

Reglamento

Médicos Residentes

INTRODUCCIÓN

La medicina, entendida como la actividad humana cuyo objetivo es la preservación y/o recuperación de la salud y desarrollada actualmente con carácter de profesión, requiere de quien decide practicarla y hacer de ella su modo de vida, tener siempre presente la importancia de su carácter científico, su sustento filosófico y su alto contenido humanístico.

El Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza, como órgano formador de recursos humanos destinados a la preservación y/o recuperación del estado de salud de los seres humanos, requiere de sus médicos en formación **DISPONIBILIDAD ABSOLUTA** para propiciar la actitud positiva hacia las actividades médicas, **DISCIPLINA Y CARÁCTER** con alto sentido humanístico, para lograr el mayor éxito posible en la especialidad que libremente han elegido.

Los avances tecnológicos en el campo médico exigen a cada profesional de la salud el máximo esfuerzo para el desarrollo de sus capacidades, ampliando sus conocimientos y destrezas en forma cotidiana, responsable, prudente e incesante para alcanzar la excelencia dentro de su medio científico.

Estamos convencidos de que en la forma en que podamos regular nuestra conducta, lograremos sistematizar nuestra actividad médica, obteniendo resultados satisfactorios. Es por ello que los residentes de nuestro Hospital deberán conocer, observar y preservar los lineamientos que constituyen el **REGLAMENTO DE MÉDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL REGIONAL "GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"** cuyo fundamento legal se encuentra en la Norma Oficial de las Residencias Médicas, Lineamientos, (ISSSTE) Ley General de Salud y la Ley Federal del Trabajo, hacemos hincapié en que este reglamento debe ser observado por la totalidad de los residentes sin excepción, con el objeto de que desarrollen una formación de médico especialista de calidad y en consecuencia adquieran las aptitudes científica, profesional y la actitud humanística que destaca a todo Profesional egresado del Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza".

La aplicación del presente reglamento estará a cargo de la coordinación de Enseñanza e Investigación, y profesores titulares de las diversas Especialidades y es de observancia obligatoria para todo Médico Residente tenga como sede y subsede el HRGIZ.

CAPÍTULO PRIMERO

OBJETIVO DEL REGLAMENTO

Establecer los lineamientos para la organización, desarrollo y cumplimiento de las actividades de los médicos residentes, teniendo como base la Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA3- 2018.

CAPÍTULO SEGUNDO

REQUISITOS DE INGRESO A ESPECIALIDADES DE ENTRADA DIRECTA

Artículo 1º.- Para ingresar como médico residente a un curso de especialización se requiere:

- I. Presentar título y cédula de médico cirujano legalmente expedidas y registrados por las autoridades competentes. Si se encuentra en trámite deberá entregarse el acta oficial de aprobación del examen profesional expedida por la Institución educativa correspondiente que se sustituirá por el título y cédula original en un plazo no mayor de seis meses, o justificante de escuela de procedencia.
- II. Presentar constancia de seleccionado para el ciclo lectivo correspondiente, obtenido a través del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) que aplica anualmente la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud.
- III. Cumplir con el proceso de selección interno en el Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza".
- IV. Comprobar un buen estado de salud física y mental, mediante certificado expedido por una Institución Médica del Sector Salud NOM-001-SSA3-2018.
- V. Presentar comprobante de haber recibido el esquema de vacunación para personal de salud completo (Hepatitis B, influenza, neumococo, varicela, DPTa).
- VI. Sujetarse a una entrevista personal con el Coordinador de Enseñanza e Investigación y el profesor titular para evaluar la actitud y aptitud requerida para la Especialidad.

DE LOS MÉDICOS EXTRANJEROS

Artículo 2º.- Los médicos de nacionalidad extranjera que deseen ingresar a una residencia de deberán sustentar el examen nacional a que se refiere la fracción II del Artículo 1º de este reglamento y ser seleccionados para la Especialidad cumpliendo en general los mismos requisitos que los médicos nacionales.

DE LA SUSTITUCIÓN POR BAJAS.

