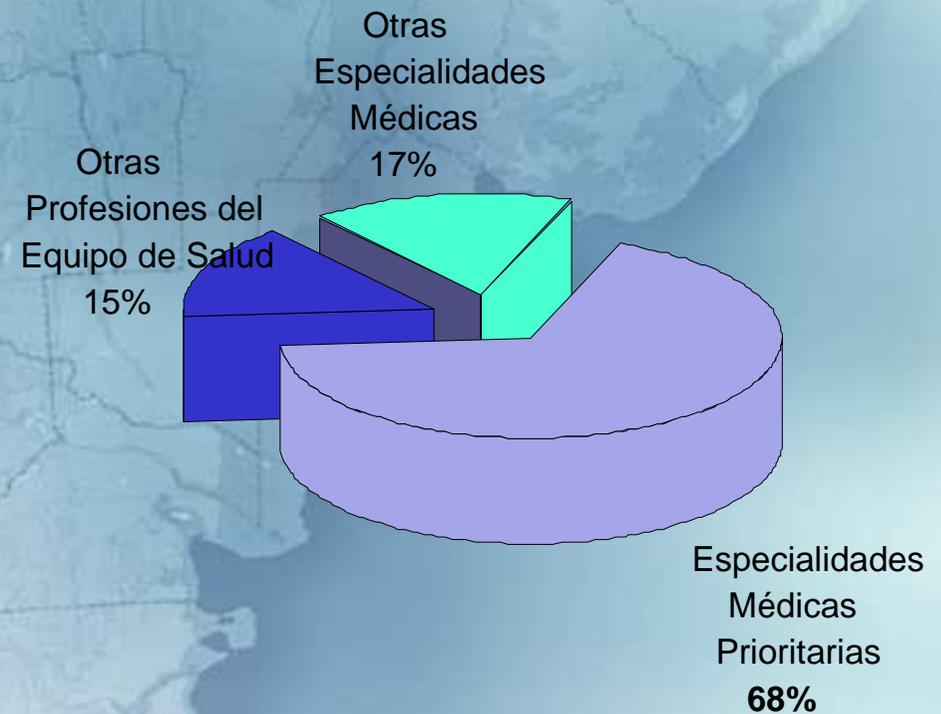
- **Especialidades Área Crítica:**

UTI Adultos y Pediátrico
Anestesiología
Neonatología

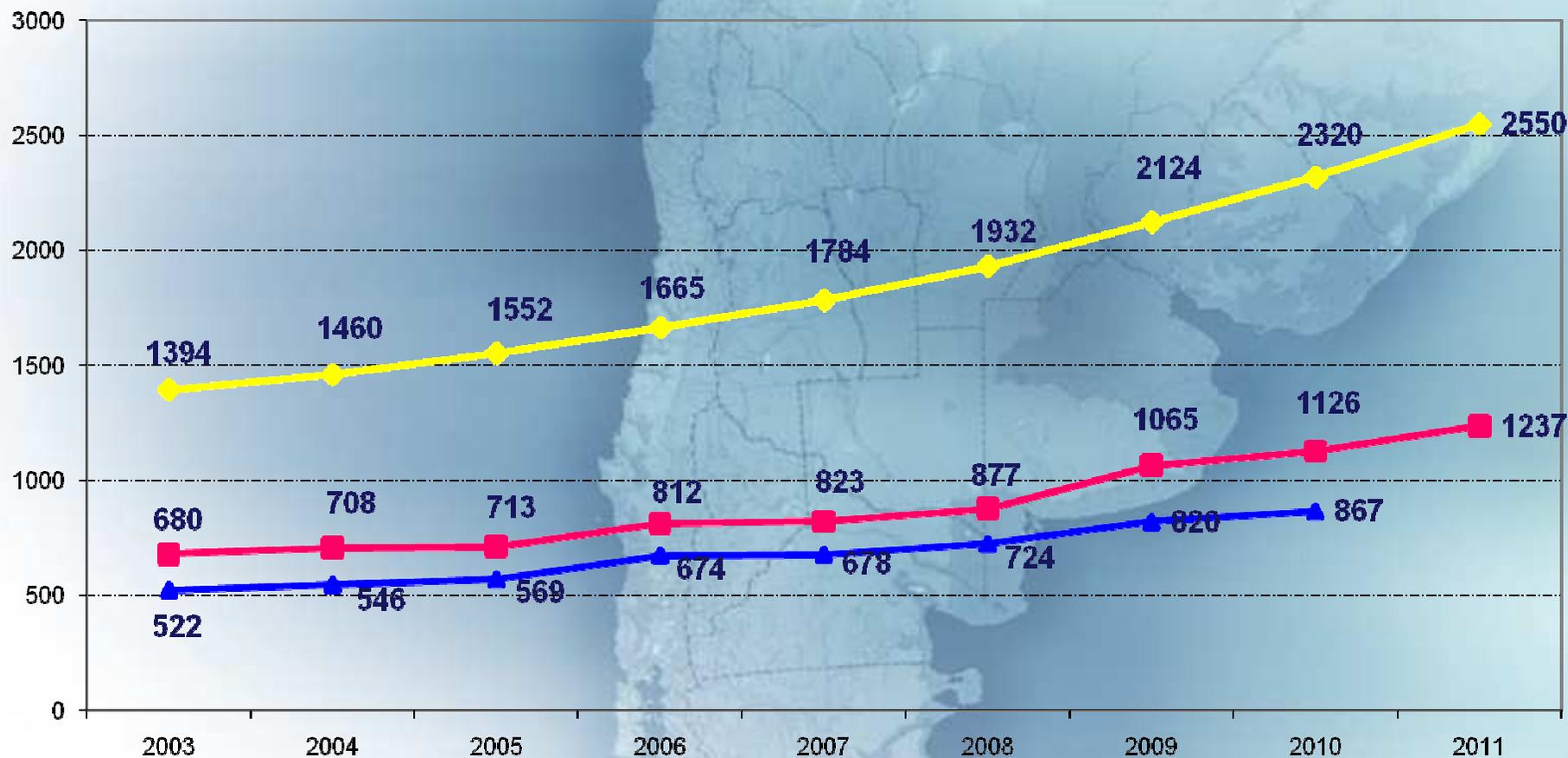
- **Salud Mental**

Avanzar el proceso de acreditación

