

RÉGIMEN NORMATIVO PARA MÉDICOS EFECTORES DE E.M.M.A.C.



RÉGIMEN NORMATIVO PARA MÉDICOS EFECTORES DEL E.M.M.A.C.

I. COMITÉ DE CONTRALOR y CUERPO DE AUDITORES

Constitución

El Comité de Contralor estará constituido por dos miembros, a elección del Directorio de la Agencia Córdoba Deportes, quienes serán: el Coordinador General y el Coordinador del Cuerpo de Auditores.

Funciones

Serán funciones del Comité de Contralor:

- a) Establecer y/o modificar los requisitos de habilitación como médico efector.
- b) Verificar el cumplimiento de los requisitos iniciales para la habilitación como médico efector, así como de los exigidos en las renovaciones anuales.
- c) Incluir y/o excluir profesionales médicos en la nómina de médicos efectores, en los términos del presente reglamento.
- d) Iniciar y resolver los procesos disciplinarios que se inicien por incumplimientos a las obligaciones impuestas a los médicos efectores.
- e) Efectuar a las Autoridades Superiores recomendaciones científicas y planes de mejora necesarios para hacer que se cumplan los requisitos reglamentarios.

Coordinador general: requisitos y funciones

Son requisitos para ser Coordinador General:

- a) Poseer título habilitante en Medicina y ser especialista en Medicina del Deporte.
- b) Acreditar diez (10) años de ejercicio profesional.
- c) No formar parte de la nómina de efectores habilitados para realizar el EMMAC.

Serán funciones del Coordinador general:

- a) Elaborar y ejecutar el plan de capacitación anual para efectores habilitados;
- b) Brindar asesoramiento y evacuar consultas a los efectores habilitados;
- c) Las funciones que le correspondan como miembro del cuerpo de auditores.

Cuerpo de auditores: requisitos y funciones

El Cuerpo de Auditores, estará constituido por el Coordinador del Cuerpo de Auditores, y hasta cinco Auditores, elegidos por el Directorio de la Agencia Córdoba Deportes.

Son requisitos para ser Auditor:

- a) Acreditar cinco (5) años de ejercicio profesional;
- b) Poseer título de posgrado en las especialidades: Medicina del deporte; clínica médica; Pediatría; Gerontología; Ortopedia y traumatología; Cardiología; Medicina generalista; Medicina interna; Terapia intensiva; Neumología y Medicina Legal.

Serán funciones del Cuerpo de Auditores:

- a) Verificar el adecuado cumplimiento de las normas administrativas y médicas en la realización del E.M.M.A.C.-
- b) Verificar el adecuado cumplimiento de las normas de salubridad de los consultorios y el estado del equipamiento médico.
- c) Elevar al Comité de Contralor los resultados de las Auditorías en tiempo y forma.

Obligaciones de los Auditores

Son obligaciones de los auditores:

- a) Presentar al Comité de Contralor, dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes, la planificación de auditorías que se llevarán a cabo durante el mismo, indicando datos del profesional, tipo de auditoría, fecha de realización y lugar en caso de tratarse de una auditoría de terreno.
- b) Presentar al Comité de Contralor, los resultados de las auditorías dentro de los 5 días hábiles de realizadas.
- c) Evacuar las dudas que el Comité de Contralor requiera con motivo de las auditorías realizadas.

II. HABILITACIÓN DE MÉDICOS EFECTORES

Requisitos

Para ser Médico efector se requiere:

- a) Acreditar como mínimo, cinco años de antigüedad en el ejercicio profesional, y poseer título de posgrado en las especialidades: Medicina del deporte; clínica médica; Pediatría; Gerontología; Ortopedia y traumatología; Cardiología; Medicina generalista; Medicina interna; Terapia intensiva; Neumología y Medicina Legal, establecidas por la correspondiente Resolución de Directorio de la Agencia Córdoba Deportes.
- b) Aprobar el Módulo Inicial E.M.M.AC”.
- c) Documentación:
 - 1. Ficha de inscripción.
 - 2. Currículum vitae nominativo.
 - 3. Copia frente y dorso del D.N.I.
 - 4. Constancia CUIL/CUIT.
 - 5. Copia legalizada del título profesional.
 - 6. Copia legalizada del título especialidad.

