CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO

COMITÉ DIRECTIVO

LEY N° 30453

DECRETO LEGISLATIVO N° 1512

REGLAMENTO DE LA LEY 30453

DECRETO SUPREMO N° 007-2017-SA

ACTA N° 26

SESIÓN EXTRAORDINARIA VIRTUAL DEL COMITÉ DIRECTIVO

DE 14 DICIEMBRE DEL 2020

HORA DE INICIO : 11:30 horas (Segunda Convocatoria).
HORA DE TÉRMINO : 13:15 horas
MEDIO ELECTRONICO : Vía ZOOM CONAREME

MIEMBROS ASISTENTES:

INSTITUCIÓN RECTORA

DR. ARMANDO CALVO QUIROZ PRESIDENTE DE CONAREME
Representante del MINSA

DRA. NORA BECERRA SÁNCHEZ SECRETARIA TÉCNICA

INSTITUCIONES FORMADORAS EN RESIDENTADO MÉDICO

DRA. TERESA TRUJILLO HERRERA Rep. Universidad Nacional Federico Villarreal
DR. JOSE GUSTAVO AVILES CALDERON Rep. Universidad San Martín de Porres
DR. PERCY ROJAS PLASENCIA Rep. Universidad Nacional de Trujillo

INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

DR. ELEAZAR ERNESTO VASQUEZ-CAICEDO Rep. Sedes Docentes ESSALUD
DR. JORGE ALBERTO VILLACORTA RUIZ Rep. Sanidad de las Fuerzas Policiales

INSTITUCIONES REPRESENTATIVAS

DR. MIGUEL FERNANDO FARFAN DELGADO Rep. Asociación Peruana de Facultades de Medicina
DR. LUIS EDUARDO PAMPA ESPINOZA Rep. Colegio Médico del Perú
DR. JOSÉ LUICHO SOBRADO Rep. Asociación Nacional de Médicos Residentes

MIEMBROS AUSENTES:

DR. HUGO VALENCIA MARIÑAS Rep. Universidad Privada Antenor Orrego
DR. MIGUEL CÉSPEDES BARRENECHEA Rep. Sanidad de las Fuerzas Armadas

Siendo la hora establecida para el inicio de la sesión en segunda convocatoria, se comprobó la asistencia, encontrándose presentes más de la mitad de los integrantes del Comité Directivo del CONAREME, cumpliéndose con lo establecido en el artículo 10° de la Ley N° 30453 y lo establecido en el artículo 10° del Reglamento de la Ley N° 30453, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2017-SA, y su correspondiente Estatuto, verificándose que se encuentran presentes 07 integrantes los cuales cumplen con el quórum necesario; se instaló la presente Sesión Extraordinaria.

Se inicia la Sesión Extraordinaria bajo la conducción de su presidente Dr. Armando Calvo Quiroz, y actuando como Secretaria Técnica la Dra. Nora Becerra Sánchez.

I. ORDEN DEL DÍA:

1. INFORME ACERCA DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA EN EL RESIDENTADO MÉDICO.

Dr. Armando Calvo: Como ustedes saben esta reunión es para evaluar el material que se ha preparado sobre el impacto de la pandemia en el residentado médico y desglosar unas líneas a seguir para presentar en el Consejo Nacional de Residentado Médico.

Dra. Nora Becerra: Al amparo del **Acuerdo N° 068-CONAREME-2020-AG**, adoptado en Asamblea General Ordinaria del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME) en fecha 27 de noviembre de 2020; se tiene autorizado al Comité Directivo del CONAREME, analizar la problemática de la recuperación académica; para este efecto, se ha venido sesionando, y tiene propuesto el presente Informe acerca del Impacto de la Pandemia en el Residentado Médico; a fin de ser aprobado por este Comité Directivo y elevar el mismo a la Asamblea General Permanente del CONAREME.

(Anexar gráfico sobre las encuestas). Ahora veremos un bosquejo de un informe al respecto, enviado a ustedes también (da lectura al documento).

Dr. José Luicho: Creo que es necesario reconocer el trabajo realizado, porque en el informe se vieron muchas aristas. Por otro lado, me llamó la atención que solo 3 universidades hayan hecho llegar la encuesta

