

# ¿Por qué descende la aspiración a la residencia de medicina familiar y comunitaria?

VII Jornadas del personal del SNIS

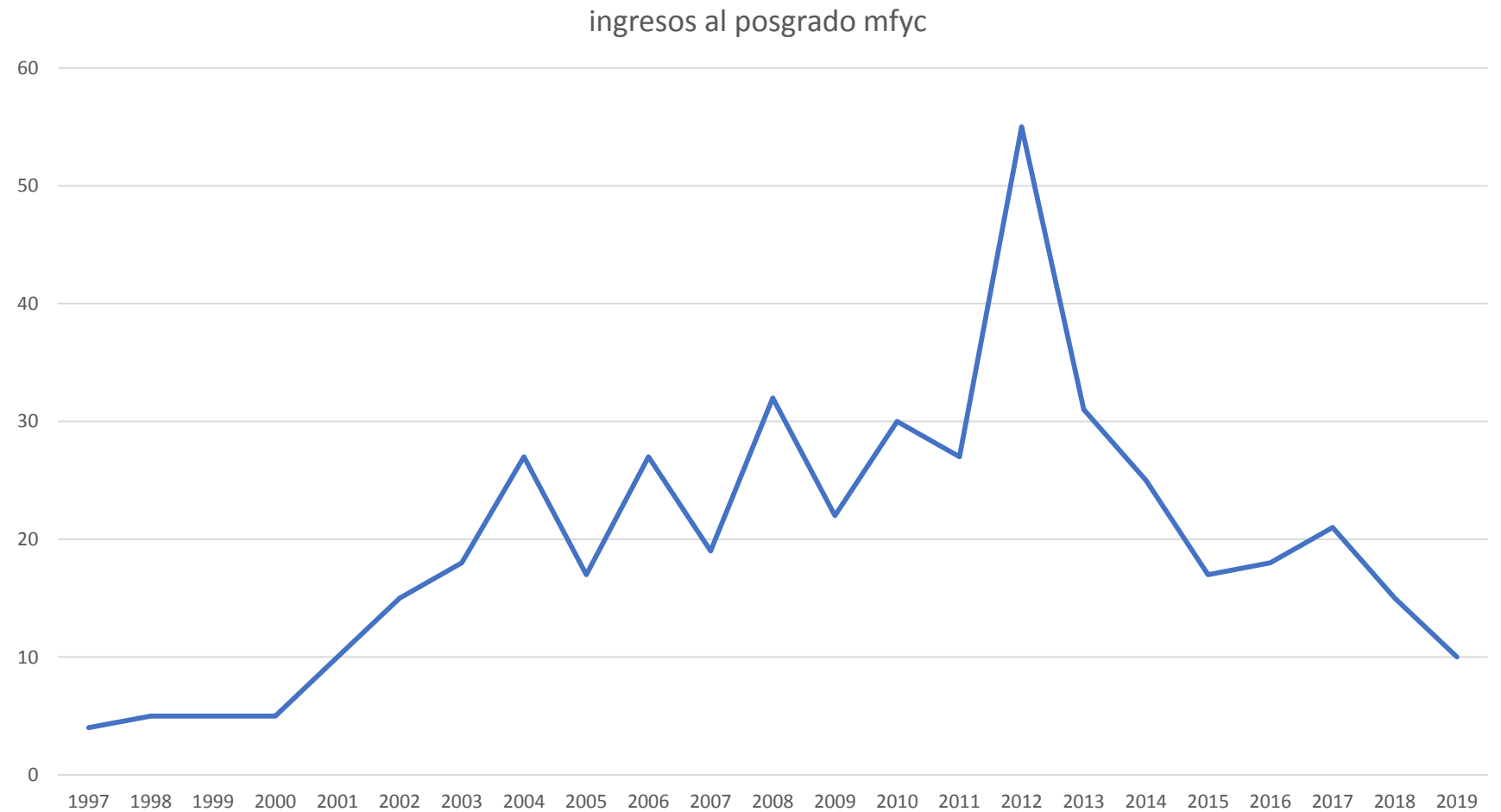
Jacqueline Ponzo

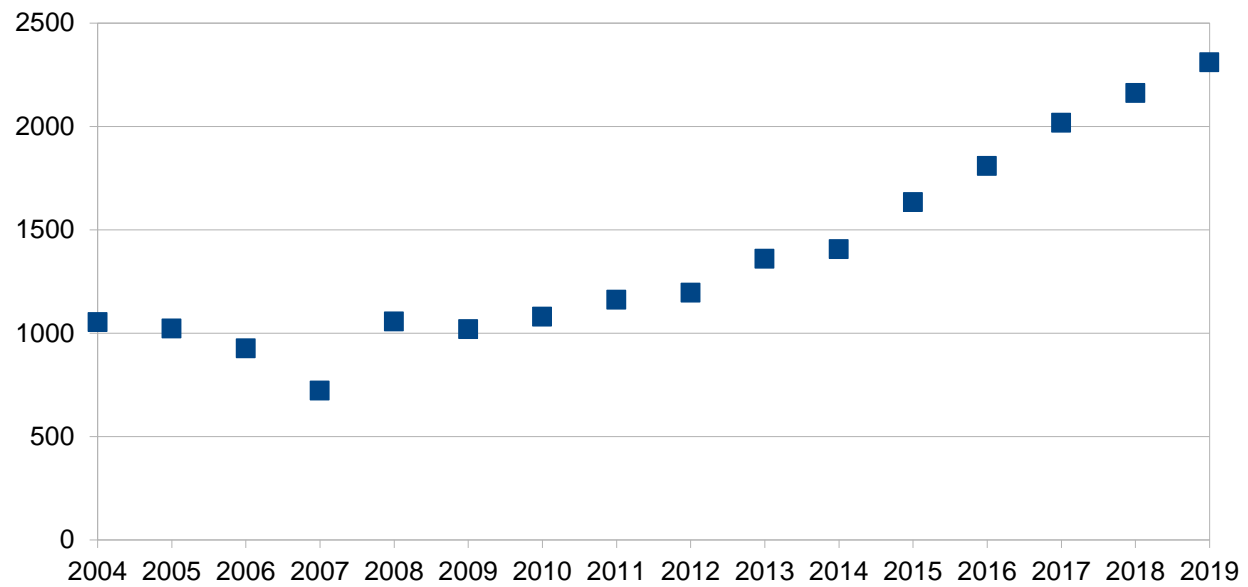
Clara Niz

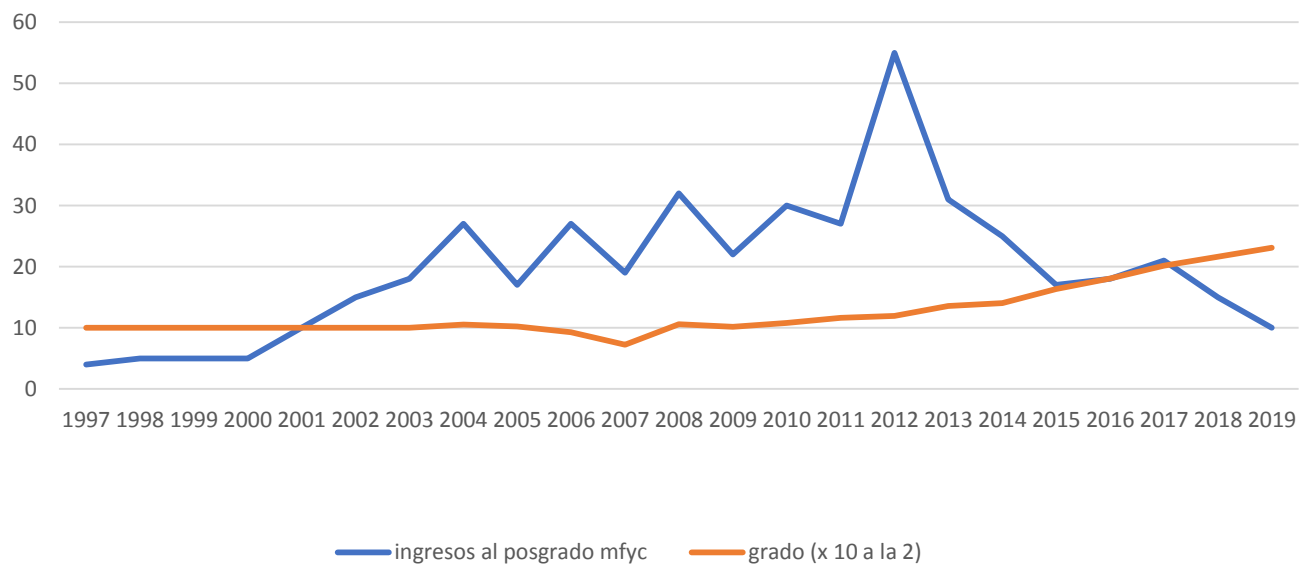
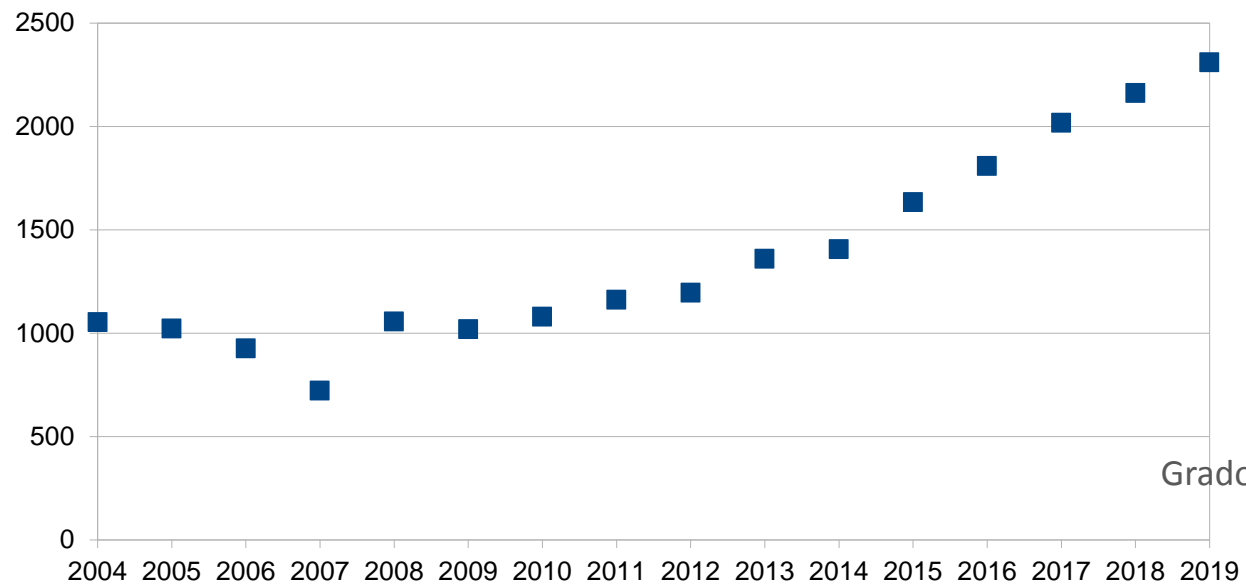
5 de setiembre de 2019

# El problema

generación	ingresos al posgrado mfyc
1997	4
1998	5
1999	5
2000	5
2001	10
2002	15
2003	18
2004	27
2005	17
2006	27
2007	19
2008	32
2009	22
2010	30
2011	27
2012	55
2013	31
2014	25
2015	17
2016	18
2017	21
2018	15
2019	10
TOTAL	455







# Explicaciones

## Entrevistas puntuales vía wsp a interlocutores clave:

- Profesor Director del Departamento de MFYC desde 2007
