



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

TESIS DE MAGISTER EN SALUD COLECTIVA

El proceso de inserción laboral de los egresados de residencias de Medicina Familiar y
General en la provincia de Córdoba, Argentina. Año 2018

Ana Carolina Godoy

BAHÍA BLANCA

AGENTINA

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

TESIS DE MAGISTER EN SALUD COLECTIVA

El proceso de inserción laboral de los egresados de residencias de Medicina Familiar y
General en la provincia de Córdoba, Argentina. Año 2018

Ana Carolina Godoy

BAHÍA BLANCA

AGENTINA

2019

PREFACIO

Esta tesis se presenta como parte de los requisitos para optar al grado Académico de Magíster en Salud Colectiva, de la Universidad Nacional del Sur, y no ha sido presentada previamente para la obtención de otro título en esta Universidad u otra. La misma contiene los resultados obtenidos en investigaciones llevadas a cabo en el ámbito del Departamento de Ciencias de la Salud durante el período comprendido entre y el , bajo la dirección de Med. Mg Humberto Jure.

7 de julio de 2019



Firma

Departamento de Ciencias de la Salud

Universidad Nacional del Sur

RESUMEN

El Estado ha favorecido la formación en medicina familiar y general (MFYG) para fortalecer el primer nivel de atención (PNA), pero la cantidad de cargos adjudicados no ha variado, y muchos egresados migran a otras especialidades. La escasa remuneración y prestigio han sido razones citadas. Teniendo en cuenta que los primeros años de ejercicio profesional son claves, conocer las trayectorias de los especialistas en MFYG en esa etapa es relevante. El objetivo de este trabajo es describir características que influyen en la inserción laboral de estos especialistas para proponer soluciones a esta crisis de recursos. La bibliografía indica que los aspectos a tener en cuenta son: formación médica, mercado y subjetividades de los trabajadores. La formación médica se ha centrado en la enfermedad. El cuidado integral y la promoción de la salud son aspectos marginales. Los valores de la profesión han tenido traducciones en el mercado: tendencia a la hospitalización, súper especialización, gran crecimiento del sector privado. El PNA implica, muchas veces, estar en lugares marginales con déficits de recursos. Las nuevas generaciones viven las condiciones de trabajo de modo distinto. Para cumplir el objetivo se realizaron entrevistas en profundidad a egresados de residencias de MFYG de más 5 años de práctica, que residían en Córdoba. Se analizó el contenido para identificar y comprender las categorías de análisis, con ayuda del software Atlas Ti. Se encontró que el capital social ganado durante la formación fue lo más relevante para acceder a un trabajo. La realidad de las mujeres está condicionada a las tareas de cuidado que realizan en sus hogares. Se observan consecuencias del proceso de descentralización. Se describen influencias positivas de las políticas públicas orientadas al PNA. Pensamos que la clave está en

pensar una forma de producir salud teniendo en cuenta qué trabajadores que existen para esa tarea.

Palabras clave: Medicina Familiar y comunitaria; Medicina General; Recursos Humanos; Mercado de Trabajo; Atención Primaria de Salud.

ABSTRACT

The State has favored training in family and general medicine (MFYG) to strengthen the first level of care (PNA), but the number of positions awarded has not changed, and many graduates migrate to other specialties. Low remuneration and prestige have been cited reasons. Taking into account that the first years of professional practice are key, knowing the trajectories of the MFYG specialists at that stage is relevant. The objective of this work is to describe characteristics that influence the labor insertion of these specialists to propose solutions to this crisis of resources. The bibliography indicates that the aspects to take into account are: medical training, market and subjectivities of workers. Medical training has focused on the disease. Comprehensive care and health promotion are marginal aspects. The values of the profession have had translations in the market: tendency to hospitalization, super specialization, great growth of the private sector. The NAP implies, many times, being in marginal places with resource deficits. The new generations live working conditions differently. In order to fulfill the objective, in-depth interviews were carried out with graduates of MFYG residencies of more than 5 years of practice, residing in Córdoba. The content was analyzed to identify and understand the categories of analysis, with the help of Atlas Ti software. It was found that the social capital earned during training was the most relevant to access a job. The reality of women is conditioned to the care tasks they perform in their homes. The consequences of the

decentralization process are observed. Positive influences of the public policies oriented to the NAP are described. We think that the key is to think about a way to produce health taking into account what workers exist for that task.

Key Words: Family Practice; General Practice; Workforce; Job Market; Primary Health Care.

RESUMO

O Estado tem favorecido a formação em medicina familiar e geral (MFYG) para fortalecer o primeiro nível de atenção (PNA), mas o número de vagas concedidas não mudou, e muitos graduados migram para outras especialidades. Baixa remuneração e prestígio foram citados motivos. Levando em conta que os primeiros anos de prática profissional são fundamentais, conhecer as trajetórias dos especialistas da MFGY nesse estágio é relevante. O objetivo deste trabalho é descrever características que influenciam a inserção laboral desses especialistas para propor soluções para essa crise de recursos. A bibliografia indica que os aspectos a serem considerados são: formação médica, mercado e subjetividades dos trabalhadores. O treinamento médico tem se concentrado na doença. A assistência integral e a promoção da saúde são aspectos marginais. Os valores da profissão tiveram traduções no mercado: tendência à hospitalização, super especialização, grande crescimento do setor privado. O NAP implica, muitas vezes, estar em lugares marginais com déficits de recursos. As novas gerações vivem as condições de trabalho de

maneira diferente. Para cumprir o objetivo, foram realizadas entrevistas em profundidade com os graduados das residências da MFYG com mais de 5 anos de prática, residentes em Córdoba. O conteúdo foi analisado para identificar e compreender as categorias de análise, com a ajuda do software Atlas Ti. Verificou-se que o capital social ganho durante o treinamento foi o mais relevante para acessar um emprego. A realidade das mulheres está condicionada às tarefas de cuidado que realizam em seus lares. As consequências do processo de descentralização são observadas. Influências positivas das políticas públicas orientadas ao NAP são descritas. Pensamos que a chave é pensar em uma maneira de produzir saúde levando em conta o que os trabalhadores existem para essa tarefa

Medicina de Família e Comunidade; Medicina Geral; Recursos Humanos; Mercado de Trabalho; Atenção Primária à Saúde.

LISTADO DE ABREVIATURAS

- **APS:** Atención Primaria de la Salud
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud
- **OPS:** Organización Panamericana de la Salud
- **MGYF:** Medicina General y Familiar
- **MSAL:** Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación Argentina
- **PNA:** Primer Nivel de Atención