cuando esto es prioritario y hago un llamado para que lo hagan llegar a la brevedad porque hay universidades que agrupan bastantes residentes. En la encuesta, supongo que esta amarrada a una base de datos, enlazada al DNI y quizás el equipo técnico informático nos ayude a disgregar de los que están respondiendo con impacto negativo, de los que van a salir el siguiente año, cuales son cautivos y cuantos libres y esos quizás por ramas quirúrgicas. Respecto a las normativas, es cierto, han salido en un contexto de gestión con incertidumbre han estado basadas en tratar de apoyar al SINAREME. Cuando se da la decisión de culminar dos meses antes, fue porque la Nación lo necesitaba y eso fue una Política Nacional. El impacto de una Pandemia debía ser de 2 a 3 meses, pero no como lo que estamos viviendo ahora. Si hay una norma que nos va a inhabilitar, hay que repensarlo. Estamos en un espacio donde el CONAREME es el conductor de un Sistema y el MINSA tiene la rectoría de todo un Sistema y las propuestas que salgan deben ser bien tomadas por los órganos decisores y, porque no decir, a nivel de la Presidencia de Consejo de Ministros. Agradezco y felicito al equipo técnico, pero con esas precisiones podríamos hacerlo más fino. En las encuestas nos hemos dado cuenta de que casi el 50% de los colegas no han tenido contacto con sus tutores porque la mayoría son población de riesgo y están en sus casas; podría designarse a otros momentáneamente. Necesitamos que las universidades se hagan presentes porque es el enlace académico el que conversa con la parte asistencial.

Dr. Ernesto Vásquez- Caicedo Quijano: Como hemos visto hay especialidades que podían terminar en junio y otras no, lo cierto es que un problema que tenemos como EsSalud, es que dependemos del Ministerio de Trabajo y sus contratos como médicos cirujanos finalizan en junio. Sí hay médicos residentes que completaron los 34 meses de formación, se reciben, pero los que no, especialmente en áreas quirúrgicas, creo que es responsabilidad de los tutores ver la forma de recuperar esos meses, sobre todo en sala de operaciones. Desde mi punto de vista, es responsabilidad de las formadoras y el Estado tiene que proporcionar un presupuesto para que los médicos residentes completen esas rotaciones. Creo que las Universidades deben hacer la recuperación de acuerdo con la cantidad de meses que requieren. En EsSalud, las facilidades se van a dar.

Dr. Percy Rojas: La encuesta realizada es muy instructiva y solicito que nos las puedan enviar. Debo manifestar que los médicos residentes han visto afectada su formación y debería recuperarse, pero el punto de quiebre es la parte remunerativa y no se les puede obligar a que hagan esa actividad y creo que EsSalud se está manifestando y no sé si el MINSA pueda dar una solución. Se puede ampliar un poco el programa, pero sin el pago, será un poco difícil.

Dr. Armando Calvo: Quisiera tocar algunos aspectos del análisis normativo y debemos ir a la ley del residentado médico. Me llamó la atención que el representante de los médicos residentes mencione que el CONAREME es el órgano conductor y, acabo de revisar y no. La rectoría del Sistema Nacional de Residentado Médico es el Ministerio de Salud quien define la política técnico-normativa para la aplicación de la Ley. Ha hecho bien el Consejo Nacional, que se evalúe el impacto de la Pandemia y se elabore un informe del cual podemos decir en cuanto a lo normativo es que las normas que se dieron durante la Pandemia es que las actividades de algunas especialidades culminen antes. Sobre el escenario epidemiológico vemos que el problema no ha pasado y es posible que se venga una segunda ola por tanto hasta marzo sigue la emergencia sanitaria pero el Consejo Nacional quiere evaluar la situación, a través de la encuesta, pero la vamos a elaborar mejor. El Consejo Nacional tiene que proponer una alternativa de cuál sería el costo económico y deberíamos dividirlo porcentualmente para saber quiénes pertenecen a EsSalud y quienes al MINSA. Casi todos dicen que gratis, no hay forma, sin embargo, la manera rápida es propone hacer una pasantía voluntaria y cogiéndonos de eso y llevándolos a una norma para aquellos que quisieran, puedan adquirir las competencias que les falta, pero posterior a su graduación porque en este momento la normativa faculta para que terminen en fecha que cada universidad decida y eso se ha consultado con SUNEDU. Los ángulos para discutir son varios, pero como Comité Directivo, también deberíamos hacer alguna propuesta y el MINSA que tiene la presidencia en CONAREME y bajo mi palabra,

no creo que se pueda conseguir financiamiento, pero vamos a cumplir presupuesto el recurso que se necesitaría.

Dr. Luis Pampa: Haré un análisis en varios puntos, no ha habido residentes julio a noviembre porque no hubo examen de admisión y hubo una sobredemanda de trabajo porque disminuyeron los recursos humanos y en ese contexto, ha habido residentes fallecidos. Cada documento e informe que salga del Comité Directivo del CONAREME que vaya en contra de esa realidad, es un tema muy delicado. Por otro lado, ha habido varios meses con menor cantidad de residentes porque el examen recién fue en noviembre. Sabemos que cuando no se cumple el currículo, hay una falta de la Universidad y la pregunta es si SUNEDU va a observar eso o no. Son temas que hay que analizar y hay que tener cuidado. Por otro lado, también la función de CONAREME es un órgano consultivo y las recomendaciones que se den es importante, lograr que haya una gestión para que los residentes de último año no vean afectada su formación. Hay un déficit de los colegas, demanda insatisfecha, hay médicos residentes fallecidos, no tienen seguro. Sin seguro y en caso se enfermen y ¿se les va a decir que no se les va a pagar? El problema es que la pandemia aún no ha terminado, es un tema muy sensible y quiero apelar a la sensibilidad de este grupo de trabajo porque es necesario dar una recomendación a las autoridades para que haya una norma excepcional para que los residentes logren terminar su residencia con la actividad lectiva cumplida y que sea remunerado.

