



**Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas**  
Departamento de Formación  
Nº Int. 071.- 03-08-2022

**APRUEBA BASES DE CONCURSO LOCAL  
“PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A  
CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN  
DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS  
CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE  
LA LEY Nº 19.664, POR LA LEY Nº 15.076 O  
POR LA LEY Nº 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN  
EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO  
OCCIDENTE”.**

**VISTOS:** Correo de fecha 23 de junio de 2022 de la Srta. María Gabriela Hoffmann, jefa del Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua, indicando número de cupos de especialidades a ser concursados en proceso local; lo dispuesto en los artículos 4º y 8º del D.F.L. Nº 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº2763, de 1979, y de las leyes Nº 18.933 y Nº18.469; en el artículo 9º del DFL Nº1/19.653, de 2000, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley Nº 18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la ley Nº 19.880, que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la ley Nº 19.664, que establece normas para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la ley Nº 15.076; el decreto con Fuerza de Ley Nº1/2001 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 15.076; la Ley Nº 19.378, que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; en el Decreto Supremo Nº 91/2001, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento sobre Acceso y Condiciones de permanencia en programas de especialización a que se refiere la Ley Nº 19.664; en el Decreto Nº 507/1990, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley Nº 15.076, en el Sistema Nacional de Servicios de Salud; en la Ley Nº20.261, que crea el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina y modifica la Ley Nº 19.664; en la Ley Nº 20.816, que perfecciona normativa sobre profesionales y trabajadores del Sector Público de Salud; en las Resoluciones Exentas Nºs 747 y 876, ambas de 2014, y en la Resolución Exenta Nº837, de 2021, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, que califica especialidades como relevantes o de interés nacional para efectos del art. 11 de la ley Nº 19.664; en la Resolución Exenta Nº 606, de 11 de agosto de 2021, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, que establece programas y becas de perfeccionamiento o especialización de hasta 4 años de duración; en los artículos 6º y 28º del Decreto Supremo Nº136, de 2004, del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; y en uso de las atribuciones que me confiere el DFL. Nº1/2005, en virtud del cual se fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. Nº2.763/79 y otras normas; lo contemplado en el artículo 9 del Decreto Supremo Nº140/04, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, la Resolución TRA Nº448/131/2017 que nombra por Alta Dirección Pública como Directora del Hospital de Peñaflor a la suscrita, la Resolución Exenta RA Nº116395/238/2020 que renueva su nombramiento, el Decreto Exento Nº29 del 2022 que establece el orden de subrogancia del cargo de Director del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, del Ministerio de Salud; y lo dispuesto por las Resoluciones Nº7 y Nº8 de 2019, y Nº16 de 2020, todas de la Contraloría General de la República, y:

**CONSIDERANDO:**

**1º** Que al Ministerio de Salud le compete ejercer la función que corresponde al Estado de garantizar el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de las personas enfermas; así como coordinar, controlar y cuando corresponda, ejecutar tales acciones.

**2º** Que el artículo 43 de la Ley Nº 15.076 faculta a los Servicios de Salud para otorgar becas destinadas al perfeccionamiento de una especialidad médica, dental, químico – farmacéutica o bioquímica.

**3º** Que, por su parte, el artículo 11 de la Ley Nº 19.664 señala que los demás profesionales funcionarios de la Etapa Destinación y Formación, ingresados a ella en virtud de lo permitido por el artículo 9º de esta última normativa y

aquellos regidos por el Estatuto de la Atención Primaria de Salud Municipal podrán acceder a programas de perfeccionamiento o especialización que ofrezcan los Servicios de Salud o el Ministerio, en los términos establecidos en el artículo 43º mencionado en el considerando anterior. Añadiendo que para ello será necesario haberse desempeñado en el nivel primario de atención en uno o más Servicios de Salud o en establecimientos de Salud Municipal, por un lapso no inferior a 3 años, salvo que se trate de aquellas especialidades médicas calificadas como relevantes o de interés nacional para el desarrollo de la atención primaria de salud, respecto de las cuales se establece la rebaja a un año de desempeño previo en el nivel primario de atención.

**4º** Que el Ministerio de Salud considera relevante la adquisición de un conocimiento previo en la gestión de la Red Asistencial Pública antes de continuar con una especialización, es por ello que el presente concurso se dirige a quienes mantienen una relación con el Sistema.

**5º** Que, teniendo presente los considerandos anteriores, el llamado a postulación a programas de especialización puede realizarse por los Servicios de Salud bajo dos mecanismos; directamente por el artículo 43º de la Ley N° 15.076 y/o por la remisión que hace el artículo 11º de la Ley N° 19.664 al artículo 43º mencionado.

**6º** Que, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 5º Título III “De las becas otorgadas por las entidades del Sistema Nacional de Servicios de Salud” del Decreto 507 de 1990 del Ministerio de Salud, la selección de los candidatos a las Becas deberá efectuarse por la Subsecretaría de Salud o por los Servicios de Salud mediante concurso de acuerdo a las Bases de Selección que correspondan.

**7º** Que, conforme a lo señalado Artículo 3º del Decreto 507 de 1990 del Ministerio de Salud, los programas de perfeccionamiento que se ofrezcan mediante becas por los Servicios de Salud, corresponden a aquellos que se requieran para el cumplimiento de las políticas de Salud y, principalmente, para la satisfacción de las necesidades del Sistema Nacional de Servicios de Salud.

**8º** Que, en el ejercicio de la facultad ante dicha, el Servicio de Salud Metropolitano Occidente requiere convocar a Médicos Cirujanos para participar en el Proceso de Selección Local año 2022, para acceder a becas de programas de especialización para profesionales señalados en el artículo 18 del Decreto N°507/1990 del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley N° 15.076 en el Sistema Nacional de Servicios de Salud.

**9º** Que, habiendo terminado los procesos a nivel Ministerial, y quedando disponibles becas de formación de especialistas.

**10º** Que dicho proceso de selección debe regularse por Bases, las que por este acto vienen a aprobarse, razón por la que dicto la siguiente:

#### **RESOLUCIÓN:**

**1º APRUÉBANSE** las Bases que regirán el Proceso de Selección para acceder a Cupos en Programas de Especialización de 4 años ingreso 2022, destinado a médicos cirujanos contratados por el Artículo 9º de la Ley N°19.664, la Ley N°15.076 o la Ley N°19.378 para desempeñarse, una vez finalizada su formación, en el Servicio de Salud Metropolitano Occidente, en virtud del Decreto 507 de 1990 Reglamento de Becarios de la Ley N°15.076, en el Sistema Nacional de Servicios de Salud”, cuyo texto es el siguiente:

**“BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY N° 19.664, POR LA LEY N° 15.076 O POR LA LEY N° 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE”.**

## 1. Disposiciones Generales

### Artículo 1°

---

El Servicio de Salud Metropolitano Occidente, en adelante también el “Servicio”, llama a postular al proceso de selección para acceder a Cupos en Programas de Especialización de 4 años ingreso 2022, para Médicos Cirujanos con desempeño en los Servicios de Salud, contratados por el Art. 9º de la Ley N° 19.664, por la Ley N°15.076 o por la Ley 19.378, para desempeñarse una vez terminada su formación, en algún establecimiento dependiente de su red.

### Artículo 2°

---

Estas Bases se encuentran conformadas por los siguientes cuerpos o apartados normativos:

I. - BASES ADMINISTRATIVAS

II. - ANEXOS:

I.- BASES ADMINISTRATIVAS	
Anexo	Descripción
A	Cronograma
B	Carátula de postulación
C	Declaración jurada simple beca proceso anterior
D	Formulario de Postulación para acceso a programas de especialización 2022
N° 1.1	Desempeño en Urgencia y Camas Críticas (Ley 15.076)
N° 1.2	Desempeño en la red de los Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)
N° 1.2.1	Certificado de Desempeño en establecimiento de Mediana complejidad con labores de APS
N° 1.3	Desempeño en Establecimientos de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley N° 19.378
N° 1.4	Resumen Desempeño Previo
N° 1.5	Esquema de Antigüedad Funcionaria
N° 2.1	Atención de Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, SAPUR, SAR, SUR
N° 2.2	Extensión Horaria
N° 2.3	Desempeño en Urgencia Hospitalaria
N° 2.4	Desempeño en Camas Críticas (UCI – UTI)
N° 3	Funciones de Responsabilidad
N° 3.1	Esquema Funciones de Responsabilidad
N° 4	Actividades de Formación Médica Continua
N° 5	Calificación Médica Nacional
N° 6.1	Cuadro Resumen de Trabajos de Investigación
N° 6.2	Desempeño en Instituciones Docentes
N° 7	Desempeño Actual en el Servicio de Salud Metropolitano Occidente
N° 8	Formato Carta Recurso de Reposición
N°9	Formato Carta Recurso de Apelación en Subsidio
N° 10	Formulario de Renuncia a Cupo de Especialización Concurso Local 2022

### Artículo 3°: Normativa

---

Este proceso de selección se sujeta a lo dispuesto en el art. 11º de la Ley N° 19.664, que establece normas especiales para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la ley N° 15.076; en el art. 43 del DFL N°1, de 2001, del Ministerio de Salud, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°15.076; en el Decreto Supremo N° 91, de 2001, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento sobre Acceso y Condiciones de Permanencia en programas de especialización a que se refiere la Ley N° 19.664; en el Decreto N° 507 de 1990, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley N° 15.076 en el Sistema

Nacional de Servicios de Salud y lo señalado en las presentes Bases de postulación.

#### **Artículo 4°: Ingreso al Programa de Especialización**

---

Una vez obtenido el cupo de especialización, el funcionario deberá ingresar al programa en la fecha que estipulen las respectivas Escuelas de Postgrado de las Universidades que los imparten, y de acuerdo con las normas internas contenidas en sus reglamentos.

#### **No se aceptarán postergaciones en el inicio del Programa de Especialización.**

Corresponderá al Servicio de Salud Metropolitano Occidente, dictar el correspondiente acto administrativo para formalizar el ingreso al programa de formación, y las demás actuaciones que corresponden.

#### **Artículo 5°: Condiciones Contractuales de los profesionales durante la realización de programas de especialización.**

---

En relación con aquellos postulantes contratados en virtud del artículo 9° de la Ley N°19.664, por la Ley N°15.076 o por la Ley N°19.378, accederán al Programa de Especialización en virtud del artículo 43 de la ley N° 15.076, y tendrán la calidad de becarios, rigiéndose por los Decreto Supremo N° 507 de 1990 y, en forma supletoria, por el Decreto Supremo N° 91 de 2001, ambos del Ministerio de Salud.

**Todos los postulantes antes de iniciar el Programa de Formación deberán haber dado cumplimiento a la normativa vigente y deberán suscribir la garantía que exige el art. 23 del decreto Supremo N°507 de 1990, del Ministerio de Salud; en caso contrario, perderán el cupo de formación, el cual quedará liberado y a disposición del Ministerio de Salud.**

#### **Artículo 6°: Definiciones**

---

Para la correcta interpretación de las presentes Bases y de sus Anexos, se convienen las siguientes abreviaciones y definiciones:

**Acreditaciones:** Son todos los certificados, actos administrativos, documentos u otros que legalizan la actividad o designación.

**Bases:** Las presentes Bases Administrativas y sus Anexos.

**Beca:** financiamiento proporcionado por una entidad de las señaladas en el artículo 43 de la Ley N° 15.076, destinado a permitir la especialización de profesionales, el cual incluye el pago de matrícula, arancel, estipendio mensual, y las demás asignaciones y bonificaciones que determinen las leyes.

**Becario:** Profesional que goza de una beca de especialización, en cumplimiento del Programa respectivo, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud o de las Universidades, según las condiciones y modalidades que se indican en el Decreto Supremo 507/1990, del Ministerio de Salud.

La calidad de becario implica el alejamiento de las funciones que habitualmente desempeñen. La jornada de desempeño del becario será de 44 horas semanales.

**Centro Formador:** Universidad que imparte programas de postgrado conducentes a la obtención de una especialidad. Los centros formadores en virtud de convenios celebrados con los Servicios de Salud o el Ministerio ofrecen programas de especialización a los Servicios de Salud de acuerdo a las necesidades de atención de los mismos y las políticas nacionales de salud.

**Desempeño efectivo previo:** corresponde al tiempo continuo o discontinuo trabajado anterior a la postulación, excluyendo los días de permiso sin goce de remuneración.

**EUNACOM:** Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

**Inadmisibilidad:** consecuencia de la inobservancia de los requisitos mínimos de postulación y presentación de antecedentes señalados en el art. 12°, de las presentes bases, que consiste en el rechazo de la postulación por la Comisión de Selección, sin someterla a evaluación.

**MINISTERIO:** Ministerio de Salud.

**Ministra:** Ministra de Salud.

**Ministro de Fe:** Para los efectos del presente concurso, serán reconocidos como ministros de fe, las siguientes personas:

- Para Las Direcciones de Servicios de Salud: Jefe/a de Oficina de Partes, Jefe/a de Gestión de las Personas, Subdirector/a de Recursos Humanos o Gestión y Desarrollo de las Personas, o Jefe/a de Personal.
- Para los Municipios: Secretario/a Municipal, Jefe/a de Finanzas Municipal, Director/a de Departamento de Salud, Jefe/a o Encargado/a de Recursos Humanos de Departamento de Salud.
- Para las Corporaciones Municipales: Jefe/a o Director/a de Departamento de Salud, Jefe/a o Encargado/a de Recursos Humanos.
- Para el rubro de Actividades de Educación Médica Continua, Jefe/a de Departamento/Unidad de Capacitación al visar certificados.

**Postulante:** Médico Cirujano contratado en algún Servicio de Salud por el artículo 9º de la Ley N°19.664, por la Ley N°15.076; o por la Ley N°19.378.

**Proceso:** Proceso de Selección para acceder a cupos en programa de especialización de 4 años ingreso 2022, para médicos contratados por el Art.9º de la Ley 19.664, por la Ley N°15.076 o por la Ley N°19.378.

**Reposición:** Recurso en virtud del cual la parte que se sienta afectada por una decisión de la Comisión de Selección tiene la oportunidad de impugnarla ante el mismo órgano, con la finalidad de dejarla sin efecto, modificarla o rectificar su decisión, según corresponda.

**Apelación:** Recurso en virtud de la cual se acude ante la Comisión de Apelación, solicitando que se revoque o deje sin efecto la decisión de la Comisión de Reposición.

**Impugnación:** Proceso conformado por los recursos de reposición y apelación, presentados ante las comisiones de selección y/o reposición y apelación, respectivamente.

**Comisión de Selección:** Comisión técnica encargada de la admisibilidad, evaluación y ponderación de las postulaciones y sus antecedentes. Tendrá la facultad de adoptar resoluciones y acuerdos en el marco de las presentes bases y las normas legales que lo rigen, lo que quedará consignado en las actas respectivas. Estará integrada según lo establecido en el Art. N°14 de las presentes bases.

**Comisión de Reposición:** Comisión encargada de ponderar y resolver las reclamaciones de los postulantes. Está conformada por los mismos integrantes de la Comisión de Selección. Las reclamaciones que sean acogidas totalmente se toman como resueltas en esta instancia, pero aquellas que son rechazadas o son acogidas parcialmente pasan automáticamente a la comisión de Apelación. Los postulantes que no presenten una reposición no tendrán posibilidad de interponer una Apelación.

**Comisión de Apelación:** Comisión encargada de ponderar y resolver las apelaciones de los postulantes y de pronunciarse respecto de cualquier error u omisión no detectada en el proceso de asignación de puntaje. Se conforma por integrantes diferentes a los de la Comisión de Reposición, nombrados por la Subsecretaria de Redes Asistenciales, según lo establecido en el Art. N°17 de las presentes bases. Recibe desde la comisión de reposición aquellas impugnaciones no acogidas total o parcialmente, los postulantes que no hayan presentado una reposición no pueden presentar una apelación.

**Servicio de Salud:** Son los Servicios que integran el Sistema Nacional de Servicios de Salud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 16 del D.F.L. N° 1/2005, del Ministerio de Salud.

**Rubro:** Criterio de evaluación técnico, objetivo e imparcial, que establece las condiciones para que postulantes e integrantes de las comisiones de evaluación, conozcan los aspectos evaluados y su ponderación.

**Subsecretario:** Subsecretario de Redes Asistenciales.

**Subsecretaría:** Subsecretaría de Redes Asistenciales.

### **Artículo 7°: Plazos y consultas**

---

El Proceso de Selección se desarrollará en los plazos que para sus diversas etapas se establezcan en el Anexo A, "Cronograma". Dichos plazos serán de días hábiles, salvo que expresamente se indique que serán de días corridos. Cuando el vencimiento de un plazo se produzca en día sábado, domingo o festivo, se entenderá que dicho plazo vence el día hábil siguiente.

Las postulaciones se recibirán en la Oficina de Partes del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, ubicada en Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 2429, Santiago; hasta las 16:00 horas de las fechas indicadas para cada etapa según el Anexo A "Cronograma".

Todas las consultas sobre este proceso pueden ser dirigidas al correo electrónico: [karen.rodriguez.m@redsalud.gov.cl](mailto:karen.rodriguez.m@redsalud.gov.cl); con copia a [magdalena.guzmana@redsalud.gov.cl](mailto:magdalena.guzmana@redsalud.gov.cl); o al teléfono 225741250 de lunes a jueves de 08:00 a 17:00 horas y viernes de 08:00 a 16:00 horas. Los postulantes podrán efectuar consultas hasta el día anterior al cierre de cada etapa del proceso de selección, según las fechas señaladas en el Anexo A Cronograma.

