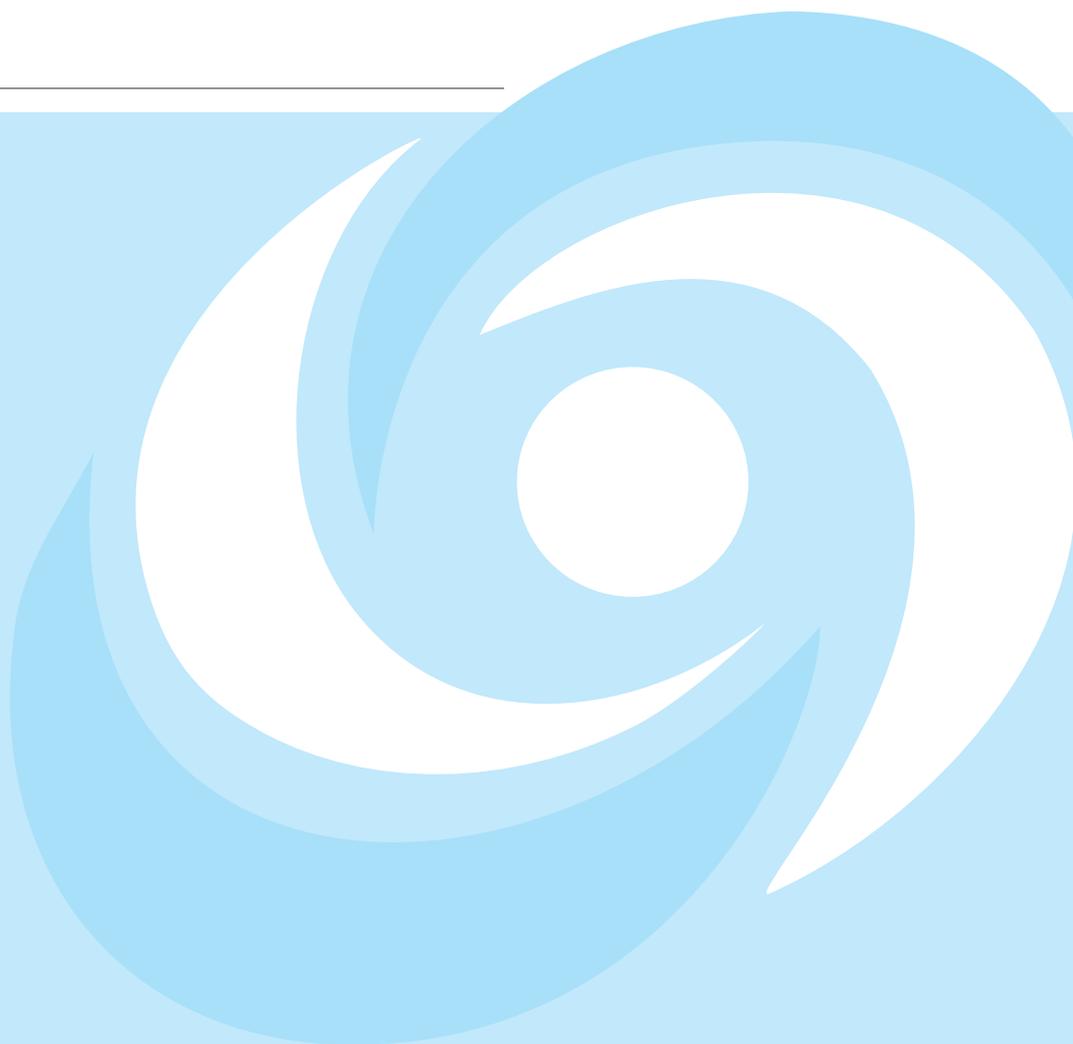


Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud. **Los Recursos Humanos de Salud en Argentina.**

AÑO 2015



**Ministerio de
Salud**



**Presidencia
de la Nación**

Autoridades

Presidenta de la Nación

Cristina Fernández de Kirchner

Ministro de Salud de la Nación

Daniel Gustavo Gollan

Secretario de Políticas, Regulación e Institutos

Mario Rovere

Subsecretario de Políticas, Regulación y Fiscalización

Pablo Emilio Kohan

Directora Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional

María Isabel Duré

Director Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicios de Salud

Guillermo Ismael Williams

• • •

Coordinación Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud

María del Carmen Cadile

Contenidos

Introducción	6
Fuerza de trabajo en el sector salud en Argentina	7
Formación de recursos humanos en salud	16
Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas	26
Reflexiones Finales	31

Gráficos

Gráfico 1 - Tasa de médicos por mil habitantes. Año 2013. Comparación Internacional.	7
Gráfico 2 - Ocupados del sector Salud, según calificación de la tarea. II Semestre de 2012.	8
Gráfico 3 - Pirámide de edad y sexo de los médicos matriculados en Argentina (23-65 años).	9
Gráfico 4 - Matrículas de médicos por jurisdicción por 1000 habitantes, según registros jurisdiccionales. Año 2013.	10
Gráfico 5 - Matrículas de médicos por región por 1000 habitantes. Año 2013.	11
Gráfico 6 - Matrículas de médicos compartidas por jurisdicción. Año 2013.	12
Gráfico 7 - Pirámide de edad y sexo de los especialistas reconocidos por autoridad competente menores de 65 años. Argentina 2015.	13
Gráfico 8 - Enfermeros en edad activa según mayor grado de titulación. Año 2013.	14
Gráfico 9 - Auxiliares de enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013.	15
Gráfico 10 - Técnicos en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013.	15
Gráfico 11 - Licenciados en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013.	15
Gráfico 12 - Cantidad de alumnos, nuevos inscriptos y egresados de carreras de salud de nivel superior no universitario. Total País. 2013.	16

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 13 - Evolución de nuevos inscriptos y egresados de la carrera de enfermería. Sistema universitario, 2007 - 2013.	17
Gráfico 14 - Evolución de nuevos inscriptos en el Sistema Universitario. Carreras de Ciencias de la Salud, 2007-2013.	18
Gráfico 15 Evolución de egresados del Sistema Universitario. Carreras de Ciencias de la Salud, 2007-2013.	18
Gráfico 16 - Oferta de cargos de Residencia para recién graduados médicos 2013. Distribución y comparación con el número de egresados de las Facultades de Medicina 2012, por región.	19
Gráfico 17 - Cargos de Residencia ofrecidos total del país, según financiamiento. Año 2014.	20
Gráfico 18 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2014.	21
Gráfico 19 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2014.	22
Gráfico 20 - Residencias nacionales. Evolución de ofertas de cargos de especialidades priorizadas, 2004-2014.	22
Gráfico 21 - Distribución del total de residentes en actividad por especialidad, año 2014.	23
Gráfico 22 - Distribución de residentes activos en especialidades médicas priorizadas, año 2014.	23
Gráfico 23 - Distribución de residentes nacionales activos en otras profesiones del equipo de salud, año 2014.	24
Gráfico 24 - Pirámide total de residentes con beca nacional en actividad por edad y sexo, todas las profesiones. Año 2015.	25

Tablas

Tabla 1 - Distribución por grupos de edad y sexo de los médicos especialistas reconocidos por autoridad competente, Argentina 2015.	13
Tabla 2 - Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU), 2011-2015.	27
Tabla 3 - Alcances y cobertura EU 2013-2015, según jurisdicción de concurso.	28
Tabla 4 - Alcances y cobertura EU 2013-2015, según especialidad de concurso.	29

Introducción

El **Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud**, tiene como principal objetivo la sistematización de la información en un campo complejo, como es el de los recursos humanos de salud en Argentina. En este sentido, el Observatorio se propone ocupar el rol de articulador de la información aportada por distintas fuentes del ámbito laboral y de la formación en salud, facilitando el acceso a decisores e investigadores.

De este modo, se propone consolidar una Red con información de las provincias y aportes de otros ministerios y organismos del campo, que contribuyan a la evaluación y monitoreo de situaciones y tendencias de los recursos humanos locales, en el marco de los procesos de desarrollo de los sistemas y servicios de salud.

El Observatorio es presidido por la Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización del Ministerio de Salud de la Nación (MSAL) y, bajo la coordinación de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional (DNCHySO), reúne a representantes de las 24 jurisdicciones y establece relaciones de cooperación técnica con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y las distintas unidades de injerencia normativa y producción de información sobre recursos humanos en salud de los Ministerios de la Nación Argentina.

Las tablas y gráficos que siguen aportan información acerca de la fuerza de trabajo en el sector salud en Argentina, sus procesos de formación en los distintos niveles (tecnicaturas, grado y posgrado) y los avances del Ministerio de Salud de la Nación en lo relativo a la gestión de las Residencias del Equipo de Salud.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

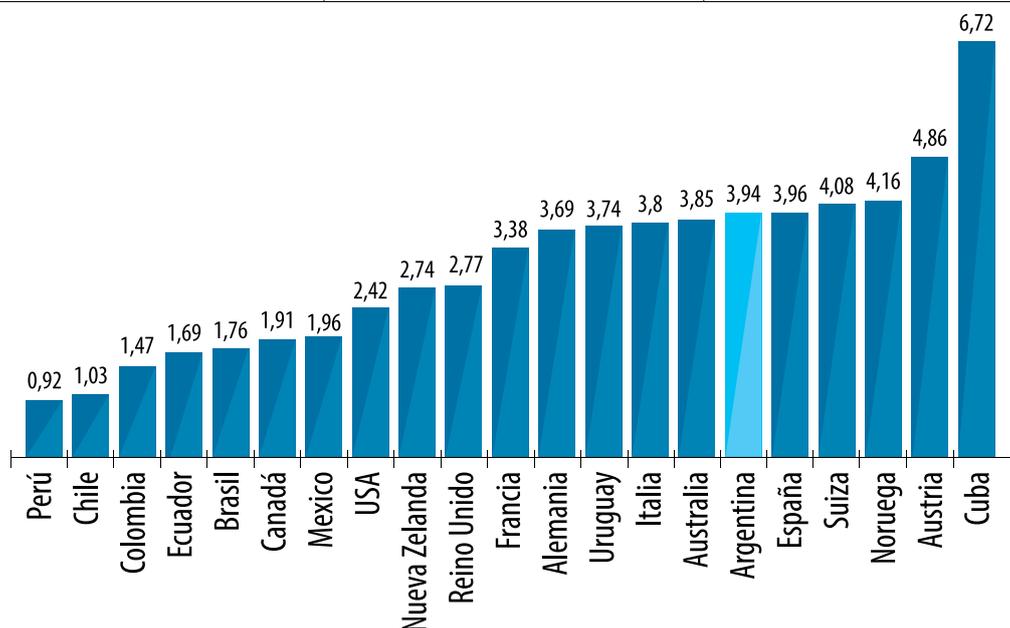
Fuerza de trabajo en el sector salud en Argentina

En Argentina, la gestión sanitaria y la regulación del ejercicio profesional en salud es potestad de las diferentes provincias.

