# ANEXO II – RECERTIFICACION

 **CCREM. Fac, Medicina UNT, Colegio Medico de Tucumán, Circulo Medico del Sur, SIPROSA.**

**AVALADO por el Ministerio de Salud de la Nación, Resolución 934, Expediente 1-2002-13209/00-8**

 Especialidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE:……………………………………………………………….M.P……..........

DOMICILIO:…………………………………………………….PROVINCIA………………………..

D.N.I……………………………..TEL……………………………CEL………………………………..

E-MAIL: ………………………………………………………………………………………………..

**Documentación a Presentar**

1. Para la Recertificación solo podrán postularse médicos que hayan obtenido el Certificado de Especialista otorgado por el CCREM, con una antigüedad no menor a 5 años, original y fotocopia.
2. Nota dirigida a la Sra. Presidente del CCREM: Dra. Cristina Bazan de Casella, solicitando se acepte la postulación para Recertificar la Especialidad.
3. Constancia de Matrícula Profesional actualizada.
4. Fotocopia DNI 1ª y 2ª hoja.
5. Completar los datos personales correspondiente, abonando los aranceles fijados a tal efecto.
6. Resumen del C.V. de los últimos 5 años, detallando antecedentes personales, académicos y laborales acompañado por originales y fotocopias para su autenticación
7. Completar la grilla de puntajes. Adjunta.

La asignación de los puntos se realiza según la presentación curricular de los últimos 5 años, para lo que se tendrán en cuenta todos los elementos de Educación Medica Continua. Los mismos deberán ser fehacientemente documentados (certificado de asistencia - horas de duración - examen sí/no) para su aprobación.

**En especialidades Quirúrgica y Endoscópicas, presentar listados de practicas realizadas con firmas de autoridades competentes.**

Todo postulante a Recertificar en Especialidades Clínicas, deberá acreditar fehacientemente el ejercicio en la Especialidad durante los últimos 5 años.

Las Especialidades Clínicas o de Diagnóstico por Imagen, Anatomía Patológica u otras, deberán acreditar su actividad ya sea hospitalaria o privada, en el primer caso por el Director del Hospital o Unidades, en el segundo caso lugar y horario de atención, pudiendo el Tribunal requerir números de pacientes y patologías de los últimos doce meses o procedimientos efectuados.

**Sistema de Puntaje referencial mínimo.**

 Se toman para el puntaje lo realizado en los últimos 5 años de actividad profesional en la Especialidad debiendo acumular 1000 puntos como mínimo.

En el caso de no reunir 1000 puntos, teniendo una base de 800 o más créditos se tomará un examen teórico – práctico, que de ser aprobado, otorgará la Recertificación.

En el caso que el postulante opte por más de una Especialidad deberá cumplimentar con los antecedentes que avalen el desempeño activo de la misma, adjuntando una nota donde fundamente su solicitud.

**Art.58. Del puntaje referencial para la Recertificación Profesional**

**1) Por actividad post Certificación o Recertificación, aprobada dentro de los últimos cinco (5) años de la anterior**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Inc. | ITEM | Puntaje |  Puntaje otorgado |
| 1.1 | Doctorado en Medicina, con Tesis relacionada con la Especialidad en la que RecertificaDoctorado **No** relacionada con la Especialidad | 800 x única vez500 x única vez |  |
| 1.2 | Maestría o Carrera de Posgrado en la Especialidad | 750 x única vez |  |
| Maestría o Carrera relacionada con la EspecialidadMaestría o carrera **No** relacionada con la Especialidad | 500 x única vez300 x única vez |
| 1.3 | Diplomatura Universitaria con aval Universitario en la EspecialidadDiplomatura relacionada con la Especialidad | 400 x única vez300 x única vez150 x unica vez |  |
| Diplomatura **No** relacionada con la Especialidad | 100 |