## **2. Convocatoria, entrega de bases y requisitos de los postulantes**

### **Artículo 8°: Convocatoria y entrega de Bases**

---

La convocatoria al proceso de selección se realiza por el Servicio de Salud Metropolitano Occidente mediante la resolución aprobatoria de las presentes bases. Un extracto de esta se publicará en aviso de un diario de circulación nacional, sin perjuicio de su difusión a través de la página del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, sitio web: <https://ssmoc.redsalud.gob.cl/>, en el banner "Concursos para médicos, odontólogos, QF y bioquímicos" y de la adopción de otra medida de difusión que se estime conveniente y adecuada.

Toda modificación posterior a la aprobación de las presentes Bases se realizará a través de Resolución Exenta del Servicio de Salud, y se publicará en el sitio web indicado en el párrafo anterior, sin perjuicio de su comunicación a través de otros medios de difusión que se estimen convenientes y adecuados.

### **Artículo 9°: Cupos de Especialización, condiciones de contratación y Permanencia**

---

- a. El presente proceso de concurso es para proveer 2 cupos de especialización de 4 años de duración, para el período académico 2022.
- b. Las condiciones del programa son las siguientes:

Programa de formación	Universidad	Duración e Inicio del Programa de Formación	Condiciones de acceso al Programa	Destino Post Beca	Duración del periodo asistencial obligatorio (PAO)
Medicina Intensiva Adultos	Universidad de Chile	4 años 01.10.22	Contratación en calidad de becario, de acuerdo al artículo 43 de la ley 15.076. Implica pago de estipendio mensual desde el mes en que se inicia la formación.	Establecimiento del Servicio de Salud Metropolitano Occidente	8 años
Oncología Médica	Universidad Finis Terrae	4 años 26.09.22	Contratación en calidad de becario, de acuerdo al artículo 43 de la ley 15.076. Implica pago de estipendio mensual desde el mes en que se inicia la formación.	Establecimiento del Servicio de Salud Metropolitano Occidente	8 años

### Artículo 10°: Requisitos de los postulantes

Quienes postulen a este proceso de selección deberán cumplir los requisitos comunes y los requisitos especiales que les resulte aplicables, según se indica a continuación:

#### A) REQUISITOS COMUNES A TODOS LOS POSTULANTES:

1. Tener nacionalidad chilena o adjuntar certificado de permanencia definitiva en Chile. Deberá acompañar en su postulación:
  - a) carnet de identidad: copia de la Cédula de Identidad por ambos lados, en caso de que en el reverso de su carnet de identidad no se especifique la residencia definitiva, deberá adjuntar además la copia del certificado de permanencia definitiva.
  - b) certificado de permanencia definitiva: en caso de que no lo indique en el reverso de su carnet de identidad.
2. Haber obtenido el título de médico cirujano desde el 31 de julio de 2012 y hasta el 31 de julio de 2019, otorgado por una Universidad Chilena o una Universidad extranjera, independiente del país de titulación (en el caso de Universidad extranjera, el título debe necesariamente ser reconocido o revalidado en Chile o con EUNACOM aprobado). Este requisito será acreditado con el certificado de la Superintendencia de Salud, que se solicita en el numeral 3 siguiente. Sin perjuicio de lo anterior, deberá haber cumplido con lo establecido en el artículo 1°, inciso 1° y 2° de la ley N° 20.261.
3. Estar inscrito en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud. Deberá acompañar en la postulación una copia digital vigente del año 2022 con código del certificado de inscripción como prestador individual de Salud, obtenido en: <https://rnpi.superdesalud.gob.cl/>
4. Haber rendido y aprobado el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM).
5. Contar con al menos un contrato vigente bajo el amparo de la Ley N° 15.076, el art. 9 de la Ley 19.664 o por la Ley N° 19.378 (modalidad a contrata o plazo fijo, titular o indefinido) durante todo el proceso de postulación y adjudicación.
6. No haber tomado una beca de especialización en un proceso de selección anterior realizado por la Subsecretaría o por algún Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio o por los Servicios de Salud, y haberlo terminado anticipadamente por renuncia,

por eliminación por rendimiento académico, por incumplimiento de las normas del centro formador o por falta de aptitudes requeridas para continuar con el programa de especialización. De modo excepcional, podrá admitirse la postulación de quien ha renunciado al programa, antes del inicio del tercer semestre; o cuando la renuncia ha sido fundada en situaciones de salud que le afecten a él o alguno de sus familiares que dependan de él, en la forma que señala el inciso final del artículo 25 del DS N° 507/91; o por último, si fue calificado sin las aptitudes necesarias para continuar con el programa antes del inicio del segundo semestre del programa de especialización que cursaba. Tales situaciones deberán constar en las resoluciones de los Servicios de Salud o de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, según corresponda. (**Anexo C, Declaración Jurada simple**). Esta resolución deberá indicar que lo autoriza a participar de un nuevo concurso.

7. No contar con una especialidad autofinanciada o una especialidad financiada por el Ministerio de Salud o por los Servicios de Salud. Lo que será verificado con el registro de prestadores individuales en la Superintendencia de Salud. Tampoco podrán participar quienes tienen una especialidad reconocida por un Grupo Técnico Asesor de los Servicios de Salud, según se regulaba en el artículo segundo transitorio N°3, del Decreto N°8, MINSAL 2013, modificado por el DS N° 17, de 20017 del MINSAL.
8. No tener contrato vigente en virtud del artículo 8° de la Ley 19.664.
9. Tener hasta inicio del programa de especialización de que se trate, la calidad de contratado bajo las condiciones del artículo 9 de la ley N° 19.664, por la Ley N° 15.076 o por la Ley N° 19.378 (modalidad a contrata o plazo fijo, titular o indefinido). De no contar con este requisito, el cupo de especialización quedará liberado, no pudiendo acceder al cupo ofrecido por la Universidad en este proceso de selección, reservándose el Servicio el derecho a disponer del mismo.
10. Adjuntar toda la documentación solicitada en cada uno de los anexos donde el postulante presente antecedentes para evaluación, de acuerdo con lo indicado en los artículos 10 y 11 de las presentes Bases.
11. Cumplir con todas las demás exigencias establecidas en las presentes bases y sin alteración de los formatos y estructura de los anexos contenidos en estas bases.

#### **B) REQUISITOS ESPECIALES PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR LA LEY N° 19.378:**

Junto a los requisitos comunes indicados, estos postulantes deberán cumplir con lo siguiente:

1. Desempeño previo efectivo, en el nivel primario de atención: Los postulantes que estén contratados por la ley N° 19.378, deberán además haberse desempeñado previamente, por un lapso no inferior a 36 meses (contados al 31.07.2022), en el nivel primario de atención de uno o más establecimientos de salud municipal (No considera convenio a honorarios). Estos 36 meses deben ser de desempeño efectivo previo. Para estos efectos, debe tenerse presente que, en caso de existir permiso sin goce de remuneraciones, ese tiempo no se considera como desempeño efectivo.

#### **C) REQUISITOS ESPECIALES PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY N° 19.664:**

Junto a los requisitos comunes indicados, estos postulantes deberán cumplir con lo siguiente:

1. Los postulantes que estén contratados por el artículo 9° de la ley N° 19.664, deberán además haberse desempeñado previamente, por un lapso no inferior a 36 meses continuos (contados al 31.07.2022), en el nivel primario de atención de uno o más establecimientos de Atención Primaria (No considera convenio a honorarios).
2. El desempeño en hospitales de alta complejidad no se considera como Atención Primaria. Se considerará como desempeño en atención primaria aquel realizado en establecimientos

de mediana y baja complejidad, consultorios, postas rurales u otras unidades semejantes de igual complejidad de atención.

3. Respecto de los profesionales con desempeño en establecimientos de mediana complejidad, el/la Subdirector/a Médico/a o de Gestión Asistencial del Servicio de Salud correspondiente debe certificar que desarrolló labores de Atención Primaria (anexo 1.2.1).
4. Este periodo debe ser desempeño efectivo. Debe tenerse presente que, en caso de existir permiso sin goce de remuneraciones, ese tiempo no se considera como desempeño efectivo.

### **C) REQUISITOS POSTULANTES CONTRATADOS POR LA LEY Nº 15.076:**

1. Contar con más de 4 y menos de 6 años de ejercicio profesional. Si se tratare de profesionales titulados fuera del país, el plazo se contará desde la fecha en la que dicho título ha sido revalidado en Chile. (en el caso de Universidad extranjera, el título debe necesariamente ser reconocido o revalidado en Chile o con EUNACOM aprobado).

Este requisito será acreditado con el certificado de la Superintendencia de Salud.

#### **IMPORTANTE**

Las respectivas Escuelas de Postgrado de las diferentes Universidades, han establecido, en virtud de las atribuciones legales que detentan, autonomía académica y administrativa, distintos requisitos para el ingreso y permanencia de sus alumnos en los programas de especialización. En consecuencia, se recomienda a los postulantes efectuar las averiguaciones pertinentes en las Universidades, especialidad y campo clínico de su interés. Será de exclusiva responsabilidad del postulante cumplir con los requisitos específicos establecidos por las respectivas Universidades para el ingreso a los Programas de Especialización.

En consecuencia, los postulantes deberán **HABILITARSE con las universidades, en forma previa a la aceptación del cupo de especialidades de su interés, si así lo requiere el programa de formación respectivo y la universidad que lo imparte.**

### **3.- Presentación y Contenido de las postulaciones**

#### **Artículo 11°: Presentación de los Antecedentes**

La entrega de la documentación señalada en el artículo 12° de las presentes bases deberá efectuarse en la Oficina de Partes del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, ubicada en Av. Libertador Bernardo O'Higgins Nº 2429, Santiago; en el plazo indicado en el Anexo A "Cronograma".

La documentación debe estar contenida en una carpeta que deberá ser entregada en sobre cerrado, acompañado de 2 copias del Anexo B "Carátula de Presentación de Postulación".

Una de las copias del Anexo B indicado debe quedar pegada en el sobre, mientras que la otra será timbrada por Oficina de Partes del Servicio de Salud Metropolitano Occidente. Este será su comprobante de entrega.

- a. Los antecedentes deberán presentarse **archivados dentro de una carpeta, ordenados, numerados en cada una de sus hojas y asociados de acuerdo con los rubros calificados en el proceso.** Será responsabilidad del postulante completar debidamente los formularios contenidos en los anexos y que los antecedentes acompañados correspondan a los rubros que el postulante indique, de otro modo no se otorgará puntaje en el rubro que corresponda.

No se admitirá el reemplazo y/o la modificación de formularios y documentación, una vez recibidos. Tampoco se aceptarán documentos enmendados o incompletos. Se deberá regir estrictamente por el formato de anexos de las presentes bases.

Los formularios para realizar la postulación estarán disponibles en formato Word en la página web del Servicio de Salud Metropolitano Occidente <https://ssmoc.redsalud.gob.cl/>, en el banner “Concursos para médicos, odontólogos, QF y bioquímicos”, para ser descargados gratuitamente por los postulantes que así lo deseen.

- b. Los anexos deben ser completados con letra legible, manuscrita o imprenta y con firma autógrafa (de su propio puño y letra, de preferencia con lápiz de color azul). Los anexos se encuentran en tamaño oficio, se solicita encarecidamente imprimir en este tipo de formato.

## **Artículo 12°: Contenido de la carpeta de Postulación**

---

Atendidas las consideraciones generales, el contenido de la carpeta de postulación deberá ser el siguiente y en el orden indicado:

### **I.- Documentos de Admisibilidad**

1. Copia simple de la cédula de Identidad por ambos lados y certificado de permanencia definitiva en Chile, si corresponde. En caso de registro de permanencia definitiva en la cédula de identidad, se entenderá como presentado el certificado.
2. Certificado de Título o Título, extendido por la Universidad respectiva. Se aceptará el envío de documentos originales a color o fotocopias legalizadas ante notario.
3. Certificado actualizado año 2022 con código de la inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud, el cual puede ser obtenido en el siguiente sitio web: <https://rnpi.superdesalud.gob.cl/> (dicho documento certificará: EUNACOM aprobado, no poseer registro especialidad previa, fecha de titulación, etc.)
4. Acreditar contratación vigente durante todo el proceso de postulación de las presentes bases: Adjuntar certificado emitido por el empleador actual, que indique tipo de contrato, Ley de contratación, horas contratadas y periodo de contratación. **(Contrato Honorarios o reemplazos no serán considerados).**
5. Acreditar antigüedad al 31.07.2022 (mínimo 36 meses de contratación a esa fecha).
6. Declaración jurada simple (Anexo C). En caso de haber tomado una beca anteriormente, en lugar del Anexo C, deberá presentar Resolución de renuncia de beca que señale explícitamente que lo autoriza a postular en un nuevo cupo de formación en concurso público organizado por el Ministerio de Salud o los Servicios de Salud.

### **II.- Anexos y Documentos de Rubros**

#### **Rubro 1: Antigüedad Laboral**

Anexo N°1.1, Desempeño en Urgencia y Camas Críticas (Ley N° 15.076). Completar el anexo con fecha, timbre y firma del empleador, y adjuntar los certificados que acrediten lo indicado en el anexo, ya sea original a color o fotocopia legalizada ante notario o Ministro de Fe.

Anexo N°1.2, Desempeño en la red de los Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)  
Acompañar Certificado de desempeño en el Servicio de Salud al que pertenece el postulante, que acredite el tiempo efectivo de trabajo, esto es, el documento Relación de Servicio y Hoja de Vida funcionaria de él o los establecimientos en que se haya desempeñado, con firma, timbre y cargo de la autoridad que represente al Servicio de Salud, como el Subdirector de RR. HH., Subdirector de Gestión y Desarrollo de las Personas o el jefe de personal o el encargado de personal.

Anexo 1.2.1, Certificado de Desempeño en establecimiento de Mediana complejidad con labores de Atención Primaria de Salud

Para aquellos profesionales, Art. 9 Ley 19.664, con desempeño en establecimientos de Mediana Complejidad, deberán adjuntar Certificado firmado por el Subdirector Médico o de Gestión Asistencial del Servicio de Salud respectivo indicando que ha desempeñado labores en Atención Primaria.

En los casos en que el profesional se haya desempeñado en distintas jornadas laborales, debe señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período.

Anexo 1.3, Desempeño en establecimiento de APS Municipal, Ley N° 19.378

Acompañar Certificado de desempeño en Atención Primaria, esto es, documento emitido por la Dirección de Atención Primaria Municipal o su equivalente que indique contratos, horas de contrato, período de contratación, inicio y término en formato día/mes/año, permisos sin goce de remuneraciones. El certificado debe venir firmado, con el cargo, timbre y nombre de autoridad pertinente, encargado de personal o entidad administradora de Salud Municipal.

Anexo 1.4, Resumen Desempeño Previo

Debe ser completado con la información de contrato, horas de desempeño y establecimiento. No exige firmas.

Anexo 1.5, Esquema de Antigüedad Funcionaria

Tiene la finalidad de ordenar en tiempo y espacio el desempeño del profesional para resguardar que se contabilice en la totalidad su antigüedad. No exige firmas.

## **Rubro 2: Actividad Laboral complementaria**

Anexo 2.1, Atención de urgencia no hospitalaria. Desempeño en SAPU, SAPUR, SAR y SUR, acompañado de los siguientes documentos:

El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. Acreditado por el respectivo encargado de Subdirección de Recursos Humanos o Departamento de Salud. Los certificados o acreditaciones deben contener la siguiente información:

- Lugar de desempeño
- Período de Desempeño
- Total de Horas cumplidas al 31.07.2022
- Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato

Anexo 2.2, Extensión Horaria, acompañado de los siguientes documentos:

El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado por el respectivo encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos o Departamento de Salud). Los certificados o acreditaciones deben contener la siguiente información:

- Lugar de desempeño
- Período de Desempeño
- Total de Horas cumplidas al 31.07.2022
- Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato.

Anexo 2.3, Desempeño en Urgencia Hospitalaria, acompañado de los siguientes documentos:

El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado por el respectivo encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos o de Gestión y Desarrollo de las Personas). Los certificados o acreditaciones deben contener la siguiente información:

- Lugar de desempeño
- Período de Desempeño
- Total de Horas cumplidas al 31.07.2022
- Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato

Anexo 2.4, Desempeño en Camas Críticas (UCI-UTI), acompañado de los siguientes documentos:  
El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado por el respectivo encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos o de Gestión y Desarrollo de las Personas ). Los certificados o acreditaciones deben contener la siguiente información:

- Lugar de desempeño
- Periodo de Desempeño
- Total de Horas cumplidas al 31.07.2022
- Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato

### **Rubro 3: Funciones de Responsabilidad**

Anexo 3, Funciones de Responsabilidad

Debe acompañar a los Anexos, las resoluciones que respalden la información presentada en los mismos. (Acreditado por el respectivo encargado de Subdirección de Recursos Humanos, subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas o Departamento de Salud). El postulante debe adjuntar original a color o fotocopia legalizada a color (Notario o Ministro de Fe).

Anexo 3.1, Esquema Funciones de Responsabilidad (Rubro 3)

Tiene la finalidad de ordenar en tiempo y espacio el desempeño del profesional para resguardar que se contabilice en la totalidad sus funciones. No exige firmas.

