

Las especialidades medico quirúrgicas en Colombia

***Una mirada desde la Universidad Nacional
de Colombia***



JOSE FERNANDO GALVAN VILLAMARIN

Coordinación de postgrados

Facultad de Medicina

Universidad Nacional de Colombia



LAS ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS EN COLOMBIA



Índice

1. Conceptos generales
2. Las especializaciones medicas en Colombia
3. En el Sistema de salud colombiano
4. En la universidad nacional
5. El papel de las facultades de Medicina
6. Conclusiones



CONCEPTOS GENERALES



- **Tipos de Postgrados médicos**
- Doctorados
- Maestrías
- Especializaciones
- Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas.



Tipos de Postgrados médicos

Doctorados

- Énfasis en la investigación
- Creación de nuevo conocimiento
- Tópico específico
- 4 años
- Cerca de 150 créditos



Tipos de Postgrados médicos

Maestrías

- Maestrías de...
 - Investigación
 - Profundización
- Creación de nuevo conocimiento
- 2 años
- Cerca de 50- 75 créditos



Tipos de Postgrados médicos

Especializaciones

- Profundizar un área general
- Tiempo parcial
- 1 a 2 años
- 25 – 40 créditos
- Ej: Administración, Epidemiología, Gerencia, etc.



Tipos de Postgrados médicos

Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas

- Gran variedad
- Dedicación completa
- 1era , 2da y 3era Especialización



Tipos de Postgrados médicos

Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas

- 1era , 2da y 3era Especialización
- 1era: Cirugía, Gineco, Pediatría
- 2da : Reumatología, Neumología, Hematología
- 3era: Cardiología intervencionista



Tipos de Postgrados médicos

Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas

- Duración
- 1era: 3 a 5 años (5= Neurocirugía, Cx Pediátrica)
- 2da : 1- 2 años
- 3era: 1- 2 años



Tipos de Postgrados médicos

Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas

- Numero de créditos
- 1era: 150- 250 créditos
- 2da : 50- 100 créditos
- 3era: 50-100 créditos



Tipos de Postgrados médicos

Especialidades o especializaciones medico quirúrgicas

- Gran variedad
- Diversa duración
- Diferente nivel
- “Dedicación exclusiva”
- ➔ Puede ser difícil unificar criterios en torno al nombre «Especializaciones medico quirúrgicas»



- **Definición del residente**

Medico en entrenamiento

Vs

Estudiante de postgrado



- Definición del residente

Medico en entrenamiento

- Salario
- Vinculación laboral
- Tiempo para pensiones
- Alimentación, Vestuario, vivienda
- Incapacidades