Distribución del total de Residentes en actividad



Evolución de residencias nacionales 2003-2011



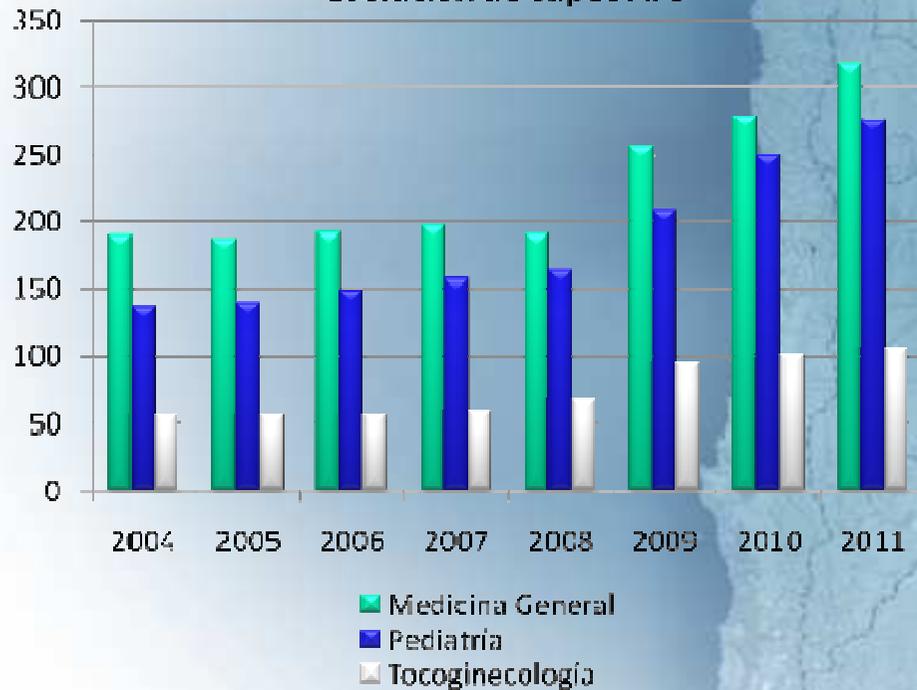
La cifra de 2550 es un estimado del total de cargos activos para el 2011