### **Rubro 4: Actividades de Formación Médica Continua**

Anexo 4, Actividades de Formación Continua. Debe indicar los cursos con nota y cantidad de horas y Programas de Postgrado en caso de tenerlos. Se contabilizarán las horas pedagógicas, por lo tanto, todo puntaje debe traducirse a hora pedagógica. La hora pedagógica (45 minutos) equivale a 0,75 horas cronológicas.

Se aceptan para la acreditación del rubro certificados originales o copias legalizadas ante notario.

### **Rubro 5: Calificación Médica Nacional**

Anexo 5, Calificación Médica Nacional.

Para los postulantes cuyos títulos hayan sido obtenidos en Chile, se debe adjuntar documento que acredite la **CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL**, debidamente suscrito por el Secretario Académico o quien corresponda, en original a color o copia legalizada a color ante Notario o Ministro de fe.

Para los postulantes titulados en universidades extranjeras, deben presentar su nota de promedio final de la carrera con la escala de evaluación de la Universidad que identifique la nota máxima y la nota mínima de aprobación, las que serán homologadas a la escala chilena (nota máxima 7 y nota mínima 4).

### **Rubro 6: Investigación y Docencia**

Anexo 6.1 Cuadro Resumen de Trabajos de Investigación

- Portada de la publicación.
- Resumen del trabajo publicado, y
- Certificado de autoría del trabajo publicado, de la institución que publicó el trabajo.

Anexo 6.2 Desempeño en Instituciones Docentes.

- Horas mensuales de la actividad docente
- Cantidad de meses en que desarrolló la docencia (No periodos anuales), indicar fecha de inicio y término en formato (dd/mm/aa).
- Información respecto a la asignatura con la cual se realiza la actividad docente en el área

de la salud.

- En caso de ser la misma asignatura a diferentes grupos simultáneamente, se considerará sólo como una actividad.
- En caso de ser la misma asignatura, pero en diferentes períodos se sumarán.
- En caso de ser diferentes asignaturas en el mismo periodo, se considerarán como actividades diferentes.

#### **Rubro 7: Desempeño actual**

Presentar Anexo N°7, con información de contratación actual, de tener un contrato vigente con establecimientos de la Red del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, obtendrá 2 puntos en este rubro.

### **4.- Evaluación y Calificación de las postulaciones**

#### **Artículo 13°: Admisibilidad de las Postulaciones**

---

La Comisión de Selección, en primer lugar, deberá verificar la admisibilidad de cada una de las postulaciones, siguiendo las indicaciones señaladas en las presentes Bases.

De acuerdo con lo anterior, y sin perjuicio de otras disposiciones, se considerará fuera de bases y por tanto inadmisibles, la(s) postulación(es) respecto de la(s) cual(es) se presente(n) una o más de las siguientes situaciones:

- a) Falta de algunos de los antecedentes o documentos indicados en el Art. 12, numeral 1 documentos de admisibilidad.
- b) La presentación de antecedentes falsos, adulterados o manifiestamente inexactos se sancionará por la Comisión con la eliminación de la postulación.
- c) Incumplimiento de los requisitos del Art. 10.

La inadmisibilidad de las postulaciones deberá constar en el acta de la Comisión, señalando expresamente el fundamento de ella. Sin perjuicio de lo anterior, el o la presidenta de la Comisión comunicará al postulante los fundamentos de la inadmisibilidad de su postulación mediante el correo electrónico indicado por éste en su postulación.

#### **Artículo 14°: Comisión de Selección**

---

El análisis y evaluación de las postulaciones y sus antecedentes estará a cargo de una Comisión de Selección integrada por:

- a) Subdirectora de Gestión Asistencial (S), o el funcionario a quien ésta designe en su reemplazo, quien actuará como presidente de la comisión de evaluación y reposición.
- b) Subdirectora de Gestión y Desarrollo de las Personas (S) del Servicio de Salud Metropolitano Occidente o el funcionario a quien ésta designe en su reemplazo.
- c) Representante Departamento de Formación, quien actuará como secretaria.

Los integrantes de la Comisión deberán mantener total reserva, y una conducta seria y responsable respecto a la información del contenido de los antecedentes de los postulantes. No se podrá tomar fotos, grabar, ni tomar contacto con los postulantes para informar avances o inconvenientes de la postulación. En caso de incumplimiento, se pondrá término a su participación en la Comisión y se informará a su empleador u organismo que represente, para la adopción de las medidas pertinentes.

Corresponderá a la Comisión:

1. Verificar la admisibilidad de las postulaciones, en conformidad a lo previsto en el artículo 12 de las presentes bases.
2. Realizar el proceso de evaluación de las postulaciones y antecedentes, sólo respecto de aquellas postulaciones declaradas admisibles.
3. Confeccionar Actas, las que deberán contener, según corresponda:
  - a. Verificación de admisibilidad de las postulaciones: Se deberá dejar constancia del cumplimiento por parte de cada postulación de la presentación en tiempo y forma de los requisitos definidos en las Bases. En el evento de detectarse alguna causal de exclusión se deberá dejar constancia de aquello.
  - b. Análisis y evaluación particular de cada una de las postulaciones admisibles.
  - c. Listado de todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad o inadmisibilidad de cada una de ellas.
4. Elaborar un listado de todas las postulaciones, por orden alfabético, señalando, en el caso de aquellas admisibles, el puntaje obtenido en la evaluación de cada uno de sus rubros y el resultado con el puntaje provisorio de la postulación.
5. Todo integrante deberá velar, ante todo, por la imparcialidad de sus intervenciones. Deberán también declarar sus conflictos de interés (consanguinidad o afinidad de cualquier índole) con los/las postulantes, previo al inicio de la sesión y deberá dejarse constancia de su abstención en todo el proceso de postulación, si fuere procedente, en acta.

La evaluación se efectuará considerando en su análisis todos los antecedentes exigidos a los postulantes.

#### **Artículo 14° BIS: Comisión de Reposición**

---

La reposición será resuelta por la misma Comisión de Evaluación señalada en el artículo 14° de las presentes bases de postulación.

La Comisión de Reposición, **sólo revisará los antecedentes de los rubros que el postulante repone**, sin hacer rectificaciones a ningún otro puntaje sancionado en la instancia de evaluación.

Las reposiciones que no sean fundadas en antecedentes presentados al proceso de selección y de acuerdo con las normas que lo rigen, serán desestimadas de plano. En esta etapa sólo se aceptarán documentos aclaratorios de antecedentes presentados previamente, **NO se considera información nueva**.

La Comisión de Reposición, con el apoyo de la Departamento de Formación del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, deberá confeccionar un **Listado Provisorio con Reposición** el que contendrá la totalidad de postulantes admisibles, identificando el nombre del postulante y su puntaje correspondiente ordenados en forma decreciente.

Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos de apelación que corresponda.

El listado provisorio con reposición se publicará en la página web Servicio, en el plazo señalado en el cronograma contenido en el Anexo A.

#### **Artículo 15°: Rubros y Criterios de Evaluación**

---

Para los postulantes de países integrantes del Convenio Andrés Bello (Brasil, Uruguay, Colombia, y Ecuador) y Convenio Bilateral con Argentina, **se considera antigüedad y todos los antecedentes para otorgamiento de puntajes desde la fecha en que regularizó su título en Chile** (verificar en Certificado de Superintendencia de Salud). Para los demás postulantes con títulos de Universidades extranjeras, se considera desde la fecha de aprobación del EUNACOM.

Se establecen los siguientes Rubros para la calificación en el proceso y con sus respectivos puntajes, para la selección de las postulaciones:

A) **Rubros a calificar en el proceso: (Puntaje Máximo 90 puntos)**

RUBROS A CALIFICAR EN EL PROCESO	PUNTOS
<b>Desempeño Asistencial y/o Laboral.</b>	
<b>Rubro 1: Antigüedad Laboral</b>	30
1.1 Desempeño en Urgencia, Camas Críticas y SAMU (Ley N° 15.076)	
1.2 Desempeño en Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)	
1.2.1 Desempeño en establecimiento de mediana complejidad con labores de APS	
1.3 Desempeño en establecimientos de administración municipal (Ley N° 19.378)	
<b>Rubro 2: Actividad Laboral complementaria</b>	7
2.1 Desempeño en SAPU, SAPUR, SAR, SUR.	
2.2 Extensión horaria	
2.3 Desempeño en Urgencia Hospitalaria y/o SAMU	
2.4 Desempeño en Camas Críticas	
Rubro 3: Funciones de Responsabilidad	10
Rubro 4: Actividades de Formación Continua	20
Rubro 5: Calificación Médica Nacional (CMN)	6
Rubro 6: Investigación y Docencia	15
Rubro 7: Desempeño Actual en el Servicio de Salud Metropolitano Occidente	12
Total	100

**No se otorgará puntaje a las actividades realizadas en el pregrado. Las actividades mencionadas otorgan puntaje siempre que hayan sido realizadas con posterioridad a la titulación como Médico Cirujano o su revalidación de título en el país y hasta el 31 de julio de 2022.** Se considerará para el cómputo de este plazo el tiempo durante el cual el profesional funcionario haya hecho uso de feriado legal, licencia médica o maternal y de los permisos con goce de remuneraciones para efectuar actividades de desarrollo de sus competencias, de acuerdo con lo preceptuado por el inciso segundo del artículo 5º del “Reglamento sobre acceso y condiciones de permanencia en Programas de Especialización a que se refiere la Ley N° 19.664”, D.S. N° 91/2001, del Ministerio de Salud.

Para efectos del otorgamiento del puntaje por “mes cumplido”, en el caso que se haya servido un período inferior a un mes, se otorgará el puntaje de un mes completo, siempre que se certifique el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, con fecha de inicio y término en formato día/mes/año. En aquellos casos en que no se especifique día exacto de inicio del mes en la actividad correspondiente, se evaluará con cero puntos.

**Los días de permiso sin goce de remuneraciones, no son considerados como tiempo efectivo de desempeño, por lo tanto, no se sumarán para efecto de puntaje.**

B) **Desempate:**

En el caso de igualdad de puntaje total definitivo entre postulantes, se utilizará el puntaje obtenido en el Rubro 1, antigüedad como Médico Cirujano del Art. 9 Ley N° 19.664 y/o N° 15.076 (jornadas 11, 22, 28, 33 o 44 hrs.). De mantenerse el empate, se determinará de acuerdo con el puntaje de los rubros que siguen a continuación, en el orden de precedencia que se señala.

1. Rubro 3: Funciones de Responsabilidad
2. Rubro 4: Actividades de Formación Continua
3. Rubro 6: Investigación y Docencia
4. Rubro 2: Actividad Laboral Complementaria
5. Rubro 5: Calificación Médica Nacional

Si persistiera la igualdad, define el voto de la presidenta de la comisión.

**C) Asignación de puntaje por Rubros:**

El puntaje de los rubros 1 y 3 se otorgará proporcionalmente a la jornada de desempeño (11, 22, 28, 33 o 44 horas).

**RUBRO 1: ANTIGÜEDAD FUNCIONARIA (Máximo 30 puntos)**

---

El postulante en este rubro debe presentar el anexo correspondiente y el Anexo 1.4 (Resumen Desempeño previo) y Anexo 1.5 (Esquema de antigüedad funcionaria), acompañados por los certificados de respaldo a la información contenida en ellos.

En caso de que un postulante llegase a la etapa de Apelación en este rubro con puntaje cero, la Comisión de Apelación podrá declarar la postulación como inadmisibles.

**Se considerará la antigüedad cumplida como médico al 31.07.2022.**

Para las postulaciones donde el título provenga de los países integrantes del Convenio Andrés Bello (Brasil, Uruguay, Colombia, y Ecuador) y Convenio Bilateral con Argentina, se considera antigüedad desde la fecha en que regularizó su título en Chile (verificar en Certificado de Superintendencia de Salud). Para los demás postulantes con títulos de Universidades extranjeras, se considera desde la fecha de aprobación del EUNACOM.

Cada postulante deberá incorporar a sus antecedentes una copia de la hoja de vida funcionaria y Relación de Servicio o Certificado de Relación de Servicio del (los) establecimiento (s) en que se haya desempeñado durante su permanencia en la APS, firmada por el Jefe de Personal o quien desempeñe ese cargo en el Servicio de Salud.

Los COSAM pueden ser considerados establecimientos de APS, siempre que los postulantes desempeñen funciones atinentes a atención primaria, lo que deberá quedar explícito en el certificado firmado por el Director (a) del COSAM.

El contrato debe ser vigente, independiente a la cantidad de horas contratadas.

Para los profesionales que cuenten con dos contratos vigentes *en el mismo periodo* que superen las 44 hrs. (22/28) se evaluará este Rubro asignando puntaje al tiempo máximo de 44 horas

No disminuyen la antigüedad las licencias médicas curativas y maternas.

El puntaje del Rubro N° 1 se calculará en función a 44 horas contratadas; si es una jornada inferior, se aplicará la Tabla N°1 Jornada de Trabajo, en proporción a las horas contratadas.

Si existe diferencia entre lo informado en el anexo y los certificados de respaldo en relación al contrato, se evaluará con puntaje cero. El postulante podrá aclararlo en la próxima etapa, sin ser estos considerados documentación nueva, sino aclaratoria o complementaria. En caso de llegar a la etapa de apelación con puntaje cero en este rubro, dicha Comisión declarará inadmisibles la postulación.

Para efectos de la aplicación del artículo 5° inciso 1° del D.S. 91/2001, en el caso de los médicos que se desempeñan en Hospitales de Mediana Complejidad, requieren una certificación del Subdirector Médico del Servicio de Salud, en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria. En consecuencia, estos profesionales deberán presentar este certificado firmado por el Subdirector Médico del Servicio de Salud, acompañado del Anexo 1.2.1.

**1.1 DESEMPEÑO EN URGENCIA, CAMAS CRÍTICAS Y SAMU (LEY N° 15.076)**

- El postulante debe presentar el **Anexo N°1.1** acompañado por las acreditaciones de respaldo correspondientes: Hoja de vida funcionaria o Relación de Servicio, con firma,

timbre y cargo del encargado de personal o Subdirector/a de RRHH o Gestión de las Personas del establecimiento correspondiente.

- El certificado otorgado debe contener Ley bajo la cual está contratado, fecha de inicio y término (día/mes/año), jornada laboral, tiempo de permiso sin goce de remuneraciones.
- **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata.**
- El tiempo de desempeño en cualquiera de los Servicios de Salud será sumado entre sí hasta el 31.07.2022, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional en forma continua.
- Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
- No se considerará para el cómputo de antigüedad en este rubro el tiempo desempeñado en centros de Atención Primaria, bajo contrato Ley 19.378.

## 1.2 DESEMPEÑO EN SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)

- El postulante debe presentar el **Anexo N°1.2 y/o Anexo N°1.2.1**, ambos acompañados por las acreditaciones de respaldo correspondientes: Relación de Servicio y Hoja de Vida Funcionaria del o los establecimientos en que se haya desempeñado, con firma, timbre y cargo de la autoridad que represente al Servicio de Salud (Subdirector de RR. HH., Subdirector de Gestión y Desarrollo de las Personas o Jefe de Personal).
- El certificado debe contener la Ley bajo la cual está contratado, fecha de inicio y término (día/mes/año), jornada laboral, tiempo de permiso sin goce de remuneraciones y medidas disciplinarias si correspondiere.
- **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata.**
- Se otorgará puntaje por haber ejercido como Médico Cirujano contratado bajo el Art. 9° de la Ley N° 19.664, en uno o más Centros de Atención Primaria, ya sea Municipal o de Servicios de Salud, hasta el 31.07.2022, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional por un tiempo continuo mínimo de 36 meses.
- Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
- No se considerará para el cómputo de tiempo en este rubro el desempeñado en turnos o en urgencias.
- **Los profesionales que se desempeñen en labores de APS en establecimientos de mediana complejidad (ex hospitales Tipo 3, según Res. Exenta N° 646/2013 del Ministerio), deberán adjuntar un certificado suscrito y firmado por el Subdirector Médico o de Gestión Asistencial del Servicio de Salud en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria (Art. 5° del D.S. 91/01).**
- En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 10° del D.S. 91/2001, **a los profesionales que se desempeñan o se hubieren desempeñado en la Atención Primaria de Salud Municipal**, se les bonificará en este rubro el tiempo servido en estas condiciones en un 50%, independiente de la jornada contratada.