7. Copia legalizada del título de especialista en Medicina del Deporte, otorgado por la UNC o Curso bienal de Medicina del Deporte, otorgado por el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba; o certificado de alumno regular, otorgado por la UNC o Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba.
8. Certificado de matrícula expedido por el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba.
9. Certificado de matrícula de especialista en Medicina del Deporte, expedido por el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba.
10. Certificado de Ética, expedido por el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba.
11. Certificado de cobertura vigente Seguro de Mala Praxis.
12. Certificado de no inscripción a personas condenadas por delitos contra la integridad sexual.
13. Certificado de Antecedentes Penales.

Inscripción

La inscripción como Médico efector, - que se hará efectiva cuando se cumplan los requisitos establecidos-, habilita al profesional a realizar el E.M.M.A.C y expedir el Certificado de aptitud física para la práctica deportiva, en los términos de la Resolución N° 108/2009 del Ministerio de Salud y Resolución N° 649/2009 del Ministerio de Educación.

Trámite

La solicitud se realizará mediante trámite digital, ingresando la Ficha de inscripción, así como la documentación complementaria requerida, por la App Ciudadano Digital (Requiere Nivel 2). La documentación complementaria será la que se fije mediante Resolución de Directorio y se publiquen en la web de la Agencia Córdoba Deportes: www.deportes.cba.gov.ar

La Ficha de Inscripción forma parte del presente como Anexo I.

Verificada la integración completa de la documentación, se informará a la Subdirección de Capacitación y Desarrollo a fin que arbitre los medios, para el cumplimiento, por parte del postulante, del Módulo Inicial.

El profesional solo podrá comenzar a realizar el E.M.M.A.C. una vez que haya cumplimentado los requisitos antes mencionados y figure en el Padrón de Prestadores publicado en la página web de la Agencia Córdoba Deportes.

Validez

Esta habilitación será válida por un año calendario, siendo requisito para su renovación, acreditar 100% de aprobación de los módulos de actualización dispuestos por la Agencia Córdoba Deportes.

La realización de los Módulos de capacitación será obligatoria, aun en los meses en los que pudiera estar transcurriendo una suspensión de la calidad de efector.

La participación y aprobación de la evaluación por Módulo, deberá realizarse mes a mes, en las fechas y plazos dispuestos por la Coordinación del programa, sin perjuicio del establecimiento de un período recuperatorio por cuatrimestre, para atender a razones justificadas de inasistencia. La omisión de este requisito, causará la eliminación automática del profesional prestador a partir del próximo cuatrimestre. De continuar interesado en formar parte de la nómina de profesionales habilitados, deberá reiniciar el trámite de inscripción mencionado en el punto anterior al año siguiente.

Obligaciones del profesional médico efector

El médico efector tiene las siguientes obligaciones:

a) **En relación a aspectos administrativos:**

- Informar quincenalmente al Comité de Contralor, los E.M.M.A.C. realizados, mediante la remisión por correo electrónico de la "Planilla de consignación", que como Anexo II forma parte del presente.
- Informar por vía de correo electrónico y con no menos de diez (10) días hábiles de anticipación, cuando deba realizar el E.M.M.A.C. fuera del domicilio profesional consignado en el Padrón de prestadores habilitados, indicando: fecha/s, horario/s y lugar donde realizará los exámenes, el cual deberá garantizar condiciones mínimas de salubridad para su realización.
- Someterse a los mecanismos de control que disponga la Agencia Córdoba Deportes y las sanciones que pudieran corresponder por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.
- Solicitar altas o bajas de domicilios de atención, a través de los formularios dispuestos al efecto.

