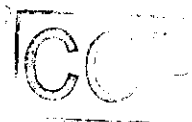


SERVICIO SALUD ARICA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
SECCIÓN DE FORMACIÓN Y DESARROLLO DE ESPECIALISTAS  
PCP/ECD/MPVS/MSR/JMF  
N°0648 (22-07-2022)

APRUEBA BASES DE CONCURSO LOCAL  
PARA INGRESO A "PROGRAMAS DE  
FORMACIÓN MÉDICA EN  
SUBESPECIALIDADES, INGRESO AÑO  
2022, CON COMPROMISOS DE  
DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DEL  
SERVICIO DE SALUD ARICA"

RESOLUCIÓN N° 1652 /  
Exenta

ARICA,



**VISTO:**

Lo dispuesto en los artículos 4° y 8° del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763, de 1979, y de las Leyes N° 18.933 y N° 18.469; en el artículo 9° del DFL N° 1/19.653, de 2000, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la Ley N° 19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la ley N° 19.664, que establece normas para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la Ley N° 15.076; en la ley 20.261, que crea Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina, incorpora cargos que indica al Sistema de Alta Dirección Pública y modifica la ley N° 19.664; el Decreto Supremo N° 788/2000, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento sobre Ámbito de Aplicación, Dotaciones y Plantas Profesionales Funcionarios afectos a la Ley N° 19.664; el 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; los artículos 6° y 28° del Decreto Supremo N° 136, de 2004, del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; las facultades del Director Subrogante contenidas en el Decreto Exento N° 75 de 21 de octubre de 2019, del Ministerio de Salud, que establece el orden de subrogancia del cargo de Director del Servicio de Salud Arica, en caso de ausencia o impedimento del titular, de acuerdo a Resolución TRA 424/542/2019 de fecha 22 de mayo de 2019, del Servicio de Salud Arica, Región de Arica y Parinacota, en el cual consta el nombramiento de doña Patricia Sanhueza Zenobio como Subdirectora Administrativa del Servicio de Salud Arica; las Resoluciones N° 7 de 2019 y N° 16 de 2020, ambas de la Contraloría General de la República que establecen los actos y los montos de los mismos exentos del trámite de Toma de Razón, y las atribuciones y facultades conferidas mediante Decreto de Fuerza Ley N° 1 de 2005 del Ministerio de Salud;

**CONSIDERANDO:**

1° 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 de rehabilitación de la persona enferma; así como coordinar, controlar y, cuando corresponda, ejecutar tales acciones.

2° Que, en Chile la política pública sanitaria tiene por objeto lograr el acceso universal de la población a la salud como un derecho social prioritario, para lo cual se han diseñado e impulsado distintas líneas de acción pública destinadas a mejorar la disponibilidad programas de formación de especialidad y subespecialidad para médicos y odontólogos y sus correspondientes modalidades de retención, que aseguren su mantención en el sistema público.

3° Que, a la a Subsecretaría de Redes Asistenciales, los Servicio de Salud y/o sus establecimientos hospitalarios, le corresponde la coordinación a nivel nacional o local, según corresponda, de llamados a participar en concursos para acceder a Programas de subespecialización, dirigidos a profesionales

funcionarios que se rigen por la Ley N°19.664, cuyas áreas respondan a las necesidades del país, del Servicio de Salud y en particular, que sean de interés para el establecimiento, porque responden a sus prioridades asistenciales, representan brechas priorizadas por la institución o constituyen polos de desarrollo, todo lo cual permitirá fortalecer el desarrollo formativo de los funcionarios, su carrera funcionaria y la retención de especialistas generando un impacto sanitario favorable para mejorar la calidad de la atención de nuestros usuarios.

4° Que, la Subsecretaría de Redes Asistenciales finalmente, no dispuso la realización de un concurso nacional de financiamiento para subespecialidades como estaba previsto y el tiempo que ha tomado la generación de las Orientaciones Técnicas para la realización de Concursos Locales de Subespecialidades del Ministerio de Salud, informadas por Ordinario C108 N°51 del 07 de enero de 2022, se ha decidido que el acceso al financiamiento o apoyo institucional se realice a través de Concursos Locales, los que deben regularse por Bases aprobadas mediante la respectiva resolución.

5° Que, mediante el Dictamen N°28.866 de 2018, de la Contraloría General de la República, se resolvió que para el acceso a un programa de formación conducente a una subespecialidad médica, siempre debe efectuarse un concurso; y por otra parte, el Ministerio de Salud ha impartido Orientaciones Técnicas Nacionales para la realización de Concursos Locales de Subespecialidades para que los Servicios de Salud den cumplimiento a la normativa vigente,

6° Que, los dictámenes N°52098 de 2002 y N°5374 de 2020, ambos de la Contraloría General de la República confirman "que los Servicios de Salud pueden disponer comisiones de servicio, de acuerdo a lo previsto en el artículo 46 de la Ley N°19.664, para que los profesionales funcionarios participen en programas de subespecializaciones médicas".

