



RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA





RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Reunión organizada por OPS

Asunción, Paraguay
15-17 Setiembre, 2010

Dra. Nuria Murillo Umaña
CENDEISS
Costa Rica

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Historia

- Primeros especialistas en el país
 - Chile
 - México
 - Estados Unidos
 - Europa
- Inicio de residencias médicas: década de los 70's (1974)
- Finales de los 70's y principios de los 80's: becas a médicos para realizar en el exterior estudios en especialidades no existentes en el país, y a su regreso a Costa Rica iniciaron nuevos posgrados

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Descripción

Convenio (CCSS-UCR)

Al año 2010:

- 51 especialidades y subespecialidades
- 225 plazas nuevas este año
- 790 residentes en total
- ₡ 10.800.000.00 (\$21.176) salario anual por residente (guardias no incluidas)
- ₡9.825.480.512 (\$19.265.648) salarios anuales de residentes (guardias no incluidas)
- Condición dual del residente:
 - estudiante de posgrado (UCR)
 - trabajador de la CCSS (con jornada ordinaria y guardias)

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Descripción

- Década de los 90: residentes extranjeros
 - Funciones como trabajadores
 - Resolvían carga de trabajo
 - Al finalizar debían volver a su país
 - Costa Rica no llenaba sus necesidades de especialistas (“Se formaban para que se fueran”)
- Una de las muchas razones que provocaron déficit de especialistas entre los años 1982 y 2004
- Actualmente no se admiten residentes extranjeros

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Faltante acumulado de especialistas

Algunas causas:

- Estancamiento con inflación. Reducción del gasto público
- Disminución del tamaño del aparato del Estado.
- Compra de Servicios Privados
- Movilidad laboral
- Pensionados no eran sustituidos
- Invitación a pensionarse
- Política de “cero” empleo
- Ley para el equilibrio financiero del Sector Público 1984 por 10 años

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Descripción

- Asignación de plazas para residentes se basa en:
 - estudios de necesidades institucionales
 - condiciones institucionales en infraestructura, equipamiento y recurso humano de apoyo (técnicos en salud) para desempeñarse como especialistas al finalizar la residencia

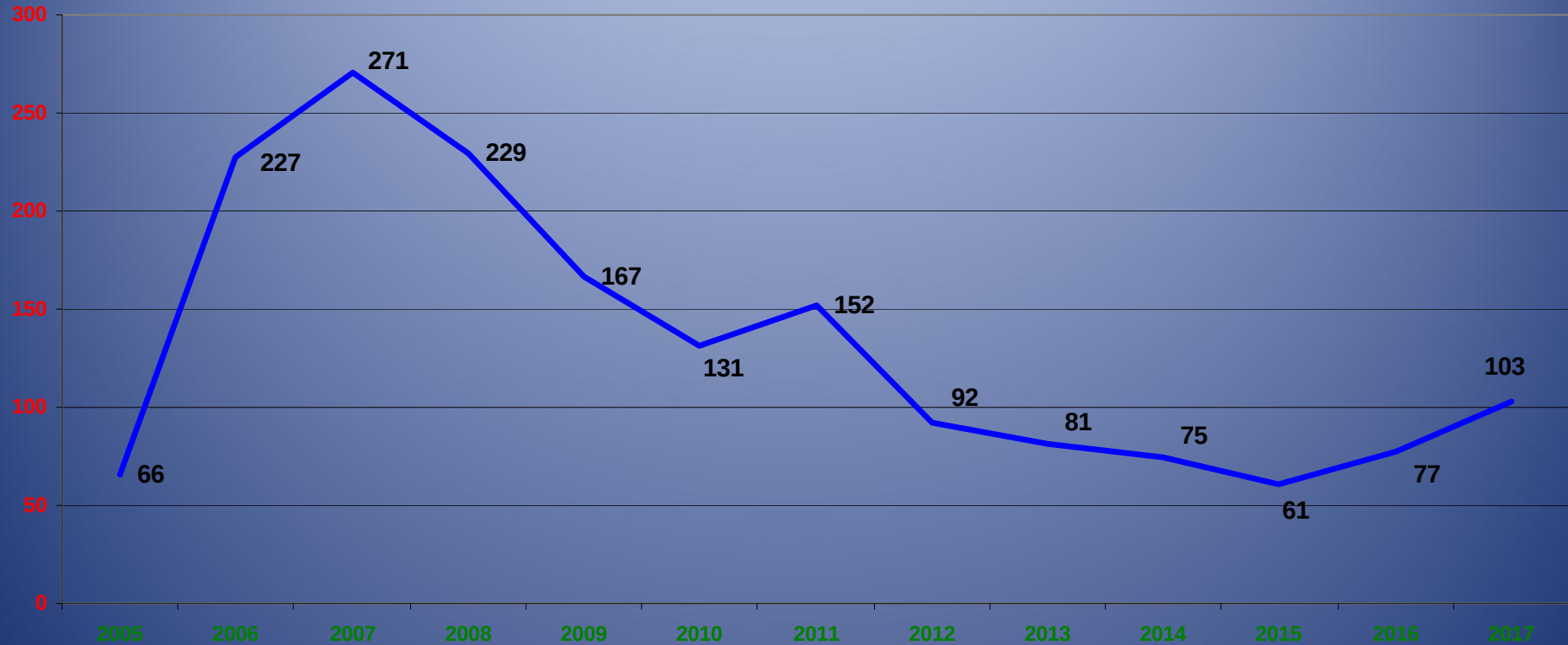
RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Identificación de necesidades de especialistas