Todas estas comunicaciones deben realizarse al correo: deportesaludableemmac@gmail.com

b) **En relación a la confección de la Historia Clínica:**

- Verificar que el deportista o su padre, madre o tutor cuando se trate de menores de edad, completen acabadamente todos los campos exigidos en las págs. 1 y 2 del formulario tipo de Historia Clínica y suscriban el mismo.
- Completar acabadamente la información solicitada en los puntos 1 a 14 del formulario tipo de Historia Clínica, adjuntando los protocolos y trazados que correspondan.

c) **En relación al cumplimiento del Plan de actualización anual:**

- Mantener actualizada su dirección de correo electrónico ante la Subdirección de Capacitación y Desarrollo e informar toda modificación de la misma al correo: capacitacionydesarrolloacd@gmail.com.
- Abonar el importe fijado por Módulo mediante depósito o transferencia, y remitir dentro de los plazos establecidos el comprobante emitido por la entidad bancaria.
- Acceder a la plataforma virtual y realizar la evaluación de cada Módulo dentro de los plazos que se le indiquen.

d) **En relación a los honorarios**

- Se sugiere percibir como honorarios por la realización del E.M.M.A.C., el equivalente a los aranceles éticos profesionales mínimos, establecidos por el Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba, para la categoría: Consulta Especialista Diurna en Consultorio, para el E.M.M.A.C simple sin estudios complementarios.
- O los montos mínimos que disponga el Directorio de esta Agencia Córdoba Deportes.

Pérdida de la habilitación como profesional médico efector

La habilitación como Médico efector se perderá por las siguientes causales, siendo determinada por el Directorio de la Agencia Córdoba Deportes:

- a) Falta de cumplimiento de los requisitos exigidos para la renovación anual.
- b) Aplicación de la sanción disciplinaria que así lo disponga, de conformidad a lo establecido en el Régimen Disciplinario.
- c) Por denuncias penales recibidas relacionadas a su actividad de médico efector, hasta tanto se esclarezca su situación o sea sobreseído de la misma.
- d) Por denuncia administrativa en su contra, que tramite en el consejo médico de la Provincia de Córdoba.
- e) Es obligación del Médico constatar en forma periódica su estado de habilitación para llevar a cabo su tarea como Médico efector del E.M.M.A.C., pudiendo la Agencia notificar a distintas entidades en caso de irregularidades en su servicios profesionales.

Renuncia

La incorporación como Médico efector del E.M.M.A.C. es voluntaria, pudiendo dejar de formar parte del Padrón de Prestadores en cualquier momento. La renuncia deberá presentarse por mail ante el Comité de Contralor, al correo deportesaludableemmac@gmail.com, con 30 días de antelación.

Historia clínica

El E.M.M.A.C. sólo podrá reflejarse en la Historia Clínica cuyo formulario tipo ha sido autorizado por la Resolución N° 108/2009 del Ministerio de Salud y la Agencia Córdoba Deportes, o en el que en el futuro lo reemplace.

Adquisición de historias clínicas

El profesional podrá adquirir los formularios en los lugares autorizados por la Agencia Córdoba Deportes y su costo unitario será el que ésta establezca.

Queda facultado el directorio para modificar y/o establecer otros regímenes de adquisición de formularios.

III. PROCESO DE AUDITORÍA

Alcance

La auditoría tiene como propósito evidenciar la eficacia, eficiencia, efectividad y transparencia de la gestión del E.M.M.A.C. por parte de los médicos efectores habilitados por la Agencia Córdoba Deportes, con el objeto de lograr su mejora continua, promoviendo el ejercicio de autocontrol y autoevaluación, verificando la concordancia de las acciones de los profesionales con las especificaciones definidas en la legislación y la documentación que refleja la manera de realizar el examen.

La totalidad de los médicos efectores serán auditados según considere el Comité de Contralor a través de auditorías de registros o de terreno.

Objetivos

Son objetivos del Proceso de Auditoría:

- a) Determinar la conformidad o no de cada uno de los requisitos de la Historia Clínica en los formularios observados.
- b) Determinar la conformidad o no de las condiciones de salubridad y estado del equipamiento necesario, para la apropiada realización del examen médico.
- c) Proporcionar al auditado la oportunidad de mejorar su proceso.
- d) Dar origen al proceso de aplicación de las sanciones previstas en el Régimen Disciplinario, cuando se detecten incumplimientos.