7° Que, expuesto lo anterior es necesario realizar Concurso Local para aquellos profesionales que, habiendo obtenido un cupo durante el presente año en algún Centro Formador o que se encuentren postulando a un programa de subespecialización (y que no hayan iniciado la formación), necesitan una Comisión de Estudio para cumplir labor de formación que se condiga con la naturaleza y fines del servicio que las ordena y con las funciones que el empleado deba desarrollar según su nombramiento.

8° Que, mediante Ordinario C108 N°51 del 07 de enero de 2022 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales remitió Orientaciones Técnicas para la realización de concursos locales para especialidades derivadas, sin perjuicio, de la observancia y restricciones contenidas en la jurisprudencia de la Contraloría General de la República.

9° Que, mediante correo electrónico del 14 de julio 2022, se entregan indicaciones desde Minsal, Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua, en relación a los posibles postulantes, en que se indica: *"Por lo que debemos guiarnos si se tiene la planta superior o puede obtenerla, y de acuerdo a ello determinar el financiamiento conforme a las necesidades de la RED, comentar que la Sub-especialización es una herramienta de captación, para los que están terminando o haciendo PAO y para los médicos de retorno (EDF)".*

10° Que, en el ejercicio de la facultad antedicha, el Servicio de Salud Arica requiere convocar la participación de Médicos Especialistas contratados en los establecimientos pertenecientes a su red, para acceder a financiamiento que les permita cursar programas de formación en subespecialidades médicas ingreso 2022, en atención a los criterios de selección de las presentes Bases de Postulación.

11° Que, conforme con lo anterior dicto la siguiente:

## RESOLUCIÓN:

**1° APRUÉBANSE** las siguientes **BASES** que regirán el **PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN AÑO 2022 DE MÉDICOS ESPECIALISTAS** del Servicio de Salud Arica para el acceso a financiamiento que le permita cursar **PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN SUBESPECIALIDADES MÉDICAS**, en virtud del artículo 46° de la Ley N°19.664; cuyo texto es el siguiente:.

### **"BASES DE CONCURSO LOCAL PARA INGRESO A PROGRAMAS DE FORMACIÓN MÉDICA EN SUBESPECIALIDADES, INGRESO AÑO 2022, CON COMPROMISOS DE DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DEL SERVICIO DE SALUD ARICA"**

#### **1.- Antecedentes y Disposiciones Generales**

##### **Artículo 1°:**

El Servicio de Salud Arica, en adelante también el "Servicio", llama a postular al Proceso de Selección para acceder a cupos en Programas de Subespecialización año 2022, en las Subespecialidades que a continuación se detallan y para desempeñarse una vez finalizadas sus formaciones en los establecimientos de la red del Servicio de Salud Arica.

SUBESPECIALIDAD	PAO ESTABLECIMIENTO	CUPO PARA FINANCIAMIENTO
CIRUGÍA VASCULAR	HOSPITAL DR. JUAN NOÉ CREVANI	2
NEFROLOGIA PEDIATRICA	HOSPITAL DR. JUAN NOÉ CREVANI	1
GERIATRÍA	HOSPITAL DR. JUAN NOÉ CREVANI	1

##### **Artículo 2°: Bases Administrativas**

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

- I. - Administrativas, comprendidas por el presente articulado; y
- II. - Anexos:
  - Anexo N° 1: "Cronograma".
  - Anexo N° 2: "Carátula de Presentación de Postulación".
  - Anexo N° 3: "Formulario de Postulación para el acceso a cupos de Subespecialización".
  - Anexo N° 4: "Detalle de Documentación entregada".
  - Anexo N° 5: "Permanencia en Establecimientos Asistenciales Públicos".
  - Anexo N° 6: "Cursos de Capacitación y Perfeccionamiento".
  - Anexo N° 7: "Certificados de Patrocinio Establecimiento de Desempeño".
  - Anexo N° 8: "Declaración Jurada Simple".
  - Anexo N° 9: "Declaración Jurada Simple que acredita documentos".
  - Anexo N°10: "Formatos de Cartas de Presentación para Reposición y Apelación".
  - Anexo N°11: "Documentos de Admisibilidad".

##### **Artículo 3°: Normativa**

Este proceso de selección se sujeta a lo dispuesto en el Artículo N° 46 de la Ley N° 19.664; en Dictamen N°52098 del 18/12/2002; Dictamen N°28.866 del 21/11/2018 y Dictamen N°5374 del 02/03/2020, de la Contraloría General de la República; lo que sea pertinente de lo dispuesto en los Decretos N° 91/2001 y N°507/1991, ambos del Ministerios de Salud; y lo reglamentado en las presentes Bases de postulación.

## **Artículo 4º: Definiciones**

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

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

**Beca:** Mecanismo o forma de financiamiento proporcionado por una entidad de las señaladas en el Artículo 46 de la Ley N°19.664, destinado a permitir el perfeccionamiento o especialización de profesionales.