La Red Federal de Registros de Profesionales de Salud (REFEPS) integra la información actualizada de los profesionales matriculados proveniente de todas las jurisdicciones del país, la cual está disponible en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) desde fines de 2011 (Acceso <https://sisa.msal.gov.ar/sisa>). Al mes de agosto de 2015, se encuentran registrados un total de 746.653 profesionales de grado, técnicos y auxiliares.

**Gráfico 1 - Tasa de médicos por mil habitantes. Año 2013.
Comparación Internacional***

Nº médicos	Población	Tasa**
166.187	42.202.935	3,94

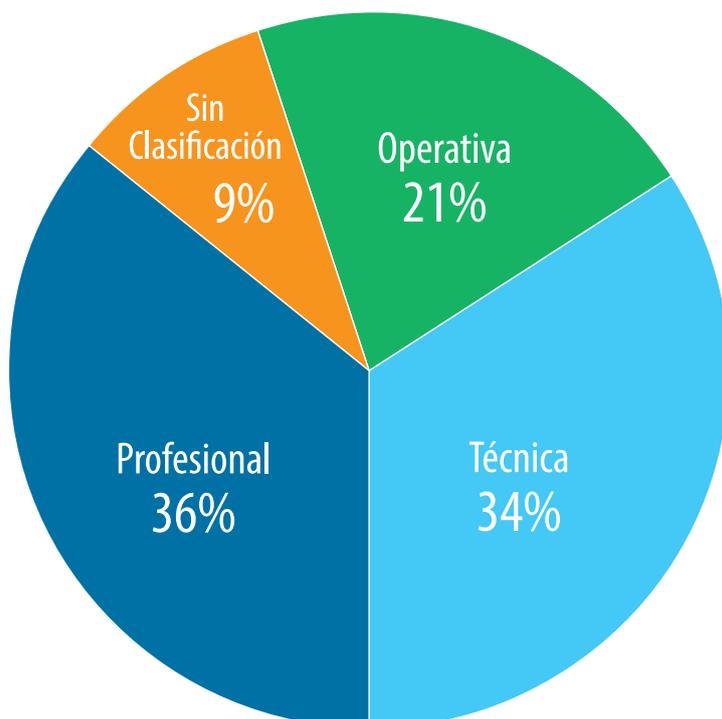


*- http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2013/es/

** - Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

El número total de médicos al 31 de diciembre de 2013 es de 166.187. La relación entre médicos y población en Argentina es de 3,94 médicos cada mil habitantes. En la comparación internacional, aparece posicionada al mismo nivel que varios países europeos como España, Suiza, Italia, y también Australia. En relación con los restantes países del continente americano, a excepción de Cuba que encabeza la lista de cantidad de médicos y Uruguay, Argentina se encuentra en una situación muy ventajosa en la región, duplicando la cantidad de médicos cada mil habitantes con que cuenta Brasil, por ejemplo, y casi cuadruplicando los de Chile y Perú, según la información que brinda OMS para el año 2013.

**Gráfico 2 - Ocupados del sector Salud, según calificación de la tarea.
II Semestre de 2012.**

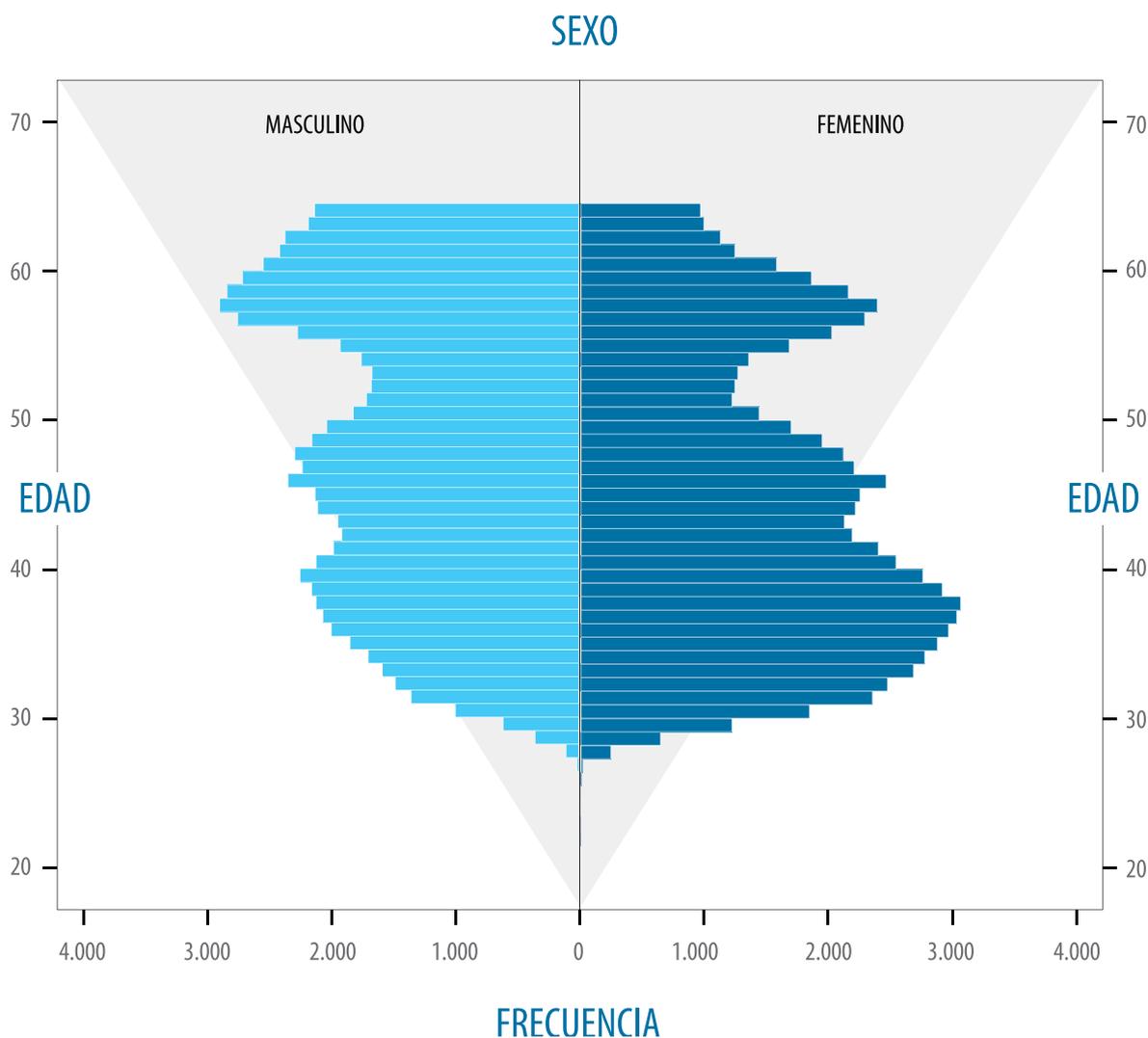


Fuente: Subsecretaría de programación Técnico y Estudios Laborales. DGEyEL, en base a EPH (INDEC)

El sector salud se caracteriza por poseer una fuerza de trabajo altamente calificada, a diferencia de otros sectores de la economía. En Argentina, el 70% de los trabajadores cuenta con un nivel de calificación entre técnica y profesional. Por este motivo es que los procesos educativos y de profesionalización tienen gran importancia en salud.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 3 - Pirámide de edad y sexo de los médicos matriculados en Argentina (23-65 años).

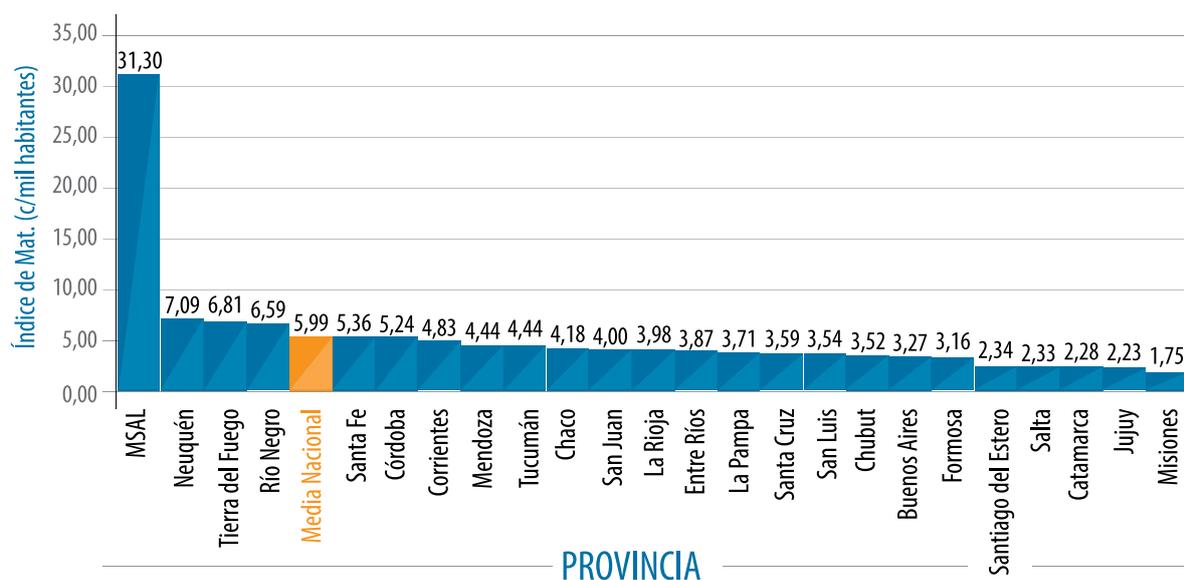


Fuente: Estudio de Demografía Médica, Argentina 2015. Ministerio de Salud de la Nación.