Responsabilidades del auditor durante el proceso

Son responsabilidades del Auditor:

- a) Planificar y ejecutar todos los pasos de la auditoría.
- b) Conducir la auditoría.
- c) Tomar decisiones de la auditoría.
- d) Informar los resultados, conclusiones y recomendaciones finales de la auditoría al Comité de Contralor y al Auditado, en el plazo establecido en esta reglamentación.

Responsabilidades del auditado

Son responsabilidades del Auditado:

- a) Poner a disposición del auditor, los medios necesarios para asegurar el desarrollo óptimo de la auditoría.

- b) Cooperar con el auditor para alcanzar los objetivos de la auditoría.
- c) Establecer e implementar las acciones correctivas que se le indiquen, atendiendo al informe de la auditoría.

Tipos de auditorías

Las Auditorías podrán ser de Registros o en Terreno.

La Auditoría de **Registros** es la que se realiza sobre las Historias Clínicas y los estudios complementarios.

La Auditoría en **Terreno**, será realizada por un médico especialista en medicina del deporte, designado por el Coordinador General a tales fines. Es la que se realiza en el domicilio del consultorio que declara el médico efector en su ficha de inscripción.

Procedimiento

Planificación e Informes

Dentro de los diez primeros días de cada mes, el Coordinador del Cuerpo de Auditores, planificará las Auditorías que se realizarán durante el mismo. La cual registrará durante el periodo comprendido entre el mes de febrero y diciembre de cada año.

El plan deberá presentarse mediante la remisión por correo electrónico de la "Planilla de Auditorías", que como Anexo III, forma parte del presente.

Auditorías de Registros

Se iniciarán solicitando por correo electrónico al Auditado, que, en un término no superior a siete (7) días hábiles remita copia de un determinado número de Historias Clínicas, a las cuales se adjuntará copia de los protocolos y trazados de los estudios complementarios que comprenda.

Dentro de los diez (10) días hábiles de recibida la documentación, el Auditor procederá al control de la misma, dejando constancia de las observaciones realizadas en el formulario "Auditoría de Registros" que como Anexo IV forma parte del presente.

El formulario se confeccionará en soporte papel y soporte digital, el primero para adjuntar a las actuaciones que deban iniciarse en el caso de detectarse irregularidades pasibles de sanción, y el segundo para notificar al Auditado el resultado de la auditoría, por vía de correo electrónico.

Auditorías en Terreno

Las auditorías en Terreno NO serán informadas con anticipación al auditado.

De las observaciones realizadas se dejará constancia en el formulario "Auditoria de Terreno" que como Anexo V forma parte del presente.

EL formulario se confeccionará en soporte papel, en dos ejemplares que suscribirán ambas partes, recibiendo copia el Auditado en ese acto.

Descargos

Si del resultado de la Auditoría surgiera la verificación de algún incumplimiento pasible de sanción y dentro de los tres días hábiles de notificado el resultado, según las modalidades establecidas para cada tipo de Auditoría, el auditado podrá efectuar el correspondiente descargo y acompañar los elementos de prueba que considere necesarios para su defensa.

Vencido el plazo, y sin que sea necesaria notificación alguna, se cursarán las actuaciones al Comité de Contralor, el cual deberá resolver el caso de conformidad a lo dispuesto en el Título "Régimen Disciplinario".

IV. VENTA DE HISTORIAS CLÍNICAS

Puntos de venta y costo unitario

Es facultad exclusiva de la Agencia Córdoba Deportes, otorgar autorización para comercializar los formularios de las Historias Clínicas y su costo unitario.

Duración de la autorización

La autorización para comercializar las Historias Clínicas es por tiempo indeterminado. El autorizado podrá renunciar a ser "punto de venta", comunicando dicha decisión al correo deportesaludableemmac@gmail.com e informando los números de formularios que hayan quedado pendientes de venta y cuya validez quedará anulada a partir de esa comunicación.