## 1.3 DESEMPEÑO EN MUNICIPIO (LEY N° 19.378)

- El postulante debe presentar el **Anexo N°1.3**, acompañado por las acreditaciones de respaldo correspondientes: Relación de Servicio, Hoja de Vida funcionaria o certificado equivalente de la APS Municipal del o los establecimientos en que se haya desempeñado, con firma, timbre y cargo de la autoridad que represente a la entidad administradora de Salud Municipal.
- El certificado debe contener Ley bajo la cual está contratado, fecha de inicio y término (día/mes/año), jornada laboral, tiempo de permiso sin goce de remuneraciones.
- **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata.**

- Se otorgará puntaje por haber ejercido como Médico Cirujano contratado bajo la Ley N° 19.378, en uno o más Centros de Atención Primaria Municipal, hasta el 31.07.2022, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional por un tiempo continuo mínimo de 30 días.
  - Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
  - En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 10º del D.S. 91/2001, **a los profesionales que se desempeñan o se hubieren desempeñado en la Atención Primaria de Salud Municipal**, se les bonificará en este rubro el tiempo servido en estas condiciones en un 50%, independiente de la jornada contratada.
- ✓ Los postulantes recibirán 0.50 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalente a 30 puntos como se muestra en la Tabla N°1.
  - ✓ El puntaje de este rubro está en función de una jornada de 44 horas contratadas, en caso de ser inferior, el cálculo se realizará en forma proporcional a la jornada certificada, de acuerdo Tabla N°1.
  - ✓ **A los profesionales con contrato vigente en establecimientos del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, se les bonificará en este rubro el tiempo servido en un 50% adicional, independiente de la jornada desempeñada.**

**TABLA N°1 JORNADA DE TRABAJO**

MES	44 horas	33 horas	28 horas	22 horas	11 horas	MES	44 horas	33 horas	28 horas	22 horas	11 horas
1	0,50	0,38	0,32	0,25	0,13	31	15,50	11,63	9,86	7,75	3,88
2	1,00	0,75	0,64	0,50	0,25	32	16,00	12,00	10,18	8,00	4,00
3	1,50	1,13	0,95	0,75	0,38	33	16,50	12,38	10,49	8,25	4,13
4	2,00	1,50	1,27	1,00	0,50	34	17,00	12,75	10,81	8,50	4,25
5	2,50	1,88	1,59	1,25	0,63	35	17,50	13,13	11,13	8,75	4,38
6	3,00	2,25	1,91	1,50	0,75	36	18,00	13,50	11,45	9,00	4,50
7	3,50	2,63	2,23	1,75	0,88	37	18,50	13,88	11,77	9,25	4,63
8	4,00	3,00	2,54	2,00	1,00	38	19,00	14,25	12,08	9,50	4,75
9	4,50	3,38	2,86	2,25	1,13	39	19,50	14,63	12,40	9,75	4,88
10	5,00	3,75	3,18	2,50	1,25	40	20,00	15,00	12,72	10,00	5,00
11	5,50	4,13	3,50	2,75	1,38	41	20,50	15,38	13,04	10,25	5,13
12	6,00	4,50	3,82	3,00	1,50	42	21,00	15,75	13,36	10,50	5,25
13	6,50	4,88	4,13	3,25	1,63	43	21,50	16,13	13,67	10,75	5,38
14	7,00	5,25	4,45	3,50	1,75	44	22,00	16,50	13,99	11,00	5,50
15	7,50	5,63	4,77	3,75	1,88	45	22,50	16,88	14,31	11,25	5,63
16	8,00	6,00	5,09	4,00	2,00	46	23,00	17,25	14,63	11,50	5,75
17	8,50	6,38	5,41	4,25	2,13	47	23,50	17,63	14,95	11,75	5,88
18	9,00	6,75	5,72	4,50	2,25	48	24,00	18,00	15,26	12,00	6,00
19	9,50	7,13	6,04	4,75	2,38	49	24,50	18,38	15,58	12,25	6,13
20	10,00	7,50	6,36	5,00	2,50	50	25,00	18,75	15,90	12,50	6,25
21	10,50	7,88	6,68	5,25	2,63	51	25,50	19,13	16,22	12,75	6,38
22	11,00	8,25	7,00	5,50	2,75	52	26,00	19,50	16,54	13,00	6,50
23	11,50	8,63	7,31	5,75	2,88	53	26,50	19,88	16,85	13,25	6,63
24	12,00	9,00	7,63	6,00	3,00	54	27,00	20,25	17,17	13,50	6,75
25	12,50	9,38	7,95	6,25	3,13	55	27,50	20,63	17,49	13,75	6,88
26	13,00	9,75	8,27	6,50	3,25	56	28,00	21,00	17,81	14,00	7,00
27	13,50	10,13	8,59	6,75	3,38	57	28,50	21,38	18,13	14,25	7,13
28	14,00	10,50	8,90	7,00	3,50	58	29,00	21,75	18,44	14,50	7,25
29	14,50	10,88	9,22	7,25	3,63	59	29,50	22,13	18,76	14,75	7,38
30	15,00	11,25	9,54	7,50	3,75	60	30,00	22,50	19,08	15,00	7,50

**RUBRO 2. ACTIVIDAD LABORAL COMPLEMENTARIA (Máximo 7 puntos)**

**SUB-RUBRO 2.1:** Atención Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, SAPUR, SAR y SUR  
(Anexo N° 2.1)

**SUB-RUBRO 2.2:** Extensión Horaria (Anexo N° 2.2)

**SUB-RUBRO 2.3:** Desempeño en Urgencia Hospitalaria y/o SAMU (Anexo N° 2.3)

**SUB-RUBRO 2.4:** Desempeño en Camas Críticas (UCI – UTI) (Anexo N° 2.4)

Este rubro está compuesto por cuatro (4) Sub-Rubros:

En este rubro se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas hasta un máximo de 5.000 horas correspondientes a 7 puntos. Las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora al 100% o 50%, de acuerdo con el sub rubro a evaluar.

En este rubro se otorgará puntaje por el desempeño en Atención de Urgencia no Hospitalaria: SAR, SAPU, SAPUR o SUR; además, de las actividades de Extensión Horaria. Servicios de Urgencia Hospitalaria, SAMU y Camas Críticas. Se considerará para el desempeño en este rubro, solamente las actividades realizadas en establecimientos de la red pública de salud. **No se considerará como actividad complementaria el desempeño realizado por contratación en esta función, puesto que el puntaje se encuentra otorgado en la antigüedad.**

**Para otorgar puntaje en el rubro el profesional deberá certificar que lo ejerce fuera del horario contratado o jornada laboral contratada.**

El puntaje máximo asociado a los sub-rubros 2.1 y 2.2 es de 7 puntos, los cuales no son excluyentes entre sí, es decir, se puede alcanzar el puntaje máximo en uno de ellos o como resultado de su complemento o suma en el mismo periodo.

El total de horas acreditadas en los sub-rubros 2.3 y 2.4 se evalúa en forma individual para el mismo periodo. Los postulantes que acrediten estar contratados por la ley N° 19.664 Art.9, podrán presentar las horas realizadas en servicio de urgencia hospitalaria, las cuales se evaluarán en forma individual en el periodo que acredite.

**No se considerará para este rubro el desempeñarse únicamente en constatación de lesiones.**

Los certificados deben ser emitidos por el correspondiente encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos, Sub Dirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, Jefe de Personal o Jefe Departamento de Salud señalando el lugar de desempeño, período de tiempo indicando día, mes y año, y el total de horas cumplidas.

**Los certificados que no acrediten cantidad de horas totales al 31.07.2022, no se puntuarán.**

Si existe diferencia entre lo acreditado en el certificado de respaldo en relación con la fecha de corte (31.07.2022), el postulante podrá aclararlo en la próxima etapa sin ser estos considerados documentación nueva, sino aclaratoria o complementaria.

#### **SUB-RUBRO 2.1: Atención Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, SAPUR, SAR y SUR (Anexo N° 2.1)**

Para efectos de este sub-rubro se considerará el tiempo servido a honorarios.

En este sub-rubro se otorgará puntaje por el desempeño en Atención de Urgencia no Hospitalaria: SAR, SAPU, SAPUR, SUR o Unidad de Observación Prolongada UOP dependiente del SAPU.

Se considerará para el desempeño en este rubro, solamente las actividades realizadas en establecimientos de la red pública de salud.

El puntaje se evalúa mínimo desde 360 horas hasta las 5.000 horas en el periodo, siendo estas evaluadas al 100% de su puntaje por horas. Para el cumplimiento del mínimo de horas del rubro (360 horas) pueden ser sumativas con las horas del sub-rubro 2.2, evaluándose en el porcentaje que corresponde a cada sub-rubro. Certificar por mes las horas realizadas.

#### **SUB-RUBRO 2.2: Extensión Horaria (Anexo N° 2.2)**

Para efectos de este sub-rubro se considerará el tiempo servido a honorarios.

En este sub-rubro se otorgará puntaje por las horas desempeñadas en jornadas de Extensión Horaria en los diferentes centros de atención primaria.

El puntaje se evalúa mínimo desde 360 horas hasta las 5.000 horas en el periodo, siendo estas

evaluadas al 50% de su puntaje por horas. Para el cumplimiento del mínimo de horas del rubro (360 horas) pueden ser sumativas con las horas del sub-rubro 2.1 evaluándose en el porcentaje que corresponde a cada sub-rubro. El certificado debe contener las horas por mes realizadas.

Las horas otorgadas en el sub-rubro 2.1 y 2.2 se podrán sumar para el cómputo del mínimo de horas requeridas; sin embargo, el puntaje se asignará de acuerdo con el porcentaje de cada sub-rubro, evaluando al 100% las horas Servicio de atención de Urgencia no Hospitalaria, y al 50% las horas de Extensión Horaria, con lo que se obtendrá el total de puntaje del rubro, es decir hasta 7 puntos máximo.

**Ejemplo:**

	Atención Urgencia No Hospitalaria	Extensión Horaria	Total
Evaluación	100% (0.0014 x hora acreditada)	50% (0.0007 x hora acreditada)	
Acreditación de tiempo en horas	100 h	260 h	360 h
Ejercicio	100 h x 0.0014	260 h x 0.0007	
Puntaje	0.14	0.182	0.322

**SUB-RUBRO 2.3: DESEMPEÑO EN URGENCIA HOSPITALARIA Y/O SAMU (Anexo 2.3)**

Para efectos de este sub-rubro se considerará el tiempo servido a honorarios.

Se otorgará puntaje por haber ejercido como médico en servicios de urgencia hospitalaria y considera a los médicos con desempeño en SAMU, bajo contrato Art. 9 Ley 19.664.

La actividad asistencial en servicios de urgencia se medirá en horas de desempeño, que deben ser certificadas por el respectivo encargado de la Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de la Personas o Jefe de Personal, las cuales deben estar acompañadas por el Anexo N° 2.3

Los certificados deben señalar el lugar de desempeño, período de tiempo indicando día, mes y año, y el total de horas cumplidas. **Los certificados que no acrediten cantidad total de horas no se puntuarán.**

Las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora.

Por tanto, se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas, correspondientes a 0,5 puntos; hasta un máximo de 5.000 horas, correspondientes a 7 puntos.

**SUB-RUBRO 2.4: DESEMPEÑO EN CAMAS CRÍTICAS (UCI-UTI) (Anexo 2.4)**

Para efectos de este sub-rubro se considerará el tiempo servido a honorarios.

La actividad asistencial en camas críticas de Servicio Público (UCI-UTI) se medirán en horas de desempeño, las mismas que deben ser certificadas por el respectivo encargado de la Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, Jefe de Personal o quien cumpla las funciones, las cuales deben estar acompañadas por el Anexo N°2.4

Los certificados deben señalar el lugar de desempeño, período de tiempo indicando día, mes y año, y el total de horas cumplidas. **Los certificados que no acrediten cantidad total de horas no se puntuarán. Deberá certificar que fueron realizadas fuera de la jornada contratada.**

En este sub rubro las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora y se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas, hasta un máximo de 5.000 horas, correspondientes a 7 puntos.

### **RUBRO 3. FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD (Máximo 10 puntos)**

---

Se considerará para otorgar puntaje, un mínimo de 6 meses de desempeño en funciones de responsabilidad. Se otorgará 0,2777 puntos a contar del séptimo mes hasta un máximo de 36 meses (correspondiente a un máximo de 10 puntos).

En caso de que él o la profesional ejerzan la jefatura efectiva de programa o subprograma y que en su establecimiento tuviera un nombre distinto, esta situación deberá ser respaldada en carta adjunta firmada por las autoridades competentes. Se otorgará puntaje por el ejercicio de las funciones de responsabilidad que se indican, en la siguiente forma:

**3.1 Se otorgará el 100%** de puntaje por haber ejercido las funciones de:

- i. Jefe Comunal de Salud;
- ii. Director de Establecimiento (Consultorio, Hospital, CESFAM, CDT, CRS, COSAM, SAMU);
- iii. Director Subrogante de Establecimiento con desempeño efectivo, siempre que presente el Decreto de nombramiento o resolución respectiva.

**3.2 Se otorgará el 75%** de puntaje por haber ejercido las funciones de:

- i. Jefe de SAPU, SAPUR, SAR o SUR, encargado de estamento médico, Jefe de Territorio, Sector o CECOF.
- ii. Jefe de Turno Ley 15.076.
- iii. Subdirector de Establecimiento (Consultorio, Hospital, CESFAM, CDT, CRS, COSAM). Se otorgará puntaje en esta función directiva siempre que presente el Decreto de nombramiento o resolución.

**Se debe tener presente que:** El encargado de estamento médico, es equivalente a coordinador o jefe de estamento.

**3.3 Se otorgará el 50%** del puntaje por haber ejercido funciones a nivel comunal, consultorio o CESFAM:

- i. Jefe de Programa (Infantil, Adolescente, Adulto, Adulto Mayor, Mujer, Salud Mental).
- ii. Jefe de Programa (Epidemiología, Farmacia, Botiquín, Promoción, Rehabilitación, Postrados o dependencia severa, Cardiovascular, Cuidados Paliativos, IRA, ERA, SON MAS).
- iii. Médico contralor, encargado de Calidad.

**3.4 Se otorgará el 25%** del puntaje por haber ejercido funciones de:

- i. Encargado de otros programas y subprogramas a nivel de centros de salud.
- ii. Médico gestor de listas de espera, Médico encargado de Interconsultas, Médico Encargado GES, Médico encargado de Hospital Digital.

**Las actividades de asesorías, encargado técnico, jefe técnico o referente de programas o subprogramas no otorgan puntaje.**

La acreditación debe ser certificada por el respectivo encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos o Jefe de Personal, o Jefe de Departamento de Salud, y acompañado de los **Anexos Nº 3 y 3.1**

**Si hay simultaneidad temporal en los cargos de responsabilidad, se dará puntaje por hasta dos jefaturas, por lo que el postulante deberá considerar en el esquema las funciones de mayor responsabilidad y que otorgan mayor puntaje. Sólo se ponderará hasta un máximo de 100% por el periodo.**

Se calculará en base a los 4 decimales y se realizará la suma de todas las Funciones Directivas y al valor final se deberá aproximar a 2 decimales, siguiendo la regla general de aproximaciones:

**Regla 1:** si la última cifra del número a redondear es menor que 5, no se modificará el último dígito. Por ejemplo: 5,5544 sería 5,55.

**Regla 2:** cuando la última cifra sea un 5 o superior, se aumentará el valor al siguiente número más próximo. Por ejemplo: 5,5566 se convertiría en 5,56.

#### **RUBRO 4. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN MÉDICA CONTINUA (Máximo 20 puntos)**

---

El postulante en este rubro debe presentar el **Anexo N° 4**, acompañado por los certificados de respaldo a la información contenida en él. Todos los certificados deben ser originales o legalizados en Notaría, Ministro de Fe o Unidad/Departamento de Capacitación del Servicio de Salud o Municipio respectivo, en todas las hojas. (Sólo en este rubro se aceptará que aquellos certificados no originales puedan ser visados por la Unidad de Capacitación).

Se considerará toda actividad de perfeccionamiento relacionada con el campo de la salud, realizada por el Ministerio de Salud, Servicios de Salud, Municipios, Universidades, Sociedades Científicas o Colegios Profesionales, tales como Congreso, Jornada, Mesa Redonda, Seminario, Pasantías nacionales o internacionales, Talleres, Simposios y Diplomados, incluyendo las estadías de perfeccionamiento o capacitación presenciales u on-line, hasta un máximo de 500 horas (se considerarán estas horas independiente que sean cronológicas o pedagógicas, de acuerdo al certificado de la entidad capacitadora, no obstante el cálculo de puntaje será en base a hora pedagógica).

Se otorgará puntaje a todas aquellas actividades de capacitación o perfeccionamiento, realizadas con posterioridad a la obtención del título de médico cirujano en las universidades del país, o reconocimiento o revalidación del título en el territorio nacional. Para los postulantes de países integrantes del Convenio Andrés Bello (Brasil, Uruguay, Colombia, y Ecuador) y Convenio Bilateral con Argentina, se consideran los cursos o el perfeccionamiento desde la fecha en que regularizó su título en Chile (verificar en Certificado de Superintendencia de Salud) y para los demás postulantes con títulos de Universidades extranjeras, se considera desde la fecha de aprobación del EUNACOM.

Con respecto a la certificación o validación de los documentos, se puede realizar con alguna de las dos modalidades:

1. Presentando cada uno de los certificados originales o copias legalizadas por notario, ministro de fe o Unidad/Departamento de Capacitación del Servicio de Salud o Municipio respectivo, en todas las hojas.
2. Con la Hoja de Registro de Capacitación del Sistema de Información de Recursos Humanos (SIRH) que contenga el nombre del curso, año, horas realizadas (cronológicas o pedagógicas) nota de aprobación, entidad que realiza la capacitación. Con el timbre y firma de autoridad correspondiente.

Los certificados deben indicar el número de horas del curso o actividad, las que se sumarán. Aquellos que presenten horas cronológicas serán traducidas a horas pedagógicas. La hora pedagógica equivale a 0,75 horas cronológicas. Los certificados que no señalen las horas, sino sólo días, se reducirán a tres horas pedagógicas diarias si son a tiempo parcial, y a seis horas pedagógicas diarias si son a tiempo completo. Si no señala el horario, se considerarán como tiempo parcial.

Los certificados deben indicar la nota obtenida o la condición de “aprobado”, y el número de horas (cronológicas o pedagógicas) del curso. Los certificados sin nota o “aprobación”, no serán puntuados y la cantidad mínima es de 20 de horas pedagógicas por curso.