La pirámide de población de médicos matriculados en nuestro país muestra el proceso de feminización de la profesión, que responde a una tendencia de carácter global. Para los grupos de edad de más de 45 años se comprueba el predominio tradicional masculino, tendencia que se ha ido modificando en los últimos años, con una preponderancia de mujeres entre los médicos más jóvenes.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 4 - Matrículas de médicos por jurisdicción por 1000 habitantes, según registros jurisdiccionales. Año 2013.

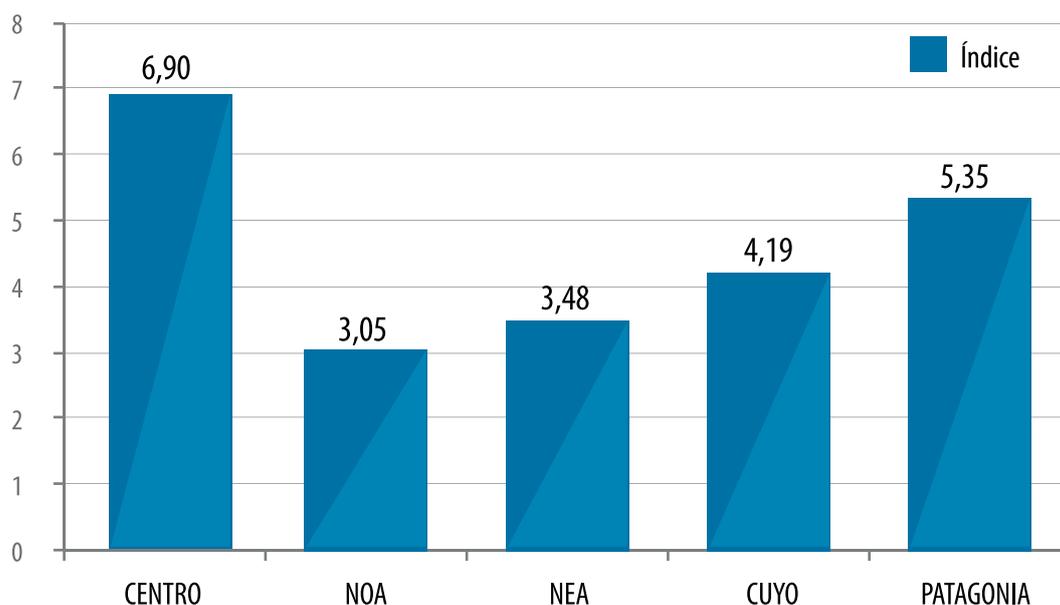


Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Como cada provincia realiza su habilitación para el ejercicio profesional, los profesionales del equipo de salud pueden contar con más de una matrícula vigente. Por lo tanto, hay más matrículas que profesionales.

En relación con las matrículas de médicos por jurisdicción, se evidencian disparidades en el ámbito nacional. En el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires (CABA) (lugar en que se requiere matrícula del Ministerio de Salud de la Nación - MSAL), el número de matriculados se encuentra muy por encima del resto de las jurisdicciones, registrando un total de 31,30 matrículas cada mil habitantes. Entre las razones que encontramos para este fenómeno, podemos mencionar: la tradición histórica entre los médicos de tener matrícula del Ministerio Nacional, la exigencia de contar con matrícula nacional para el ejercicio en los hospitales nacionales, el bajo costo del trámite de matriculación, el elevado número de médicos que residen en el área metropolitana de la provincia de Buenos Aires y trabajan diariamente en el ámbito de la CABA. De este modo, podemos constatar que el promedio nacional de matrículas cada mil habitantes está fuertemente influido por la cantidad de profesionales matriculados en el MSAL.

Gráfico 5 - Matrículas de médicos por región por 1000 habitantes. Año 2013.

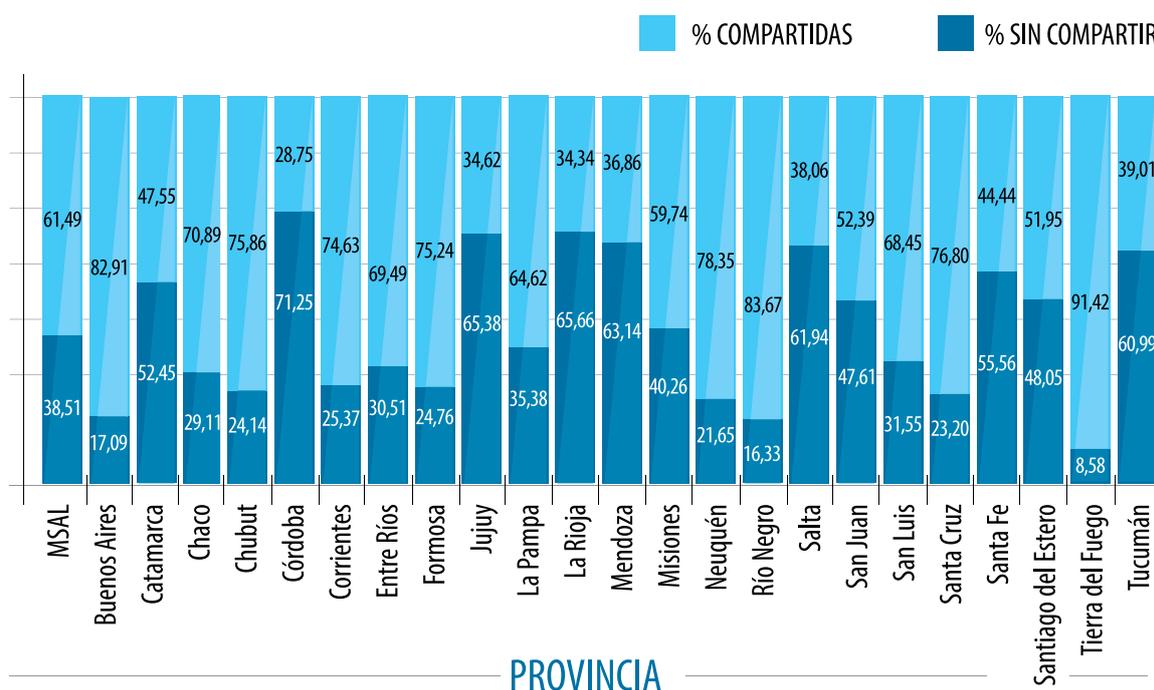


Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Aquí podemos ver los mismos números pero agregados regionalmente. La relación más débil entre cantidad de matrículas y habitantes la encontramos en la región del Noroeste (NOA) (3,05 por mil), ubicando en el otro extremo a la región central (6,9 por mil), debido al peso que tiene la Ciudad de Buenos Aires. También se observa una relación favorable para la región patagónica (5,35 por mil). Las razones de la alta proporción de matrículas de esta región se fundan en que la Patagonia es históricamente tierra de migrantes, con una alta rotación de profesionales, y sólo cuenta con una facultad de medicina para un extenso territorio. Su planta de profesionales se conforma con profesionales formados en diferentes jurisdicciones, por lo que existe una amplia cantidad de matrículas compartidas entre provincias patagónicas y otras provincias de diferentes regiones del país.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

**Gráfico 6 - Matrículas de médicos compartidas por jurisdicción.
Año 2013.**



Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Tierra del Fuego, Río Negro y Buenos Aires son las provincias que cuentan con más profesionales matriculados en dos o más jurisdicciones. Para las provincias patagónicas vale la explicación del gráfico anterior, mientras que en el caso de la provincia de Buenos Aires las razones de la multiplicidad de matrículas se hallan en la gran cantidad de profesionales que realizan un ejercicio de la profesión compartido entre dicho ámbito y el de la Ciudad de Buenos Aires.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

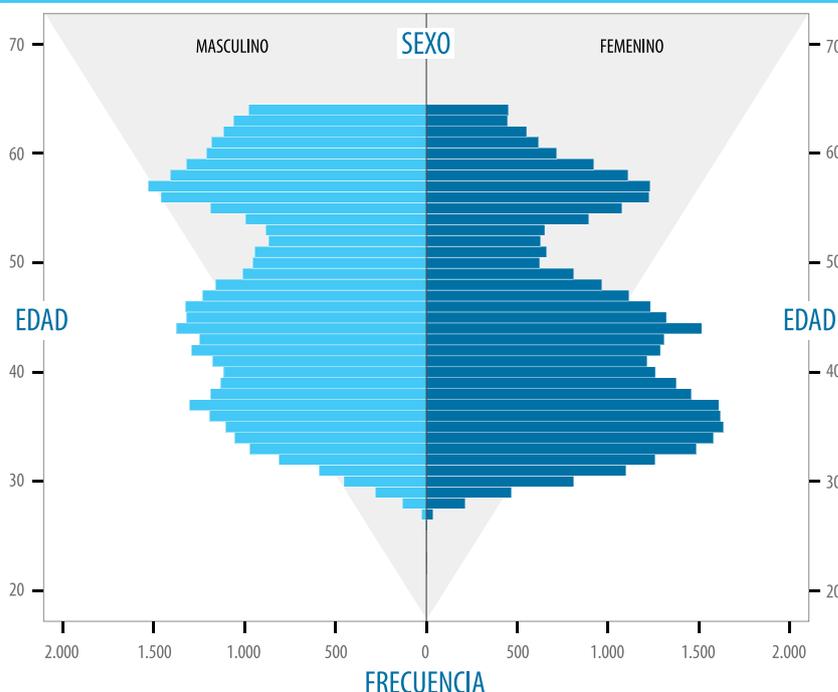
Tabla 1 . Distribución por grupos de edad y sexo de los médicos especialistas reconocidos por autoridad competente *, Argentina 2015.

	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	Número	%	Número	%	
≤ 29 años	439	38%	725	62%	1.164
30-34 años	3.876	38%	6.221	62%	10.097
35-39 años	5.912	43%	7.684	57%	13.596
40-44 años	6.196	49%	6.578	51%	12.774
45-49 años	6.037	53%	5.434	47%	11.471
50-54 años	4.641	57%	3.450	43%	8.091
55-59 años	6.902	55%	5.555	45%	12.457
60-64 años	5.543	67%	2.775	33%	8.318
≥ 65 años	10.413	76%	3.203	24%	13.616
	49.959	55%	41.625	45%	91.584

Fuente: Estudio de Demografía Médica, Argentina 2015. Ministerio de Salud de la Nación.

Valores perdidos 463

Gráfico 7 . Pirámide de edad y sexo de los especialistas reconocidos por autoridad competente * menores de 65 años. Argentina 2015.