Por su parte, la Agencia Córdoba Deportes podrá revocar con justa causa la autorización, cuando por razones fundadas ya no considere conveniente mantener un determinado "punto de venta".

Los "puntos de venta" autorizados, solo podrán vender los formularios a profesionales médicos que figuren en el Padrón de Prestadores publicado en la página web de la Agencia Córdoba Deportes, al momento de la venta. *El incumplimiento de esta condición, acarreará la inmediata revocación de la autorización, así como la invalidación de los formularios que aún le resten por comercializar.*

La decisión de revocar la autorización, será comunicada por correo electrónico.

RÉGIMEN DISCIPLINARIO

REGLAS GENERALES

Artículo 1.- Ámbito de aplicación

El régimen disciplinario establecido por la presente es aplicable a todos los médicos efectores del E.M.M.A.C. debidamente habilitados por la AGENCIA CÓRDOBA DEPORTES S.A.

Artículo 2.- Garantía

Los médicos efectores del E.M.M.A.C. serán sancionados en virtud de un proceso previamente tramitado, de acuerdo a los resultados de la auditoría, por incumplir lo fijado en el presente Régimen Normativo. No obstante, el Directorio de la Agencia Córdoba Deportes, tiene la potestad de habilitar o no, a los médicos efectores por causa fundada y por los motivos expuestos en el reglamento para la pérdida de la habilitación.

Artículo 3.- Cómputos

En los plazos establecidos en días, sólo se computarán los días hábiles. Los plazos establecidos en meses o años se computarán por días corridos, desde el día siguiente al de la notificación.

Artículo 4: Tipos de sanciones

A las infracciones previstas en esta reglamentación podrán aplicarse las siguientes sanciones:

- a) Apercibimiento por escrito.
- b) Suspensión transitoria de la habilitación como médico efector.
- c) Pérdida definitiva de la habilitación como médico efector.

Las sanciones establecidas en el reglamento puntos a) y b) serán impuestas por el Comité de Contralor, y admiten instancia superior de revisión, en los casos que así lo requieran ante el mismo ente.

La sanción establecida en el punto c) será impuesta por el Comité de Contralor y refrendada por el Directorio de la Agencia Córdoba Deportes.

Artículo 5: Procedimiento

Dentro de los diez (10) días hábiles de recibidas las actuaciones, el Comité de Contralor deberá:

- a) Analizar la infracción cometida.
- b) Verificar los antecedentes del Médico Efector en materia disciplinaria.
- c) Evaluar la procedencia del descargo efectuado en oportunidad de la Auditoria, así como las pruebas acompañadas si las hubiera.
- d) Expedirse a través de la confección del Modelo de resolución tipo de “Sanciones”.
- e) Notificar la resolución al Médico Efector por correo electrónico, adjuntando copia.

Artículo 6: Cuando en un mismo proceso de auditoría se detecte la comisión de varias faltas pasibles de sanción se actuará de la siguiente manera:

- a) Cada falta será considerada de manera individual, a los fines del registro en los antecedentes del profesional auditado y de la fijación de la sanción que corresponda.
- b) Cuando, entre las faltas cometidas se encuentre una que deba ser sancionada con **Apercibimiento por escrito**, esta deberá sancionarse y notificarse, en todos los casos, sin perjuicio de las otras sanciones que pudieran corresponder. A dicho fin, se considerará “primera falta”, a la detección de la omisión dentro de un mismo proceso de auditoría, aun cuando dicha falta se haya cometido más de una vez.
- c) Cuando entre las faltas cometidas concurren varias que deban ser sancionadas con **Suspensión de la habilitación como Médico efector**, la Resolución considerará a cada una de ellas de manera individual, y el cómputo de los plazos de cumplimiento se contarán de manera consecutiva. A fin de determinar la gravedad de la sanción para cada tipo de falta, se considerará la detección de la omisión dentro de un mismo proceso de auditoría, como un hecho, aun cuando dicha falta se haya cometido más de una vez.