- Definición del residente

Estudiante de postgrado

Pago de matrícula

No empleado

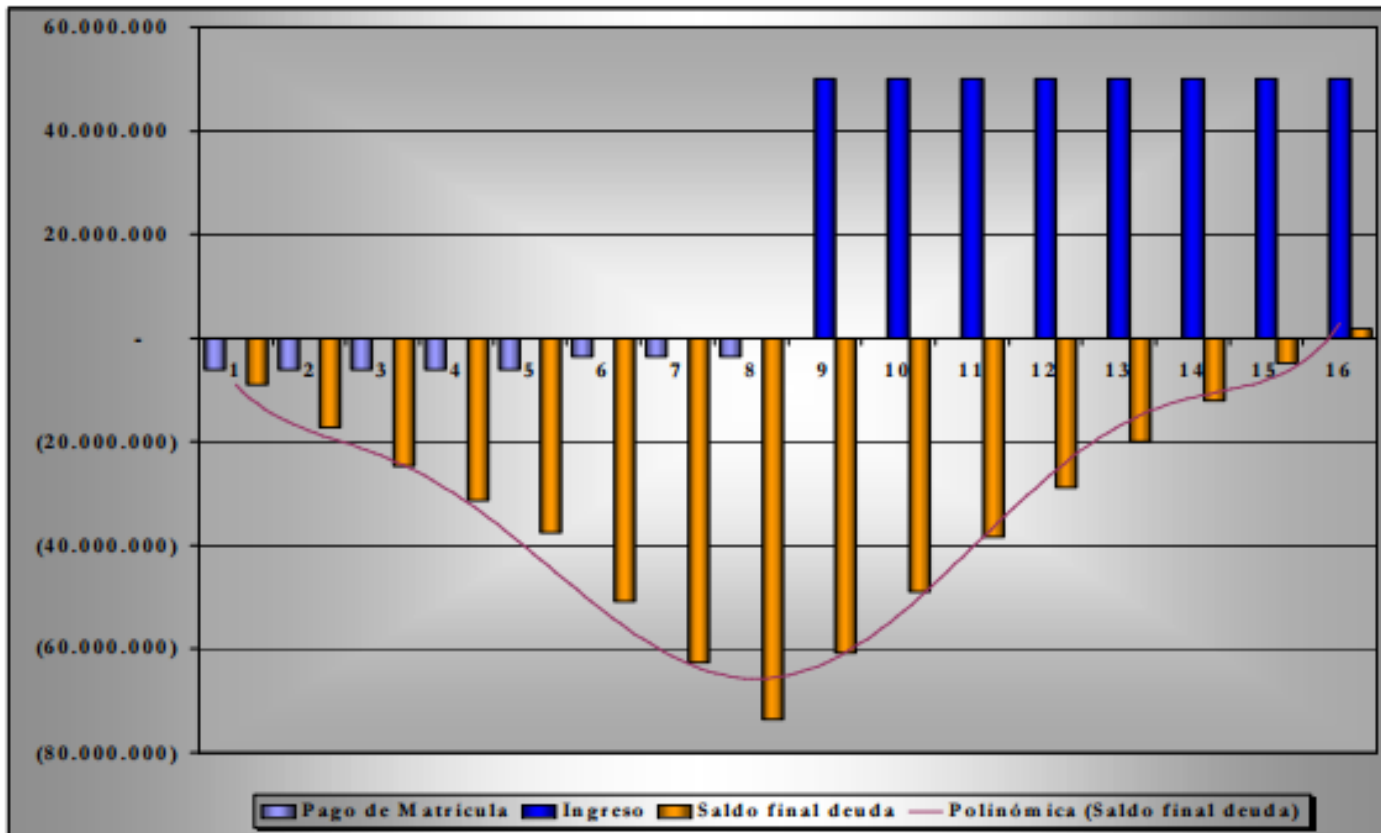
Estudiante



Quien es el residente?

- Profesional
- Ingreso entre 27 y 28.5 años
- 6 a 7 años de estudio previos
- SSO
- Familia y compromisos
- Vivienda- Vehículo

**Gráfico 3.2 Recuperación inversión en especializaciones clínicas de medicina,
precios año 2000**





Para recordar.....

- Diversidad de programas dentro del concepto de especialización medico quirúrgica
- Residente en Colombia = Estudiante de postgrado
- Recordar quien es el residente.



- **LAS ESPECIALIZACIONES
MEDICAS EN COLOMBIA**



- **Las facultades y los programas**

Numero de facultades

- 1959
- *7 universidades existentes en ese momento*
- *Universidad de Antioquia*
- *Universidad de Caldas*
- *Universidad de Cartagena*
- *Universidad del Cauca*
- *Universidad Javeriana*
- *Universidad Nacional*
- *Universidad del Valle*