Si hay cursos o actividades con más de ocho horas diarias, deberá adjuntarse certificado aclaratorio.

El factor por hora es de 0,04 puntos. Se alcanza el puntaje máximo -20,00 puntos- con 500 horas.

El postulante en este rubro debe presentar el **Anexo N°4**, acompañado por los certificados de respaldo a la información contenida en el mismo.

- Los cursos de capacitación y perfeccionamiento deben ser certificados por la entidad en la cual se realizó el curso (Sociedades científicas, Universidades, entre otras), en original o fotocopia legalizada por notario, Ministro de Fe.

- Los cursos de capacitación y perfeccionamiento realizados en la APS Municipal pueden ser validados por el jefe de capacitación (o un cargo símil), del Departamento de Salud Municipal o Corporación, en caso de no contar con el documento original.
- Para cursos de capacitación y perfeccionamiento realizados en los Servicios de Salud, estos podrán ser certificados a través del “Certificado Histórico de Capacitaciones” (se obtiene de SIRH) siempre que contenga nombre del curso, número de horas, nota y fecha de ejecución o individualmente debidamente firmado y timbrado por el Jefe del Departamento de Capacitación del Servicio de Salud.
- En el caso de programas conducentes a grado académico, los certificados deberán ser validados por la entidad académica respectiva.

#### **RUBRO 5. CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL (Máximo 6 puntos)**

---

Para profesionales con Título obtenido en Universidades Chilenas, debe presentar:

- Certificado que contenga la Calificación Médica Nacional emitida por la Universidad en la cual estudió. (La Calificación Médica Nacional es la nota, con dos decimales, calculada según el acuerdo de ASOFAMECH de 1989. **Esta nota no es equivalente necesariamente a la nota señalada en el certificado de título**, la cual no se considera válida para otorgar puntaje). No se aceptará la concentración de notas.

Para profesionales con Título obtenido en Universidades Extranjeras, debe presentar:

- Certificado de Título emitido por la Universidad en la cual estudió, con nota final de Titulación.
- Certificado emitido por la respectiva Universidad, con escala de calificaciones que indique nota mínima y máxima de aprobación **(requisito fundamental para obtener calificación, de lo contrario obtendrá 0,00 puntos en este rubro). La información puede estar contenida en un solo documento o en dos.**

Para el cálculo del puntaje de este rubro se considerará la nota máxima en la escala de calificaciones y la nota de aprobación, determinando de acuerdo con este rango el puntaje que corresponde, según la nota de aprobación final del postulante.

Se presentan los siguientes ejemplos:

TABLA RUBRO 5 CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL CHILE, Nota Max. 7 – Aprobación 4

TABLA RUBRO 5 TÍTULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO, Nota Max. 7 – Aprobación 5

TABLA RUBRO 5 TÍTULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO, Nota Max. 5 – Aprobación 3

TABLA RUBRO 5 TÍTULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO, Nota Max. 7 – Aprobación 3

TABLA RUBRO 5 TÍTULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO, Nota Max. 10 – Aprobación 6

Estas tablas muestran la homologación de notas con escala de evaluación en el extranjero, la que debe ser llevada a tabla de régimen chileno para llegar al puntaje.

**TABLA RUBRO 5 -CALIFICACION MEDICA NACIONAL CHILE-  
NOTA MAXIMA 7,00 - NOTA APROBACIÓN 4,00**

CMN	PJE								
4,00	0,02	4,61	1,24	5,22	2,45	5,83	3,67	6,44	4,88
4,01	0,04	4,62	1,26	5,23	2,47	5,84	3,69	6,45	4,90
4,02	0,06	4,63	1,28	5,24	2,49	5,85	3,71	6,46	4,92
4,03	0,08	4,64	1,30	5,25	2,51	5,86	3,73	6,47	4,94
4,04	0,10	4,65	1,32	5,26	2,53	5,87	3,75	6,48	4,96
4,05	0,12	4,66	1,34	5,27	2,55	5,88	3,77	6,49	4,98
4,06	0,14	4,67	1,36	5,28	2,57	5,89	3,79	6,50	5,00
4,07	0,16	4,68	1,38	5,29	2,59	5,90	3,81	6,51	5,02
4,08	0,18	4,69	1,40	5,30	2,61	5,91	3,83	6,52	5,04
4,09	0,20	4,70	1,42	5,31	2,63	5,92	3,85	6,53	5,06
4,10	0,22	4,71	1,44	5,32	2,65	5,93	3,87	6,54	5,08
4,11	0,24	4,72	1,46	5,33	2,67	5,94	3,89	6,55	5,10
4,12	0,26	4,73	1,48	5,34	2,69	5,95	3,91	6,56	5,12
4,13	0,28	4,74	1,50	5,35	2,71	5,96	3,93	6,57	5,14
4,14	0,30	4,75	1,51	5,36	2,73	5,97	3,95	6,58	5,16
4,15	0,32	4,76	1,53	5,37	2,75	5,98	3,97	6,59	5,18
4,16	0,34	4,77	1,55	5,38	2,77	5,99	3,99	6,60	5,20
4,17	0,36	4,78	1,57	5,39	2,79	6,00	4,01	6,61	5,22
4,18	0,38	4,79	1,59	5,40	2,81	6,01	4,03	6,62	5,24
4,19	0,40	4,80	1,61	5,41	2,83	6,02	4,05	6,63	5,26
4,20	0,42	4,81	1,63	5,42	2,85	6,03	4,07	6,64	5,28
4,21	0,44	4,82	1,65	5,43	2,87	6,04	4,09	6,65	5,30
4,22	0,46	4,83	1,67	5,44	2,89	6,05	4,11	6,66	5,32
4,23	0,48	4,84	1,69	5,45	2,91	6,06	4,13	6,67	5,34
4,24	0,50	4,85	1,71	5,46	2,93	6,07	4,15	6,68	5,36
4,25	0,52	4,86	1,73	5,47	2,95	6,08	4,17	6,69	5,38
4,26	0,54	4,87	1,75	5,48	2,97	6,09	4,19	6,70	5,40
4,27	0,56	4,88	1,77	5,49	2,99	6,10	4,21	6,71	5,42
4,28	0,58	4,89	1,79	5,50	3,01	6,11	4,23	6,72	5,44
4,29	0,60	4,90	1,81	5,51	3,03	6,12	4,25	6,73	5,46
4,30	0,62	4,91	1,83	5,52	3,05	6,13	4,27	6,74	5,48
4,31	0,64	4,92	1,85	5,53	3,07	6,14	4,29	6,75	5,50
4,32	0,66	4,93	1,87	5,54	3,09	6,15	4,31	6,76	5,52
4,33	0,68	4,94	1,89	5,55	3,11	6,16	4,33	6,77	5,54
4,34	0,70	4,95	1,91	5,56	3,13	6,17	4,35	6,78	5,56
4,35	0,72	4,96	1,93	5,57	3,15	6,18	4,37	6,79	5,58
4,36	0,74	4,97	1,95	5,58	3,17	6,19	4,39	6,80	5,60
4,37	0,76	4,98	1,97	5,59	3,19	6,20	4,41	6,81	5,62
4,38	0,78	4,99	1,99	5,60	3,21	6,21	4,43	6,82	5,64
4,39	0,80	5,00	2,01	5,61	3,23	6,22	4,45	6,83	5,66
4,40	0,82	5,01	2,03	5,62	3,25	6,23	4,47	6,84	5,68
4,41	0,84	5,02	2,05	5,63	3,27	6,24	4,49	6,85	5,70
4,42	0,86	5,03	2,07	5,64	3,29	6,25	4,50	6,86	5,72
4,43	0,88	5,04	2,09	5,65	3,31	6,26	4,52	6,87	5,74
4,44	0,90	5,05	2,11	5,66	3,33	6,27	4,54	6,88	5,76
4,45	0,92	5,06	2,13	5,67	3,35	6,28	4,56	6,89	5,78
4,46	0,94	5,07	2,15	5,68	3,37	6,29	4,58	6,90	5,80
4,47	0,96	5,08	2,17	5,69	3,39	6,30	4,60	6,91	5,82
4,48	0,98	5,09	2,19	5,70	3,41	6,31	4,62	6,92	5,84
4,49	1,00	5,10	2,21	5,71	3,43	6,32	4,64	6,93	5,86
4,50	1,02	5,11	2,23	5,72	3,45	6,33	4,66	6,94	5,88
4,51	1,04	5,12	2,25	5,73	3,47	6,34	4,68	6,95	5,90
4,52	1,06	5,13	2,27	5,74	3,49	6,35	4,70	6,96	5,92
4,53	1,08	5,14	2,29	5,75	3,51	6,36	4,72	6,97	5,94
4,54	1,10	5,15	2,31	5,76	3,53	6,37	4,74	6,98	5,96
4,55	1,12	5,16	2,33	5,77	3,55	6,39	4,78	6,99	5,98
4,56	1,14	5,17	2,35	5,78	3,57	6,38	4,76	7,00	6,00
4,57	1,16	5,18	2,37	5,79	3,59	6,40	4,80		
4,58	1,18	5,19	2,39	5,80	3,61	6,41	4,82		
4,59	1,20	5,20	2,41	5,81	3,63	6,42	4,84		
4,60	1,22	5,21	2,43	5,82	3,65	6,43	4,86		

**TABLA RUBRO 5: TITULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO  
NOTA MAXIMA 7,00 - NOTA DE APROBACION 5,00  
NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00**

Nota Extranjera Aprobación 5,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 5,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 5,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 5,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación
5	4,00	5,51	4,77	6,02	5,53	6,53	6,30
5,01	4,02	5,52	4,78	6,03	5,55	6,54	6,31
5,02	4,03	5,53	4,80	6,04	5,56	6,55	6,33
5,03	4,05	5,54	4,81	6,05	5,58	6,56	6,34
5,04	4,06	5,55	4,83	6,06	5,59	6,57	6,36
5,05	4,08	5,56	4,84	6,07	5,61	6,58	6,37
5,06	4,09	5,57	4,86	6,08	5,62	6,59	6,39
5,07	4,11	5,58	4,87	6,09	5,64	6,6	6,40
5,08	4,12	5,59	4,89	6,1	5,65	6,61	6,42
5,09	4,14	5,6	4,90	6,11	5,67	6,62	6,43
5,1	4,15	5,61	4,92	6,12	5,68	6,63	6,45
5,11	4,17	5,62	4,93	6,13	5,70	6,64	6,46
5,12	4,18	5,63	4,95	6,14	5,71	6,65	6,48
5,13	4,20	5,64	4,96	6,15	5,73	6,66	6,49
5,14	4,21	5,65	4,98	6,16	5,74	6,67	6,51
5,15	4,23	5,66	4,99	6,17	5,76	6,68	6,52
5,16	4,24	5,67	5,01	6,18	5,77	6,69	6,54
5,17	4,26	5,68	5,02	6,19	5,79	6,7	6,55
5,18	4,27	5,69	5,04	6,2	5,80	6,71	6,57
5,19	4,29	5,7	5,05	6,21	5,82	6,72	6,58
5,2	4,30	5,71	5,07	6,22	5,83	6,73	6,60
5,21	4,32	5,72	5,08	6,23	5,85	6,74	6,61
5,22	4,33	5,73	5,10	6,24	5,86	6,75	6,63
5,23	4,35	5,74	5,11	6,25	5,88	6,76	6,64
5,24	4,36	5,75	5,13	6,26	5,89	6,77	6,66
5,25	4,38	5,76	5,14	6,27	5,91	6,78	6,67
5,26	4,39	5,77	5,16	6,28	5,92	6,79	6,69
5,27	4,41	5,78	5,17	6,29	5,94	6,8	6,70
5,28	4,42	5,79	5,19	6,3	5,95	6,81	6,72
5,29	4,44	5,8	5,20	6,31	5,97	6,82	6,73
5,3	4,45	5,81	5,22	6,32	5,98	6,83	6,75
5,31	4,47	5,82	5,23	6,33	6,00	6,84	6,76
5,32	4,48	5,83	5,25	6,34	6,01	6,85	6,78
5,33	4,50	5,84	5,26	6,35	6,03	6,86	6,79
5,34	4,51	5,85	5,28	6,36	6,04	6,87	6,81
5,35	4,53	5,86	5,29	6,37	6,06	6,88	6,82
5,36	4,54	5,87	5,31	6,38	6,07	6,89	6,84
5,37	4,56	5,88	5,32	6,39	6,09	6,9	6,85
5,38	4,57	5,89	5,34	6,4	6,10	6,91	6,87
5,39	4,59	5,9	5,35	6,41	6,12	6,92	6,88
5,4	4,60	5,91	5,37	6,42	6,13	6,93	6,90
5,41	4,62	5,92	5,38	6,43	6,15	6,94	6,91
5,42	4,63	5,93	5,40	6,44	6,16	6,95	6,93
5,43	4,65	5,94	5,41	6,45	6,18	6,96	6,94
5,44	4,66	5,95	5,43	6,46	6,19	6,97	6,96
5,45	4,68	5,96	5,44	6,47	6,21	6,98	6,97
5,46	4,69	5,97	5,46	6,48	6,22	6,99	6,99
5,47	4,71	5,98	5,47	6,49	6,24	7	7,00
5,48	4,72	5,99	5,49	6,5	6,25		
5,49	4,74	6	5,50	6,51	6,27		
5,5	4,75	6,01	5,52	6,52	6,28		

**TABLA RUBRO 5: TITULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO  
NOTA MAXIMA 7,00 - NOTA DE APROBACION 3,00  
NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00**

Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación
3	4	3,45	4,34	3,9	4,68	4,35	5,01	4,8	5,35
3,01	4,01	3,46	4,35	3,91	4,68	4,36	5,02	4,81	5,36
3,02	4,02	3,47	4,35	3,92	4,69	4,37	5,03	4,82	5,36
3,03	4,02	3,48	4,36	3,93	4,70	4,38	5,03	4,83	5,37
3,04	4,03	3,49	4,37	3,94	4,71	4,39	5,04	4,84	5,38
3,05	4,04	3,5	4,38	3,95	4,71	4,4	5,05	4,85	5,39
3,06	4,05	3,51	4,38	3,96	4,72	4,41	5,06	4,86	5,39
3,07	4,05	3,52	4,39	3,97	4,73	4,42	5,06	4,87	5,40
3,08	4,06	3,53	4,40	3,98	4,74	4,43	5,07	4,88	5,41
3,09	4,07	3,54	4,41	3,99	4,74	4,44	5,08	4,89	5,42
3,1	4,08	3,55	4,41	4	4,75	4,45	5,09	4,9	5,42
3,11	4,08	3,56	4,42	4,01	4,76	4,46	5,09	4,91	5,43
3,12	4,09	3,57	4,43	4,02	4,77	4,47	5,10	4,92	5,44
3,13	4,10	3,58	4,44	4,03	4,77	4,48	5,11	4,93	5,45
3,14	4,11	3,59	4,44	4,04	4,78	4,49	5,12	4,94	5,45
3,15	4,11	3,6	4,45	4,05	4,79	4,5	5,12	4,95	5,46
3,16	4,12	3,61	4,46	4,06	4,80	4,51	5,13	4,96	5,47
3,17	4,13	3,62	4,47	4,07	4,80	4,52	5,14	4,97	5,48
3,18	4,14	3,63	4,47	4,08	4,81	4,53	5,15	4,98	5,48
3,19	4,14	3,64	4,48	4,09	4,82	4,54	5,15	4,99	5,49
3,2	4,15	3,65	4,49	4,1	4,83	4,55	5,16	5	5,50
3,21	4,16	3,66	4,50	4,11	4,83	4,56	5,17	5,01	5,51
3,22	4,17	3,67	4,50	4,12	4,84	4,57	5,18	5,02	5,52
3,23	4,17	3,68	4,51	4,13	4,85	4,58	5,18	5,03	5,52
3,24	4,18	3,69	4,52	4,14	4,86	4,59	5,19	5,04	5,53
3,25	4,19	3,7	4,53	4,15	4,86	4,6	5,20	5,05	5,54
3,26	4,20	3,71	4,53	4,16	4,87	4,61	5,21	5,06	5,55
3,27	4,20	3,72	4,54	4,17	4,88	4,62	5,21	5,07	5,55
3,28	4,21	3,73	4,55	4,18	4,89	4,63	5,22	5,08	5,56
3,29	4,22	3,74	4,56	4,19	4,89	4,64	5,23	5,09	5,57
3,3	4,23	3,75	4,56	4,2	4,90	4,65	5,24	5,1	5,58
3,31	4,23	3,76	4,57	4,21	4,91	4,66	5,24	5,11	5,58
3,32	4,24	3,77	4,58	4,22	4,92	4,67	5,25	5,12	5,59
3,33	4,25	3,78	4,59	4,23	4,92	4,68	5,26	5,13	5,60
3,34	4,26	3,79	4,59	4,24	4,93	4,69	5,27	5,14	5,61
3,35	4,26	3,8	4,60	4,25	4,94	4,7	5,27	5,15	5,61
3,36	4,27	3,81	4,61	4,26	4,94	4,71	5,28	5,16	5,62
3,37	4,28	3,82	4,62	4,27	4,95	4,72	5,29	5,17	5,63
3,38	4,29	3,83	4,62	4,28	4,96	4,73	5,30	5,18	5,64
3,39	4,29	3,84	4,63	4,29	4,97	4,74	5,30	5,19	5,64
3,4	4,30	3,85	4,64	4,3	4,97	4,75	5,31	5,2	5,65
3,41	4,31	3,86	4,65	4,31	4,98	4,76	5,32	5,21	5,66
3,42	4,32	3,87	4,65	4,32	4,99	4,77	5,33	5,22	5,67
3,43	4,32	3,88	4,66	4,33	5,00	4,78	5,33	5,23	5,67
3,44	4,33	3,89	4,67	4,34	5,00	4,79	5,34	5,24	5,68