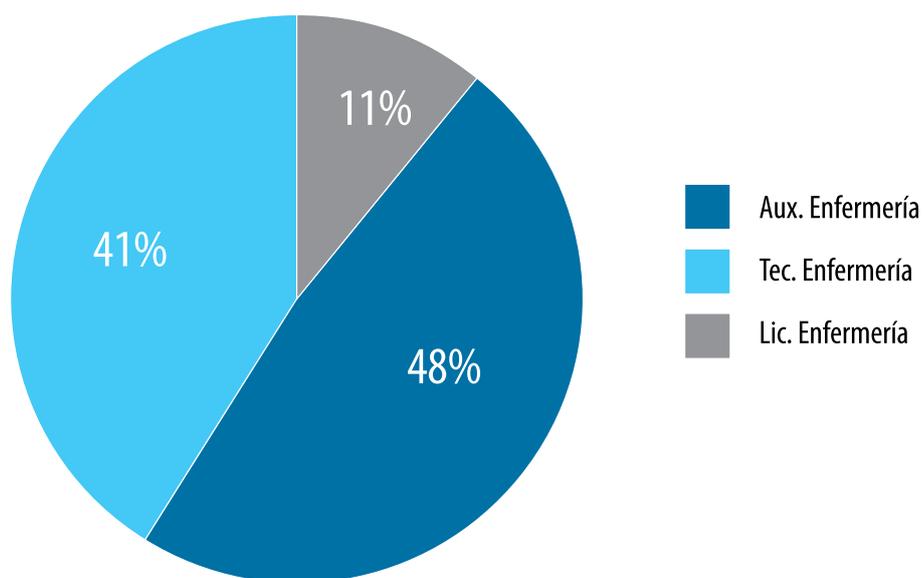


Fuente: Estudio de Demografía Médica, Argentina 2015. Ministerio de Salud de la Nación.

La población de especialistas sigue la misma tendencia que la de los médicos en general. Encontramos un proceso de feminización sostenido, que se hace visible para la población menor de 45 años. En los grupos de edad más avanzada se puede observar aun una preponderancia de los varones.

*. Incluye: especialistas certificados, especialistas contratados en el sector público y egresados de residencias nacionales.

Gráfico 8 - Enfermeros en edad activa según mayor grado de titulación. Año 2013.



Aux. Enfermería	Tec. Enfermería	Lic. Enfermería	Total
86.073	73.373	19.729	179.175
48,04%	40,95%	11,01%	100,00%

Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

En Argentina los trabajadores de enfermería contabilizan un total de 179.175, que en su relación con la población total del país da 4,24 cada mil habitantes. Más de la mitad de los mismos tiene calificación profesional, lo cual es un avance importante de los últimos 10 años, ya que anteriormente predominaban los auxiliares de enfermería.

El país debe continuar trabajando en la profesionalización de los trabajadores de enfermería, dado que Argentina reconoce como estándar de calidad adecuado para el cuidado de salud de la población al nivel de formación técnico. Tomando como base estos niveles de calificación, la relación entre enfermeros (licenciados y técnicos) y médicos es de 0,56, para el año 2013.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 9
Auxiliares de enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013

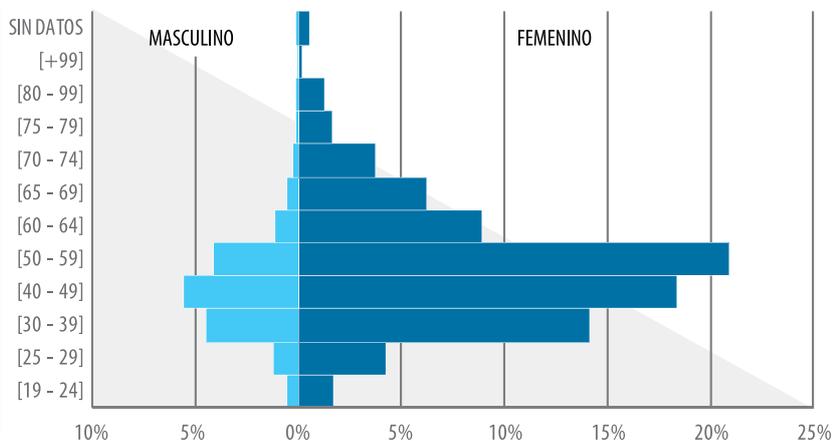


Gráfico 10
Técnicos en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013

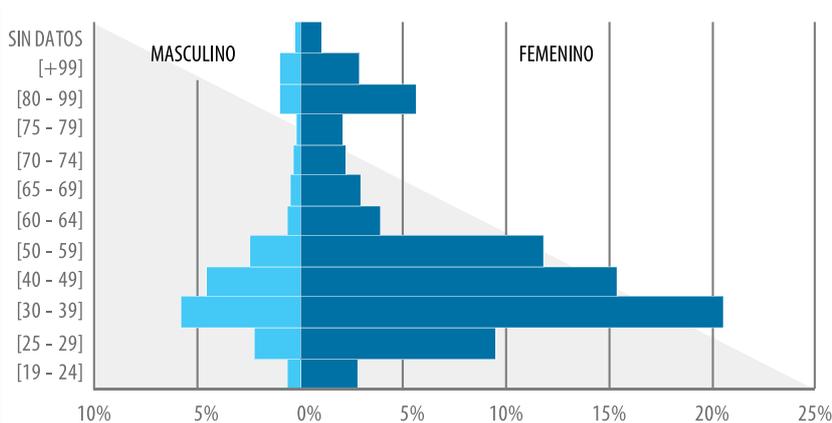
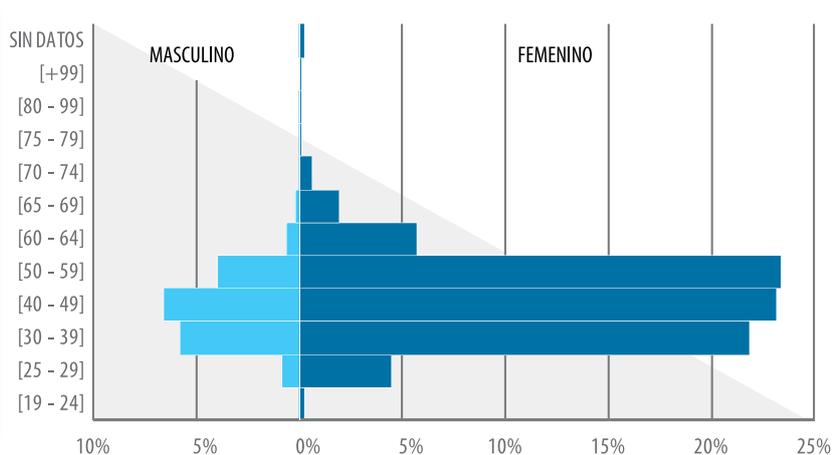


Gráfico 11
Licenciados en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013



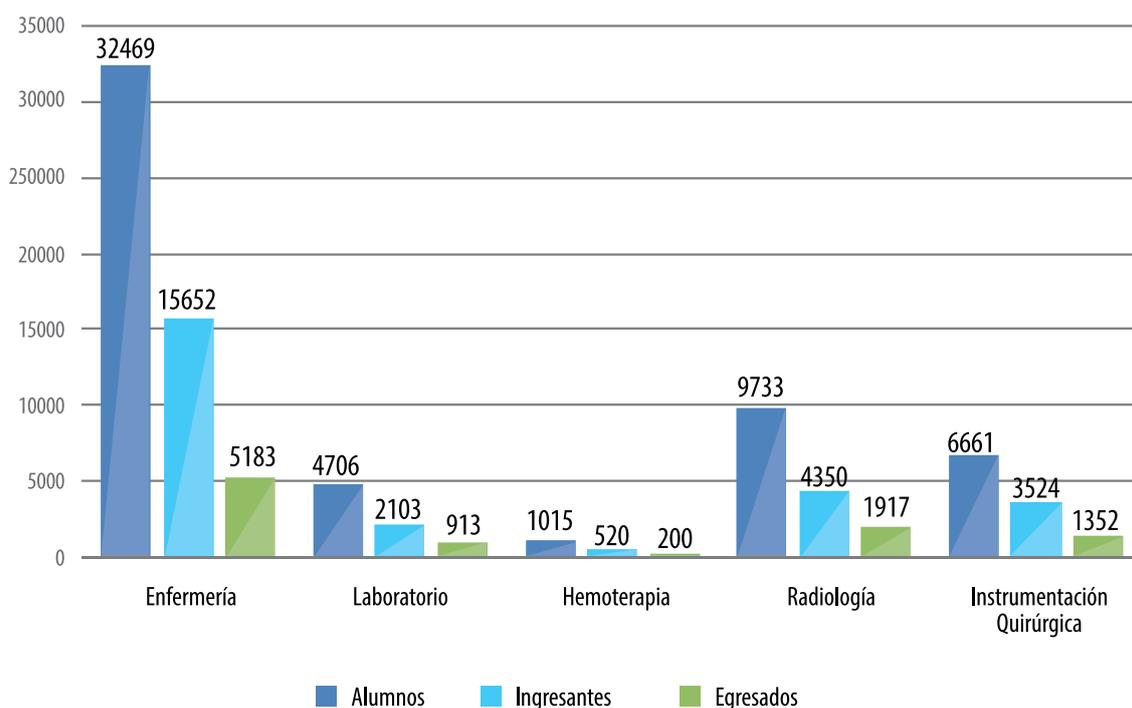
Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Las pirámides de trabajadores de enfermería muestran un claro predominio de las mujeres por sobre los varones en la actividad. También podemos observar que existe una tendencia a la incorporación de los varones, aunque de manera gradual, sobre todo en los niveles de calificación más altos.

Formación de recursos humanos en salud

Argentina tiene una importante oferta de formación para los trabajadores de todas las profesiones del equipo de salud, tanto en el nivel técnico, universitario de grado y posgrado. El porcentaje mayoritario de la oferta de formación corresponde al sector público y es de acceso gratuito para toda la población argentina y del extranjero.

Gráfico 12 - Cantidad de alumnos, nuevos inscriptos y egresados de carreras de salud de nivel superior no universitario. Total País. 2013.