Artículo 7: Reincidencia

Habrá reincidencia siempre que, quién hubiera sido sancionado por Resolución del Comité de Contralor, por incumplimientos previstos en el presente Régimen Disciplinario, cometiera una nueva infracción.

Si la nueva infracción es del mismo tipo de acción u omisión a la de la falta sancionada por Resolución, y que obra como antecedente, dará lugar a la aplicación de la escala sancionatoria prevista en cada artículo de acuerdo a las veces que la haya transgredido.

Para su determinación, se tendrán en cuenta los incumplimientos cometidos durante los últimos tres (3) años, a contarse desde el primero de enero del año siguiente a aquel, en el que se hubiera registrado la infracción al Régimen.

INFRACCIONES Y SANCIONES

Artículo 8: Omisión de remitir la Planilla de Consignación.

La omisión de remitir la “Planilla de Consignación” será sancionada de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Apercibimiento por escrito.
- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por treinta (30) días.
- c) Tercera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por ciento ochenta (180) días.
- d) Cuarta falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por un (1) año.
- e) Quinta falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector. Lo cual también ocurrirá en caso de que un médico efector, no rinda planilla de consignación por un período de seis meses.

Artículo 9: Omisión de informar la realización de exámenes fuera del domicilio profesional declarado.

La omisión de informar en tiempo y forma la realización de exámenes fuera del domicilio profesional declarado será sancionada de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Apercibimiento por escrito.
- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por treinta (30) días.
- c) Tercera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por ciento ochenta (180) días.
- d) Cuarta falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por un (1) año.
- e) Quinta falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 10: Falta de cooperación en el proceso de auditoría.

Será considerada falta de cooperación en el proceso de Auditoría la omisión o demora superior a siete días hábiles desde el vencimiento del plazo, en el envío de la documentación que le fuera requerida para el desarrollo de una Auditoría de Registros y la ausencia injustificada en el domicilio profesional declarado, cuando se realice una Auditoría en Terreno. Estas conductas serán sancionadas de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Apercibimiento por escrito. En caso de persistir la falta de cooperación y, notificado por tercera vez dentro del mismo proceso, sin que cumpla en el plazo establecido con lo solicitado, se hará pasible de una sanción de suspensión de la habilitación como médico efector, de treinta (30) días.
- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por sesenta (60) días.
- c) Tercera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por ciento ochenta (180) días.
- d) Cuarta falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 11: Omisión de datos personales en la Historia Clínica.

La omisión de datos o defectos en la confección de los títulos “Datos personales” y “Antecedentes personales patológicos” de la página 1 y el encabezado de la página 2 del formulario tipo de Historia Clínica será sancionada de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Apercibimiento por escrito.
- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por treinta (30) días.
- c) Tercera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por ciento ochenta (180) días.
- d) Cuarta falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por un (1) año.
- e) Quinta falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 12: Omisión o defectos en la confección de los puntos 1 a 9 de la Historia Clínica.

La omisión de datos o defectos en la confección de los puntos 1 a 9 del formulario tipo de Historia Clínica será sancionada de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Apercibimiento por escrito.

- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por sesenta (60) días.
- c) Tercera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por un (1) año.
- d) Cuarta falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 13: Omisión o defectos en la confección de los puntos 10 a 14 de la Historia Clínica.

La omisión de datos o defectos en la confección de los puntos 10 a 14 del formulario tipo de Historia Clínica será sancionada de la siguiente manera:

- a) Primera falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por sesenta (60) días.
- b) Segunda falta: Suspensión de la habilitación como Médico Efector por ciento veinte (120) días.
- c) Tercera falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 14: Utilizar formularios de Historia Clínica duplicados o adulterados.

La utilización de formularios duplicados (fotocopias) o adulterados, será sancionada de la siguiente manera:

- a) Falta: Pérdida definitiva de la habilitación como Médico Efector.

Artículo 15: Situaciones de violencia de género durante la realización del examen médico.