**Comisión de Evaluación:** Comisión técnica encargada de la admisibilidad, evaluación y ponderación de las postulaciones y sus antecedentes.

**Comisión de Reposición:** Está conformada por los mismos integrantes de la Comisión de Evaluación, y tendrá como función la de ponderar y resolver las reclamaciones de los postulantes en razón a los puntajes provisorios.

**Departamento:** Sección de Formación y Desarrollo de Especialistas del Servicio de Salud Arica, encargado de la coordinación del Proceso de Selección.

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

**Ministerio:** Ministerio de Salud.

**Ministro:** Ministro de Salud.

**Postulante:** Médicos Cirujanos con título de especialidad que tengan la calidad de funcionarios del Servicio de Salud Arica o del Hospital.

**Proceso:** Proceso de Selección de médicos cirujanos para acceder a comisión de estudios de programas de subespecialización, para desempeñarse una vez finalizada su formación, en el Servicio de Salud Arica.

**Servicio de Salud:** Servicio de Salud Arica.

**Sistema Nacional de Servicios de Salud:** Para los efectos de estas Bases, conjunto de los Servicios de Salud que se establece en el Artículo N° 16 del Decreto con Fuerza de Ley N°1, de 2005, del Ministerio de Salud.

**Subsecretaría:** Subsecretaría de Redes Asistenciales.

## **Artículo 5º: Plazos**

El Proceso de Selección para comisiones de estudios para desarrollar programas de subespecialización, se desarrollará en los plazos que para sus diversas etapas se establecen en el Anexo N°1 "Cronograma" de las presentes Bases.

Todos los plazos de estas Bases son de días hábiles en los términos del Artículo N° 25 de la Ley N° 19.880; en consecuencia no se consideran para contabilizarlos los días sábados, domingos ni festivos. No obstante, cuando el vencimiento de un plazo se produzca un día sábado, domingo o festivo, se entenderá prorrogado al día hábil siguiente. Todas las consultas sobre este proceso deben ser dirigidas al siguiente correo electrónico: **formacion@saludarica.cl** o bien al fono: 58-2204700 de la Sección Formación y Desarrollo de Especialistas del Servicio de Salud Arica.

## **2.- Convocatoria, entrega de Bases y Requisitos de los participantes**

### **Artículo 6º: Convocatoria y Entrega de Bases**

La convocatoria al proceso de selección será realizada por el Servicio de Salud de Arica, y

aprobada mediante Resolución Exenta. Se difundirá a través del sitio web del Servicio de Salud Arica, y de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada.

#### **Artículo 7°: Requisitos de los Postulantes (ADMISIBILIDAD)**

Quienes postulen a este proceso de selección deberán cumplir copulativamente los siguientes requisitos:

a) Quienes podrán postular:

Médicos cirujanos con especialidad primaria certificada ante la Superintendencia de Salud, titulados entre el 1° de enero del año 2015 y el 31 de julio de 2021.

Requisitos para postular:

1. Profesionales funcionarios médicos de la Ley N°19.664 en Etapa de Planta Superior o asimilados al nivel I de la misma. Además, entendiéndose solo para efectos de esta convocatoria, que los profesionales funcionarios que cumplan las siguientes condiciones pueden optar a Planta Superior, y ser considerados asimilados a nivel I:
    - 1.1. Médicos especialistas por concurso CONE: el que tiene una experiencia previa al menos de 36 meses + 36 meses de formación + 12 meses ejerciendo especialidad como PAO, puede optar a Planta Superior.
    - 1.2. Médicos especialistas por concurso CONISS: salió del pregrado a ingresa inmediatamente a la formación, tendría, experiencia previa 0 + 3 años de formación + 3 años ejerciendo especialidad como PAO, puede optar a Planta Superior.
    - 1.3. Médicos EDF, si tiene los 6 años de desempeño: puede optar a Planta Superior, es un funcionario y el Servicio determinará si autoriza la Subespecialización, conforme a las prioridades que establezca, en cuyo caso genera un PAO.
  2. Poseer título de especialista.
  3. Tener nacionalidad chilena, o ser médico con nacionalidad extranjera con residencia definitiva en Chile.
  4. En el caso de postulantes extranjeros, deberán contar con permanencia definitiva en Chile y haber obtenido la **revalidación de su título profesional de especialista en Chile**.
  5. Poseer Especialidad Primaria pertinente a la subespecialidad a postular.
  6. Haber rendido y aprobado el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM), para profesionales egresados de las facultades de medicina y/o habilitados para desempeñarse como médico en el País desde el 19 de abril de 2009.
  7. Estar inscrito en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud: deberá acompañar a la carpeta de postulación el certificado de inscripción individual de Salud: <https://rnpi.superdesalud.gob.cl/>.
  8. No haber tomado o renunciado fuera de plazo a un cupo de subespecialización en algún otro proceso de selección anterior realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio o por los Servicios de Salud.
  9. No encontrarse inhabilitado para postular, ser contratado o designado en cualquier cargo de la Administración del Estado por incumplimiento a obligaciones docentes administrativas relativas a una beca de formación, en alguna especialidad o incumplimiento al Periodo Asistencial Obligatorio.
- b) Cumplir con todas las demás exigencias establecidas en las presentes bases.