**TABLA RUBRO 5: TITULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO  
NOTA MAXIMA 7,00 - NOTA DE APROBACION 3,00  
NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00**

Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 3,00 Nota Máxima 7,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación
5,25	5,69	5,7	6,03	6,15	6,36	6,6	6,70
5,26	5,70	5,71	6,03	6,16	6,37	6,61	6,71
5,27	5,70	5,72	6,04	6,17	6,38	6,62	6,72
5,28	5,71	5,73	6,05	6,18	6,39	6,63	6,72
5,29	5,72	5,74	6,06	6,19	6,39	6,64	6,73
5,3	5,73	5,75	6,06	6,2	6,40	6,65	6,74
5,31	5,73	5,76	6,07	6,21	6,41	6,66	6,75
5,32	5,74	5,77	6,08	6,22	6,42	6,67	6,75
5,33	5,75	5,78	6,09	6,23	6,42	6,68	6,76
5,34	5,76	5,79	6,09	6,24	6,43	6,69	6,77
5,35	5,76	5,8	6,10	6,25	6,44	6,7	6,78
5,36	5,77	5,81	6,11	6,26	6,45	6,71	6,78
5,37	5,78	5,82	6,12	6,27	6,45	6,72	6,79
5,38	5,79	5,83	6,12	6,28	6,46	6,73	6,80
5,39	5,79	5,84	6,13	6,29	6,47	6,74	6,81
5,4	5,80	5,85	6,14	6,3	6,48	6,75	6,81
5,41	5,81	5,86	6,15	6,31	6,48	6,76	6,82
5,42	5,82	5,87	6,15	6,32	6,49	6,77	6,83
5,43	5,82	5,88	6,16	6,33	6,50	6,78	6,84
5,44	5,83	5,89	6,17	6,34	6,51	6,79	6,84
5,45	5,84	5,9	6,18	6,35	6,51	6,8	6,85
5,46	5,85	5,91	6,18	6,36	6,52	6,81	6,86
5,47	5,85	5,92	6,19	6,37	6,53	6,82	6,87
5,48	5,86	5,93	6,20	6,38	6,54	6,83	6,87
5,49	5,87	5,94	6,21	6,39	6,54	6,84	6,88
5,5	5,88	5,95	6,21	6,4	6,55	6,85	6,89
5,51	5,88	5,96	6,22	6,41	6,56	6,86	6,90
5,52	5,89	5,97	6,23	6,42	6,57	6,87	6,90
5,53	5,90	5,98	6,24	6,43	6,57	6,88	6,91
5,54	5,91	5,99	6,24	6,44	6,58	6,89	6,92
5,55	5,91	6	6,25	6,45	6,59	6,9	6,93
5,56	5,92	6,01	6,26	6,46	6,60	6,91	6,93
5,57	5,93	6,02	6,27	6,47	6,60	6,92	6,94
5,58	5,94	6,03	6,27	6,48	6,61	6,93	6,95
5,59	5,94	6,04	6,28	6,49	6,62	6,94	6,96
5,6	5,95	6,05	6,29	6,5	6,63	6,95	6,96
5,61	5,96	6,06	6,30	6,51	6,63	6,96	6,97
5,62	5,97	6,07	6,30	6,52	6,64	6,97	6,98
5,63	5,97	6,08	6,31	6,53	6,65	6,98	6,99
5,64	5,98	6,09	6,32	6,54	6,66	6,99	6,99
5,65	5,99	6,1	6,33	6,55	6,66	7	7,00
5,66	6,00	6,11	6,33	6,56	6,67		
5,67	6,00	6,12	6,34	6,57	6,68		
5,68	6,01	6,13	6,35	6,58	6,69		
5,69	6,02	6,14	6,36	6,59	6,69		

**TABLA RUBRO 5: TITULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO  
 NOTA MAXIMA 10,00 - NOTA DE APROBACION 6,00  
 NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00**

Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación
6	4,00	6,45	4,34	6,9	4,68	7,35	5,01	7,8	5,35
6,01	4,01	6,46	4,35	6,91	4,68	7,36	5,02	7,81	5,36
6,02	4,02	6,47	4,35	6,92	4,69	7,37	5,03	7,82	5,37
6,03	4,02	6,48	4,36	6,93	4,70	7,38	5,04	7,83	5,37
6,04	4,03	6,49	4,37	6,94	4,71	7,39	5,04	7,84	5,38
6,05	4,04	6,5	4,38	6,95	4,71	7,4	5,05	7,85	5,39
6,06	4,05	6,51	4,38	6,96	4,72	7,41	5,06	7,86	5,40
6,07	4,05	6,52	4,39	6,97	4,73	7,42	5,07	7,87	5,40
6,08	4,06	6,53	4,40	6,98	4,74	7,43	5,07	7,88	5,41
6,09	4,07	6,54	4,41	6,99	4,74	7,44	5,08	7,89	5,42
6,1	4,08	6,55	4,41	7	4,75	7,45	5,09	7,9	5,43
6,11	4,08	6,56	4,42	7,01	4,76	7,46	5,10	7,91	5,43
6,12	4,09	6,57	4,43	7,02	4,77	7,47	5,10	7,92	5,44
6,13	4,10	6,58	4,44	7,03	4,77	7,48	5,11	7,93	5,45
6,14	4,11	6,59	4,44	7,04	4,78	7,49	5,12	7,94	5,46
6,15	4,11	6,6	4,45	7,05	4,79	7,5	5,13	7,95	5,46
6,16	4,12	6,61	4,46	7,06	4,80	7,51	5,13	7,96	5,47
6,17	4,13	6,62	4,47	7,07	4,80	7,52	5,14	7,97	5,48
6,18	4,14	6,63	4,47	7,08	4,81	7,53	5,15	7,98	5,49
6,19	4,14	6,64	4,48	7,09	4,82	7,54	5,16	7,99	5,49
6,2	4,15	6,65	4,49	7,1	4,83	7,55	5,16	8	5,50
6,21	4,16	6,66	4,50	7,11	4,83	7,56	5,17	8,01	5,51
6,22	4,17	6,67	4,50	7,12	4,84	7,57	5,18	8,02	5,52
6,23	4,17	6,68	4,51	7,13	4,85	7,58	5,19	8,03	5,52
6,24	4,18	6,69	4,52	7,14	4,86	7,59	5,19	8,04	5,53
6,25	4,19	6,7	4,53	7,15	4,86	7,6	5,20	8,05	5,54
6,26	4,20	6,71	4,53	7,16	4,87	7,61	5,21	8,06	5,55
6,27	4,20	6,72	4,54	7,17	4,88	7,62	5,22	8,07	5,55
6,28	4,21	6,73	4,55	7,18	4,89	7,63	5,22	8,08	5,56
6,29	4,22	6,74	4,56	7,19	4,89	7,64	5,23	8,09	5,57
6,3	4,23	6,75	4,56	7,2	4,90	7,65	5,24	8,1	5,58
6,31	4,23	6,76	4,57	7,21	4,91	7,66	5,25	8,11	5,58
6,32	4,24	6,77	4,58	7,22	4,92	7,67	5,25	8,12	5,59
6,33	4,25	6,78	4,59	7,23	4,92	7,68	5,26	8,13	5,60
6,34	4,26	6,79	4,59	7,24	4,93	7,69	5,27	8,14	5,61
6,35	4,26	6,8	4,60	7,25	4,94	7,7	5,28	8,15	5,61
6,36	4,27	6,81	4,61	7,26	4,95	7,71	5,28	8,16	5,62
6,37	4,28	6,82	4,62	7,27	4,95	7,72	5,29	8,17	5,63
6,38	4,29	6,83	4,62	7,28	4,96	7,73	5,30	8,18	5,64
6,39	4,29	6,84	4,63	7,29	4,97	7,74	5,31	8,19	5,64
6,4	4,30	6,85	4,64	7,3	4,98	7,75	5,31	8,2	5,65
6,41	4,31	6,86	4,65	7,31	4,98	7,76	5,32	8,21	5,66
6,42	4,32	6,87	4,65	7,32	4,99	7,77	5,33	8,22	5,67
6,43	4,32	6,88	4,66	7,33	5,00	7,78	5,34	8,23	5,67
6,44	4,33	6,89	4,67	7,34	5,01	7,79	5,34	8,24	5,68

**TABLA RUBRO 5: TITULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO  
NOTA MAXIMA 10,00 - NOTA DE APROBACION 6,00  
NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00**

Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación	Nota Extranjera Aprobación 6,00 Nota Máxima 10,00	Ir a tabla Chilena con esta homologación
8,25	5,69	8,7	6,03	9,15	6,36	9,6	6,70
8,26	5,70	8,71	6,03	9,16	6,37	9,61	6,71
8,27	5,70	8,72	6,04	9,17	6,38	9,62	6,72
8,28	5,71	8,73	6,05	9,18	6,39	9,63	6,72
8,29	5,72	8,74	6,06	9,19	6,39	9,64	6,73
8,3	5,73	8,75	6,06	9,2	6,40	9,65	6,74
8,31	5,73	8,76	6,07	9,21	6,41	9,66	6,75
8,32	5,74	8,77	6,08	9,22	6,42	9,67	6,75
8,33	5,75	8,78	6,09	9,23	6,42	9,68	6,76
8,34	5,76	8,79	6,09	9,24	6,43	9,69	6,77
8,35	5,76	8,8	6,10	9,25	6,44	9,7	6,78
8,36	5,77	8,81	6,11	9,26	6,45	9,71	6,78
8,37	5,78	8,82	6,12	9,27	6,45	9,72	6,79
8,38	5,79	8,83	6,12	9,28	6,46	9,73	6,80
8,39	5,79	8,84	6,13	9,29	6,47	9,74	6,81
8,4	5,80	8,85	6,14	9,3	6,48	9,75	6,81
8,41	5,81	8,86	6,15	9,31	6,48	9,76	6,82
8,42	5,82	8,87	6,15	9,32	6,49	9,77	6,83
8,43	5,82	8,88	6,16	9,33	6,50	9,78	6,84
8,44	5,83	8,89	6,17	9,34	6,51	9,79	6,84
8,45	5,84	8,9	6,18	9,35	6,51	9,8	6,85
8,46	5,85	8,91	6,18	9,36	6,52	9,81	6,86
8,47	5,85	8,92	6,19	9,37	6,53	9,82	6,87
8,48	5,86	8,93	6,20	9,38	6,54	9,83	6,87
8,49	5,87	8,94	6,21	9,39	6,54	9,84	6,88
8,5	5,88	8,95	6,21	9,4	6,55	9,85	6,89
8,51	5,88	8,96	6,22	9,41	6,56	9,86	6,90
8,52	5,89	8,97	6,23	9,42	6,57	9,87	6,90
8,53	5,90	8,98	6,24	9,43	6,57	9,88	6,91
8,54	5,91	8,99	6,24	9,44	6,58	9,89	6,92
8,55	5,91	9	6,25	9,45	6,59	9,9	6,93
8,56	5,92	9,01	6,26	9,46	6,60	9,91	6,93
8,57	5,93	9,02	6,27	9,47	6,60	9,92	6,94
8,58	5,94	9,03	6,27	9,48	6,61	9,93	6,95
8,59	5,94	9,04	6,28	9,49	6,62	9,94	6,96
8,6	5,95	9,05	6,29	9,5	6,63	9,95	6,96
8,61	5,96	9,06	6,30	9,51	6,63	9,96	6,97
8,62	5,97	9,07	6,30	9,52	6,64	9,97	6,98
8,63	5,97	9,08	6,31	9,53	6,65	9,98	6,99
8,64	5,98	9,09	6,32	9,54	6,66	9,99	6,99
8,65	5,99	9,1	6,33	9,55	6,66	10	7,00
8,66	6,00	9,11	6,33	9,56	6,67		
8,67	6,00	9,12	6,34	9,57	6,68		
8,68	6,01	9,13	6,35	9,58	6,69		
8,69	6,02	9,14	6,36	9,59	6,69		

## RUBRO 6. INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA (Máximo 15 puntos)

El postulante deberá tener **calidad de autor o co-autor del trabajo**. No se considera la condición de colaborador, participante, encuestador u otro. Ni trabajos realizados durante el Pregrado.

Se otorgará puntaje por trabajos realizados en Chile y que tengan que ver con la realidad sanitaria chilena, consistentes en trabajos de investigación o monografías o editoriales o puestas al día sobre temas de salud, realizados durante el desempeño profesional, presentados o publicados, en Revistas, Congresos, Jornadas, Seminarios, u otros eventos que cuenten con el auspicio del Ministerio de Salud, Universidades, Sociedades Científicas o Colegios Profesionales, todos certificados por la autoridad respectiva y que cuenten con un Comité Científico o equivalente.

**Los trabajos presentados en Congresos, Seminarios o Jornadas sobre temas de Salud Familiar y Medicina Familiar que hayan sido publicados o presentados, otorgarán el doble de puntaje.**

**El puntaje máximo asociado a los sub-rubros 6.1 y 6.2 es de 15,00 puntos, los cuales no son excluyentes entre sí; es decir, se puede alcanzar el puntaje máximo en uno de ellos o como resultado de su complemento o suma.**

El postulante en este rubro debe presentar los **Anexos N° 6.1 y N° 6.2**, acompañados por los siguientes documentos:

### SUB-RUBRO 6.1: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Anexo N°6.1)

#### TRABAJOS PARA CONGRESOS:

**Trabajo presentado SIN compendio de resúmenes: debe presentar original a color o copia (legalizada por Notario o Ministro de Fe) de:**

1. Resumen
2. Certificado de autoría del trabajo
3. Certificado de la entidad indicando que no tiene Libro Resumen

**Trabajo presentado CON compendio de resúmenes: debe presentar original a color o copia (legalizada por Notario o Ministro de Fe) de:**

1. Certificado de autoría del trabajo
2. Copia de la portada del compendio de resúmenes
3. Copia del resumen del trabajo

#### TRABAJOS PARA REVISTAS:

1. **Trabajo publicado en revista con Comité Editorial, debe presentar original a color o copia (legalizada por Notario o Ministro de Fe) de:** Resumen del trabajo aceptado. Se debe adjuntar digitalización de revista original o fotocopia legalizada de la tapa de la revista e índice de la publicación.
2. En caso de tratarse de documentos digitalizados, estos deben contener código de verificación o el link.
3. **Trabajo aceptado en revista no publicado y aceptado hasta la fecha de publicación de las bases, otorgará el 50% del puntaje, debe presentar:**
  - Trabajo completo aceptado y carta de aceptación del trabajo emitida por la revista, autorizada ante notario o ministro de fe si es copia.

TIPO DE TRABAJO	PUNTOS
Trabajo <b>presentado</b> en Congreso, Seminario o Jornada <b>sin</b> Compendio de Resúmenes.	2,00
Trabajo <b>presentado</b> en Congreso, Seminario o Jornada <b>Publicado con</b> Compendio de Resúmenes.	2,50
Trabajo <b>Publicado</b> en revista con Comité Editorial.	3,00
Trabajo Aceptado en revista con Comité Editorial aún sin publicar.	1,50

## **SUB-RUBRO 6.2: DOCENCIA – DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES**

El postulante debe presentar para este rubro el **Anexo N° 6.2**, acompañado por el certificado de respaldo a la información firmada por el centro formador universitario o técnico. Los certificados deberán especificar claramente la cantidad de horas mensuales de la actividad docente al 31.07.2022, y la cantidad de meses en que se ha desarrollado, indicando fecha de inicio y término (en formato dd/mm/aaaa. No se admiten periodos anuales).

Además, deberá referir información respecto a la asignatura con la cual se realiza la actividad docente en el área de la salud.

- En caso de ser la misma asignatura a diferentes grupos simultáneamente, se considerará sólo como una actividad;
- En caso de ser la misma asignatura, pero en diferentes períodos, se sumarán;
- En caso de ser diferentes asignaturas en el mismo periodo, se considerarán como actividades diferentes.

Si no se cumple con la forma de presentación de este requisito, no se evaluará la documentación presentada en este sub-rubro, obteniendo puntaje cero.

*Docencia: Profesor - Tutor guía de alumnos.*

No se considerarán actividades docentes, la participación en reuniones clínicas ni bibliográficas, como tampoco las actividades de difusión radial u otros medios masivos.

Este rubro se contabiliza por cada mes de actividad. Se considera actividad, todo aquel trabajo docente independiente de otro de al menos 1 mes de duración, independientemente de la cantidad de cursos o grupos a los que se imparta, se contabilizará 1 docencia en el mismo periodo de tiempo.

Se considera actividad docente todo aquel trabajo independiente de otro y que cumpla con un mínimo de 4 horas cronológicas en 1 mes. Las actividades periódicas de más de 1 mes de duración puntúan como una actividad por cada mes que tenga a lo menos 4 horas cronológicas.

Por cada mes de actividad de docencia se asignarán 1.00 puntos. En caso de docencia realizada ad-honorem, se bonificará el 50% del puntaje. Esta condición deberá acreditarse con el correspondiente certificado de la entidad académica.