Facultades de Medicina en Colombia



En 1.993

23



En 2.015

59



Facultades de Medicina en Colombia

Pregrado

59

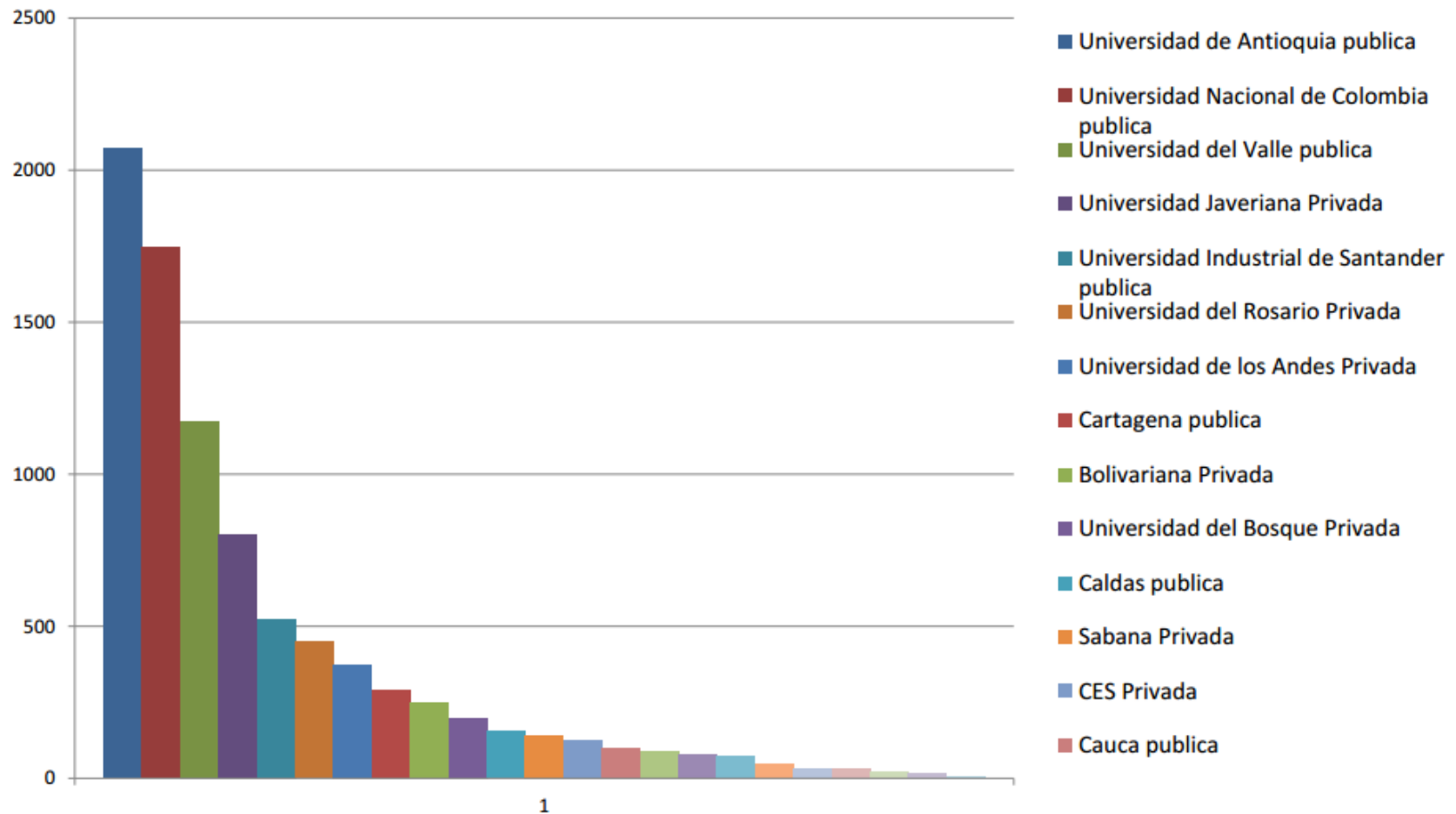


Postgrados (Espec)

30



Total Medicina - SCOPUS





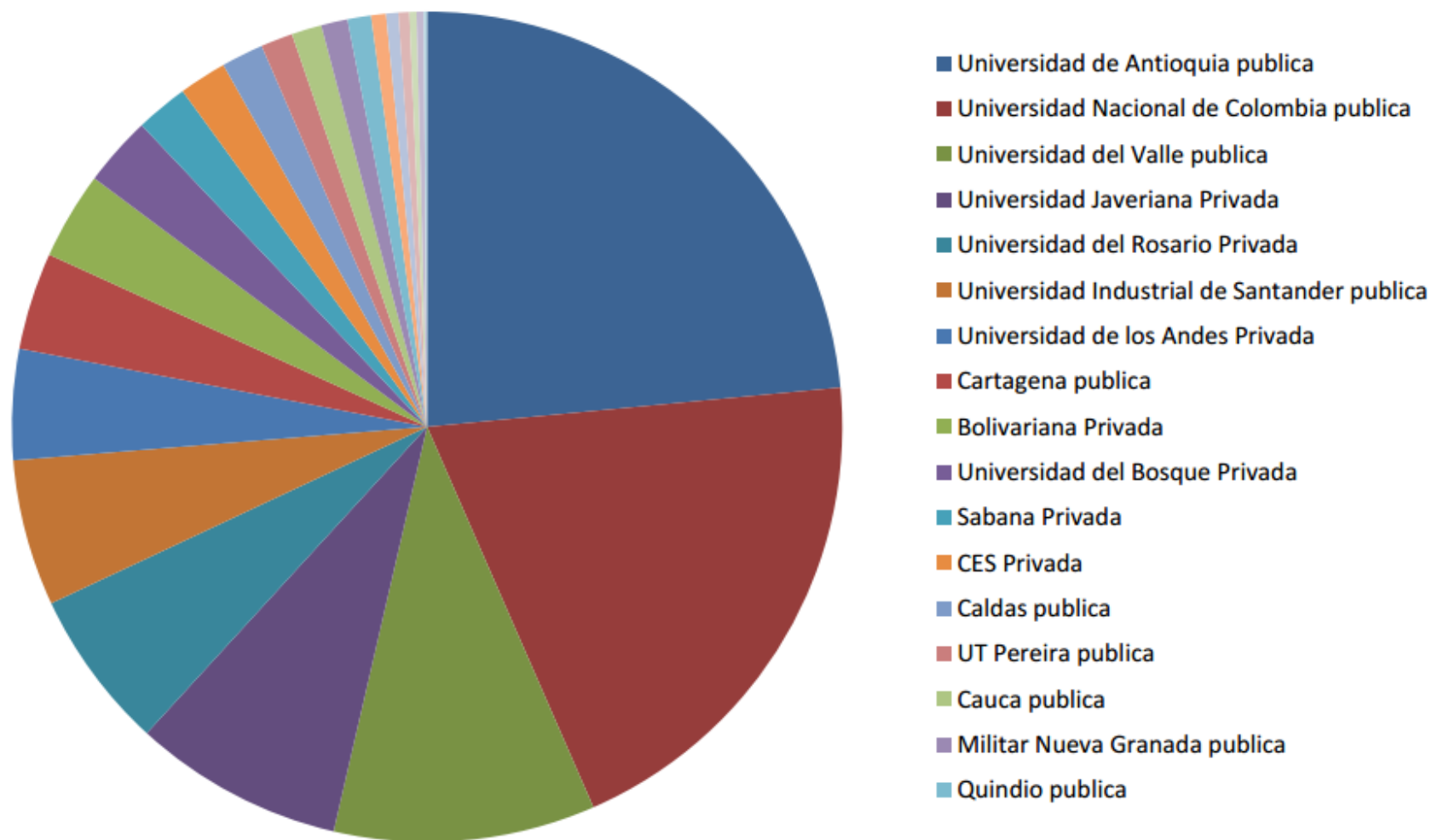
Últimos 10 años (Publica/Privada)