### **IMPORTANTE**

Las respectivas Escuelas de Postgrado de las diferentes Universidades, han establecido, en virtud de las atribuciones legales que detentan, distintos requisitos y fechas para el ingreso y permanencia de sus alumnos en los Programas de Subespecialización. En consecuencia, los postulantes deberán efectuar las averiguaciones pertinentes en las Universidades para el proceso de habilitación en las casas de estudios.

Será de exclusiva responsabilidad del postulante cumplir con los requisitos específicos establecidos por las Universidades para el ingreso a los Programas de Subespecialización.

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

#### **Artículo 8°: Presentación de los Antecedentes**

La entrega de la documentación requerida en las presentes bases deberá efectuarse vía correo electrónico a [formacion@saludarica.cl](mailto:formacion@saludarica.cl), indicando en el asunto Postulación Concurso Local de Subespecialidades en los plazos señalados en el Cronograma (Anexo N°1). **Señalar que en el contexto de la pandemia mundial por Covid-19 todos los documentos se deben enviar en forma digital al correo señalado anteriormente.**

Todos los documentos solicitados deberán enviarse en archivo PDF, y agrupados en carpetas digitales indicando los siguientes nombres:

1. Anexos N°2, N°3, N° 4°, N°7, N°8 y N°9.
2. Rubro 1 (Anexo N°5, acompañado de la Relación de Servicios y hoja de vida funcionaria).
3. Rubro 2 (debe adjuntar certificado emitido por el centro formador, que indique obtención de la nota final de la especialidad).
4. Rubro 3 (Anexo N°6).

Importante señalar que el correo electrónico institucional tiene una capacidad de 20 MB, por lo tanto, los documentos para postulación se recomiendan que se envíen comprimidos en formato ZIP o RAR.

Una vez recibidas las postulaciones no podrán realizarse modificaciones o incorporarse nuevos antecedentes y/o documentos.

Los antecedentes deberán presentarse **en carpeta digital** según lo descrito anteriormente **ordenados (anexos más certificados), numerados en cada página y asociado de acuerdo con los rubros calificados para el proceso.**

Será de responsabilidad del postulante completar debidamente los formularios contenidos en los anexos y que los antecedentes acompañados correspondan al rubro que el postulante indique, de otro modo no se otorgará puntaje al rubro que corresponda.

En cada anexo deben ser acompañados los certificados de respaldo correspondiente.

Aquellos anexos incorporados en la carpeta digital sin certificado de respaldo, no se puntuarán. Frente a incongruencias entre el certificado de respaldo y los antecedentes presentados se les asignará puntaje 0.

#### **Artículo 9°: Contenido de la carpeta para la Postulación (certificados pertinentes)**

El contenido de la carpeta de postulación deberá ser el siguiente y en el orden indicado:

1. Caratula de Presentación de Postulación (Anexo N° 2) de las presentes bases.

2. Formulario de Postulación (Anexo N° 3) de las presentes Bases. Debidamente firmado por el postulante.
3. Detalle de la Documentación entregada (Anexo N°4).
4. Certificado título de especialista emitido por la Universidad correspondiente, en la cual estipule fecha de título y nota.  
  
\* En el caso de postulantes extranjeros, deberán presentar certificado con la nota final del Programa de Especialista incluyendo la escala de calificación y el nivel con el cual se aprueba, además deberán presentar revalidación de su título profesional de especialista en Chile.
5. Copia simple y a color 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 sin el certificado.
6. Relación de Servicios y hoja de vida funcionaria (Adjuntar al Anexo N°5).
7. Certificado de aprobación del Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM).
8. Certificado de Inscripción en Registro de Prestadores Individuales de Salud, donde conste el título de especialista.
9. Certificados de Cursos de Capacitación y Perfeccionamiento. Debe adjuntar Anexo N°6.
10. Certificado de autorización de la Dirección del establecimiento de desempeño para realizar la subespecialidad, con compromiso de mantener contrato por 44 horas semanales hasta el término de la subespecialidad (Anexo N°7).
11. Presentar declaraciones Juradas Simples firmadas (Anexos N°8 y N°9).
12. Documentos solicitados en cada uno de los rubros a evaluar en el Proceso.
13. Demás Anexos debidamente completos.

Todos los certificados y formularios solicitados para el proceso de selección deben contener el timbre(s), firma(s) y fecha de emisión correspondiente, ser legibles y sin enmendaduras.

Todos los documentos que presente el postulante como antecedentes para la postulación deben ser originales o fotocopias certificadas ante notario. Sin perjuicio de lo anterior, las Comisiones, según sea el caso, podrán solicitar la exhibición del documento original por parte del postulante.