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

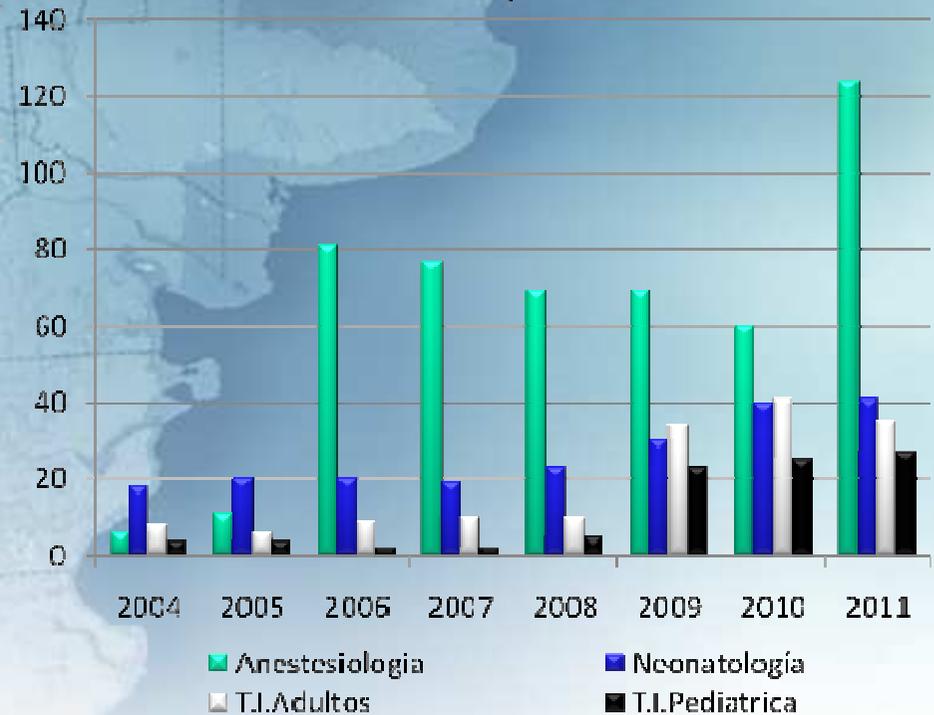
Residencias nacionales

Evolución de oferta de cupos APS y Área Crítica

Residencias Nacionales
Evolución de cupos APS



Residencias Nacionales
Evolución de cupos Área Crítica



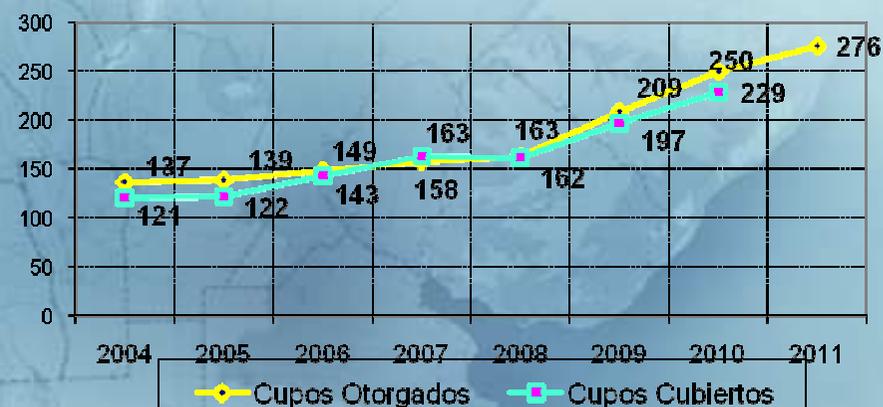
Residencias nacionales

Evolución de oferta de cupos APS y Área Crítica

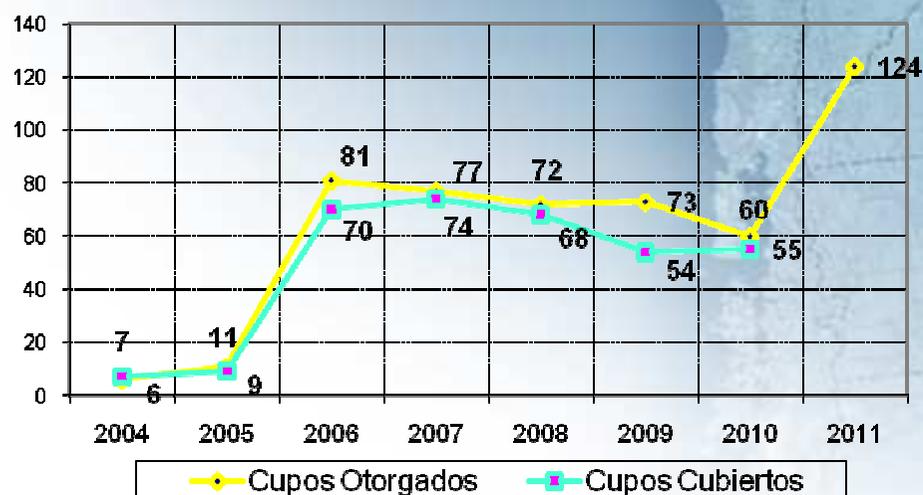
EVOLUCIÓN DE CUPOS DE MEDICINA GENERAL



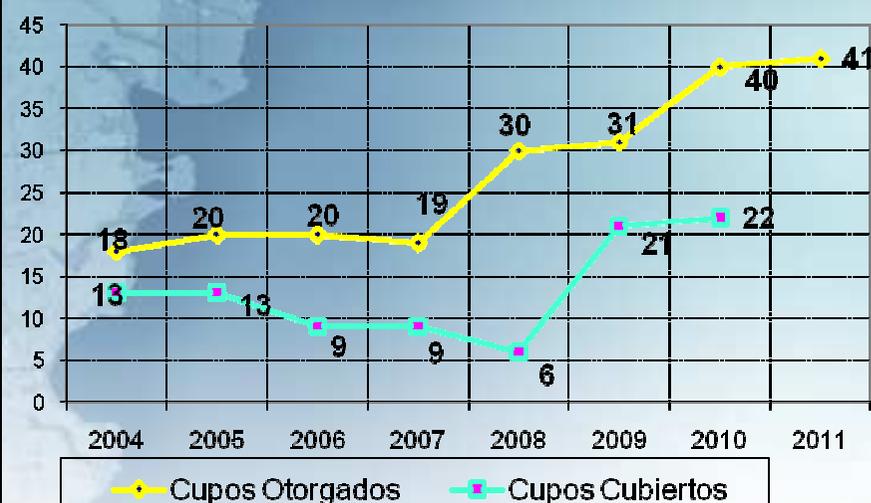
EVOLUCION DE CUPOS DE PEDIATRIA



EVOLUCIÓN DE CUPOS DE ANESTESIOLOGIA



EVOLUCIÓN DE CUPOS DE NEONATOLOGIA



Residencias

Factores que influyen en la cobertura y gestión

Mercado formativo:

- **Grado**
 - Duración de la carrera
 - Perfil del egresado
 - Asincronía entre ingreso a residencias y entrega de títulos
- **Posgrado: Competencia con otras ofertas de formación menos intensivas**
 - Carreras universitarias
 - Cursos Superiores
 - Médicos Comunitarios

Cambios demográficos de los estudiantes de carreras de salud

- Feminización

Estructura formativa de la residencia

- Diversidad y/o déficits en programas de formación. Escasa formación docente tutorial
- Cantidad de guardias. Remuneración
- Duración de la residencia (Posbásicas)

Mercado laboral

- Poca jerarquización de algunas especialidades
- Salida laboral inmediata y a largo plazo
- Procesos de trabajo de guardia

Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud

- 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**, generando lineamientos curriculares comunes.
- El objetivo de este proceso es lograr que la **formación sea equivalente en todas las residencias del país**
- Se establecen **criterios comunes para todo el proceso**

Marco Normativo:

Resoluciones MSAL

450/06, 1922/06 y 1342/07

Crean los órganos del sistema y los lineamientos para la acreditación

Disposición SSPRyF 29/10

Aprueba el Instrumento de Evaluación y los estándares para la acreditación

Etapas de la Acreditación

Solicitud de acreditación

Evaluación externa

Acreditación y Categorización

Actores involucrados en el proceso de acreditación

EVALUACIÓN

Registro Único de Entidades Evaluadoras (29):