De acuerdo a lo establecido en el Protocolo de actuación ante casos de violencia de la Agencia Córdoba Deportes, son personas alcanzadas por sus disposiciones los profesionales de la salud cualquiera sea su vínculo con la AGENCIA CÓRDOBA DEPORTES, incluidos los médicos habilitados por ésta para la realización del E.M.M.A.C., por lo que, sus disposiciones forman parte del presente régimen disciplinario.

Cualquier situación debidamente acreditada que, en el marco de ese instrumento se configure antes, durante o después de la consulta médica y dentro o fuera del consultorio del profesional actuante, será considerada falta gravísima y sancionada con la pérdida definitiva de la habilitación como Médico/a efector/a, sin perjuicio de las denuncias que ante los organismos judiciales y colegiales pudieran corresponder.

ANEXO I: FICHA DE INSCRIPCIÓN

Córdoba,...../...../.....

Al Presidente
de la Agencia Córdoba Deportes S.A

.....

S...../.....D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar se arbitren los medios para habilitarme como médico efector del E.M.M.A.C., manifestando conocer y aceptar el Reglamento del Programa.

Adjunto ficha de datos personales y documentación requerida;

LA FICHA DEBE NO DEBE SER COMPLETADA DE PUÑO Y LETRA.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES	
Apellido y Nombre	
Tipo y N° de Documento	CUIT/CUIL:
Domicilio particular	
Localidad	
Teléfono fijo	Teléfono celular
Correo electrónico	
INFORMACIÓN PROFESIONAL	
Título:	M.P. N°
Otorgado por:	
Especialidad	M.E. N°
Otorgado por:	
DATOS DEL CONSULTORIO	
Domicilio	
Localidad	
Teléfono fijo	Teléfono celular
Correo electrónico	

REGLAMENTO

- 1) La inscripción como Médico efector, - que se hará efectiva cuando se cumplan los requisitos establecidos-, habilita al profesional a realizar el E.M.M.A.C y expedir el Certificado de aptitud física para la práctica deportiva, en los términos de la Resolución N° 108/2009 del Ministerio de Salud y Resolución N° 649/2009 del Ministerio de Educación.
- 2) Esta habilitación será válida por un año calendario, siendo requisito para su renovación, acreditar 100% de aprobación de los módulos de actualización dispuestos por la Agencia Córdoba Deportes.

La omisión de este requisito, causará la eliminación automática del profesional prestador a partir del próximo cuatrimestre. De continuar interesado en formar parte de la nómina de profesionales habilitados, deberá reiniciar el trámite de inscripción mencionado en el punto anterior, al año siguiente.

- 3) El médico efector tiene las siguientes obligaciones:
 - a) **En relación a aspectos administrativos:**
 - Informar quincenalmente al Comité de Contralor, los E.M.M.A.C. realizados, mediante la remisión por correo electrónico de la "Planilla de consignación", que como Anexo II forma parte del presente.
 - Informar por vía de correo electrónico y con no menos de diez (10) días hábiles de anticipación, cuando deba realizar el E.M.M.A.C. fuera del domicilio profesional consignado en el Padrón de prestadores habilitados, indicando: fecha/s, horario/s y lugar donde realizará los exámenes, el cual deberá garantizar condiciones mínimas de salubridad para su realización.
 - Someterse a los mecanismos de control que disponga la Agencia Córdoba Deportes y las sanciones que pudieran corresponder por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.
 - Tomar la sugerencia del importe mínimo de honorarios profesionales, establecido por el Consejo Médico, en relación al mínimo establecido para médicos especialistas diurnos, para los E.M.M.A.C simples, sin estudios complementarios. O los montos mínimos que establezca el Directorio de esta Agencia.
 - Solicitar altas o bajas de domicilios de atención, a través de los formularios dispuestos al efecto.