## **RUBRO 7. DESEMPEÑO ACTUAL EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE (12 puntos)**

---

Se otorgará 12 puntos a los postulantes con contrato vigente en establecimientos de la red del Servicio de Salud Metropolitano o en la Atención Primaria dependiente, que presenten al menos 6 meses de antigüedad en su cargo al 31.07.2022.

### **Artículo 15°: Listado Provisorio**

---

La Comisión de Selección deberá confeccionar un Listado de Puntajes Provisorios el que contendrá el nombre del postulante y su puntaje. Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos (de reposición y apelación en subsidio) a que pudiese dar lugar.

Las Comisiones de Reposición y Apelación en Subsidio están facultadas para reevaluar los Rubros solicitados pudiendo estos subir, bajar o mantener el puntaje provisorio, de acuerdo con lo solicitado por el postulante.

El Listado de Puntajes Provisorios se publicará en la página web del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, sitio web: <https://ssmoc.redsalud.gob.cl/>, en el banner “Concursos para médicos, odontólogos, QF y bioquímicos”, sin perjuicio de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo A.

## 5.- De las Impugnaciones

### **Artículo 16°: Reposición y Apelación en subsidio**

---

Todo postulante que, de acuerdo con las normas indicadas en el artículo 3º de las presentes Bases, considere que la inadmisibilidad no se ajusta a lo señalado en el artículo 13 sobre admisibilidad de la postulación, o el puntaje otorgado no se ajusta a lo señalado en el artículo 15 de las presentes bases, podrá presentar, por el mismo medio de postulación utilizado, un recurso de reposición (formato Anexo N° 8, con nombre, firma y Rut) ante la Comisión respectiva, dentro del plazo indicado en el Cronograma (Anexo A). Para estos efectos, el plazo termina a las 16:00 horas. del último día establecido para interponer el recurso.

La reposición y apelación en subsidio deben ser fundadas y enviadas por el postulante, según los plazos establecidos en el cronograma (Anexo A).

La reposición y apelación en subsidio, que no sea fundada en antecedentes presentados al proceso de selección y de acuerdo con las normas que lo rigen, serán desestimadas de plano. En estas Etapas sólo se aceptarán documentos aclaratorios de antecedentes presentados previamente, **NO se considera información nueva.**

El formulario de reposición debe contener toda la información requerida en el Anexo N° 8, de lo contrario será desestimada de plano. Asimismo, la solicitud sólo podrá fundarse en el artículo 13 numeral 2. Excepcionalmente podrá presentar una reposición referida al artículo 13 numeral 1 (admisibilidad), cuando esta sea aclaratoria de un documento ya presentado.

Para efectos de resolver la reposición, la Comisión no considerará documentos que no hayan sido acompañados al momento de la postulación, sino solo aquellos que sean aclaratorios de los presentados. Excepcionalmente, y mediando acuerdo, la Comisión podrá solicitar documentos que no se hayan acompañado en la reposición, pero solo para efectos de aclaración.

**Documentación nueva:** Documento no presentado con anterioridad, que se refiere a información distinta a lo presentado en la carpeta, no vinculada con los documentos entregados.

**Documentación aclaratoria:** Documentación no presentada con anterioridad, que aporta información relevante, rectificatoria y esclarecedora como apoyo a lo presentado con anterioridad, y que se vincula con lo presentado en la carpeta.

La Comisión de Reposición indicada en el Art. 14 BIS de estas Bases podrá:

- a. Acoger el recurso de reposición, revocando la declaración de inadmisibilidad, procediendo a evaluar la postulación.
- b. Rechazar el recurso, denegando la solicitud de admisibilidad de la postulación. Solo si se deduce apelación en subsidio, remitirá los antecedentes a la Comisión de Apelación.
- c. Acoger el recurso de reposición, rectificando el puntaje obtenido.
- d. Rechazar el recurso de reposición, confirmando el puntaje obtenido

La Comisión de Reposición deberá expresar detalladamente los fundamentos del rechazo del recurso de reposición por admisibilidad, notificando al correo electrónico informado en su postulación.

En caso de que la reposición sea denegada, el acta en que conste la fundamentación de la Comisión será reenviada a la Comisión de Apelación para que sea considerada al momento de resolver.

### **Artículo 17°: Comisión de Apelación**

---

El recurso de apelación lo resolverá una Comisión de Apelación, la cual estará conformada por los siguientes integrantes:

- a) Directora del Servicio de Salud o quién esta designe en su representación, quien actuará como presidenta de la comisión.
- b) Subdirector Médico de Hospital Félix Bulnes Cerda o quién este designe en su representación.
- c) Subdirector Médico de Hospital San Juan de Dios o quién este designe en su representación.
- d) Representante Departamento de Formación, quien actuará como secretaria.

La referida Comisión deberá fundadamente resolver los recursos de apelación que se interpongan notificando el resultado a los recurrentes mediante correo electrónico indicado en su postulación. Además, podrá pronunciarse respecto de cualquier error u omisión no detectada en el proceso de asignación de puntaje, respecto de las reclamaciones derivadas por la comisión de Reposición, sólo en los casos en que la apelación fuera acogida.

Todo postulante podrá presentar, mediante la misma forma de postulación, un recurso de apelación (formato Anexo N° 9, con nombre, firma y Rut) ante la Comisión de Apelación, si previamente realizó la Reposición, de lo contrario la comisión no podrá tener acceso a los antecedentes, dentro del plazo indicado en el Cronograma (Anexo A). Para estos efectos, el plazo termina a las 16:00 horas de Santiago de Chile del último día establecido para interponer el recurso.

La Comisión de Apelación también conocerá de reclamos fundados en documentación complementaria o aclaratoria, en caso de postulantes que hayan presentado un recurso de reposición respecto del rubro presentado previamente.

En caso de que un postulante llegase a la etapa de Apelación con puntaje cero en el rubro 1, la comisión de Apelación podrá declarar inadmisibles su postulación.

Una vez resueltos todos los recursos, la Comisión de Apelación confeccionará un "Listado de Puntajes Definitivos con Ranking", el cual se ordenará en forma decreciente de acuerdo con el puntaje total obtenido. Este resultado tiene carácter de definitivo ya que las comisiones se disuelven luego de entregar el Ranking final.

A la Comisión de Apelación también le corresponderá resolver en caso de empate, conforme a las reglas establecidas en las Bases.

Sin perjuicio de lo anterior, la Comisión deberá:

1. Confeccionar Actas
2. Analizar y evaluar en forma particular las presentaciones
3. Elaborar puntaje definitivo con Ranking

#### **Artículo 18°: Actas**

---

Las Comisiones deberán confeccionar las siguientes actas:

1. Actas de la Comisión de Selección, sea actuando como tal o como Comisión de Reposición.
2. Actas de la Comisión de Apelación cuando se hayan presentado recursos de impugnación.
3. Listado de todas las postulaciones participantes, consideradas por orden del puntaje total obtenido.

Las actas se mantienen en custodia por el Departamento de Formación del Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

## 6.- Adjudicación de Cupos de Especialización

### Artículo 19°: Adjudicación de becas de Especialización

---

Los interesados deberán cumplir con el requisito de habilitación al programa de formación de su interés.

Una vez confeccionado el listado definitivo de Ranking se procederá al ofrecimiento de cupos de especialización mediante **llamado a viva voz**, en la fecha establecida en el cronograma (Anexo A) de las presentes bases, el lugar y forma será informado oportunamente a los postulantes por correo electrónico, a la dirección informada en la carátula de postulación.

Una vez elaborado el listado con los puntajes definitivos se procederá al ofrecimiento de los cupos de especialización mediante un primer llamado a viva voz en la fecha establecida en el cronograma (Anexo A) de las presentes bases, el lugar y forma será informado oportunamente a los postulantes por correo electrónico, a la dirección informada en la carátula de postulación.

El llamado se realizará de acuerdo con el listado definitivo de puntajes, ordenado en forma decreciente (de mayor a menor puntaje), para que cada uno de los postulantes acepte personalmente, o representados por un tercero que exhiba poder simple otorgado para tal efecto, la Beca que el Servicio de Salud pone a disposición de este proceso, según sus preferencias.

Durante el Llamado a Viva Voz, será obligación de todo participante mantener una conducta acorde a la actividad y cualquier comportamiento que altere el normal desarrollo de ésta facultará al Departamento de Formación del Servicio de Salud Metropolitano Occidente a tomar las medidas correspondientes, pudiendo perder el postulante por esta medida, su opción o prioridad.

Si se produjeran renunciaciones a la beca, se podrá hacer un segundo ofrecimiento en fecha posterior a los postulantes habilitados que no hayan tomado cupo, siempre que dicha renuncia se materialice antes del inicio del programa de formación.

Este nuevo ofrecimiento de beca será sancionado a través de Resolución Exenta del Servicio de Salud y publicado en el sitio web: <https://ssmoc.redsalud.gob.cl/>, en el banner "Concursos para médicos, odontólogos, QF y bioquímicos", sin perjuicio de su comunicación a través de otros medios de difusión que se estimen convenientes y adecuados.

Los programas de especialización deberán asumirse en la fecha que estipulen las respectivas Escuelas de Postgrado y acorde a las normas internas contenidas en sus reglamentos. No se aceptarán postergaciones en su inicio.

Corresponderá al Servicio de Salud Metropolitano Occidente dictar la correspondiente Resolución de otorgamiento de Beca, por lo cual el profesional debe contar con su contrato vigente al momento de dictar dicha resolución para comenzar el programa de especialización, y haber firmado la Escritura Pública respectiva previo al inicio del programa de formación.

Para todo lo no previsto en las presentes bases regirá lo establecido en la Ley Nº 19.664 y sus respectivos reglamentos.

#### **INFORMACIÓN GENERAL:**

- Los profesionales funcionarios accederán en calidad de becarios a los programas de especialización y estarán obligados a cumplir las normas internas del campo clínico; las obligaciones docente-asistenciales y académicas que la formación impone, y las administrativas, tales como registrar su asistencia. El incumplimiento de estas obligaciones puede dar lugar al término de la beca.

- Los profesionales deben garantizar el cumplimiento de sus obligaciones suscribiendo una escritura pública con el Servicio de Salud Metropolitano Occidente, que da cuenta de los derechos y obligaciones que les corresponden con ocasión de la beca para la que resultaron seleccionados.

- Los Convenios entre el Servicio de Salud y los centros formadores, para la formación de especialistas, comprenden los costos de matrícula y aranceles por el tiempo de duración de los programas y solo se admite su prórroga por licencia médica o maternal.

- Si el programa se extiende por razones de rendimiento académico del profesional becario, por situaciones personales u otras, los costos serán de cargo del profesional.

#### **Artículo 20º: Efecto de la Adjudicación de Beca**

---

##### a) Ingreso al programa de especialización

Los postulantes que opten por aceptar una Beca se incorporarán al Servicio de Salud Metropolitano Occidente en calidad de **Becarios**, y pasarán a regirse por el Art. 43º de la Ley 15.076; Decreto N° 507 de 1990, "Reglamento de Becarios de la Ley N° 15.076, en el Sistema Nacional de Servicios de Salud", y sus respectivas modificaciones y reglamentaciones complementarias, en lo que les fueren aplicables.

##### b) Término anticipado del Programa de Formación

El programa de formación podrá terminar anticipadamente en las siguientes situaciones:

- Renuncia del profesional funcionario
- Eliminación por rendimiento académico
- Eliminación por incumplimiento de las normas del centro formador
- Falta de aptitudes requeridas para continuar con el programa

No habrá obligación por parte del becario de efectuar una fase asistencial a continuación del período formativo cuando él o ella no cumpla con su programa de especialización o éste termine anticipadamente.

El becario deberá reembolsar los gastos con motivo de la ejecución del programa de formación, incluidos estipendios, matrículas y aranceles que haya efectuado el Ministerio o el Servicio de Salud, según corresponda, y aquellos derivados del incumplimiento, todo ello incrementado en un 50%, por el tiempo de permanencia en el respectivo programa.

Toda renuncia al programa de especialización deberá presentarse ante la Subsecretaría de Redes Asistenciales o la Dirección del Servicio de Salud, según corresponda.

El becario que renuncie a su programa de especialización podrá volver a postular a un nuevo programa siempre que haya presentado su renuncia antes del inicio del tercer semestre.

El becario que sea eliminado del programa de especialización por rendimiento académico, por haber incumplido las normas internas del campo clínico, o por falta de aptitudes con posterioridad al inicio del segundo semestre, no podrá volver a postular a un programa de especialización que ofrezca el Servicio o la Subsecretaría de Redes Asistenciales.

En el caso de renuncias al programa de especialización por situaciones de salud que afecten al becario o a alguno de sus familiares que dependan de él que sean incompatibles con las actividades académicas de aquel, la Subsecretaría de Redes Asistenciales estará facultada para poner término a la beca sin restitución de fondos y podrá volver a postular a un nuevo programa que ofrezca el Servicio o la Subsecretaría de Redes Asistenciales.

#### **Artículo 21º: Compromiso de desempeño obligatorio - Período Asistencial Obligatorio- PAO**

---

El término de la beca implica el compromiso u obligación del profesional de efectuar una fase asistencial a continuación del período formativo, en calidad de funcionario, en el Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

##### **A) Duración del Período Asistencial Obligatorio**

En el caso de los profesionales funcionarios de la Etapa de Destinación y Formación, los contratados por ley N° 15.076, y los referidos en la letra a) del artículo 5 de la Ley N° 19.378, que accedan y

cumplan programas de especialización en calidad de becarios, tendrán la obligación de desempeñarse por un tiempo equivalente al doble del periodo de duración de los programas en un Servicio de Salud.

Con todo, tratándose de los profesionales señalados en primer término, esto es, Etapa Destinación y Formación, art. 9 de la ley N° 19.664, podrán hacer valer para tales efectos el 50% del tiempo de permanencia en la Etapa de Destinación y Formación del respectivo Servicio de Salud, cumplido con anterioridad al acceso a los programas. (Artículo 18 del DS N° 91/2001)

#### **B) Lugar de desempeño del periodo asistencial obligatorio.**

El compromiso de desempeño se cumplirá en el Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

El establecimiento en que se deberá cumplir el periodo asistencial obligatorio será indicado a lo menos con seis meses de antelación al término del periodo de formación.

#### **C) Jornada de compromiso de desempeño**

El profesional será contratado con jornada de 44 hrs. por el Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

Excepcionalmente, el compromiso de desempeño podrá cumplirse en jornadas de hasta 22 horas semanales, cuando el interesado asuma otro cargo público. También podrá cumplirse en jornadas de 22 horas semanales, cuando la Dirección del Servicio lo determine, a solicitud del profesional, considerando las necesidades de la red, extendiendo el Periodo Asistencial Obligatorio por el tiempo proporcional restante.

#### **D) Obligación de otorgar garantía:**

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones de desempeño el profesional deberá constituir previamente, una garantía equivalente a los gastos originados con motivo de la ejecución del programa y aquellos derivados del incumplimiento, todo ello incrementado en un 50%. Para estos efectos, el Director de Servicio, hará una estimación de los gastos derivados del incumplimiento los que no podrán exceder de un tercio de los gastos ocasionados con motivo de la ejecución de los programas.

La caución o garantía consiste en una cláusula penal constituida por escritura pública, en que consta el convenio con los derechos y obligaciones del becario.

Si el profesional, luego de cumplir su programa de especialización, no da cumplimiento a su obligación de desempeño en el organismo a que pertenece, o que le es indicado, será además responsable de los perjuicios que el incumplimiento cause al Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

Asimismo, quedará impedido de reingresar a la Administración del Estado hasta por un lapso de 6 años, sin perjuicio de hacérsele efectiva por la autoridad correspondiente la garantía que ha otorgado por escritura pública, administrativamente y sin más trámite.

La garantía se mantendrá vigente durante todo el período de beca y hasta el término del periodo asistencial obligatorio, endosándose, cuando corresponda, a la institución en la cual el profesional deba cumplir su compromiso en el momento en que deba asumir dicha práctica. (Art. 19 decreto 91/2001 y art. 23 decreto 507/91).

## II ANEXOS

### ANEXO A: CRONOGRAMA

**PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY N° 19.664, POR LA LEY N° 15.076 O POR LA LEY N° 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE**

DETALLE	FECHA
Publicación Aviso	17.08.2022
Recepción de antecedentes (hasta las 16:00 hrs. del último día)	17.08.2022 – 31.08.2022
Comisión de Selección de Antecedentes	01.09.2022 – 02.09.2022
Publicación de Puntajes Provisorios	05.09.2022
Recepción Reposición (hasta las 16:00 hrs. del último día)	06.09.2022 – 07.09.2022
Comisión de Reposición	08.09.2022 – 09.09.2022
Publicación de Puntajes Provisorios con Reposición	09.09.2022
Recepción de Apelaciones (hasta las 16:00 hrs. del último día)	12.09.2022
Comisión de Apelación	13.09.2022 – 14.09.2022
Publicación de Puntajes Definitivos	14.09.2022
Ofrecimiento de beca	15.09.2022

**ANEXO B**  
**CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN**  
**“PEGADO FUERA DEL SOBRE”**

PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY N° 19.664, POR LA LEY N° 15.076 O POR LA LEY N° 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE

<b>IDENTIFICACION PERSONAL (escribir con letra imprenta)</b>			
<b>Servicio de Salud o Comuna</b>			
<b>Establecimiento</b>			
<b>LEY DE CONTRATACION</b>	<b>Art. 9 - 19.664</b>	<b>15.076</b>	<b>19.378</b>
(marque con una X la que corresponda)			
<b>Apellido Paterno</b>			
<b>Apellido Materno</b>			
<b>Nombres</b>			
<b>Cedula de Identidad</b>			
<b>Dirección Particular</b>			
<b>Comuna</b>			
<b>Región</b>			
<b>Universidad de titulación</b>			
<b>Año de titulación</b>			
<b>Teléfono</b>			
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Nacionalidad</b>			

Timbre Oficina de Partes Servicio de Salud Metropolitano Occidente

**Nota:** el postulante deberá conservar una copia del presente formulario, para acreditar en caso de que corresponda, la entrega de la carpeta de postulación en el plazo señalado en el anexo A “Cronograma”. Solo se considerará válido el formulario que cuente con fecha y timbre de la Oficina de Partes Servicio de Salud Metropolitano Occidente.