Artículo 3º.- El ingreso de los médicos residentes para sustitución de una plaza por baja, sólo se podrá realizar como máximo hasta el día 31 del mes de marzo tomando en consideración que los días que no cumplió con el programa académico serán considerados como días a cuenta de los periodos vacacionales a los que es acreedor según la NOM-001-SSA-2018.

CAPÍTULO TERCERO

DISPOSICIONES GENERALES

Las relaciones entre los médicos residentes y el Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza" deben regirse por las disposiciones jurídicas aplicables, la normatividad institucional y las disposiciones de esta norma.

I.- El programa operativo debe incluir la rotación de campo en el último año de las residencias médicas, con una duración no menor de tres ni mayor de seis meses.

II.- Para coadyuvar a la organización y funcionamiento de las residencias médicas, los responsables de enseñanza deben desarrollar las siguientes funciones:

III.- Planear y programar las actividades de enseñanza, que faciliten el cumplimiento de los programas académicos y operativos de todas las residencias médicas.

IV.- Facilitar la utilización de los recursos existentes para el desarrollo de las actividades educativas.

V.- Coordinar la evaluación de los médicos residentes con los jefes de servicio y profesores titulares de las residencias médicas.

Artículo 4º. – Los médicos residentes deberán observar que:

I. La residencia médica requiere de tiempo exclusivo para cumplirla por lo que su disponibilidad deberá ser absoluta.

II. Los valores de honestidad, integridad, prudencia, compromiso, responsabilidad, actitud de servicio, sensibilidad y ética deberán regir cada uno de sus actos dentro y fuera de la Institución.

III. Capacidad de organización para todas las actividades médicas y quirúrgicas, desde mantener y vigilar el orden y funcionalidad del expediente clínico, hasta saber dirigir al personal a su cargo.

IV. Capacidad para establecer relaciones interpersonales de calidad con sus compañeros de trabajo, personal paramédico, pacientes y familiares.

V. Aptitudes para encabezar y dirigir al personal a sus órdenes, en forma íntegra, justa y con metas claras para resolver problemas específicos.

VI. Actitud constructiva para que la crítica y la autocrítica se desarrollen con el único fin de mejorar las condiciones individuales y colectivas.

VII. Actitud positiva y renovadora hacia la superación académica, participar y asistir a todos los eventos académicos y científicos organizados por la Jefatura de Residentes y la Coordinación de Enseñanza, con la convicción de que los conocimientos ahí adquiridos servirán como experiencia invaluable en su formación manifestando genuino interés en los problemas de sus pacientes, así como en la filosofía y principios de la Institución.

VIII. Buscar la excelencia en todas las actividades académicas, administrativas y personales que desempeñe.

IX. Iniciativa académica para fortalecer los conocimientos básicos (anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc.), que permita adquirir los conocimientos científicos y tecnológicos más actuales de la medicina, para tomar decisiones eficientes, con calidad en sus actividades diarias.

X. Respeto y buen comportamiento, asistiendo puntualmente a sus citas, obligaciones y compromisos de trabajo y aprendizaje.

CAPÍTULO CUARTO

DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS MÉDICOS RESIDENTES

De manera enunciativa y de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables, entre otros, son derechos y obligaciones de los médicos residentes, los siguientes:

Artículo 5°. – Los médicos residentes tendrán además de los señalados en la NOM-001- SSA3-2018 los siguientes derechos:

- I. Obtener su nombramiento de acuerdo con el nivel de estudios que cursa (R-I, R-II, R-III, etc.).
- II. Recibir la remuneración y prestaciones estipuladas por la Secretaría de Salud, en el plazo que designe la propia Secretaría.
- III. Recibir la enseñanza de Posgrado correspondiente a su especialidad, de conformidad con los programas académicos y operativos bajo la dirección, asesoría, supervisión y compromiso académico de los profesores, en un ambiente de respeto y consideración.
- IV. Recibir 2 uniformes y dos pares de zapatos, anualmente (dependiendo de las fechas estipuladas por enseñanza nacional).
- V. Recibir alimentación completa, balanceada, higiénica y de buena calidad.
- VI. Recibir alojamiento en la residencia médica, apegado a los lineamientos del reglamento para uso de Residencias Médicas del Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza".
- VII. Asistir anualmente a dos eventos de interés científico académico, autorizados por el Profesor Titular con visto bueno de la Coordinación de Enseñanza e Investigación y Jefatura de Enseñanza.
- VIII. Tener acceso a la bases de datos de información bibliográfica del Hospital así como el uso de aulas y espacios destinados a la enseñanza.
- IX. Realizar trabajos de investigación médica dentro del Hospital, siempre bajo la tutoría de un jefe de servicio o médico adscrito y siguiendo los lineamientos del Comité de enseñanza y ética en investigación, así como ley general en salud y normativa aplicable y vigente.
- X. Apoyo en los trabajos de investigación por parte de la jefatura de Enseñanza.
- XI. Recibir los diplomas que lo acrediten como especialista al término de su residencia, previo cumplimiento de todos los requisitos académicos y administrativos.
- XII. Tramitar ante la Universidad que aval y la Dirección General de Profesiones su Título y Cedula de Especialista.
- XIII. Firmar un aviso de confidencialidad y protección de datos, compromiso por parte de la Coordinación de Enseñanza.
- XV. Recibir de la institución asesoría jurídica en aquellos casos de demanda de terceros por acciones relacionadas con el desempeño de las actividades correspondientes a la Residencia, si no son imputable a negligencia o falta contra la ética profesional.
- XVI. Contar con áreas de descanso.
- XVII. Al percibir cualquier desajuste significativo en la esfera psicológica o psiquiátrica la Coordinación de Enseñanza ofrecerán apoyo emocional con personal de la propia Institución.

Artículo 6°.- Los médicos residentes tendrán además de las señaladas en la norma NOM001-SSA3-2018 las siguientes obligaciones:

I. Asumir una conducta intachable apegada a la ética médica, y a la misión, visión y valores del hospital, aun en actividades fuera de sus instalaciones, en otras instituciones de rotación, y/o en el extranjero dentro y fuera de su horario laboral.

II. Cuidar que su presentación personal sea siempre correcta y de forma pulcra, portar el uniforme reglamentario en todo momento, sin importar el grado académico que consiste en:

ÁREA MÉDICA: Blusa o camisa de color blanco, pantalón o falda (mujeres) color blanco, bata blanca, calcetines, zapatos blancos, no zapatos deportivos y corbata (hombres).

ÁREA QUIRÚRGICA: Pijama Quirúrgica la cual sólo podrá ser utilizado, en el área quirúrgica o en áreas críticas y cerradas

Es obligatorio portar el gafete de identificación oficial en lugar visible, en todo momento.

III. Presentarse a sus servicios a las horas solicitas por el profesor titular. La hora de salida será al concluir las actividades asistenciales del área asignada a su cargo y después de entregar sus pacientes a los médicos de guardia, teniendo en cuenta que:

- La entrega de guardia por la mañana de lunes a viernes se inicia a las 7:00 hrs, con duración aproximada de 30 minutos y deberá terminar máximo a las 7:50 hrs para que los Residentes puedan presentarse a las 8hrs a sus Servicios sin excepción alguna, el Residente de 3er año deberá responsabilizarse de que todos estén aseados, bañados y con ropa limpia a las 7hrs.

- Las guardias de los días hábiles y días festivos serán acordadas por los profesores titulares, siempre respetando la normativa vigente y aplicable.

V. Asistir como mínimo al 80% de las actividades académicas programadas (Sesiones Generales, Sesiones del servicio, Sesión de Médicos Residentes para tener derecho a promoción.

VI. Obtener calificación mínima aprobatoria en todos y cada uno de los exámenes programados, incluyendo PUEM, Seminario, exámenes mensuales, bimestrales etc.