- 1990 Primer estudio de necesidades liderado por el Dr. Ignacio Salom mediante consulta a expertos
- 2002
- 2005 Proyección 2006-2017 (1732 especialistas para los próximos diez años, la mayoría para los 5 ó 6 primeros años del estudio)
- 2010 Actualización con criterios de red

Total de Necesidades de Especialistas Médicos

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Necesidades de Formación de Médicos Especialista
Proyección Anual



2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
66	227	271	229	167	131	152	92	81	75	61	77	103	1732

Especialidades Médicas Necesidades vrs. dotación 2006-2014



RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Limitantes en la distribución de especialistas

- Algunas especialidades no son atractivas
- Conflicto con el examen de admisión: los especialistas controlan el mercado de oferta de especialidades
- Especialistas desean ser asignados a la Gran Área Metropolitana
 - Facilidades sociales
 - Desarrollo de habilidades y destrezas
 - Desarrollo de consulta privada

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Limitantes en la distribución de especialistas

Concentración de especialistas en la GAM
(mayor concentración de población del país)

- Falta de equidad en la distribución por:
 - Faltante de especialistas (A pesar de estar en máxima capacidad en el número de residentes)
 - Distribución no idónea de los especialistas

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Distribución de especialistas

- Estrategia para resolver la inequidad:
 - **Contrato de aprendizaje** (CCSS facultada para distribuir a los especialistas con base en las necesidades identificadas en los estudios, 2006-2010)

Provocó tensión de los residentes por el compromiso adquirido en el contrato, que culminó con una huelga de residentes (Junio 2010) con apoyo de especialistas y sindicatos, con el fin de eliminar el contrato

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Distribución de especialistas

- Resultado de la huelga:
 - Moderación en el número de años de compromiso laboral
 - Garantía de cumplimiento (**Contrato de Retribución Social**, Fondo de Retribución Social y Reglamento del Contrato y el Fondo)

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Descripción

Comisión de la Gerencia Médica para la asignación de especialistas busca:

- asignar a los especialistas en lugares prioritarios para la Institución
- garantizar la estabilidad del especialista en el sitio asignado
- brindar las condiciones necesarias para que los nuevos especialistas puedan aplicar a plenitud los conocimientos obtenidos durante sus estudios.

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Preocupaciones principales

- Examen de admisión
 - *Primera etapa (1450 → 400)
 - *Segunda etapa (400 → 200)
condición dual de los docentes
 - *EIS (Equipo Institucional de Selección)
- Tendencia de los especialistas a subespecializarse (pérdida en el número de especialistas “base”, buscan retrasar y garantizarse la asignación a la GAM con la doble especialidad)
- Resistencia de los graduados a laborar en sitios prioritarios para el país
- Necesidades insatisfechas de especialistas

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Relación con las políticas actuales de salud

- Especialidades base que sustentan el sistema de salud:
 - Medicina Interna
 - Pediatría
 - Gineco-Obstetricia
 - Cirugía General
- Otras especialidades importantes:
 - Geriatria
 - Medicina Familiar y Comunitaria
 - Radiología
 - Psiquiatria

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Relación con las políticas actuales de salud

- Especialistas en las regiones de salud:
 - Medicina Familiar y Comunitaria
 - Medicina Interna
 - Pediatría
 - Gineco-Obstetricia
 - Cirugía General

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Relación con las políticas actuales de salud

- Medicina Familiar y Comunitaria
 - Inició a principios de los 90's
 - Hay más de 100 graduados a la fecha
 - 50% ubicados en el Área Administrativa
 - Hubo interés de fortalecer el primer nivel de atención con especialistas en Atención Primaria, pero no fue aceptado por la Comisión de Posgrado

Plan institucional:

- Contar con un especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en cada Área de Salud

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Relación con las políticas actuales de salud

Medicina Familiar y Comunitaria

- Un Programa Central de Medicina Familiar y Comunitaria
- Un Programa Regional de Medicina Familiar y Comunitaria (inició en el 2009 con 5 residentes)
- Otro Programa Regional de Medicina Familiar y Comunitaria iniciará en el 2012

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Demanda en otros ámbitos

- No se cierra la posibilidad de que tengamos que formar para especialistas para otros ámbitos, para disminuir la migración hacia otras entidades
(Ejemplo: Instituto Nacional de Seguros)

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Relación entre el Ministerio de Salud y
Ministerio de Educación

Convenio CCSS-UCR

- Ministerio de Salud
 - Caja Costarricense de Seguro Social (ofrece las plazas donde los residentes realizan el aprendizaje bajo la tutoría de los profesores universitarios)
- Ministerio de Educación
 - Universidad de Costa Rica (encargada de la parte académica)

Organización de los Posgrados



Necesidades y dotación de especialistas

Periodo 2006-2014.

Necesidades especialistas 2006-2010	Dotación especialistas 2006-2010
930	534
Necesidades especialistas 2011-2014	Proyección Dotación especialistas 2011-2014 (Análisis 2010)
400	798
Total necesidades 2006-2014	Total dotación 2006-2014
1330	1332

Necesidad	Dotación	Diferencia
1330	1332	+ 2 especialistas

RESIDENCIAS MÉDICAS EN COSTA RICA

Intervención para fortalecer APS

- Fortalecimiento del tema APS
 - en los curriculum de pregrado, grado y posgrado
 - público y privado
 - ciencias de la salud mediante la intervención de los Consejos de Educación Permanente (Farmacia, Microbiología, Enfermería, Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Odontología)
 - Funcionarios institucionales (educación continua)



Muchas Gracias