2 por encima de 1000

4 por encima de 500

1.	U de Antioquia	1620
2.	U Nacional	1376
3.	U del Valle	702
4.	U Javeriana	564
5.	U del Rosario	429
6.	UIS	393
7.	U de los Andes	297
8.	U de Cartagena	261
9.	U Bolivariana	235
10.	U del Bosque	188

Últimos 10 años





Últimos 5 años

2 por encima de 1000

8 por encima de 200

1. U de Antioquia	1.114
2. U Nacional	1.047
3. U del Valle	497
4. U Javeriana	403
5. U del Rosario	336
6. UIS	292
6. U de los Andes	230
7. U de Cartagena	219
8. U Bolivariana	181
9. U del Bosque	141
10. U de la Sabana	121



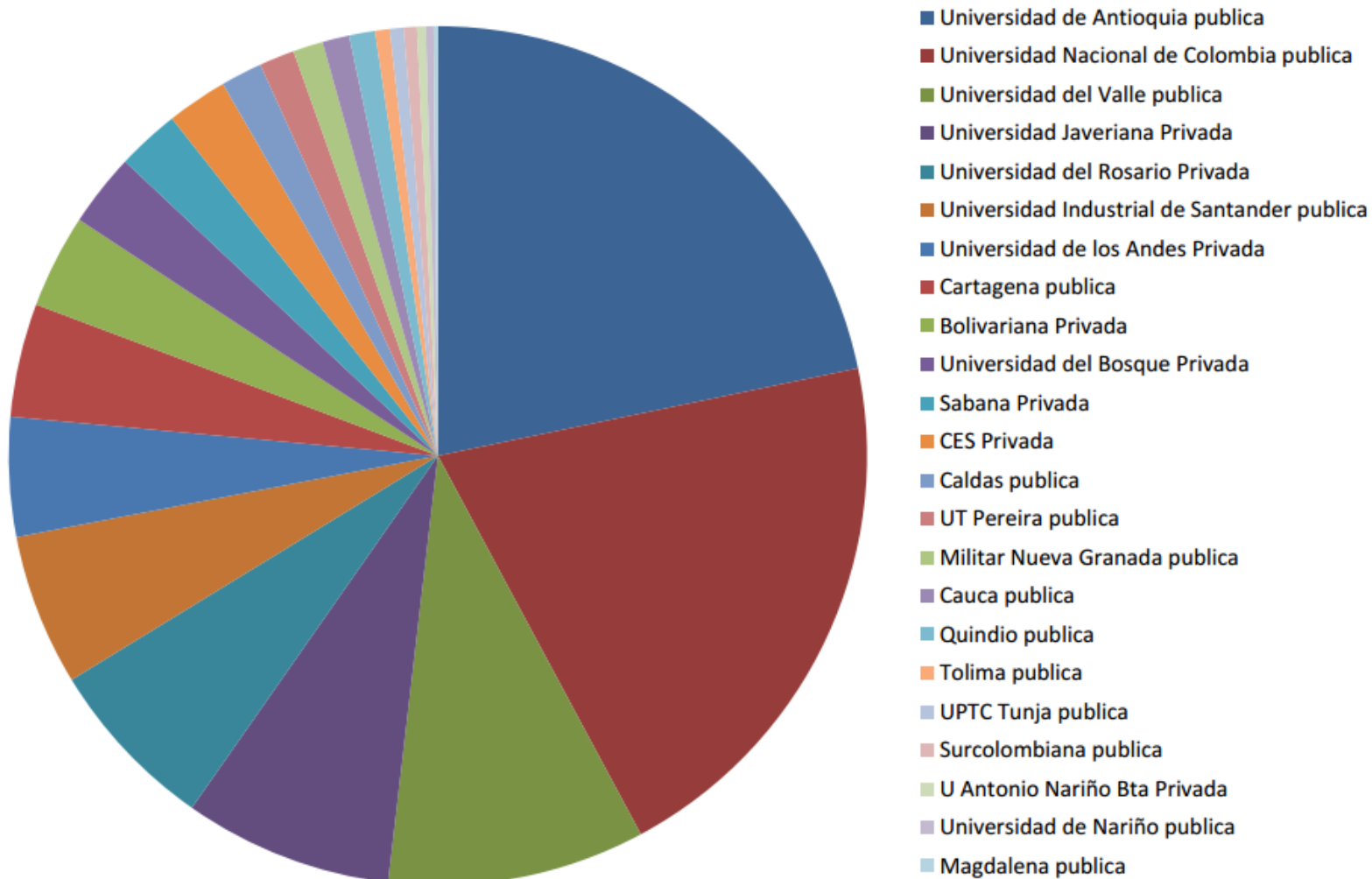
Últimos 5 años (Publica /privada)

2 por encima de 1000

8 por encima de 200

1. U de Antioquia	1.114
2. U Nacional	1.047
3. U del Valle	497
4. U Javeriana	403
5. U del Rosario	336
6. UIS	292
7. U de los Andes	230
8. U de Cartagena	219
9. U Bolivariana	181
10. U del Bosque	141