VII. Aprobar todas sus rotaciones con calificación mínima de 80 puntos.

VIII. Informar oportunamente a sus compañeros residentes o a sus superiores jerárquicos, las observaciones y sugerencias que sean necesarias para mejorar la calidad de atención médica y del proceso de enseñanza-aprendizaje.

IX. Permanecer en su área de trabajo durante la jornada asistencial. En casos excepcionales en que requiera ausentarse, deberá solicitar permiso por escrito al profesor titular, en caso de urgencia el médico residente se podrá ausentar dando aviso verbal a su supervisor jerárquico inmediato.

X. En caso de enfermedad durante el desempeño de la guardia, su ausencia se notificará de inmediato al Jefe de la misma, y deberá presentar su justificante médico (ISSSTE) al día siguiente, considerándose los días que le ampare ésta.

XI. Al reincorporarse después de un periodo vacacional, rotación externa, enfermedad u otra causa deberá notificar a la Coordinación de Enseñanza e Investigación.

XII. El tiempo total de ausencia no podrá ser mayor de 30 días hábiles, por cualquier motivo incluyendo licencia por gravidez y cuidados maternos o paternos, único caso en el que se puede incluir un periodo vacacional, suponiendo sea mayor, se solicitara que el comité de enseñanza emita su recomendación.

- XIII. Mantener una actitud que favorezca la conservación en buen estado de las instalaciones del Instituto.
- XIV. Cumplir con los trámites necesarios para tener acceso al expediente clínico electrónico, expedientes físicos, ratificando su compromiso de guardar la confidencialidad de la información y la no transferencia a terceros de claves de accesos a los sistemas informáticos Institucionales.
- XV. Deberá conocer los reglamentos respectivos de las áreas de comedor, estacionamiento y residencia médica.
- XVI. Reportar las fallas y/o problemas de los sistemas del hospital a los responsables jerárquicos de las áreas correspondientes.
- XVII. Es inapropiado exteriorizar decepción o enojo sobre el Hospital (o sus integrantes) ante el paciente o sus familiares esto incluye medios electrónicos o cualquier otro medio de divulgación privados o públicos.

PROHIBICIONES ESPECÍFICAS A LOS MÉDICOS RESIDENTES.

Artículo 7º.- Abstenerse, durante el ejercicio de sus funciones, de solicitar, aceptar o recibir, por sí o por otra persona, dinero, inmuebles, donaciones, servicios, empleos, cargos o comisiones para sí, o para las personas a que se refiere la fracción XI del artículo 8 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que procedan de cualquier persona física o moral cuyas actividades profesionales, comerciales o industriales se encuentren directamente vinculadas, reguladas o supervisadas por el servidor público de que se trate en el desempeño de su residencia, y que implique intereses en conflicto. Esta prevención es aplicable hasta un año después de que se haya graduado de su residencia.

- I. Sustraer equipos o materiales propiedad de la Institución, o posesiones de otras personas.
- II. Hostigar o acosar sexualmente a pacientes, familiares, compañeras de la residencia o cualquier persona que labore en el hospital.
- III. Agredir o abusar física, verbal, o psicológicamente a pacientes, familiares, compañeras de la residencia o cualquier persona que labore en el hospital.
- IV. Manifestaciones afectuosas dentro del hospital.
- V. Consumir bebidas embriagantes o drogas de recreación legal o ilegal en cualquier parte de las Instalaciones del Hospital.
- VI. Incumplir los reglamentos específicos de las diversas áreas o servicios del Instituto.
- VII. Quebrantar la confidencialidad debida a pacientes, al divulgar escritos, imágenes, grabaciones o cualquier otra forma de documentación, a través de cualquier medio: impreso, electrónico, privado o público.
- VIII. Dar a conocer información del expediente clínico a terceras personas, sin ser el responsable directo de la atención de un paciente.
- IX. Llevar a cabo investigaciones en pacientes, sin el apropiado registro y autorización del Comité de ética en investigación del Hospital.
- X. Llevar a cabo procedimientos con cargo a la cuenta económica de los enfermos.
- XI. Descalificar públicamente las decisiones de colegas sobre el proceso de atención a la salud de los pacientes verbalmente o en el expediente clínico. Las discrepancias de criterio deben tratarse personalmente con los involucrados o en sesiones académicas.