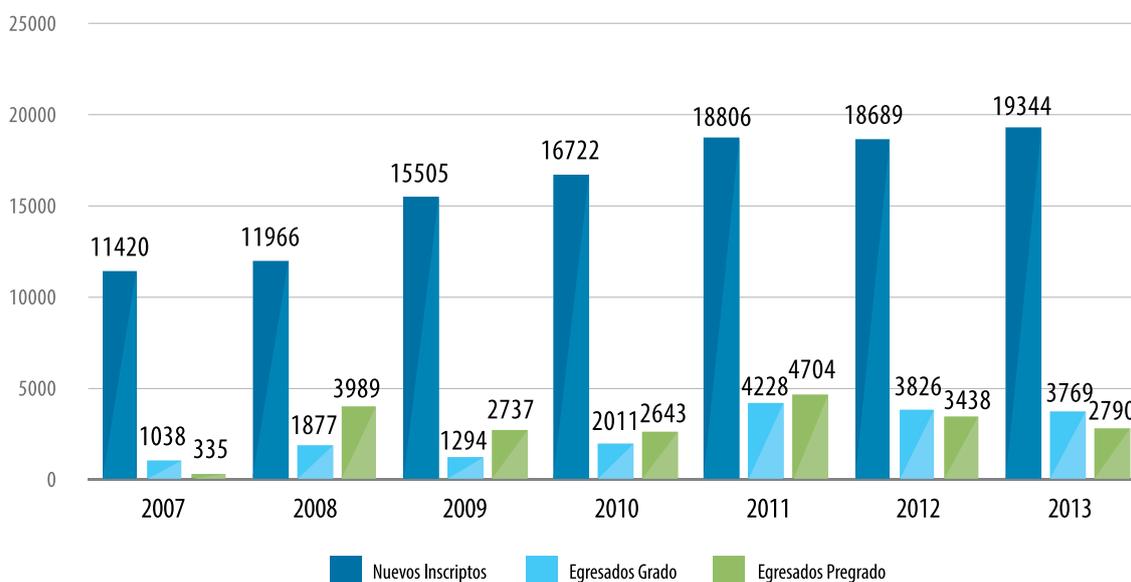
Fuente: Relevamiento anual DINIECE 2013, Ministerio de Educación. Elaboración propia.

A nivel país, la carrera de Enfermería es la que cuenta con mayor cantidad de matrícula así como también de ingresantes y egresados. Le siguen Radiología e Instrumentación Quirúrgica. Además de la formación técnica de nivel superior no universitario (cuyos datos aquí se presentan), en Argentina se ofrece la posibilidad de cursar tecnicaturas universitarias (pregrado). El total de carreras técnicas en el país era de 852 en 2010*.

*http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos_formacion/tecnicos/INFORME-FINAL-ACADEMICO_ECM_sin_anexo_1_y_2.pdf

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 13 - Evolución de nuevos inscriptos y egresados de la carrera de enfermería. Sistema universitario, 2007 - 2013

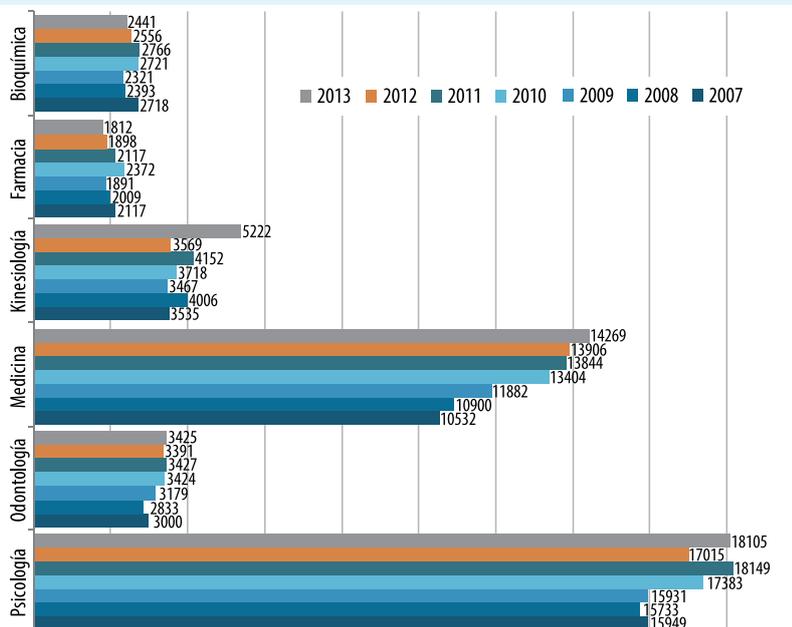


Fuente: Base de datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación.
Elaboración propia.

La cantidad de inscriptos de las carreras de enfermería del sistema universitario se ha incrementado en el período estudiado. Entre 2007 y 2013, el número de ingresantes aumentó en un 70%. Esto da cuenta del proceso de profesionalización de los trabajadores de la enfermería, que comenzaron a volcarse hacia la formación de nivel universitario. No obstante, se evidencia un decrecimiento en los egresados en los últimos dos años considerados.

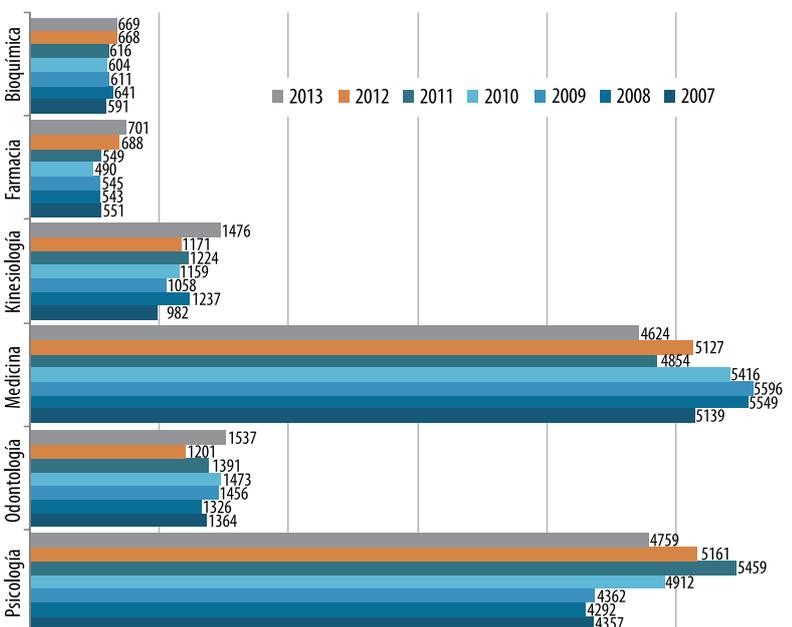
Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 14
Evolución de nuevos
inscriptos en el
Sistema Universitario.
Carreras de Ciencias
de la Salud,
2007-2013.



Fuente: Base de datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación. Elaboración propia.

Gráfico 15
Evolución de
egresados del
Sistema Universitario.
Carreras de Ciencias
de la Salud,
2007-2013.

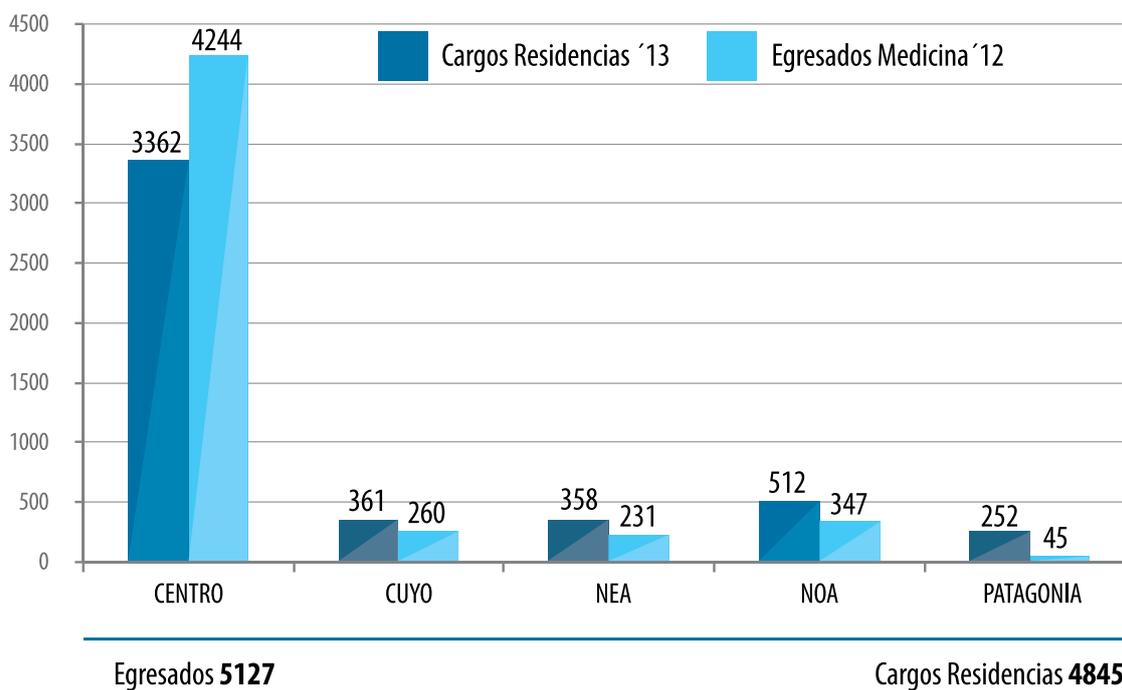


Fuente: Base de datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación. Elaboración propia.

La evolución de la matrícula universitaria entre los años 2007-2013, indica que Psicología y Medicina son las carreras que encabezan la elección de los inscriptos a carreras de Ciencias de la Salud a lo largo de los años. En el caso de los egresados, se mantiene la misma tendencia para todas ellas.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 16 - Oferta de cargos de Residencia para recién graduados médicos 2013. Distribución y comparación con el número de egresados de las Facultades de Medicina 2012, por región.