- Profesora Agregada Coordinadora del Posgrado
- Presidente de SUMEFAC
- Residentes integrantes de la Comisión Directiva de SUMEFAC
- Estudiante avanzada de medicina
- Practicante interno
- Residente de otra especialidad que consideró hacer la residencia de MFYC y luego lo descartó

# Algunos explicaciones posibles

- Bajo prestigio de la especialidad (estatus del hospital)
- Escaso conocimiento de la especialidad (antes y durante la carrera)
- Condiciones de trabajo: baja remuneración, sobrecarga laboral, carga emocional, puestos de trabajo en contextos sociales complejos
- Baja relevancia del primer nivel de atención
- Escasa presencia en el sistema mutual
- Posibilidad de acceso a un título habilitante con una carrera corta de baja carga horaria
- Preferencia de una especialidad más sencilla, menos compleja.
- Preferencia por un desempeño menos ligado a la incertidumbre

# Algunas reflexiones autocríticas

- ¿Cuánto hemos logrado aproximar a lxs estudiantes a la esencia de la especialidad?

PRESENCIA “DE INCÓGNITO” DE LA ESPECIALIDAD DURANTE EL GRADO

- ¿Cuánto contribuimos nosotros mismos al prestigio de la especialidad?

BAJA TITULACIÓN DE EGRESADOS, INCLUSO LXS DOCENTES

# Reflexión final

Será posible revertir esta situación  
sin una política pública en personal-recursos  
humanos para el sector salud?