XII. Humillar a cualquier integrante del equipo del Hospital, aún en caso de falta evidente. Lo pertinente es la reconvención en privado o con sus superiores.

XIII. Proporcionar a familiares de los pacientes datos de localización personal (teléfono, dirección, etc).

XIV. Aceptar o solicitar a pacientes o sus acompañantes como amigos en redes sociales (Twitter, Facebook y/o similares)

XV. Iniciar o mantener cualquier tipo de relación amorosa con familiares de los pacientes.

XVI. Participar por iniciativa propia en investigaciones o proyectos clínicos de empresas privadas.

XVII. Faltarle el respeto a profesores y/o autoridades.

CAPITULO QUINTO

INVESTIGACIÓN

Artículo 8°.- Lineamientos de investigación para personal en formación.

I.- Todos los residentes que ingresen al Hospital, deben realizar como mínimo un proyecto de investigación, como parte obligada de su entrenamiento.

II. Todos los trabajos de investigación deberán estar fundamentados en un protocolo de investigación y contar con un Tutor, dicho protocolo deberá ser aprobado por los comités del Hospital.

III. Podrá ser Tutor cualquier profesional de la salud que preste sus servicios dentro del Hospital.

IV. La realización del trabajo de investigación requiere el compromiso por escrito del Alumno, así como visto bueno del jefe de Servicio y del profesor titular.

V. En proyectos multidisciplinarios o interinstitucionales, podrá haber más de un asesor, pero solamente uno de ellos será el Tutor responsable como se refiere en el párrafo anterior.

VI. Todo protocolo deberá llevar las firmas del Tutor, Jefe de servicio, profesor titular y del médico residente.

VII. Cuando los protocolos se entregara un oficio con el número de registro de la investigación.

VIII. Cualquier modificación al protocolo original, requerirá elaboración de uno nuevo para su aprobación por los Comités correspondientes.

IX. El tutor se compromete a supervisar el apego a la normativa vigente y aplicable durante el tiempo que dure la investigación.

X. La tesis deberá llevar las firmas del Coordinador de Enseñanza y Profesor Titular.

XI. Se entregarán TRES impresiones y tres CD para el proceso de titulación institucional según la normatividad vigente de la Universidad Nacional Autónoma de México.

XII. No se entregará al Alumno diploma y/o constancia alguna, hasta no haber concluido y entregado su trabajo de investigación correspondiente.

XIII. Si el trabajo de investigación realizado es objeto de publicación en revistas científicas, tanto el Alumno como el Tutor deberán aparecer como autores: el orden de los mismos, estará sujeto al acuerdo entre los participantes.

CAPITULO SEXTO

DE LAS SANCIONES PARA LOS MÉDICOS RESIDENTES, Y LAS CAUSAS DE CANCELACIÓN DEFINITIVA DEL NOMBRAMIENTO.

Artículo 9°.- En el presente capítulo se establecen los lineamientos generales para calificar las infracciones con el reglamento.

I. Las infracciones se pueden distinguir en tres áreas: Administrativa, Servicio y Académica.

a) Área administrativa.

Comprende todo lo relativo al cumplimiento con los horarios, periodos vacacionales, uso del gafete de identificación, uso de uniforme, comportamiento fuera de los servicios clínicos, uso inadecuado de las instalaciones.

También incluye el uso adecuado del material y los instrumentos de diagnóstico y/o terapéuticos que se faciliten al residente, así como el mobiliario a su servicio. También incluido en esta área se encuentra el cuidado de su apariencia personal y el respeto a las jerarquías docentes y autoridades.

b) Área de servicio

Comprende todo lo relacionado con el trato de pacientes y a sus familiares o acompañantes, el trato con el personal no médico y el cumplimiento de todas las actividades asignadas.

c) Área académica

Incluye el rendimiento inferior al esperado por el sistema de múltiples actividades y en particular aquellas incluidas en la resolución de problemas clínicos.