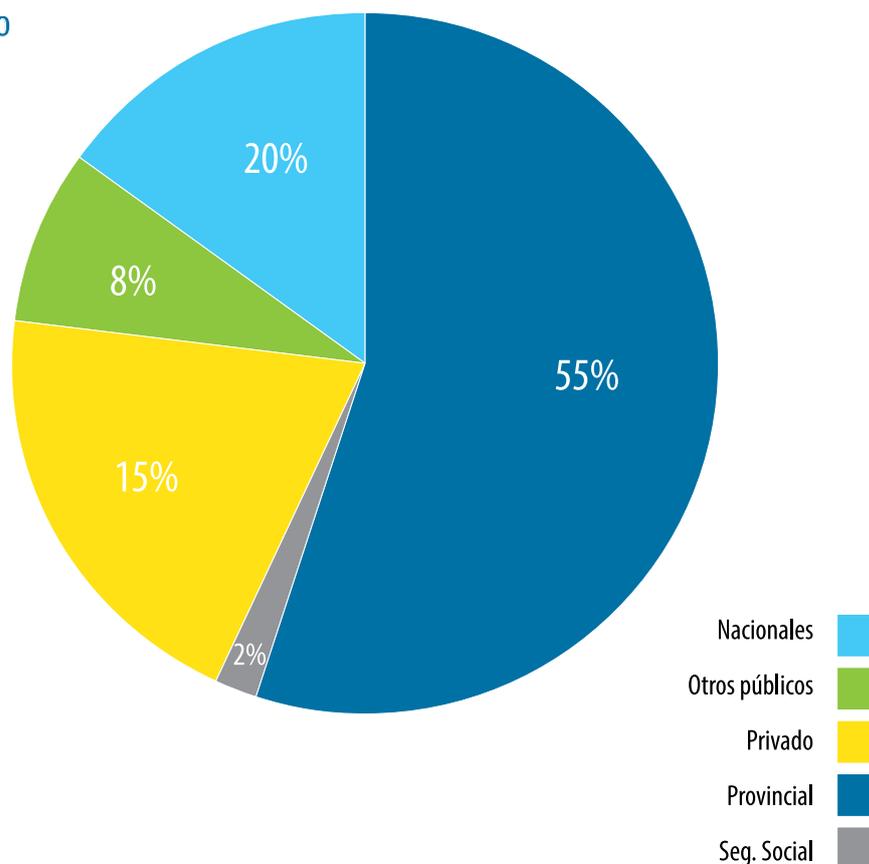


Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

Considerando los números a nivel del país, encontramos que existe una situación casi de paridad entre los cargos para la formación de residentes médicos y los egresados de las facultades de medicina del año anterior. Esto constituye una situación alentadora de los últimos años, que revierte la tendencia pasada de escasa oferta para la formación de especialistas. Para el año 2013, la relación entre vacantes de Residencia y médicos recién graduados es de 0,94 cargos por cada médico. Al desagregar los números por región notamos diferencias, las cuales se relacionan con la capacidad de formación que tienen algunos territorios por poseer varias facultades de medicina, como es el caso de la región central. Las restantes regiones operan como receptoras de jóvenes médicos, ya que son más las vacantes para la formación de especialistas que la cantidad de egresados de la misma región.

Gráfico 17 - Cargos de Residencia ofrecidos total del país, según financiamiento. Año 2014.

N:6380

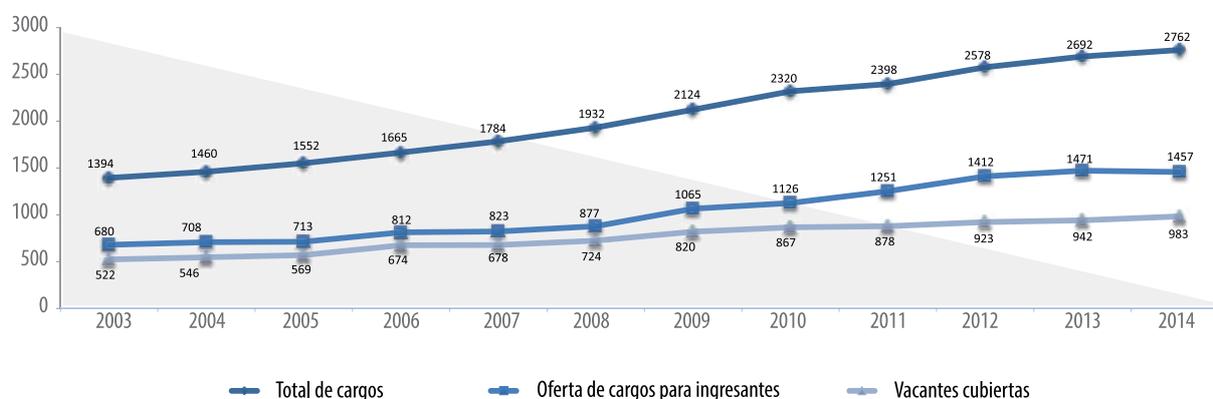


Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

La distribución por financiamiento de las plazas totales para residencia que se ofrecen en el país muestra que más de la mitad de ellos corresponden a vacantes ofrecidas por los ministerios de salud provinciales. Le siguen en importancia las vacantes que ofrece el estado nacional en los distintos territorios, y detrás se ubica la oferta de los privados. Se destaca, entonces, que más del 80% de la oferta para la formación de especialistas en salud en Argentina, es de carácter público, establecida en base a las necesidades sanitarias de los habitantes del territorio nacional.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 18 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2014.



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

A partir de 2009 se incrementó sensiblemente la oferta de cargos nacionales de Residencia de primer año en algunas especialidades priorizadas por el Consejo Federal de Salud (COFESA). La planificación de la cantidad de cargos se realiza en conjunto con cada provincia, a su requerimiento y analizando la capacidad formadora. El aumento de la oferta de cargos alcanza un 68% pero, si bien la cantidad total de ingresantes también se incrementa, no lo hace en igual proporción.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 19 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2014.

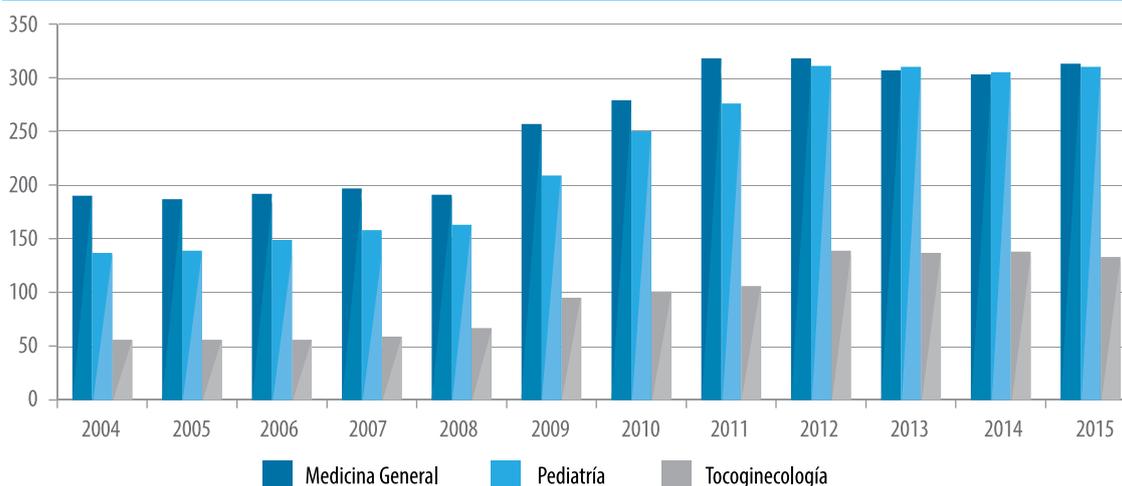
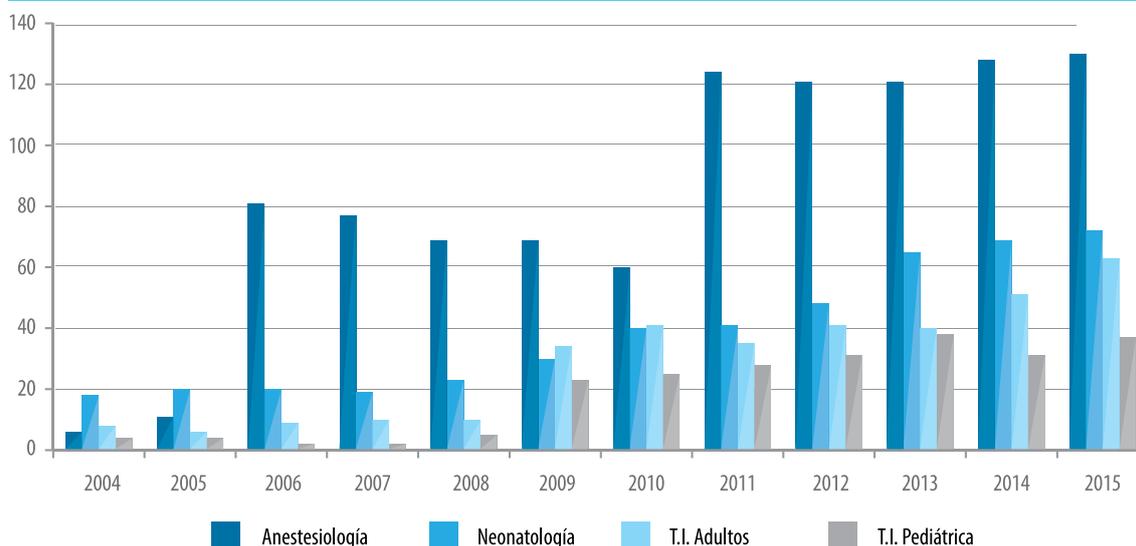


Gráfico 20 - Residencias nacionales. Evolución de ofertas de cargos de especialidades priorizadas, 2004-2014.



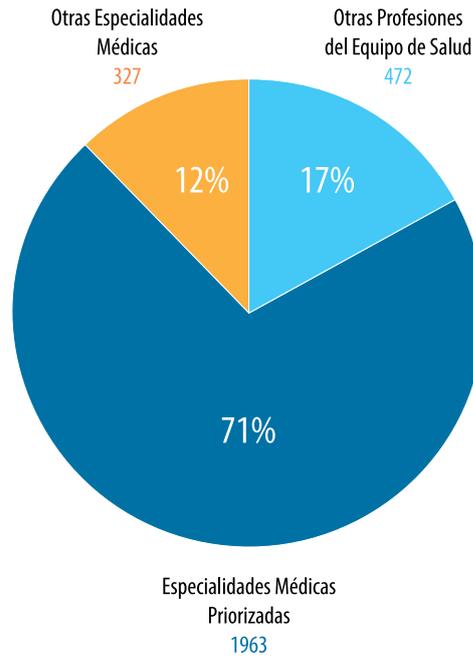
Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

El incremento de la oferta en especialidades priorizadas por el COFESA es visible a partir del año 2009, sobre todo en Medicina General y Pediatría, especialidades pilares para la estrategia Atención Primaria, y en Anestesiología y, en menor medida, para las especialidades de área crítica (Neonatología, Terapia Intensiva Pediátrica y de Adultos). Este aumento, sin embargo, tiene un impacto dispar en la cobertura según especialidad, encontrándose cifras deficitarias en Medicina General y en Neonatología.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 21 - Distribución del total de residentes en actividad por especialidad, año 2014.