Dr. Armando Calvo: Bien doctor, ha tocado un punto que se debe incorporar y se debe agregar es que se busque la tasa de infectados y muertos Covid-19 entre los médicos residentes. Lo otro me parece y lo que está programado es que llevemos un informe al Consejo Nacional y que este, a su vez, lo lleve al ente rector. Los médicos residentes nos acaban de informar el porcentaje de afectación y nosotros, técnicamente, calcularemos cual es el presupuesto que se necesitaría. El Estado movilizó sus recursos porque era necesario, pero debemos ser cuidadosos en lo que vayamos a concluir porque si no están capacitados en un 70% para graduarse y lo escribimos, podemos causar un impacto en los residentes. El Comité Directivo tiene la opción de presentar su informe con sugerencias o sin sugerencias y recogeremos la del Colegio Médico del Perú. El Consejo Nacional debe tomar las recomendaciones que va a trasladarse al ente rector del Sistema Nacional de Residentado Médico. ¿Alguna otra sugerencia?

Dr. Victor Aburto: Una sugerencia a título personal, es que este ha sido un problema nacional y requiere medidas excepcionales por el Estado en la cual, no creo que los residentes tengan que pagar por trabajar en un estado de pandemia y no han hecho su residentado. La preocupación es que no ha habido residentes algunos meses y creo que el residentado debe alargarse, todos deberían acabar en noviembre y no tener dos promociones en el mismo año y querer que una de ellas trabaje gratis.

Dr. Armando Calvo: Es decir que el ingreso se corra hasta diciembre y ahí está el presupuesto.

Dr. Ernesto Vásquez: De acuerdo con el Dr. Victor Aburto. Creo que es importante recordarle al Gobierno que la salud ha estado descuidada y eso hay que mejorarlo; deberíamos, en algún ítem de exhortar al gobierno para que aumente el presupuesto.

Dr. Armando Calvo: Sí, tienen razón, deberían programarse esa adquisición de competencias no completadas y la posición del Consejo Nacional sería que recuperen y la segunda es que deberían ser pagadas.

Dr. Luis Pampa: Los estudios de prevalencia dicen que aún no hemos llegado al efecto rebaño, aún habrá sobresaturación de los servicios. Apoyo lo que ha dicho el Dr. Victor Aburto y que terminen en noviembre. Tengamos mucho cuidado en el informe que vamos a dar. Hay colegas que no están terminando su formación adecuadamente y necesitamos recursos humanos. Es una pena que solo hayan respondido tres Universidades porque ellas nos tienen que retroalimentar.

Dr. Armando Calvo: No hay que mezclar recursos humanos del MINSA con el impacto de la Pandemia en el Residentado Médico, porque los que terminarían en fecha se reincorporarían bajo la modalidad Cas Covid-19. Al momento la decisión del Ministerio de Salud es que haya ingreso en fecha, incluso incorporando 300 plazas nuevas adicionales, que estarán en nuevos campos clínicos que deberían ser abiertos. El tema de considerar el reclutamiento durante la pandemia escapa al encargo. Les comenté que la propuesta es hacer las pasantías con seguro de vida, seguro de salud y EPPs.

Dr. José Luicho: Como representante de los directamente afectados, solicitamos que dentro de las conclusiones es que se haga la ampliación con la compensación económica para que los colegas puedan subsistir. Por otro lado, ya que usted está en el MINSA, podríamos aprovechar para ver cuánto de presupuesto más se ha aumentado para el sistema y correr el inicio del residentado para después, no generando un ingreso más para nuevos colegas que en su defecto, van a verse afectados.

Dr. Armando Calvo: De las 500 plazas que se habían autorizado, se tomaron 200 para cubrir las plazas en el Concurso Nacional que ya culminó y quedan 300 para el siguiente Concurso Nacional, pero recuerden que a la hora de normar y si van a recuperar, ¿va a ser obligatorio o voluntario? Es difícil a la hora que salgan las normas que todos estén contentos.

Dr. José Luicho: Sí, tiene razón, pero nosotros pedimos una reestructuración y estoy apenado porque las Universidades nos han respondido y ellos son el área técnica. Las Universidades deben hacer llegar la información lo antes posible. Quisiéramos tener las encuestas que envíen.

Dr. Armando Calvo: Hay especialidades que se han privilegiado con la pandemia porque han estado viendo pacientes día y noche. Entonces estaríamos dando por finalizado esta reunión.

Dra. Nora Becerra: entonces estaríamos dando por concluido la sesión hasta tener la información.

La presente Sesión Extraordinaria, terminó a las 13:15 horas acordando sus integrantes en suscribirla y realizar su correspondiente publicación.