**2) Por actividad en la Docencia Universitaria y no universitaria (Residencias y Pasantías estatales y privadas)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Inc. | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
| 2.1 | Profesor Universitario ***Regular***de la Especialidad(Titular, Asociado, Adjunto) | 150/año,Máx. 600 |  |
| 2.2 | Profesor Universitario ***Interino o Contratado*** de la Especialidad (Titular, Asociado, Adjunto) | 100/año,Máx.300 |  |
| 2.3 | Auxiliares Docentes ***Regulares*** de la Especialidad(JTP o Auxiliares Docentes de Primera) | 75/año,Máx.200 |  |
| 2.4 | Auxiliares Docentes ***Interino*** de la Especialidad (JTP o Auxiliares Docentes de Primera) | 50/añoMáx. 150 |  |
| 2.5 | Director de Residencia de la Especialidad | 150/año,Máx.500 |  |
| 2.6 | Jefe de Residente de la Especialidad | 100/añoMáx.400 |  |
| 2.7 | Instructor de Residentes de la Especialidad | 100/añoMax300 |  |
| 2.8 | Actuar como tribunal Evaluador CCREM u otros. | 50 ptosMax.150 |  |
| 2.9 | El profesional c/60 años de edad y a partir de la 4º recertificación en la especialidad | 200pts. por cada recertif |  |

**3) Por actividad asistencial en servicios públicos o privados** El solicitante debe contar por lo menos con alguno de los ítems. El puntaje de los ítems es acumulativo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
| 3.1 | Dirección, Subdirección, Coordinador o Jefe de Departamento, de Sala, de Servicio en la Especialidad, ***por concurso*** | 200/añoMax.700 |  |
| 3.2 | Dirección, Subdirección, Coordinador o Jefe de Departamento, de Sala, de Servicio en la Especialidad, ***por designación*** | 150/añoMax.600 |  |
| 3.3 | Medico de Sala, de Servicio o Guardia de la Especialidad, ***por concurso*** | 100/añoMax.400 |  |
| 3.4 | Medico de Sala, de Servicio o Guardia de la Especialidad, ***por designación*** | 100/añoMax.400 |  |
| 3.5 | Actividad Asistencial privada en la Especialidad comprobada fehacientemente. Las especialidades con práctica deberán ser evaluadas de acuerdo a las especificaciones individuales por cada una de ellas. | 50/año Max 250 |  |

**4) Por participación activa en actividades de Extensión** **de** **la Especialidad o relacionados**

En ningún caso podrá superar los 500 puntos en 5 años

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | PROV | NAC | INT | PUNTAJE |
| 4.1 | Dirección y/o co-dirección de eventos o curso de mas de 60 horas  | 100 | 150 | 200 |  |
| 4.2 | Participación activa en la Organización | 50 | 75 | 100 |  |
| 4.3 | Dirección de cursillos (menos de 60 horas) | 50 |  |  |  |
| 4.4 | Conferencista  | 100 | 200 | 300 |  |
| 4.5 | Comentador o evaluador de trabajos en congresos | 50 | 75 | 100 |  |
| 4.6 | Disertante en Panel u otro evento  | 75 | 100 | 150 |  |
| 4.7 | Coordinador de Mesa Panel, Coloquio  | 25 | 50 | 75 |  |
| 4.8 | Presentador/relator de trabajo científico | 50 | 75 | 100 |  |
| 4.9 | Relator en congresos de las Sociedades Científicas de las especialidades | 75 | 100 | 150 |  |

**5) Por producción científica**

En ningún caso podrá superar los 600 puntos en 5 años

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
|  | PUBLICACIÓN A NIVEL | PROV | NAC | INT |  |
| 5.1 | Autor Articulo Original en Revista con referato | 100 | 200 | 300 |  |
| 5.2 | Autor de art. original en Revista sin referato | 50 | 100 | 150 |  |
| 5.3 | Autor Actualización en Revista con referato | 75 | 100 | 125 |  |
| 5.4 | Autor Actualización en Revista sin referato | 25 | 35 | 50 |  |
| 5.5 | Autor Capitulo de un Libro de la Especialidad | 200 | 250 | 300 |  |
| 5.6 | Autor Único de un Libro de la Especialidad | 600 | 600 | 600 |  |
| 5.7 | Coautor de un libro en colaboración | 300 | 300 | 300 |  |
| 5.8 | Autor Presentación Científica  | 100 | 150 | 200 |  |
| 5.9 | Coautor Presentación Científica  | 50 | 100 | 150 |  |
| 5.10 | Autor en Sociedad Científica Local | 35 |  |  |  |
| 5.11 | Coautor en Sociedad Científica Local | 25 |  |  |  |