#### **Artículo 10°: Admisibilidad de la Postulación**

La revisión de los requisitos de admisibilidad de las postulaciones lo realizará la Comisión de Evaluación a que se refiere el artículo 11° de las presentes Bases.

La Comisión revisará los antecedentes de acuerdo a los requisitos establecidos en el Artículo 7°, verificándolos según lo indicado en el Anexo N°11.

No se admitirá ninguna postulación en la que no acompañen los antecedentes indicados en los numerales del Artículo 9° de las presentes Bases.

La Comisión deberá dejar constancia y registro detallado en un acta todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad/inadmisibilidad de cada una de ellas.

Todas aquellas postulaciones declaradas admisibles, serán evaluadas en cada uno de sus rubros, asignándoles el puntaje que corresponda, con lo cual elaborará un listado con el resultado provisorio de puntajes.

Todo acto de parte de los postulantes que implique o signifique una conducta de mala fe en la presentación de su postulación y de los antecedentes que acompañe a la misma, se sancionará con su eliminación del concurso, ya sea por la Comisión de Evaluación, la de Reposición o de Apelación, según corresponda; para lo cual, la Comisión que adopte la medida deberá tener en consideración los antecedentes a que se refiere el artículo 9° de las presentes Bases. Lo anterior, sin perjuicio de otras medidas que la comisión decida adoptar para tales efectos.

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

##### **Artículo 11°: Comisión de Evaluación de los Antecedentes de Postulación**

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

- a) El/La Subdirector/a de Gestión Asistencial del Servicio de Salud Arica, o el funcionario a quien ésta designe que la represente para este Concurso, quien actuará como presidente de la Comisión de Evaluación y Reposición.
- b) El/La Subdirector/a de Recursos Humanos del Servicio de Salud Arica, o el funcionario a quien éste designe.
- c) El/La Subdirector/a Médico del Hospital Regional de Arica y Parinacota "Dr. Juan Noé Crevani", o a quien éste designe.
- d) El/La Jefe/a del Subdepartamento de Calidad de Vida Laboral, o el funcionario a quien ésta designe.
- e) El/La Encargado/a de la Sección Formación y Desarrollo de Especialistas del Servicio de Salud Arica, o el funcionario a quien éste designe, quien actuará como Secretario y deberá coordinar el proceso, levantar acta, realizar la convocatoria, así como también todas las tareas y acciones que permitan el correcto desempeño del proceso, sin derecho a voto.

##### Corresponderá a la Comisión:

- 1) Verificar la admisibilidad de las postulaciones en conformidad a lo previsto en el artículo 10° de las presentes bases.
- 2) Realizar el proceso de evaluación de las postulaciones y antecedentes, sólo respecto de aquellas postulaciones declaradas admisibles.
- 3) Confeccionar las Actas y obtener las firmas de los asistentes a las sesiones. Las Actas 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.
- c) Listado de todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad/ inadmisibilidad de cada una de ellas.
- d) Elaborar un listado de todas aquellas postulaciones declaradas admisibles, señalando el puntaje obtenido en la evaluación de cada uno de sus rubros, y



el resultado con el puntaje provisorio de la postulación.

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

- 4) Resolver Reposiciones que se presenten con motivo de la evaluación, y elevar los antecedentes a la Dirección del Servicio de Salud, cuando corresponda.

La Comisión sesionará con al menos el 50% de los miembros integrantes.

Los acuerdos de la Comisión deberán adoptarse por mayoría simple de los miembros presentes con derecho a voto, y en caso de existir empate, dirime el voto del Presidente de la Comisión.

De los acuerdos de la Comisión de Evaluación, así como de la admisibilidad y los puntajes asignados a cada rubro, con sus fundamentos y observaciones cuando correspondiere, se dejará constancia en actas, al igual que cualquier otro argumento o aclaración que sea requerido por algún miembro de la Comisión.

Las copias de las actas debidamente firmadas por los integrantes de la Comisión de Evaluación, y todos los antecedentes del proceso, quedarán bajo la custodia de la Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud Arica, para consultas de los postulantes por la interposición de posibles recursos de reposición y apelación.

La Comisión de Evaluación contará con el apoyo de la Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud, en la realización de las siguientes tareas:

- 1) Confección y publicación del listado provisorio de puntaje.
- 2) Elaboración y publicación del listado de postulaciones con puntaje definitivo.
- 3) Convocatoria y coordinación de llamados a viva voz para la asignación de beca.

**Artículo 12º: Rubros y Criterios de Evaluación**

**A) Rubros a calificar en el proceso:**

Se establecen los siguientes Rubros para la calificación, criterios de evaluación y selección de las postulaciones, con sus respectivos puntajes:

RUBRO 1: Permanencia en Establecimientos Públicos	40
RUBRO 2: Calificación Médica Nacional de la especialidad	35
RUBRO 3: Capacitación y Perfeccionamiento (como especialistas)	25
<b>Total</b>	<b>100</b>

**B) Desempate:**

En el caso de igualdad de puntaje total definitivo entre postulantes, se utilizará como criterio de desempate el puntaje obtenido en el Rubro 1 Permanencia en Establecimientos Públicos; si persiste la igualdad de puntajes, se utilizará el puntaje obtenido en cada uno de los rubros que se señalan a continuación en el mismo orden de prelación:

RUBRO 2: Calificación Médica Nacional
RUBRO 3: Capacitación y Perfeccionamiento (como especialistas)

Si persistiera la igualdad, el desempate se realizará por criterios que establezca la Comisión Evaluadora, de lo cual deberá dejar constancia en acta respectiva.

