

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE TUCUMAN
SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD-SIPROSA-

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD
DIRECCION DE FORMACIÓN Y CAPACITACION - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS.

SISTEMA DE RESIDENCIAS DE PROFESIONALES DE LA SALUD.

Las Residencias de Profesionales de la Salud, constituyen un sistema educativo para graduados recientes, que tiene por objeto completar la formación integral teórico-práctica del profesional, ejercitándolo en el desempeño responsable y eficiente de la especialidad en que se está capacitando; con una visión integral del ser humano, con conocimiento de la realidad socio-epidemiológica y sanitaria local y nacional.

Las Residencias se deben desarrollar en un Servicio de reconocida capacidad docente, con régimen de tiempo completo, remuneración adecuada; y duración de acuerdo al Plan y Programa de cada Residencia.

Este objetivo se logrará mediante la dedicación y ejecución personal, con la adecuada supervisión de los actos de capacitación con progresiva complejidad y responsabilidad.

Se inculcarán los principios éticos y morales inherentes a la profesión. Pretende otorgar al Residente la capacidad para continuar con su autoeducación, promoviendo su actitud para impulsar el desarrollo sanitario de la comunidad donde actúe.

El Sistema de Residencias depende Administrativamente de la Dirección General de Recursos Humanos en Salud, Dirección de Formación y Capacitación y Departamento de Residencias.

El Sistema de Residencias depende Funcionalmente de la Dirección, Sub-Dirección Médica, y de los Comités de Docencia e Investigación del Hospital sede de la Residencia.

La estructura de las Residencias consta de: Director y Subdirector de la Residencia, Instructores, Docentes de los Servicios, Jefes de Residentes y Residentes.

Para el ingreso al Sistema de Residencias, el postulante deberá poseer Título Universitario, y la especialidad a la que aspira deberá ser afín a dicho título.

Debe cumplir con los requisitos establecidos, y aceptar:

- **El Reglamento General de Residencias del Sistema Provincial de Salud**, que será aplicable a los Residentes con Remuneración Provincial y Nacional en lo que resulte pertinente.
- **El Reglamento General para Concursos de Residencias del Sistema Provincial de Salud.**

Dirección Gral. de RRHH en Salud
Dirección de Formación y Capacitación

-DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD- SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD - SIPROSA

- **Dirección General de Recursos Humanos en Salud (DGRRHH en Salud):**
Virgen de la Merced 189 – (4000) San Miguel de Tucumán.-
- T. 381-4526585/6
- **Dirección de Formación y Capacitación de la DGRRHH en Salud:**
Virgen de la Merced 189 – (4000) San Miguel de Tucumán – 2° Piso.
- T. 381-4526585/6 Int. 211.
- **Departamento de Residencias - Dirección de Formación y Capacitación.**
Virgen de la Merced 189 – (4000) San Miguel de Tucumán – 3r. Piso.
- T. 381-4526585/6 Int. 302

Mail de Contacto: residentes@msptucuman.gov.ar

REGLAMENTACIONES PARA EL SISTEMA DE RESIDENCIAS

- **Reglamento General de: Residencias del SIPROSA**
Resolución N° 41/SPS-18.
- **Reglamento General de Concursos de Residencias del SIPROSA:**
Resolución N° 42/SPS-18.
- **Reglamento de Comité de Docencia e Investigación del SIPROSA:**
Resolución N° 43/SPS-18.
- **Reglamento de: Normas, Procedimientos y Ficha de Evaluación de Residentes:**
Resolución N° 187/D. G. RRHH. en Salud-16.
- **Reglamento de Residencias del Ministerio de Salud de la Nación:**
Resolución N° 1993/2015.
- **Acta Compromiso (Inscripción de Residentes)**
Contrato de Locación de Servicios (Residentes Egresados)
Resolución N° 190/SPS-18

CONCURSO DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS

A) Requisitos Generales para la Inscripción en el Concurso.

Ser ciudadano argentino: nativo, por opción o naturalizado.

Los Extranjeros deberán poseer DNI emitido por Autoridad Argentina y cumplir las condiciones migratorias previstas en la Ley N°25871 y sus normas reglamentarias y complementarias al momento de la inscripción al Concurso.