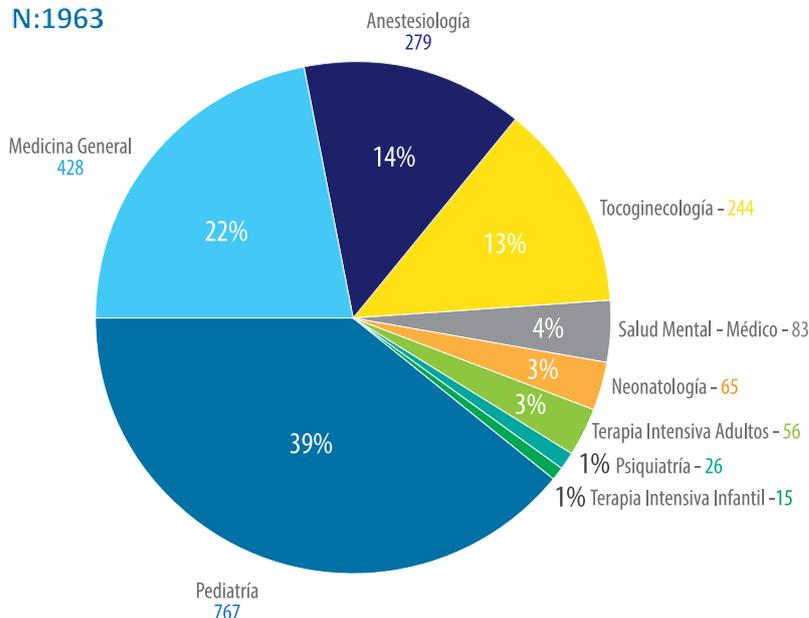
N:2762



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

Gráfico 22 - Distribución de residentes activos en especialidades médicas priorizadas, año 2014.

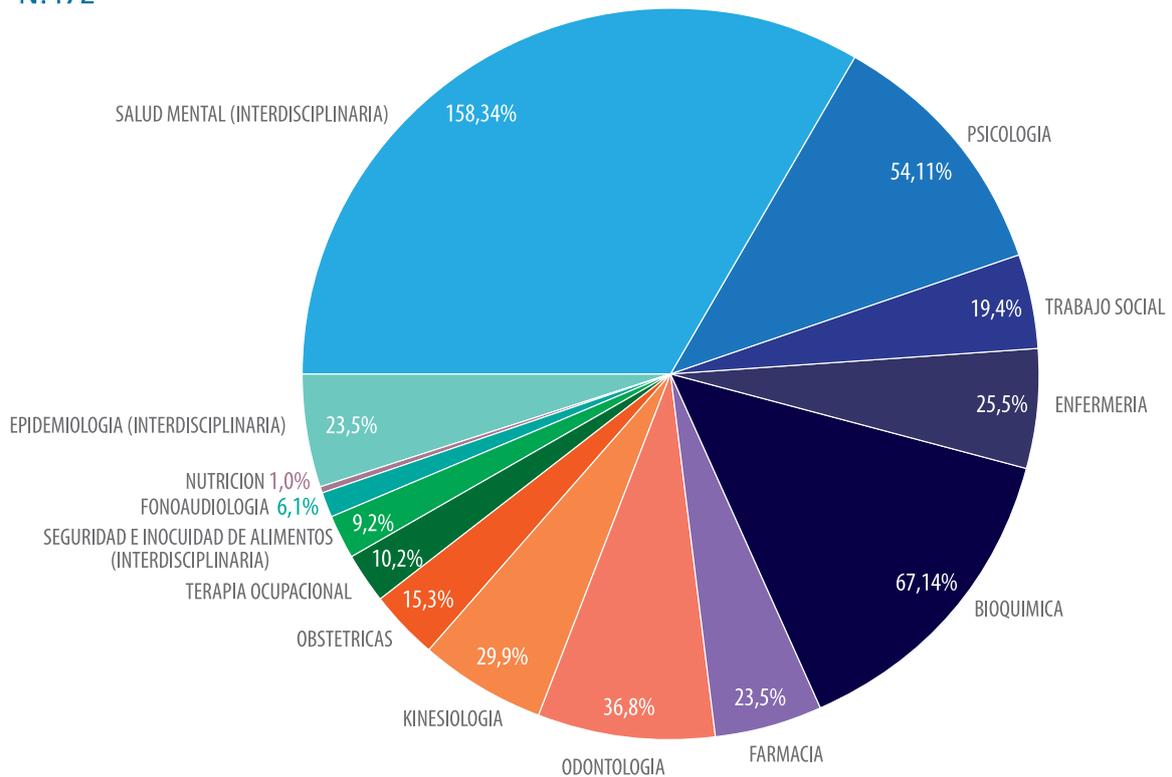
N:1963



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

Gráfico 23 - Distribución de residentes nacionales activos en otras profesiones del equipo de salud, año 2014.

N:472



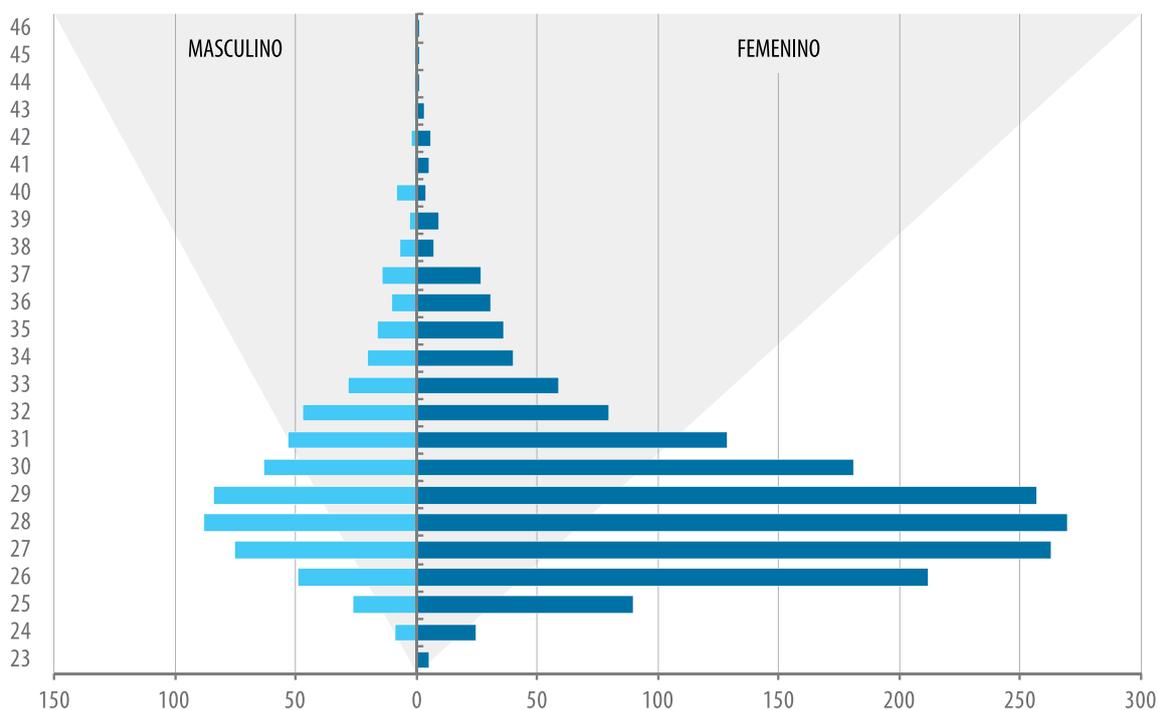
Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

Del total de residentes nacionales, el 83% realizan su formación en especialidades médicas, con una amplia preponderancia de especialidades prioritarias. Entre los médicos que se forman en dichas especialidades, encontramos que un 39% lo hace en pediatría, seguido de un 22% en Medicina Familiar, y luego Anestesiología y Tocoginecología con 14 y 12%, respectivamente.

En el caso de los residentes que se desempeñan en otras profesiones del equipo de salud (17%), el mayor porcentaje se distribuye entre los psicólogos (32%), los trabajadores sociales (10%), los bioquímicos (10%) y los odontólogos (8%).

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Gráfico 24 - Pirámide total de residentes con beca nacional en actividad por edad y sexo, todas las profesiones. Año 2015.



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

La pirámide permite corroborar la tendencia a la feminización de las profesiones de salud. La mayoría de los jóvenes que realizan la Residencia en salud son mujeres, de edades comprendidas entre los 25 y 33 años.

Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas

El Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU) surge en 2011 a partir de una propuesta de las seis provincias patagónicas, de optimizar la gestión de los concursos de ingreso a las residencias y mejorar la captación de profesionales para sus plazas de formación.

El EU permite unificar la preinscripción, el cronograma y la prueba de selección múltiple que se requiere para el ingreso a las Residencias Médicas en las distintas jurisdicciones y la posterior reubicación en otra provincia o especialidad de aquellos que no hubieran ingresado en la plaza deseada en primer término. Se mejora la calidad del instrumento de evaluación, ya que en lugar de elaborarse un examen por provincia, todas las provincias aportan a la construcción de una única herramienta. A su vez, incrementa la información sobre la oferta de Residencias y facilita a los jóvenes médicos el acceso a Residencias en todo el país, ya que pueden dar examen en la sede más cercana a su domicilio. Los postulantes se presentan para una especialidad y una provincia, lo que brinda mayor previsibilidad y transparencia en la cobertura de los cargos.

Cada provincia mantiene su reglamentación en relación al proceso completo para el ingreso a las Residencias. Es decir, cada provincia organiza su propio concurso de acuerdo a la reglamentación vigente.

De las seis provincias iniciales, en la actualidad son 19 las jurisdicciones que participan del EU, además de diversas instituciones del sector público.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

Tabla 2 - Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU), 2011-2015.