También pertenecen a esta área el cumplimiento con los seminarios y sesiones académicas, así como el desempeño de las labores de supervisión y evaluación de actividades académicas oficiales (PUEM).

Artículo 10°.- Las sanciones se dividirán en menores y mayores.

Área administrativa

a) Infracciones menores

Retardos, mal uso del gafete de identificación, no portar el uniforme completo, avería por negligencia de aparatos y/o instrumentos así como el descuido de la apariencia personal.

b) Infracciones mayores

Prolongar indebidamente un periodo vacacional, comportamiento inapropiado insubordinación con las jerarquías, pérdida de material bibliográfico, de diagnóstico u otros instrumentos, incumplimiento con los reglamentos de las diferentes áreas del hospital, sustracción de material de la institución.

II. Área de servicio.

a) Infracciones menores

Comportamiento inapropiado en las áreas clínicas, retraso u omisión en el cumplimiento de órdenes médicas justificadas y supervisadas.

b) Infracciones mayores.

Negligencia o imprudencia en el manejo de pacientes sin supervisión por un adscrito, ocultamiento de información, ausencia injustificada, falta a la guardia prolongada sin previo aviso, mal uso del expediente clínico, falta de permanencia, realizar cualquier acto médico sin la supervisión y consentimiento de un médico adscrito al hospital.

Mentir o falsear información sobre estudios o condiciones de un paciente, lo que se considera falta de responsabilidad y ética profesional y una falta grave al reglamento. Si a juicio del profesor es grave, se sujetará al criterio de Comité de Enseñanza quien impondrá la sanción.

Presentarse en estado inconveniente bajo la influencia de bebidas alcohólicas o estupefacientes, por lo cual será consignado a la coordinación de enseñanza e investigación para su sanción que podrá ser desde recomendación hasta suspensión definitiva de su beca.

III. Área académica.

a) Infracciones menores

Inasistencia a sesiones académicas, preparación inapropiada de resúmenes clínicos (excesivamente largos o insuficientes), superficialidad en labores de supervisión o evaluación.

b) Infracciones mayores.

Incumplimiento con el apego al programa operativo e incumplimiento en los niveles de rendimiento exigidos.

Artículo 11°.- Todas las sanciones menores cometidas por primera vez serán objeto de un extrañamiento verbal.

La reincidencia será sancionada con extrañamientos escritos, con copia a su expediente.

Artículo 12°.- Las infracciones mayores serán evaluadas por el Comité de Enseñanza, el cual definirá la sanción que sea pertinente, incluyendo la suspensión temporal o definitiva del Hospital.

Artículo 13°.- Los Médicos Residentes podrán ser dados de baja únicamente por el Coordinador de Enseñanza e Investigación, Jefe de Investigación, Director, Comité de Profesores Titulares.

Artículo 14°.- Serán causas de cancelación definitiva del nombramiento para el Médico Residente, además de las estipuladas en la Ley Federal del Trabajo, las siguientes:

I.- La acumulación de tres ausencias consecutivas en forma injustificada.

II. El abandono del servicio o la guardia sin causa justificada.

III. Recibir dinero o valores por parte de los familiares de algún paciente por el desempeño de sus funciones.

IV. Realizar actos deshonestos.

V. No cubrir los requisitos académicos señalados por la Institución de Educación Superior.

CAPÍTULO SÉPTIMO

DE LA EVALUACIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES

Artículo 15°.

Se respetará lo designado por el profesor titular, siempre y cuando se apegue a la normativa vigente y presente las evidencias para la calificación otorgada al Médico Residente.

CAPÍTULO OCTAVO

DE LA ACTITUD DEL MÉDICO ANTE LA GRAVEDAD O MUERTE DE UN PACIENTE

Artículo 16°.- Todos los informes de gravedad, muerte y solicitudes de estudio de necropsia (autopsia) quedan a cargo de los médicos adscritos.

Artículo 18°.- El médico residente NO podrá dar informes médicos, si no se encuentran bajo la tutela de un médico adscrito.