1. **Título Universitario:** expedido por Universidades del país reconocidas por la legislación vigente, o del extranjero, de acuerdo a los Tratados de Reciprocidad o Reválida, otorgado por autoridad competente.
(#) Cuando el aspirante NO contare con el Título Universitario al momento de la Inscripción, podrá presentar Constancia de Título en trámite expedida por Autoridad competente.
(#) En tal caso el aspirante será inscripto en forma Provisoria, debiendo presentar el Título expedido en legal forma, **hasta la fecha que determine la Dirección General de RRHH en Salud**, con la debida publicación.
2. **Edad:** máxima para postularse al Sistema de Residencias: **42 (Cuarenta y dos) años** cumplidos hasta el 31 de mayo del año corriente del concurso.
3. **Residencias Básicas:** tener **hasta seis (6) años** de egresado antes de efectuarse el Concurso (Ver Reglamento).
4. **Residencias Post-Básicas:** tener **hasta diez (10) años** de egresado antes de efectuarse el Concurso (Ver Reglamento).
5. **No encontrarse comprendido** en alguna inhabilidad prevista en el presente reglamento y normativa concordante.
6. **Presentar Constancia de Pre-Inscripción** on-line en el SISA del Ministerio de Salud de la Nación (Número de Inscripción y Fecha), en las direcciones:
www.msal.gov.ar/sisa <https://sis.masl.gov.ar/sisa/>

B) Requisitos Particulares para cada Residencia.

Se especifican en el llamado a Concurso para cada Residencia, y son de cumplimiento obligatorio.

C) Documentación necesaria para la Inscripción:

1. **Documento Nacional de Identidad.** Presentar fotocopia de las 2 primeras hojas. En caso de extravío podrá presentar: Pasaporte, acompañado de la constancia del Registro Civil que acredite que está en trámite la reposición del mismo.
2. **Constancia de CUIL.**
3. **Acta de Nacimiento:** Autenticada por Autoridad competente.
4. **Título Universitario o constancia de Título en trámite (Ver Reglamento Requisitos para la Inscripción):** expedido por Universidades del País reconocidas por la legislación vigente, o del Extranjero, de acuerdo a los Tratados de Reciprocidad o Reválida, otorgado por autoridad competente.
5. **Certificado analítico:** original o copia autenticada por el ente emisor o Escribano Público, con el promedio de Calificaciones de la Carrera, que debe incluir los Aplazos.
6. **Certificado de buena conducta:** emitido por la Policía de Tucumán, con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición. **Para los postulantes de otras provincias o del extranjero,** los certificados deben ser emitidos por la Policía o Autoridad competente de sus respectivos lugares de origen.
7. **Currículum Vitae:** con constancias de las capacitaciones efectuadas. Solamente las que otorgan puntajes para el Concurso (Art. 17. Del Reglamento de Concursos).
8. **Fotos:** 2 Fotos color, Tipo Carnet, tamaño 4x4 cm.
9. **Vacunación:** Constancia de haber completado el Esquema de Vacunación Anti-hepatitis "B", Triple Viral y Antitetánica.
10. **Documentación correspondiente a los requisitos particulares:** cuando corresponda.

D) Documentación a presentar al momento de Inscripción: originales y fotocopias.-

-La Documentación que se detalla debe ser presentada en folios-

1. **DNI:** Fotocopia del anverso y reverso. En caso de extravío: Pasaporte (2 primeras hojas).
2. **Constancia de CUIL:** Presentar dos (2) copias.
3. **Acta de Nacimiento:** emitida y autenticada por autoridad competente.
4. **Título Profesional:** Fotocopia autenticada o **Constancia de Título en trámite**, emitidas por autoridad universitaria competente.
5. **Certificado Analítico:** Original o Fotocopia autenticada por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente; o **Constancia del Promedio que incluya Aplazos**, emitida por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente.
6. **Certificado de Buena conducta:** emitido por la Policía de Tucumán, con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición. **Para los postulantes de otras provincias o del extranjero**, los certificados deben ser emitidos por la Policía o Autoridad competente de sus respectivos lugares de origen, con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición.
7. **Certificado de Residencia en una Especialidad:** Fotocopia. Puede presentar Constancia original emitida por las Autoridades correspondientes, en la que se especifiquen los años cursados y aprobados, o si es formación completa.
8. **Certificado de Concurrencia en una Especialidad:** Fotocopia. Puede presentar Constancia original emitida por las Autoridades correspondientes, en la que se especifiquen los años cursados y aprobados, o si es formación completa.
9. **Ayudante Docente:** Fotocopia de la Resolución de Designación y Constancia de efectiva Prestación de la misma, emitida por Autoridades de la Universidad, Facultad o Cátedra correspondiente.
10. **Presentar Constancia de Pre-Inscripción on line en el SISA:** del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación (Número de Inscripción y Fecha).
11. **Fotos:** 2 Fotos color, Tipo Carnet, tamaño 4x4 cm.
12. **Vacunación:** Constancia de haber completado el Esquema de Vacunación Anti-hepatitis "B", Triple Viral y Antitetánica, o Constancia de haber iniciado el esquema correspondiente.
13. **Documentación correspondiente a los requisitos particulares:** cuando corresponda.