Provincia	2011	2012	2013	2014	2015
Preinscriptos	519	695	2466	4439	4240
Provincias participantes	6	11	18	19 Provincias + Instituciones Nacionales	19 Provincias + Instituciones Nacionales
Especialidades	20	21	33	40	39
Habilitados para rendir	s/d	463	1790	3498	3456
Rindieron examen	246	362	1666	2954 (+286 asociados)	2862 (+340 asociados)
Aprobaron	93%	83,4%	79,5%	96,1%	84%
Tomaron cargo	119 (48% de los que rindieron)	200 (55% de los que rindieron)	715 (43% de los que rindieron)	871 (29,4% de los que rindieron)	880 (30,7% de los que rindieron)
% de cobertura de los cargos	s/d	s/d	64%	67%	66%

Fuente: Base de datos de SISA, elaboración propia.

A partir del año 2014, con la incorporación de las instituciones dependientes del Ministerio de Salud Nacional, el volumen de cargos y postulantes que mueve el EU se ha ampliado notablemente. La cantidad de médicos que rinden examen llega casi a duplicarse. También se registra un crecimiento de la oferta de especialidades. En relación con los resultados, el año 2014 presenta una caída en el porcentaje de médicos que tomaron cargo, por sobre los que rindieron. Ello sucede, por un lado, debido al aumento en el porcentaje de médicos que aprueban el examen (de 79,5 en 2013 a 96,1% en 2014) y, por otro lado, a la incorporación de las instituciones nacionales que son altamente competitivas. En relación con la cobertura de los cargos, a pesar de que las plazas para Residencias alcanzan para cubrir las necesidades de formación de los médicos que egresan de las universidades año tras año, en los últimos se observa una tendencia a la no cobertura de los cargos ofrecidos en ciertas especialidades y regiones del país.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

**Tabla 3 - Alcances y cobertura EU 2013-2015,
según jurisdicción de concurso.**

	2013			2014			2015		
	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura
Catamarca	12	0,57	33%	14	0,67	43%	20	0,83	50%
Chubut	23	0,43	37%	39	0,75	48%	32	0,57	46%
Entre Ríos	83	0,98	64%	83	1,09	64%	98	1,17	64%
Formosa				16	0,28	21%	14	0,29	25%
Inst. Nacionales Garrahan - Cruce				1273	8,43	99%	1371	9,08	96%
Jujuy	51	0,74	54%	96	1,45	58%	42	0,65	51%
La Pampa	11	0,38	34%	11	0,41	37%	7	0,24	7%
La Rioja	44	0,73	55%	60	1,03	67%	68	1,11	75%
Neuquén	98	1,92	73%	81	1,62	80%	81	1,47	84%
Río Negro	32	0,71	31%	35	0,85	56%	52	1,27	61%
Salta	101	0,95	50%	108	0,98	52%	122	1,17	58%
San Juan	99	1,50	77%	125	2,08	100%	102	1,89	91%
San Luis	18	0,75	63%	15	0,88	76%	12	0,38	25%
Santa Cruz	3	0,17	17%	5	0,29	41%	8	0,47	53%
Santa Fe	736	6,63	100%	663	6,14	100%	479	3,80	95%
Santiago del Estero	30	0,59	37%	19	0,37	25%	42	0,78	37%
Tierra del Fuego	17	2,83	83%	5	0,83	67%	4	0,67	50%
Tucumán	108	0,92	80%	146	1,19	85%	140	1,14	84%
UNNE (Chaco y Corrientes)	196	0,95	74%	160	0,79	54%	168	0,80	51%
INAREPS	4	1,33	67%						
	1666	1,48	64%	2954	2,28	67%	2862	2,14	66%

Fuente: Base de datos de SISA, elaboración propia.

La relación entre postulantes que rindieron el examen y la cantidad de cargos ofrecidos, es dispar a nivel federal. Encontramos jurisdicciones que tienen una relación favorable, tal es el caso de las Instituciones Nacionales o Santa Fe, mientras que otras no cuentan con postulante suficientes para cubrir los cargos que se ofrecen en sus concursos, como ocurre en San Luis, La Pampa o Formosa. Las provincias que cuentan con una facultad de medicina en su territorio se ubican en una situación ventajosa para la cobertura de vacantes frente a las que no tienen posibilidad de formar médicos en la misma provincia. Dicha situación se repite en los tres años considerados, teniendo como consecuencia grandes disparidades en el porcentaje de cobertura de las vacantes en las distintas provincias.

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

**Tabla 4 - Alcances y cobertura EU 2013-2015,
según especialidad de concurso.**

	2013			2014			2015		
	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron / cargo	Cobertura
Pediatría	214	1,15	70%	645	2,56	76%	655	2,48	76%
Medicina general y/o medicina de familia	224	0,72	40%	196	0,63	42%	185	0,57	39%
Clínica Médica	301	2,33	74%	389	3,06	85%	369	2,65	76%
Tocoginecología	137	1,29	60%	199	1,63	62%	210	1,64	64%
Cirugía General	176	2,84	100%	245	3,50	83%	240	3,24	82%
Anestesiología	213	4,63	100%	385	6,75	100%	369	5,86	100%
Ortopedia y Traumatología	82	2,34	97%	119	2,77	65%	91	2,02	78%
Terapia intensiva	15	0,35	42%	34	0,60	44%	40	0,63	33%
Cardiología	50	2,17	78%	97	5,39	83%	75	3,75	95%
Psiquiatría	32	1,19	63%	25	1,14	53%	26	1,08	92%
Salud Mental	30	1,30	52%	67	2,68	88%	56	2,15	54%
Anatomía Patológica	25	2,08	100%	21	1,62	85%	26	2,00	85%
Neonatología	9	0,24	21%	24	0,71	47%	14	0,54	42%
Oftalmología	29	3,22	100%	84	5,25	100%	81	6,23	100%
Neurocirugía	25	3,13	100%	77	6,42	100%	68	6,18	100%
Diagnóstico por Imágenes	22	2,75	100%	45	3,21	93%	68	4,86	100%
Cirugía infantil (cirugía pediátrica)	14	1,75	100%	40	3,33	83%	31	3,88	100%
Neurología	12	2,00	100%	34	4,86	100%	29	4,14	86%
Otorrinolaringología	6	1,20	100%	20	2,86	100%	27	3,00	100%
Infectología	4	0,67	67%	24	3,43	86%	15	3,75	100%
Fisiatría (medicina física y rehabilitación)	5	1,00	80%	10	1,11	56%	11	1,38	63%
Urología	7	1,75	100%	18	6,00	100%	16	3,20	80%
Gastroenterología	10	3,33	100%	25	3,57	100%	29	7,25	100%
Emergentología	2	0,40	40%	3	0,16	16%	6	0,50	33%
Cardiología infantil	4	2,00	100%	5	1,67	100%			
Neumonología	1	0,50	100%	11	2,75	75%	8	2,00	50%
Oncología	1	0,50	100%	16	8,00	100%	12	6,00	100%
Dermatología	6	3,00	100%	30	10,00	100%	33	11,00	100%
Terapia intensiva infantil	1	0,25	25%	0	0,00	0%	1	0,25	25%
Geriatría	1	0,50	50%	1	0,25	25%	1	0,25	0%
Reumatología	6	6,00	100%	4	1,33	100%	5	5,00	100%
Genética médica	2	2,00	100%	10	2,50	100%	9	2,25	100%
Ginecología	0	0,00	100%	2	2,00	100%	4	4,00	100%
Nefrología				3	3,00	100%	7	2,33	33%

Los Recursos Humanos de Salud en Argentina, Año 2015

	2013			2014			2015		
	Rindieron examen	Rindieron /cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron /cargo	Cobertura	Rindieron examen	Rindieron /cargo	Cobertura
Endocrinología				19	19,00	100%	16	16,00	100%
Hematología				6	6,00	100%	5	5,00	100%
Prevención y asistencia a las adicciones				0	0,00	0%	0	0,00	0%
Cirugía plástica y reparadora				15	15,00	100%	19	19,00	100%
Hemoterapia e inmunohematología				1	0,50	50%	0	0,00	0%
Epidemiología				1	0,50	50%	1	0,33	67%
Alergia e inmunología				2	2,00	100%	4	4,00	100%
TOTAL	1666	1,48	64%	2952	2,28	67%	2862	2,14	66%

Fuente: Base de datos de SISA, elaboración propia.

En relación con la cobertura por especialidad, también podemos hallar diferencias. Existen especialidades que son muy requeridas y se mantiene su cobertura total a lo largo de las distintas ediciones del EU. Tal es el caso de Anestesiología, Diagnóstico por Imágenes, Oftalmología, Neurocirugía, entre otras. En el extremo opuesto se encuentran algunas especialidades que tienen una amplia oferta de cargos en distintas provincias e instituciones, pero no consiguen atraer la cantidad de jóvenes médicos necesaria para cubrir todas las vacantes. Es lo que ocurre con la especialidad de Medicina General y/o Familiar.

Reflexiones finales

El campo de los recursos humanos en salud constituye un universo complejo de actores e instituciones provenientes de diversos sectores como el de la formación, el trabajo, la salud y la ciencia y tecnología, con sus dinámicas y características particulares. En Argentina, la organización federal contribuye a complejizar el escenario. En este marco, promover la construcción de información de carácter público, y accesible para toda la población, es uno de los principales objetivos que impulsa el trabajo cotidiano del Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud.

En la última década, el Ministerio de Salud de la Nación ha conseguido importantes avances en la construcción de información sistematizada y confiable sobre los recursos humanos en salud en el vasto territorio nacional. Ello ha resultado de fundamental importancia para el reconocimiento del escenario (oferta y demanda), fortaleciendo la construcción de gobernanza sobre los procesos de planificación y gestión.

Una característica de la consolidación de la información de recursos humanos en Argentina es que ha sido, y seguirá siendo, un proceso concertado. Concertado a nivel federal, con los Ministerios y Secretarías de Salud de las distintas provincias y localidades, y también a nivel sectorial, con los Ministerios de Trabajo y Educación de la Nación, con los cuales se trabaja sistemáticamente en la construcción de la información en un campo complejo.

El desafío pendiente para los próximos años es estimular la creación de Observatorios locales para fortalecer una red, avanzando con el proceso de sistematización y consolidación de los datos a nivel local y provincial, mejorando los circuitos de recolección de la información, acortando los tiempos de procesamiento y de difusión de los resultados, con el propósito de acompañar la toma de decisiones sanitarias.