Todas estas comunicaciones deben realizarse al correo: deportesaludableemmac@gmail.com
 - b) **En relación a la confección de la Historia Clínica:**
 - Verificar que el deportista o su padre, madre o tutor cuando se trate de menores de edad, completen acabadamente todos los campos exigidos en las págs. 1 y 2 del formulario tipo de Historia Clínica y suscriban el mismo.
 - Completar acabadamente la información solicitada en los puntos 1 a 14 del formulario tipo de Historia Clínica, adjuntando los protocolos y trazados que correspondan.
 - c) **En relación al cumplimiento del Plan de actualización anual:**
 - Mantener actualizada su dirección de correo electrónico ante la Subdirección de Capacitación y Desarrollo e informar toda modificación de la misma al correo: capacitacionydesarrolloacd@gmail.com.
 - Abonar el importe fijado por Módulo mediante depósito o transferencia, y remitir dentro de los plazos establecidos el comprobante emitido por la entidad bancaria.
 - Acceder a la plataforma virtual y realizar la evaluación de cada Módulo dentro de los plazos que se le indiquen.
- 4) La habilitación como Médico efector se perderá por las siguientes causales:
 - a) Falta de cumplimiento de los requisitos exigidos para la renovación anual.
 - b) Aplicación de la sanción disciplinaria que así lo disponga, de conformidad a lo establecido en el Régimen Disciplinario.
- 5) La incorporación como Médico efector del E.M.M.A.C. es voluntaria, pudiendo dejar de formar parte del Padrón de Prestadores en cualquier momento. La renuncia deberá presentarse por mail ante el Comité de Contralor, al correo deportesaludableemmac@gmail.com con 30 días de antelación.
- 6) El E.M.M.A.C. sólo podrá reflejarse en la Historia Clínica cuyo formulario tipo ha sido autorizado por la Resolución N° 108/2009 del Ministerio de Salud y la Agencia Córdoba Deportes, o en el que en el futuro lo reemplace.
- 7) El profesional podrá adquirir los formularios en los lugares autorizados por la Agencia Córdoba Deportes y su costo unitario será el que ésta establezca anualmente.

Fecha:

Firma y sello:

[illegible]

ANEXO III: PLANIFICACIÓN DE AUDITORÍAS

PLANIFICACIÓN DE AUDITORIAS DEL MES DE

Nombre y apellido del Auditor:

N°	Fecha	Apellido y Nombre del auditado	Tipo de auditoria	Domicilio del consultorio en el que se realizará la auditoria
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

AUDITORIA DE REGISTROS E.M.M.A.C.

Datos del Profesional auditado

Nombre y Apellido:

M.P.:

Fecha de inicio como efector E.M.M.A.C.:

Datos de la Auditoría

Fecha de Notificación (Adjuntar correo electrónico): ____/____/____

Fecha de realizacion: ____/____/____

Período auditado: ____ de _____ 20__ hasta ____ de _____ 20__

Historias Clínicas N° hasta N°

1) *Historia Clínica N°*

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
El formulario de E.M.M.A.C. es original			
Se evidencian tachones o enmiendas en su confeccion			
Los campos "Datos Personales" y "Antecedentes personales patológicos" de la DD. Juegan debidamente completados			
El encabezado de la Historia Clínica esta debidamente completados			
Confeccion puntos 1 a 9			
Confeccion puntos 10 a 14			
Se acompañan protocolo y trazados			

2) *Historia Clínica N°*

DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
El formulario de E.M.M.A.C. es original			
Se evidencian tachones o enmiendas en su confeccion			
patológicos" de la DD.JJ. están debidamente completados			
El encabezado de la Historia Clínica está debidamente			
Confeccion puntos 1 a 9 y 13			
Confeccion puntos 10 a 14			
Se acompañan protocolos y trazados			

Conclusiones y resultado de la Auditoría

Lugar y fecha

Firma y sello del Auditor (Solo para soporte papel)

Fecha de Notificación (Adjuntar correo electrónico): ____/____/____

Presenta un descargo: (Adjuntar copia) SI ☐ NO ☐

Corresponde aplicar sanciones disciplinarias SI ☐ NO ☐

Remisión al Comité de Contralor

Fecha : / /

Firma y Sello

[illegible]