ADJUDICACION DE PUNTAJES DEL CONCURSO

Examen Múltiple Choice: Máximo 100 puntos. Un (1) punto por respuesta correcta.

A) **Promedio General de la Carrera:** máximo treinta puntos (30). Se multiplicará por tres el promedio general obtenido por el postulante al cabo de su Carrera Universitaria. Se tomará en cuenta solamente el Título Profesional habilitante para la postulación de la Residencia en cuestión.

B) **Practicantado Periurbano y Rural:** A los egresados de las Facultades de Medicina u otras, que cuenten en su Currícula con un sistema de Practicantado periurbano o rural, se le otorgarán cinco (5) puntos.

C) **Antecedentes de Residencias:** hasta un máximo de doce (12) puntos. Se asignarán tres puntos por cada año aprobado y debidamente certificado, en residencias reconocidas, afines a la especialidad para la que se postula, sean nacionales o provinciales, públicas o privadas.

D) **Antecedentes de Concurrencias:** hasta un máximo de seis (6) puntos. Se asignará un punto y medio (1,5) por cada año aprobado y certificado en concurrencia reconocida, afín a la especialidad a la que se postula, sea nacional o provincial.

E) **Antecedentes de Ayudantías Docentes:** hasta un máximo dos (3) puntos. Se otorgará un (1,5) puntos por año certificado de ayudante docente. Se deberá presentar Resolución de Designación y Constancia de efectiva Prestación.

REQUISITOS A CUMPLIMENTAR PARA EL INGRESO AL SISTEMA DE RESIDENCIAS DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE TUCUMÁN.

Los postulantes deberán presentar la Documentación que a continuación se detalla, en las fechas y condiciones que se establezcan en el Llamado a Concurso:

A) Residentes con Remuneración Provincial.

Los concursantes deberán completar los siguientes requisitos a efectos de incorporarse al Sistema de Residencias, sin perjuicio de los demás requisitos que resultaren de la Ley 5.908, su decreto reglamentario y normativas concordantes:

1. **Documento Nacional de Identidad:** Fotocopia de ambos lados. En caso de extravío, presentar Pasaporte y fotocopia de la 2 primeras hojas.
2. **Constancia de C.U.I.L.**
3. **Acta de Nacimiento:** autenticada por autoridad competente.
4. **Título Profesional:** Fotocopia autenticada por Autoridad Universitaria competente, que emitió el mismo.
5. **Certificado Analítico:** Original o Fotocopia autenticada por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente.
6. **Constancia de Matrícula Profesional habilitante para Tucumán:** emitida por la Dirección Gral. Fiscalización Sanitaria- Catamarca 963- S.M. Tucumán, o por los Colegios Profesionales, según corresponda.
7. **Certificado de Residencia en Tucumán:** Emitido por la Autoridad Policial competente.(fijar domicilio legal en Tucumán).
8. **Certificado de Buena Conducta:** emitido por la Policía de Tucumán, con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición. Para los postulantes de otras provincias o del extranjero, los certificados deben ser emitidos por la Policía o Autoridad competente de sus respectivos lugares de origen, con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición.
9. **Certificado de Aptitud Psicofísica:** conforme formulario vigente en el Sistema Provincial de Salud, en original y con una vigencia máxima de seis meses desde su expedición.
10. **Foto tipo carnet:** presentar una copia color, actualizada de 4 x 4 cm.
11. **Constancia el esquema de vacunación completo de:** Anti-hepatitis "B", Triple Viral y Antitetánica, o en su defecto, acreditar haber iniciado el mismo al ingresar a la Residencia. Podrán incorporarse otras Vacunas, de acuerdo a la situación Epidemiológica del país o de la Provincia.
12. **Seguro de Mala Praxis:** Constancia de Contratación. Póliza.

B) Residentes con Remuneración Nacional. (TAD).