**RUBRO 1: PERMANENCIA EN ESTABLECIEMIENTOS PÚBLICOS DE SALUD (Puntaje Máximo 35,00)**

Se considerará el desempeño profesional de los postulantes en los establecimientos públicos de Salud de la XV Región tales como Hospitales, CESFAM, CECOSF y otros dispositivos sanitarios. El puntaje se asignará en base a la siguiente tabla:

**TABLA N° 1**

MESES	PUNTAJE	MESES	PUNTAJE	MESES	PUNTAJE
1	20.25	21	25.25	41	30.25
2	20.50	22	25.50	42	30.50
3	20.75	23	25.75	43	30.75
4	21.00	24	26.00	44	31.00
5	21.25	25	26.25	45	31.25
6	21.50	26	26.50	46	31.50
7	21.75	27	26.75	47	31.75
8	22.00	28	27.00	48	32.00
9	22.25	29	27.25	49	32.25
10	22.50	30	27.50	50	32.50
11	22.75	31	27.75	51	32.75
12	23.00	32	28.00	52	33.00
13	23.25	33	28.25	53	33.25
14	23.50	34	28.50	54	33.50
15	23.75	35	28.75	55	33.75
16	24.00	36	29.00	56	34.00
17	24.25	37	29.25	57	34.25
18	24.50	38	29.50	58	34.50
19	24.75	39	29.75	59	34.75
20	25.00	40	30.00	60	35.00

El desempeño laboral en servicios públicos de Salud de los establecimientos ya mencionado, deberá certificarse por la autoridad superior correspondiente: Director Servicio de Salud, Director Establecimiento Hospitalario o Director de Entidad Administradora de Salud Municipal, indicando día, mes y año de inicio y término de funciones (comprende el tiempo efectivamente trabajado).

El desempeño profesional se considerará hasta el 30 de junio de 2022.

En este rubro se considerará todo el tiempo servido, en forma continua o discontinua en establecimientos públicos de salud de la Región.

El postulante tiene la obligación de completar el Anexo N°5 y acompañarlo de la Relación de Servicio.

**Nota:**

Cuando se haya realizado un periodo inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de desempeño laboral de al menos 15 días consecutivos para alcanzar el puntaje del mes completo. Esta condición será aplicada en todos aquellos rubros donde sea requerido acreditar tiempos y se dé la condición de fracciones de mes.

**RUBRO 2: CALIFICACION MÉDICA DE LA ESPECIALIDAD (Puntaje Máximo 30,00)**

Cada postulante deberá **adjuntar Certificado de Calificación Médica de la Especialidad**, emitido por el Centro Formador (Universidad), en donde indique la nota final y año de promoción.

Los postulantes que hayan obtenido su título de médico especialista en Universidades Extranjeras, deberán presentar certificado de la respectiva Universidad indicando nota final de título y escala de calificación para poder homologar su nota a la escala de calificación chilena. Siendo este resultado el que se puntuará de acuerdo a:

**Fórmula de equivalencias de calificaciones extranjeras a calificaciones nacionales:**

(Nota máx. Chile – Nota mín Chile)

(Nota máx. extranjera – Nota mín extranjera)

x

[Nota Postulante – Nota mín. extr. ] + Nota mín.