Últimos 5 años





Numero de programas

- **25** Medicina Interna
- **25** Pediatría
- **24** Ginecología y obstetricia
- **20** Cirugía General
- **20** Anestesiología

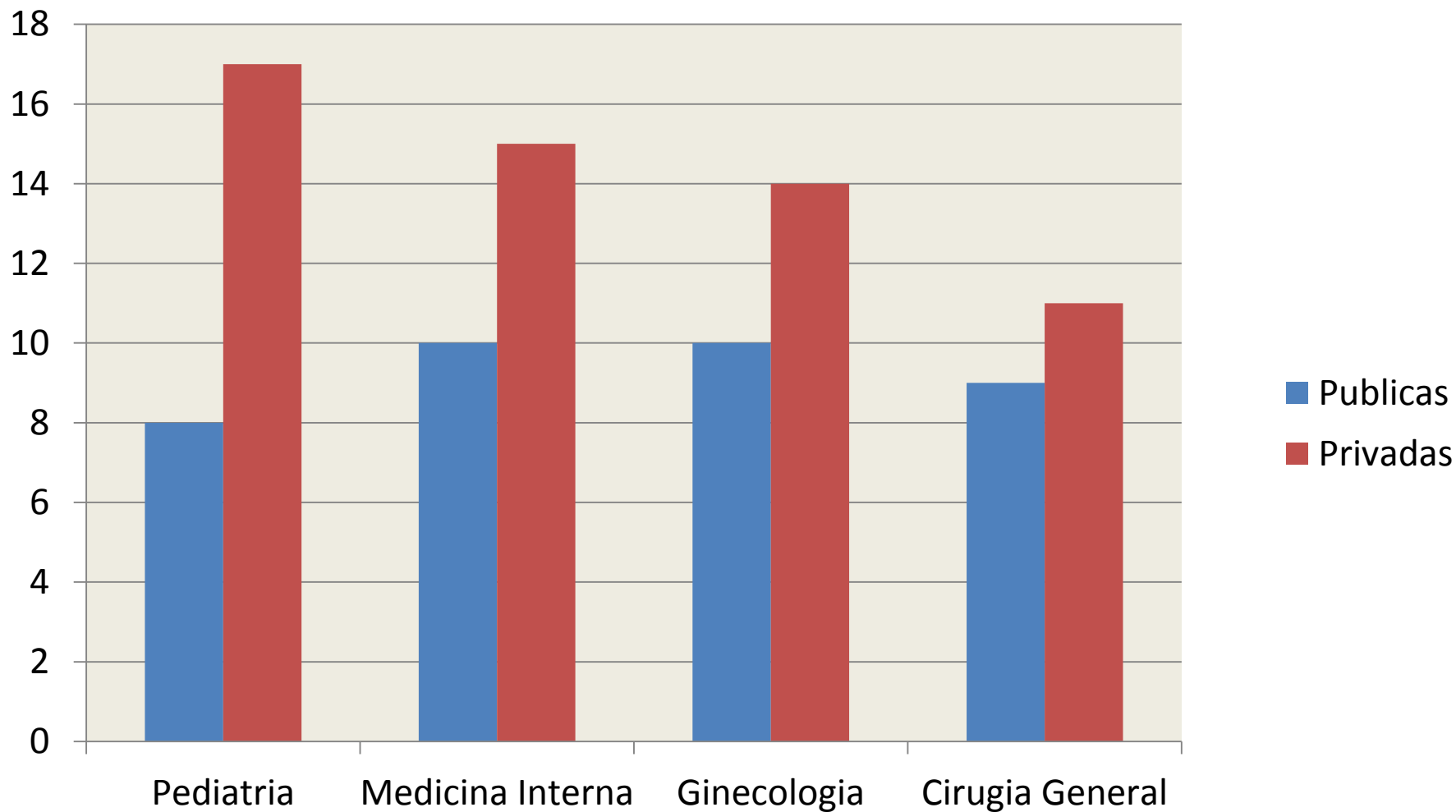


Numero de programas

- **4** Infectología
- **3** Geriatria
- **3** Neurología Pediátrica
- **2** Oncohematologia Pediátrica



Relación público /privada





- **Las condiciones para el residente**



De medico en entrenamiento a estudiante de postgrado

- 1950-1960: Primeras especializaciones (Pago)
- 1979: Se deja de pagar al residente
- 1982-84: se inicia el pago de matricula
- 1993: Ley 100 de 1993
- 1994: Ley 30 de 1.992

➔ Colombia = Estudiante de Postgrado



Pago → Beca- Crédito

- Préstamo condonable del ICETEX
- Ley 100 de 1.993
- Inicial cobertura total
- 2.003-2.004 → Crisis: Amenaza de perdida
- 2.005 → NO total cobertura : priorización
- ES un préstamo: codeudor. Posibilidad de pago



Las matriculas en Colombia

- Especialización en Neonatología (B/quilla)	27,140,220
- Especialización de Radiología e Imágenes Diagnósticas (B/quilla)	24,500,130
- Especialización en Medicina Interna (B/quilla)	23,622,040
- Especialización en Pediatría (B/quilla)	23,622,040

Medico Quirúrgicas

Cohorte 2015 y 2014	2015/2014 - 01	2015/2014-02
Matrícula	9.830.000	9.930.000
Core Curricular	4.210.000	4.250.000
Total	14.040.000	14.180.000

TÍTULO A EXPEDIR:	Especialista en Anestesiología
DURACIÓN:	3 años
PERIODO ADMISIÓN:	Anual
REG. CALIFICADO MEN:	Resolución No. 8177 del 19 de Julio de 2012
SNIES:	101840
VALOR MATRICULA:	\$ 25.267.500

Jornada: La especialización exige una dedicación de tiempo completo.