Los concursantes deberán completar los requisitos establecidos para incorporarse al Sistema de Residencias, de acuerdo a las Normativas vigentes del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación – Dirección Nacional de Capital Humano y del SIPROSA en lo que resulte pertinente:

1. **Documento Nacional de Identidad:** Fotocopia de ambos lados.
2. **Constancia de C.U.I.L.**
3. **Acta de Nacimiento:** autenticada por autoridad competente.
4. **Título Profesional:** Fotocopia autenticada / legalizada por Ente emisor.
5. **Certificado Analítico de la Carrera:** Original o fotocopia autenticada por Autoridades competentes de la Universidad o la Facultad correspondiente.
6. **Constancia de Matrícula Profesional habilitante para Tucumán:** emitida por la Dirección Gral. Fiscalización Sanitaria- Catamarca 963- S.M. Tucumán, o por los Colegios Profesionales, según corresponda.
7. **Certificado de Residencia en Tucumán:** Emitido por la Autoridad Policial competente. (fijar un domicilio legal en Tucumán).
8. **Certificado Original de Antecedentes Penales:** provisto por el Registro Nacional de de Estadística y Reincidencia. Se gestiona de la siguiente manera:
 - a- Obtener Solicitud de Antecedentes Penales: en calle Monteagudo N° 140.
 - b- Con la **Solicitud** concurrir al Correo Argentino y pagar el estampillado establecido.
 - c- Existen 2 posibilidades de pago: Entrega normal y entrega rápida.
 - d- Cumplido, concurrir a la Oficina de Antecedentes Penales de la Jefatura de Policía, en calle Italia 2600 con: solicitud, estampillado, DNI y fotocopia del DNI, para la toma de huellas digitales, requisitos indispensables para el trámite.
 - e- **Completado el trámite:** se entrega al postulante un instructivo con un código, que le permitirá acceder vía internet **al Certificado de Antecedentes Penales** y proceder a la impresión del mismo. Este Certificado está disponible durante un mes.
9. **Certificado de Aptitud Psicofísica:** Delegación Sanitaria Federal Tucumán. (Av. República del Líbano N° 960).
10. **Foto tipo carnet:** presentar dos copias color, actualizadas de 4 x 4 cm.
11. **Constancia el esquema de vacunación completo de:** Anti-hepatitis “B”, Triple Viral y Antitetánica, o en su defecto, acreditar haber iniciado el mismo al ingresar a la Residencia. Podrán incorporarse otras Vacunas, de acuerdo a la situación Epidemiológica del país o de la Provincia.
12. **Seguro de Mala Praxis:** Constancia de Contratación.
13. **Curriculum Vitae:** En que consten los antecedentes más relevantes de capacitaciones efectuadas, como docentes o participantes: cursos, jornadas, congresos, etc.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - lado 1-

SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

Fecha de Inscripción:...../...../.....-

Nº DE ORDEN.....

Profesión.....

Residencia a la que se postula:.....

CUIL (adjuntar constancia) Nº.....-

A) Informar si está designado en el SIPROSA. Marcar: SI O NO O

- En caso afirmativo señalar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Reemplazante.

y lugar de trabajo.....

B) Informar si pertenece a la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal: SI NO

- En caso afirmativo indicar si es: O Titular. O Interino. O Transitorio. O Reemplazante.

y lugar de trabajo.....

QUEDA NOTIFICADO QUE: en caso de obtener un cupo para ingresar a una Residencia del SIPROSA, y cuenta con cargo en alguna dependencia detallada en "A" o "B", DEBERÁ RENUNCIAR para poder ingresar a la misma, por ser incompatibles. (Reglamento de Concursos de Residencias-Art. 28°).

1) DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

Fecha de Nacimiento:...../...../.....

DNI Nº.....

Lugar de Nacimiento.....País:.....

Domicilio Actual:

Ciudad o Dpto.:..... Provincia:

Estado Civil:..... E-mail.....

Teléfono Fijo: (.....)..... Teléfono Celular:(.....).....

Firma del postulante:.....

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN - DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - lado 2 -

2) ANTECEDENTES CURRICULARES – (Máximo 50 Puntos)

1-Promedio General de la Carrera x 3 (máximo 30 pts.)...../.....Puntos
2-Prácticas Profesionalizantes -Periurbano/Rural- (máx.5 pts.)...../.....Puntos
3-Residencias: 3.0 pts./ año aprobado (máx. 12 pts.)...../.....Puntos
4-Concurrencias: 1.5 pts./ año aprobado (máx. 6 pts.)...../.....Puntos
5- Ayudante Docente: 1.5 pts. x año Acreditado (máx.3 pts)...../.....Puntos
TOTAL=.....Puntos

El Acto Administrativo de Inscripción, implica que el postulante acepta en su totalidad el presente Reglamento de Concursos, las Bases y Condiciones del mismo.

El presente instrumento tiene CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, y cualquier falsedad u omisión de algún dato, IMPLICA QUE EL POSTULANTE PUEDE SER EXCLUIDO DEL CONCURSO en el momento de verificarse las mismas, y pasible a las sanciones previstas en la Legislación vigente.

(##) CONTROLAR LOS DATOS CONSIGNADOS ANTES DE FIRMAR.

.....
Firma Responsable de RRHH Salud

.....
Firma del postulante