**\*Entiéndase “Nota Mínima” como Nota Mínima de Aprobación.**

**TABLA N° 2**

NOTA	PUNTAJE	NOTA	PUNTAJE	NOTA	PUNTAJE	NOTA	PUNTAJE	NOTA	PUNTAJE	NOTA	PUNTAJE
4	13,5	4,51	16,31	5,02	19,11	5,53	21,92	6,04	24,72	6,55	27,53
4,01	13,56	4,52	16,36	5,03	19,17	5,54	21,97	6,05	24,78	6,56	27,58
4,02	13,61	4,53	16,42	5,04	19,22	5,55	22,03	6,06	24,83	6,57	27,64
4,03	13,67	4,54	16,47	5,05	19,28	5,56	22,08	6,07	24,89	6,58	27,69
4,04	13,72	4,55	16,53	5,06	19,33	5,57	22,14	6,08	24,94	6,59	27,75
4,05	13,78	4,56	16,58	5,07	19,39	5,58	22,19	6,09	25	6,6	27,8
4,06	13,83	4,57	16,64	5,08	19,44	5,59	22,25	6,1	25,05	6,61	27,86
4,07	13,89	4,58	16,69	5,09	19,5	5,6	22,3	6,11	25,11	6,62	27,91
4,08	13,94	4,59	16,75	5,1	19,55	5,61	22,36	6,12	25,16	6,63	27,97
4,09	14	4,6	16,8	5,11	19,61	5,62	22,41	6,13	25,22	6,64	28,02
4,1	14,05	4,61	16,86	5,12	19,66	5,63	22,47	6,14	25,27	6,65	28,08
4,11	14,11	4,62	16,91	5,13	19,72	5,64	22,52	6,15	25,33	6,66	28,13
4,12	14,16	4,63	16,97	5,14	19,77	5,65	22,58	6,16	25,38	6,67	28,19
4,13	14,22	4,64	17,02	5,15	19,83	5,66	22,63	6,17	25,44	6,68	28,24
4,14	14,27	4,65	17,08	5,16	19,88	5,67	22,69	6,18	25,49	6,69	28,3
4,15	14,33	4,66	17,13	5,17	19,94	5,68	22,74	6,19	25,55	6,7	28,35
4,16	14,38	4,67	17,19	5,18	19,99	5,69	22,8	6,2	25,6	6,71	28,41
4,17	14,44	4,68	17,24	5,19	20,05	5,7	22,85	6,21	25,66	6,72	28,46
4,18	14,49	4,69	17,3	5,2	20,1	5,71	22,91	6,22	25,71	6,73	28,52
4,19	14,55	4,7	17,35	5,21	20,16	5,72	22,96	6,23	25,77	6,74	28,57
4,2	14,6	4,71	17,41	5,22	20,21	5,73	23,02	6,24	25,82	6,75	28,63
4,21	14,66	4,72	17,46	5,23	20,27	5,74	23,07	6,25	25,88	6,76	28,68
4,22	14,71	4,73	17,52	5,24	20,32	5,75	23,13	6,26	25,93	6,77	28,74
4,23	14,77	4,74	17,57	5,25	20,38	5,76	23,18	6,27	25,99	6,78	28,79
4,24	14,82	4,75	17,63	5,26	20,43	5,77	23,24	6,28	26,04	6,79	28,85
4,25	14,88	4,76	17,68	5,27	20,49	5,78	23,29	6,29	26,1	6,8	28,9
4,26	14,93	4,77	17,74	5,28	20,54	5,79	23,35	6,3	26,15	6,81	28,96
4,27	14,99	4,78	17,79	5,29	20,6	5,8	23,4	6,31	26,21	6,82	29,01
4,28	15,04	4,79	17,85	5,3	20,65	5,81	23,46	6,32	26,26	6,83	29,07
4,29	15,1	4,8	17,9	5,31	20,71	5,82	23,51	6,33	26,32	6,84	29,12
4,3	15,15	4,81	17,96	5,32	20,76	5,83	23,57	6,34	26,37	6,85	29,18
4,31	15,21	4,82	18,01	5,33	20,82	5,84	23,62	6,35	26,43	6,86	29,23
4,32	15,26	4,83	18,07	5,34	20,87	5,85	23,68	6,36	26,48	6,87	29,29

4,33	15,32	4,84	18,12	5,35	20,93	5,86	23,73	6,37	26,54	6,88	29,34
4,34	15,37	4,85	18,18	5,36	20,98	5,87	23,79	6,38	26,59	6,89	29,4
4,35	15,43	4,86	18,23	5,37	21,04	5,88	23,84	6,39	26,65	6,9	29,45
4,36	15,48	4,87	18,29	5,38	21,09	5,89	23,9	6,4	26,7	6,91	29,51
4,37	15,54	4,88	18,34	5,39	21,15	5,9	23,95	6,41	26,76	6,92	29,56
4,38	15,59	4,89	18,4	5,4	21,2	5,91	24,01	6,42	26,81	6,93	29,62
4,39	15,65	4,9	18,45	5,41	21,26	5,92	24,06	6,43	26,87	6,94	29,67
4,4	15,7	4,91	18,51	5,42	21,31	5,93	24,12	6,44	26,92	6,95	29,73
4,41	15,76	4,92	18,56	5,43	21,37	5,94	24,17	6,45	26,98	6,96	29,78
4,42	15,81	4,93	18,62	5,44	21,42	5,95	24,23	6,46	27,03	6,97	29,84
4,43	15,87	4,94	18,67	5,45	21,48	5,96	24,28	6,47	27,09	6,98	29,89
4,44	15,92	4,95	18,73	5,46	21,53	5,97	24,34	6,48	27,14	6,99	29,95
4,45	15,98	4,96	18,78	5,47	21,59	5,98	24,39	6,49	27,2	7,0	30
4,46	16,03	4,97	18,84	5,48	21,64	5,99	24,45	6,5	27,25		
4,47	16,09	4,98	18,89	5,49	21,7	6	24,5	6,51	27,31		
4,48	16,14	4,99	18,95	5,5	21,75	6,01	24,56	6,52	27,36		
4,49	16,2	5	19	5,51	21,81	6,02	24,61	6,53	27,42		
4,5	16,25	5,01	19,06	5,52	21,86	6,03	24,67	6,54	27,47		