Título que otorga: Especialista en Anestesiología.

Modalidad: Presencial.

Duración estimada: Seis (6) semestres.

SNIES: 967

Valor de matrícula: \$ 14,154,000 / Semestre*



FORMAR ESPECIALISTAS ES COLOMBIA ES UN BUEN NEGOCIO?

- **Negocio para las universidades?**
- **Negocio para los hospitales?**
- **Negocio para las EPS?**



Para algunas universidades

- Altas matriculas
- «Bajas responsabilidades»
- Aumento de los cupos



Para los hospitales

- Recurso calificado
- Papel del medico general hospitalario
- Ayudantías quirúrgicas
- No remuneración por el hospital
- Porcentaje de las matriculas



Negocio para las EPS

- Integración vertical
- Formar sus propios residentes
- Empleados que pagan en lugar de recibir salario



Y para el residente?

- Calidad en la formación
- Bienestar
- Garantías
- Futuro laboral



En Colombia....

- 7 en 1959
- 23 en 1.993
- 59 en 2.015
- Aumento de programas y facultades de medicina
- Pertinencia de los programas?



En Colombia....

- Único país en el mundo en que los residentes nacionales pagan en lugar de recibir remuneración.
- Residentes = Estudiantes de postgrado
- Deben pagar matriculas
- Beca- Crédito del ICETEX (**préstamo**) ➔ No tiene total cobertura



Especialistas formados en el extranjero

- Numero creciente de especialistas formados en el extranjero
- 1050 convalidaciones al año
- Alto porcentaje especialidades medicas
- Calidad??



- **PANORAMA EN EL MARCO
DEL SISTEMA DE SALUD
ACTUAL**



Sistema de salud en crisis

- Intermediación financiera con animo de lucro
- Fomento de la integración vertical
- Corrupción
- Desvíos de los recursos de la salud
- No pago de EPS a prestadores (Públicos y privados)
- ➔ Hospitales en crisis



Las EPS le a
237

Regionales

ES NOTICIA EN ESTE MOMENTO: Antioquia Medellín Manizales Barranquilla Juan Manuel Santos Bu

Seman

NACIÓN OPINIÓN ECONOMÍA

NACIÓN | 2013/11/23 13:00

Saludcoop, el

Contraloría dice que Carlo
billones de pesos. Sería el



Continúa crisis de salu

Cartera de hospitales y clínicas del país suma 12 billones de pesos



POS

en crisis al





- ***Y el medico general?***



Papel del medico general en el sistema ?

- 7 en 1.959
- 23 en 1.993
- 59 en 2.015

- Sobre población de médicos
- Menor campo de acción
- Control de la calidad en los programas?

- **Se requieren 6 años para la labor actual?**



- Efectos del «superávit» de médicos
- Papel del medico general ?
- **Menos decisorio ➔ Funcionario remitidor**

Consecuencias del déficit en la formación (pregrado/posgrado)



- Aumento de exámenes diagnósticos
- Aumento de interconsultas
- Incremento en formulación
- Errores diagnósticos
- Incremento en eventos adversos-complicaciones
- ➔ **Notable incremento de los costos para el sistema**

Mitos en la crisis

- “La solución a la crisis de la salud es aumentar masivamente el numero de especialistas en el país”

**Doctor...hasta ahora
conseguí la cita de control
con especialista en la EPS**





SE REQUIEREN MAS ESPECIALISTAS?

- Para solucionar un problema de cobertura?
- Aumentar la oferta para disminuir costos?
- El «superavit» de médicos y especialistas tienen consecuencias sobre el sistema?
- Es solo cuestión de bajar los costos del salario de los especialistas?

HAY UN VERDADERO DEFICIT?



- Concentración de especialistas en grandes ciudades
- No hay garantías en ciudades intermedias
- **Barreras de acceso** a especialistas y medicamentos : copagos, tramites, formularios, No POS, etc.
- No pago a hospitales ➔ No servicio a EPS
- Red propia de aseguradores reducida
- Hospitales en crisis ➔ NO pagan
- ➔ **Percepción de falta de especialistas**



HAY UN VERDADERO DEFICIT?