**6) Por Asistencia a Cursos de Especialidad o Relacionados**

El puntaje especificado es para multiplicar por cantidad de horas del evento en ningún caso podrá superar los 500 puntos en 5 años

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | PROV | NAC | INT | PUNTAJE |
| 6.1 | Curso Avalado por Facultad de Medicina con evaluación | 2 | 3 | 4 |  |
| 6.2 | Curso Avalado por Facultad de Medicina sin evaluación  | 1 | 2 | 3 |  |
| 6.3 | Curso Auspiciado por Facultad de Medicina con evaluación  | 1 | 2 | 3 |  |
| 6.4 | Curso Auspiciado por Facultad de Medicina sin evaluación  | 0,5 | 1 | 2 |  |
| 6.5 | Curso integral de la especialización no auspiciado ni avalado por Facultad sin evaluación | 0,2 | 0,5 | 1 |  |
| 6.7 | Curso integral de la especialización con evaluación | 1 | 2 | 3 |  |

1. **Por Asistencia a Congresos, Simposios y Jornadas de la Especialidad o relacionados organizado por Sociedad Científica** No superando los 500 puntos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | PROV | NAC | INT | PUNTAJE |
| 7.1 | Congresos de la especialidad | 50 | 100 | 200 |  |
| 7.2 | Simposios, Jornadas, anuales de la especialidad con evaluación Sin evaluación | 2510  | 5020 | 10030 |  |
| 7.3 | Otra actividad científica no incluida en la descripción precedente con distintas cargas horarias con o sin evaluación, serán multiplicadas por la cantidad de horas del evento. **A consideración del tribunal.** | 0,5 | 1 | 2 |  |

**8)** **Por becas o pasantías en servicios de la especialidad (máximo 300 puntos**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
| BecasAprobadas oCertificadas  | 3-6 meses | 100 |  |
| 7-12 meses | 200 |  |
| > 12 meses | 300 |  |
| PasantíasAprobadas oCertificadas | < 1 mes | 25 |  |
| < 3 meses | 50 |  |
| < 6 meses | 75 |  |
| > 6 meses | 100 |  |

**9) Por Actividad en Sociedades Científicas. Uno por sociedad, por periodo certificable. Máximo 500**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
| SociedadCientíficaLocal | Presidente | 250 |  |
| Miembro Titular Comisión Directiva | 150 |  |
| Miembro Titular | 10 por año, hasta 50 |  |
| Sociedad CientíficaNacional | Presidente | 350 |  |
| Miembro Titular Comisión Directiva | 250 |  |
| Miembro Titular | 20 por año, hasta 100 |  |
| Sociedad CientíficaInternacional | PresidenteComisión Directiva | 400250 |  |
| Miembro Titular  | 30 por año, hasta 150 |  |

**10)** **Premios y distinciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ITEM | **Puntaje**  | **Puntaje otorgado** |
| Por premios o distinciones a la actuación profesional | 100/año 200 MAX**.** |  |

**11)** **Gestión Institucional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inciso | ITEM | Puntaje | Puntaje Otorgado |
|  | Por gestión institucional electiva o ejecutiva relacionada con las instituciones que conforman el CCREM y miembro integrante activo del CCREM. | 100/año400 Max. |  |

**12)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ITEM | **Puntaje**  | **Puntaje otorgado** |
| Toda situación no contemplada en el presente Reglamento será evaluado por Tribunal Evaluador. |  |  |

Los puntajes serán visados por el Tribunal de acuerdo a la documentación presentada.

La documentación presentada reviste el carácter de **Declaración Jurada.**

Es **responsabilidad del postulante** tomar conocimiento bajo firma en la oficina de Certificaciones sobre la continuidad de su trámite y el resultado de lo actuado por el Tribunal Evaluador. **Art.41**

Firma en conformidad:.........................................................................................