Sociedad Argentina de Pediatría
Soc. de Medicina Interna de Bs. As
Sociedad Argentina de PATología
Fed. Arg. De Sociedades Gineco y Obs.
Asociación Argentina de Cirugía
Sociedad Argentina de Neurocirugía
Fed. Arg. De Soc. de Otorrinolaringología
Sociedad Argentina de Dermatología
Consejo Argentino de Oftalmología
Sociedad Argentina de Terapia Intensiva
Asociación Argentina de Urología
Sociedad Argentina de Cardiología
Sociedad Argentina de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora
Federación Argentina de Cardiología
Federación Argentina de Medicina Familiar y General
Sociedad Argentina de Coloproctología
Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires
Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología.
Sociedad Neurológica Argentina
Sociedad Argentina de Oftalmología
Asociación Civil Argentina de Cirugía Infantil
Sociedad Argentina de Radiología
Federación Argentina de Medicina General
Sociedad Argentina de Infectología
Universidad Nacional de Rosario-Fac. Cien, Bioquímicas
Universidad Católica de Cuyo. Facultad de Medicina
Universidad Nacional de Río Cuarto
Universidad Nacional de Tucumán. Facultad de Medicina
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología

ACREDITACIÓN

MINISTERIO DE SALUD

Presidencia del Sistema: SSPRyF
Coordinación del Sistema : DNCHySO
Equipo Técnico del MSAL

Comisión Nacional Asesora

COFESA

Comisión Técnica
(Responsables de RRHH Jurisdiccionales)

Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud

Documento Marco de Referencia de la formación de especialidades de residencia

- Es un documento que establece los rasgos definitorios de una formación
- Contempla criterios básicos y estándares nacionales para
 - La acreditación.
 - La elaboración de los Programas de Formación de las distintas sedes y jurisdicciones.
- Es elaborado en conjunto entre el Ministerio de Salud de la Nación, Sociedades Científicas, Asociaciones Profesionales, Universidades, referentes provinciales y de programas de nivel jurisdiccional y/o Nacional
- Es validado federalmente y aprobado por el COFESA

Documento Marco para la Formación de Especialidades de Residentes

Estado de avance de los documentos:

Aprobados por el COFESA

**Medicina General y/o Familiar
Pediatría
Tocoginecología**

En proceso de elaboración : **Neonatología**

2011: UTI Adultos y Pediátrica, Clínica Médica, Cirugía General

Componentes

- **PERFIL PROFESIONAL**
- **BASES CURRICULARES: *Bloques transversales / Bloques propios de la especialidad***
- **REQUISITOS MÍNIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA RESIDENCIA**
- **CAPACIDADES DEL EGRESADO DE LA RESIDENCIA**

Capacitación Nacional RRHH

- **Residencias**
- **Programa de Médicos Comunitarios**
- **Terapéutica Racional en APS (Remediar+Redes)**
- **Curso de Posgrado en Epidemiología**
- **Curso de Agentes Comunitarios en Ambiente y Salud**

Examen Único Patagonia (EUP) 2011

¿Qué es el EUP?

- Un único examen para el ingreso a residencias en las provincias patagónicas (100 preguntas multiple choice). Mejora la calidad de la prueba
- Se toma en simultáneo, mismo día y hora en todas las provincias y en una sede en CABA (2 de mayo)
- El EUP es sólo uno de los elementos que definen el ingreso a las residencias (cada provincia conserva su proceso de selección, entrevistas, antecedentes, ponderación, etc.)
- Se lleva adelante un proceso de pre-inscripción y seguimiento online (SIISA), compartido por todas las provincias
- En la readjudicación los postulantes pueden presentarse en otra de las provincias con el puntaje que obtuvieron en el EUP y cambiar de especialidad. Evita tomar un segundo examen

Cobertura EUP por especialidad

Especialidad/Provincia	Total oferta	Total cubierto
Anatomía Patológica	1	0
Anestesiología	6	6
Bioquímica clínica	2	2
Cardiología	1	1
Cirugía General	9	9
Clínica Médica	13	9
Diagnóstico por Imágenes	2	2
Genética	1	1
Medicina General y Familiar	87	35
Neonatología	13	6
Pediatría	22	18
Psiquiatría	4	2
Salud Mental Comunitaria	18	18
Salud Pública y Veterinaria	2	2
Tocoginecología	10	8
Traumatología	4	1
UTI Adultos	7	3
UTI Pediátrica	4	2
Total	200	119

Muchas Gracias



**Ministerio de
Salud**
Presidencia de la Nación