- Déficit en el sistema de información
- No hay suficientes estudios
- Roselli 2.000 → Alerta sobre superávit de especialistas

→ Percepción de falta de especialistas



Resumen

- NO hay déficit en todas las áreas.
- Fortalecimiento de la promoción
- Fortalecimiento de políticas de prevención
- Atención primaria en la formación y en el ejercicio
- Aumento de la capacidad resolutoria del medico general
- ➔ **Cambio del modelo de salud**



- **EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL**

Tipos de programas

- Doctorados
- Maestrías
- Especializaciones
- ***Especialidades del área de la salud***



Postgrados en la facultad de Medicina



51 Programas

- 32 Especialidades medico quirúrgicas
- 3 Doctorados
- 2 Especializaciones
- 14 Maestrías



CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***ACREDITACION***
- En la U.N. estamos convencidos en la utilidad de los procesos de autoevaluación
- Vía para lograr mejorar condiciones para los programas

CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL***
- En la facultad de medicina 51 programas
- **31 especialidades medico quirúrgicas**
- Acreditados 3 (Doctorado y 2 maestrías)
- En proceso las 31 especialidades medico quirúrgicas



Investigación en la facultad de medicina

- 71 grupos de investigación
- **58 Grupos reconocidos en COLCIENCIAS**
- **Investigación ➔** Asignaturas en los programas de especialidad medico quirúrgica
 - *Epidemiologia*
 - *Seminario de investigación I- II*
 - *Trabajos de grado*

Investigación en la facultad de medicina



- Clínica
- Básica
- Interdisciplinar
- Transdisciplinar
- Medicina traslacional



Humanización en la educación

- Sistema de acompañamiento estudiantil -SAE
➔ Tutores
- Bienestar estudiantil
- Grupo de Humanización en salud



• Humanización en la salud

- Creación del Grupo de Humanización en salud
- Ser biopsicosocial
- ➔ Paciente-Familia, estudiante, profesional.

Humanización en la U.N.



- U.N. → Grupo de humanización en salud
- **Tres líneas**
- Humanización en la atención en salud
- Humanización en la educación en salud
- Humanización en el ejercicio de las profesiones de la salud.



Formación docente

- Grado de especialista: “ Doble titulación”
- Necesidad de formación en docencia?

➔ **Maestría en educación**

Línea Ciencias de la salud



Egresados

- Seguimiento y evaluación de los egresados
- Fomentar la red de egresados
- Asociación de egresados (AEXMUN) →
Capítulos por especialidades



Y LAS UNIVERSIDADES?



Y las facultades?

- Reconocer las condiciones actuales
- Dilema
- Reconocernos como parte de un sistema de salud
- ➔ **COMPROMISO CON LA CALIDAD**



- **CUAL ES ENTONCES EL PAPEL DE LAS UNIVERSIDADES?**

- **CALIDAD**

Acreditación

Investigación

Hospital Universitario

Humanización

Formación docente



CALIDAD EN LA FORMACION

- Autoevaluación y acreditación
- Investigación



CALIDAD EN LA FORMACION

- **Es necesaria la acreditación de las especialidades medico quirúrgicas?**

CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***ACREDITACION***

- Búsqueda de la calidad

- Autoevaluación

➔ En Colombia: 7 programas acreditados: U de A

- Otras facultades lo están adelantando

CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***ACREDITACION***
- Programa
- Estudiantes
- Bienestar
- Investigación
- Extensión
- Docentes
- Egresados
- Sitios de practica- Hospital Universitario



CALIDAD EN LA FORMACION

- **Es necesaria la investigación en de las especialidades medico quirúrgicas?**

CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***INVESTIGACION***
- Es una necesidad
- No podemos ser receptores de información
- No solo el saber hacer
- En Colombia estamos en capacidad de realizar investigación de primer nivel
- La investigación no solo es propia de los grandes hospitales universitarios , se puede desarrollar a todos los niveles, pero debe estar siempre presente

CALIDAD EN LA EDUCACION



- ***INVESTIGACION***
- Se requiere apoyo a la investigación
- Investigación traslacional
- Investigación interdisciplinaria
- Publicaciones científicas desde las universidades (indexadas)



- ***INVESTIGACION***
- ***En las facultades- Hospitales***
- Fomentar
- Capacitar
- Estimular : al estudiante - al profesor
- Reconocimiento

- ***INVESTIGACION***

- ***Fuera de las universidades***

- Financiar la investigación en las especializaciones
 - ➔ COLCIENCIAS y otras fuentes.
 - ➔ Hospitales/ facultades ➔ aumento en recursos nacionales para investigación en especializaciones.
 - ➔ Acreditación









HOSPITAL UNIVERSITARIO

Normatividad existente

- Se requiere un trabajo mancomunado
 - Hospitales Universitario / Facultades
-
- ➔ Pocas facultades tienen hospital propio
 - ➔ Convenios



HOSPITAL UNIVERSITARIO

- Garantizar las condiciones de bienestar
- Garantizar condiciones para la formación
- Claros procesos de investigación
- ➔ Una categoría especial
Beneficios tangibles para la institución



HOSPITAL UNIVERSITARIO

Cumplir normatividad existente

- ➔ Ley 735 de 2.002
- ➔ Ley 1167 de 2.007
- ➔ Ley 1438 de 2.014
- ➔ Decreto 2376 de 2.010

CALIDAD EN LA FORMACION



- **HUMANIZACION EN LA SALUD**



HUMANIZACION

- Grupos de humanización en salud
- **Tres líneas**
- Humanización en la atención en salud
- Humanización en la educación en salud
- Humanización en el ejercicio de las profesiones de la salud.