**ANEXO C**

**DECLARACION JURADA SIMPLE BECA ESPECIALIZACION EN OTRO CONCURSO**

**PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY N° 19.664, POR LA LEY N° 15.076 O POR LA LEY N° 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE**

Yo \_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_ declaro no haber tomado una beca de especialización en algún otro proceso de selección anterior realizado por esta Subsecretaría o por algún Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio o por los Servicios de Salud, así como tampoco haber abandonado la formación o compromiso de devolución (PAO) por renuncia o desvinculación, a excepción de lo establecido en el Artículo 25° del Decreto N° 507/1990 o el Artículo 14° del Decreto N° 91/2001, según corresponda, del Ministerio de Salud (caso para el cual debe adjuntar resolución de termino a la beca sin sanciones emitida por el Servicio de Salud respectivo).

---

Firma Postulante

**ANEXO D**

**PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN DE 4 AÑOS INGRESO 2022, PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY Nº 19.664, POR LA LEY Nº 15.076 O POR LA LEY Nº 19.378 CON DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE**

<b>IDENTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO ACTUAL: (escribir con letra clara o imprenta)</b>			
<b>Establecimiento de Desempeño</b>			
<b>SERVICIO DE SALUD O COMUNA</b>			
<b>Contrato vigente (indicar con una "X" la Ley que rige su contrato)</b>	<b>19.664</b>	<b>15.076</b>	<b>19.378</b>

<b>IDENTIFICACIÓN PERSONAL (escribir con letra imprenta)</b>	
<b>Nombre Completo</b>	
<b>Cédula de Identidad</b>	
<b>Dirección Particular</b>	
<b>Teléfono de Contacto</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**DECLARO CONOCER LAS PRESENTES BASES Y ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD Y PERTINENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL CONCURSO, PARA LO CUAL FIRMO**

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

<b>ANEXO N° 1.1</b>	
<b>DESEMPEÑO EN URGENCIA Y CAMAS CRITICAS (LEY N° 15.076)</b>	
Servicio de Salud	
Establecimiento (Nombre del Hospital)	
Nombre del Postulante	
Fecha Inicio: ____/____/____ (dd/mm/aa)	Fecha Término: ____/____/____ (dd/mm/aa)
N° de horas contratadas:	
Fecha emisión anexo:	
Fecha, nombre, timbre y firma del Empleador	

**NOTA:** El postulante debe adjuntar en original o fotocopia legalizada ante notario los certificados que acrediten lo indicado en este anexo.

**(Si cumplió desempeño en más de un Servicio de Salud o en distintos periodos, duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N° 1.2**

<b>DESEMPEÑO EN LA RED DE LOS SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)</b>							
Servicio de Salud							
Nombre del Establecimiento							
Nombre de Postulante							
Cédula de Identidad							
Fecha Inicio contrato Art. N° 9 Ley 19.664 (dd/mm/aa)							
Fecha Término Contrato Art. N° 9 Ley 19.664 (dd/mm/aa)							
Antigüedad en el Servicio de Salud	Años:		Meses:		Días:		
Jornada laboral (marcar con "X" lo que corresponda) los casos en que el profesional se haya desempeñado con distintas jornadas, señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período. Adjuntar relación de servicio	11 horas		22 horas		33 horas		44 horas
	Fecha Inicio		Fecha Inicio		Fecha Inicio		Fecha Inicio
	F. Término		F. Término		F. Término		F. Término
El profesional cuenta con Permiso sin goce de remuneraciones en el periodo (llenar si corresponde)	Fecha Inicio		Fecha Termino		N° total de días		
Registra medidas disciplinarias (marcar con "X" lo que corresponda)	No				SI (llenar recuadro siguiente)		
<b>Medidas Disciplinarias aplicadas</b>							
Fecha, nombre, timbre y firma del Subdirector de RR.HH, Subdirector de Gestión y Desarrollo de las Personas o Jefe de Personal							

**Para estas especialidades se requiere de un mínimo de 36 meses al 30.07.2022, para postular.**

**ATENCIÓN: El art. 5° del D.S. 91/01 señala que los médicos que se desempeñan en Hospitales de Mediana Complejidad requieren adjuntar un certificado suscrito y firmado por el Subdirector Médico del Servicio de Salud en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria.**

Nota: se debe llenar tantos certificados como empleadores tenga el postulante, los que se deben acompañar con los respaldos correspondientes, sean en original o en fotocopia legalizada ante notario o Ministro de Fe.

**ANEXO N° 1.2.1**  
**CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN ESTABLECIMIENTO DE MEDIANA COMPLEJIDAD  
CON LABORES DE APS**

*ESTE CERTIFICADO DEBE SER PRESENTADO SOLO POR LOS MEDICOS LEY 19.664 ART.9*

Fecha : \_\_\_\_\_

El/La Subdirector(a) Médico o de Gestión asistencial del Servicio de  
Salud.....Dr(a).....  
.....RUT..... Certifica que el/la  
Dr.(a).....se ha desempeñado  
en labores de Atención Primaria

Fecha inicio...../...../..... Fecha de término...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Subdirector(a) Médico(a)  
o de Gestión Asistencial del SS

\_\_\_\_\_  
Timbre

**Según lo indicado en el art. 5° del D.S. 91/01 señala que los médicos que se desempeñan en Hospitales Comunitarios requieren una certificación del Subdirector Médico del Servicio de Salud en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria. Estos profesionales deberán presentar este certificado firmado por el Subdirector Médico o de Gestión Asistencial del Servicio de Salud.**

Nota: Se debe llenar tantos certificados como empleadores tenga el postulante, los que se deben acompañar con los respaldos correspondientes, sean en original o en fotocopia legalizada ante notario o Ministro de Fe.

**ANEXO N° 1.3**

<b>DESEMPEÑO EN ESTABLECIMIENTO DE APS MUNICIPAL, LEY N° 19.378</b>							
Ilustre Municipalidad de							
Nombre del Establecimiento							
Nombre de Director(a) de Salud Comunal							
Nombre de Postulante							
Cédula de Identidad							
Fecha Inicio contrato Ley 19.378 (dd/mm/aa)							
Fecha Término Contrato Ley 19.378 (dd/mm/aa)							
Antigüedad en la APS	Años:		Meses:		Días:		
Jornada laboral (marcar con "X" lo que corresponda) los casos en que el profesional se haya desempeñado con distintas jornadas, señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período. Adjuntar relación de servicio	11 horas		22 horas		33 horas		44 horas
	Fecha Inicio		Fecha Inicio		Fecha Inicio		Fecha Inicio
	F. Término		F. Término		F. Término		F. Término
El profesional cuenta con Permiso sin goce de remuneraciones en el periodo (llenar si corresponde)	Fecha Inicio		Fecha Termino		N° total de días		
Registra medidas disciplinarias (marcar con "X" lo que corresponda)	No				SI (llenar recuadro siguiente)		
<b>Medidas Disciplinarias aplicadas</b>							
Fecha, nombre, timbre y firma del Subdirector de RR.HH o Jefe de Personal							

**Para estas especialidades se requiere de un mínimo de 36 meses al 30.07.2022, para postular.**

Nota: se debe llenar tantos certificados como empleadores tenga el postulante, los que se deben acompañar con los respaldos correspondientes, sean en original o en fotocopia legalizada ante notario o Ministro de Fe.

**ANEXO N°1.4  
RESUMEN DESEMPEÑO PREVIO**

<b>LEY CONTRATACION</b>	<b>SERVICIO DE SALUD O COMUNA</b>	<b>ESTABLECIMIENTO</b>	<b>INICIO (dd/mm/aa)</b>	<b>TERMINO (dd/mm/aa)</b>
<b>19.664</b>				
<b>15.076</b>				
<b>19.378</b>				



**ANEXO N°2.1**

**ATENCION DE URGENCIA NO HOSPITALARIA**

**DESEMPEÑO EN SAPU – SAPUR - SAR - SUR**

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

**NOTA:** El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado por el respectivo encargado de Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de la Personas o Departamento de Salud). Se verificará la consistencia de la cantidad de horas certificadas o acreditadas por la autoridad correspondiente.

El postulante debe adjuntar original o fotocopia legalizada (Notario o Ministro de Fe)

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N°2.2**  
**EXTENSIÓN HORARIA**

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

**NOTA:** El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado por el respectivo encargado de Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de la Personas o Departamento de Salud ). Se verificará la consistencia de la cantidad de horas certificadas o acreditadas por la autoridad correspondiente.

El postulante debe adjuntar original o fotocopia legalizada (Notario o Ministro de Fe)

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N°2.3**

**DESEMPEÑO EN URGENCIA HOSPITALARIA Y/O SAMU**

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ **Hrs.**

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

**NOTA:** El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de la Personas o Jefe de Personal). Se verificará la consistencia de la cantidad de horas certificadas o acreditadas por la autoridad correspondiente.

El postulante debe adjuntar original o fotocopia legalizada (Notario o Ministro de Fe)

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N°2.4**

**DESEMPEÑO EN CAMAS CRÍTICAS (UCI-UTI)**

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ Hrs.

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Número de Horas Desempeñadas:** \_\_\_\_\_ Hrs.

\*\*Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

**NOTA:** El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Gestión y Desarrollo de la Personas o Jefe de Personal ). Se verificará la consistencia de la cantidad de horas certificadas o acreditadas por la autoridad correspondiente.

El postulante debe adjuntar original o fotocopia legalizada (Notario o Ministro de Fe)

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N°3**  
**FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD**

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Documento que acompaña o respalda: \_\_\_\_\_

Servicio de Salud \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Postulante \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Fecha de inicio : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Documento que acompaña o respalda: \_\_\_\_\_

**NOTA:** El postulante debe adjuntar en original o fotocopia legalizada ante notario o Ministro de Fe los certificados que acrediten lo indicado en este anexo.

**(Duplicar las veces que sea necesario)**



**ANEXO N°4**  
**ACTIVIDADES DE FORMACIÓN MÉDICA CONTINUA**

**NOMBRE DEL POSTULANTE:** \_\_\_\_\_

**CUADRO RESUMEN CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO**

**NOTA:** Ordenar los Cursos de Perfeccionamiento por certificado adjunto.  
**Fotocopiar esta página cuando sea necesario.**

NOMBRE DEL CURSO	NOTA	Nº HRS.

**NOTA:**

- 1. Adjuntar certificado emitido por la entidad académica formadora.**
- 2. Puede adjuntar el Registro de Capacitación de Recursos Humanos que contenga el nombre del curso, año, horas realizadas, nota de aprobación, entidad que realiza la capacitación. Con timbre y firma de RRHH.**
- 3. No se otorgará puntaje a los postulantes que se encuentren cursando la capacitación.**

**ANEXO N°5**

**CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL**

**LOS POSTULANTES DEBEN ADJUNTAR:**

Profesionales con Título obtenido en Universidades Chilenas:

- **Certificado que contenga la Calificación Médica Nacional emitida por la Universidad en la cual estudió**, (la Calificación Médica Nacional es la nota, con dos decimales, calculada según el acuerdo de ASOFAMECH de 1989. Esta nota no es equivalente a la nota señalada en el certificado de título, la cual no se considera válida como antecedente).

Profesionales con Título obtenido en Universidades Extranjeras:

- Certificado de Título emitido por la Universidad en la cual estudió con nota final de Titulación
- Escala de Evaluación de su respectiva Universidad (nota máxima y nota mínima de aprobación, emitida por la Universidad), es requisito fundamental para obtener calificación de lo contrario obtendrá 0,00 puntos en este rubro.

**ANEXO N°6.1**  
**CUADRO RESUMEN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION**

**NOMBRE DEL POSTULANTE** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Ordenar los trabajos en orden a los certificados adjuntos.

N°	NOMBRE DEL TRABAJO

**ANEXO N°6.2**  
**DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES**

Universidad o Instituto		
Nombre de la Autoridad Académica		
Cargo		
Nombre del Postulante		
Fecha Inicio Docencia	Fecha Término Docencia	CANTIDAD DE MESES
<p>Fecha, timbre y firma de Autoridad Académica</p>		
<p><b>NOTA:</b> El postulante debe presentar las respectivas acreditaciones y/o certificaciones de respaldo a la información indicada en el anexo. (Acreditado con firma y timbre por la respectiva Autoridad Académica). Se verificará la cantidad de meses, certificadas o acreditadas por la autoridad correspondiente.</p> <p>El postulante debe adjuntar original o fotocopia legalizada (Notario o Ministro de Fe)</p>		

**ANEXO N°7**

**DESEMPEÑO ACTUAL EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE**

Servicio de Salud o Comuna	
Nombre Establecimiento	
Nombre del Postulante	
Cédula Identidad	
Fecha Inicio contrato vigente	
Tiempo de desempeño (mínimo 6 meses al 31.07.2022)	

Información será corroborada con el contrato de trabajo o Hoja de Vida o Relación de Servicio, exigido en rubro 1. No requiere firmas.

**ANEXO N°8**

**FORMATO CARTA RECURSO DE REPOSICIÓN**

**COMISIÓN DE REPOSICIÓN**

**PRESENTE**

Junto con saludar, me dirijo a ustedes para solicitar tengan a bien acoger la revisión de los antecedentes entregados:

Inadmisibilidad		Puntaje en Rubros	
-----------------	--	-------------------	--

Marcar con una X lo que corresponde

<b>SOLICITUD DE ADMISIBILIDAD:</b>					
<b>PUNTAJE EN RUBROS:</b>					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
<b>Argumentación:</b>					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
<b>Argumentación:</b>					

\_\_\_\_\_  
**Firma, Nombre y RUT (del postulante)**

**NOTA:**

- Se puede Reponer tanto por un rubro como por todos ellos
- Para que la impugnación sea evaluable se requiere que se adjunten todos los antecedentes con que cuente para apoyar la solicitud. Solo documentos aclaratorios de los ya enviados en la postulación, no se evaluarán documentos nuevos.
- Para Apelar necesariamente debe Reponer

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

ANEXO N°9

FORMATO CARTA RECURSO DE APELACIÓN

DIRECTORA SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE  
PRESENTE

Junto con saludarle, me dirijo a Ud. para solicitar tenga a bien acoger la revisión de los antecedentes entregados:

Inadmisibilidad		Puntaje en Rubros	
-----------------	--	-------------------	--

Marcar con una X lo que corresponde

SOLICITUD DE ADMISIBILIDAD:					
PUNTAJE EN RUBROS:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
<b>Argumentación:</b>					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
<b>Argumentación:</b>					

\_\_\_\_\_  
Firma, Nombre y RUT (del postulante)

**NOTA:**

- Se puede Apelar tanto por un rubro como por todos ellos
- Para que la impugnación sea evaluable se requiere que se adjunten todos los antecedentes con que cuente para apoyar la solicitud. Solo documentos aclaratorios de los ya enviados en la postulación, no se evaluarán documentos nuevos.

**(Duplicar las veces que sea necesario)**

**ANEXO N°10**  
**FORMULARIO DE RENUNCIA CUPO DE ESPECIALIZACION**  
**CONCURSO LOCAL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE AÑO 2022**

CUPO N° \_\_\_\_\_

**APELLIDO PATERNO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**APELLIDO MATERNO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOMBRES**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**RUN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-

--

**TELEFONO (Móvil o Fijo)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMAIL \_\_\_\_\_

**SERVICIO DE SALUD DE DESEMPEÑO/MUNICIPALIDAD DE DESEMPEÑO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**REGIÓN Y COMUNA DEL ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ESPECIALIDAD TOMADA** : \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD** : \_\_\_\_\_

**CAMPO CLINICO** : \_\_\_\_\_

**DURACION** : \_\_\_\_\_

**Declaro que renuncio al cupo de especialización obtenido en este proceso de selección.**

\_\_\_\_\_  
 Firma Postulante

FECHA \_\_\_\_\_

**2° LLÁMASE** a proceso extraordinario de selección de becas de especialización de 4 años de duración ingreso 2022, a médicos cirujanos regidos por el artículo 9 de la Ley N° 19.664, por la Ley N° 15.076 o por la Ley 19.378, para desempeñarse, una vez finalizada su formación, en el Servicio de Salud de Salud Metropolitano Occidente.

**3° PUBLÍQUESE** un extracto de esta resolución en un diario de circulación nacional, sin perjuicio de su difusión a través de los sitios web de cada uno de los Servicios de Salud del país y del Ministerio de Salud.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese el código de verificación: 1546105-5a479c en:  
<https://doc.digital.gob.cl/validador/>