- **CONCLUSIONES**

Ley 1438 de 2.011

- Para las regiones donde no se cuenta con Entidades de Educación Superior, aquellos profesionales de la salud que deseen especializarse podrán recibir **becas financiadas con recursos de los entes territoriales y del Gobierno Nacional**, suscribiendo convenios para prestar los servicios especializados durante un tiempo no inferior al requerido para la especialización en la región correspondiente.

Ley 1438 de 2.011

- Se autoriza a las Instituciones Prestadoras de Salud públicas a crear cargos en sus plantas de personal para la formación de residentes, los cuales tendrán carácter temporal y no estarán sujetos a las normas de carrera administrativa.
- El Estado cofinanciará parte del costo de los cargos de residentes que cursen programas de especialización considerados prioritarios para el país.

Ley 1438 de 2.011

- Los programas de formación en el área de la salud **serán aprobados considerando criterios de calidad y pertinencia de los mismos y la evaluación de la relación docencia-servido y de los escenarios de práctica**, según los estándares y procedimientos que definan los Ministerios de Salud y de Educación Nacional, los cuales harán parte integral del Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior.

Recomendaciones OPS

- En algunos países la asignación de plazas para residentes se basa en estudios de la evaluación de las necesidades sanitarias y condiciones epidemiológicas y a partir de la **existencia de los recursos institucionales** en materia de infraestructura, equipamiento y recurso humano de apoyo con el propósito de **adecuar la cantidad y calidad** de profesionales que se desempeñarán como especialistas al finalizar la residencia.

- Para la OPS,
“ privilegiando las necesidades sanitarias del país, sustituyendo las acciones corporativas que responden a contar con mano de obra de bajo costo en los hospitales y la sustitución, en muchos casos, de la plantilla profesional.

“En varios países funciona la Comisión Nacional de Residencias Médicas que tiene como objetivos la planificación, la organización y el control de las ofertas de programas de residencias médicas en todo el país” .



Los sistemas de información

- Necesidad de mejorar y adecuar los sistemas de información para que, adaptados a las necesidades locales y de cada país, permitan estimar las necesidades de especialistas actuales y a futuro
- Sistemas de información adecuados que produzcan información pertinente y de buena calidad sobre número de plazas por año, matrículas, número de egresados por año, migraciones internas y externas, tipo de residencias ofrecidas en los distintos servicios de salud, los perfiles de formación, los programas acreditados, etc.
- Esta información facilitará tanto los análisis como la toma de decisión sobre las políticas de formación en postgrados medico quirúrgicos en el país.
- → ***Salud y educación***



Sistemas de información

- Se requiere optimizar los sistemas de información
- Completar lo existente en SNIES-Min educación
- Fortalecer y participar en el Observatorio del talento humano
- Trabajo conjunto con sociedades científicas



Concepto de especialización

- Debemos entender que el termino especialidades medico quirúrgicas incluye un gran numero y diversidad de programas
- ➔ Es difícil generalizar plenamente sobre ellos

Problemática compleja

- Se requiere la participación de todos los actores
- Salud y educación







Responsabilidad social

- Las facultades debemos comprender que nuestra responsabilidad va mas allá de formar buenos profesionales con competencias y habilidades “técnicas”



Seguimiento a egresados

- Retroalimentación a los programas
- Ubicación y situación de los egresados



Numero de programas

- Estudio sobre la real necesidad de mas estudiantes de especialización
- ➔ Pertinencia sobre nuevas facultades y nuevos programas de postgrado
- Ley 1167 de 2.007 y 1438 de 2011



Humanización

- Sistema de acompañamiento estudiantil

➔ *Trabajar en tres líneas*

Humanización en :

- la atención en la salud
- la educación en salud
- el ejercicio de las profesiones de la salud

Formación docente

- Formación disciplinar
- Formación pedagógica
- **Reconocimiento a la docencia en hospitales**

Participación activa

- Promover la participación de todos los estamentos
- Conocer, criticar y proponer
- Como facultad (profesores, estudiantes, egresados) ➔ Participación activa en los sitios de decisión.

Participación activa

- ***RECORDAR.....***
- Hay un proyecto de ley de reforma a la salud aprobado en comisión 7 de senado
- **Promueve la creación de postgrado de hospitales en convenio con universidades extranjeras.**



“Regulación Nacional”

- “La formación de los especialistas de salud a través de las residencias requiere un control y orientación por parte del Estado, promoviendo mecanismos de regulación ..”



Reconocer la importancia de la calidad

- Cual es el costo de la baja calidad e la educación para el sistema
- Aumento de interconsultas
- Aumento de exámenes
- Aumento de complicaciones



- Autoevaluación
- Acreditación
- Fomentar la investigación
- ➔ ***CALIDAD***

Trabajo conjunto

- **Facultades**
 - **Hospitales**
 - **Sociedades científicas**
-
- **➔ PACTO POR LA CALIDAD**



Gracias por su atención