**RUBRO 3: CURSOS DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO (Puntaje Máximo 20,00)**

Se considerarán las actividades de capacitación y perfeccionamiento realizadas durante la especialidad y relacionadas con el campo de la salud que han sido impartidas por Universidades, Sociedades Científicas o Médicas, Colegios Profesionales, SEREMI, MINSAL, Servicios de Salud, OMS, OPS Y OTEC, cualquiera sea el nombre de la actividad, con un mínimo de 20 horas pedagógicas de duración por actividad de capacitación, aprobada con nota superior a 4.0 (Anexo 6)

No se asignará puntaje a aquellas capacitaciones de duración inferior a 20 horas pedagógicas, y tampoco por certificados en calidad de asistente a Congresos.

Los certificados deben adjuntarse en original o fotocopia legalizada ante Notario y deben ser emitidos por la institución que impartió la actividad de capacitación, en forma individual para cada una de ellas.

Los certificados deben indicar la nota obtenida o la calidad de “aprobación” y el número de horas (cronológicas o pedagógicas), del curso. Los certificados sin nota o “aprobación” NO serán puntuados.

La hora pedagógica equivale a 0,75 horas cronológicas.

También serán validados los cursos realizados, mediante la entrega del reporte del Sistema de Información de Recursos Humanos (SIRH), firmado en cada una de sus páginas por la Jefatura de Capacitación del respectivo establecimiento. En cuyo caso, no se requerirá la entrega de los certificados individuales de las actividades que contemple el reporte.

Los certificados que acrediten la actividad deben indicar el número de horas del curso, las que serán sumadas. En el caso de certificados que señalen días, deberán reducirse a tres horas diarias si son a tiempo parcial, y a seis horas diarias si son a tiempo completo. Si éstos no señalan el número de horas, se considerarán como tiempo parcial.

Se aceptarán los cursos o capacitaciones realizadas y aprobadas hasta el 30 de junio de 2022. Para ello, debe adjuntar certificado que lo acredite.

Cuando el certificado no especifique el tipo de hora (lectiva, académica, pedagógica o cronológica), se considerará como pedagógica.

El postulante deberá presentar el Anexo N°6, acompañado por los certificados de respaldo pertinentes.

La información contenida en el o los certificados deben ser concordantes con el Anexo, si existiera incongruencia no se otorgará puntaje al curso o capacitación respectivo.

**TABLA N° 4**

HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE
20	16.00	41	18.10
21	16.10	42	18.20
22	16.20	43	18.30
23	16.30	44	18.40
24	16.40	45	18.50
25	16.50	46	18.60
26	16.60	47	18.70
27	16.70	48	18.80
28	16.80	49	18.90
29	16.90	50	19.00
30	17.00	51	19.10
31	17.10	52	19.20
32	17.20	53	19.30
33	17.30	54	19.40
34	17.40	55	19.50
35	17.50	56	19.60
36	17.60	57	19.70
37	17.70	58	19.80
38	17.80	59	19.90
39	17.90	60	20.00
40	18.00		

**Artículo 13°: Listado Provisorio**

La Comisión de Evaluación, con el apoyo de la Subdirección de RRHH del Servicio de Salud Arica, deberá confeccionar un **"Listado Provisorio"** el que contendrá el nombre del postulante y su puntaje correspondiente.

Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos a que pudiese dar lugar.

El listado provisorio se publicará en la página web del Servicio de Salud Arica, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N°1.

## 5.- De las impugnaciones

Todo postulante que, de acuerdo con las normas indicadas en el Artículo 3º de las presentes Bases, considere que su puntaje en el listado provisorio no se ajusta al puntaje esperado, podrá recurrir a la comisión de Reposición o Apelación solicitando la revisión de su caso.

La Reposición y/o Apelación debe realizarse completando el Anexo N°7 (Carta de Reposición o Apelación) y dirigida a la Comisión de Evaluación dentro del plazo indicado en el Anexo N°1 "Cronograma"

Se debe adjuntar en correo electrónico dirigido a [formacion@saludarica.cl](mailto:formacion@saludarica.cl) el Anexo respectivo, indicando en el Asunto lo siguiente:

- ***Reposición o Apelación (según corresponda) al "PROCESO DE SELECCIÓN DE BECAS DE SUBESPECIALIZACIÓN CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD ARICA INGRESO 2022".***

- ***Junto al nombre completo del postulante.***

### **Artículo 14º: Reposición**

La reposición será resuelta por la misma Comisión de Evaluación señalada en el Artículo 11º 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 solo se aceptarán documentos aclaratorios de antecedentes presentados previamente. **NO se considerará información nueva.**

La Comisión de Reposición, con el apoyo de la Subdirección de RRHH del Servicio de Salud Arica, deberá confeccionar un **Listado Provisorio con Reposición** el que contendrá la totalidad de postulaciones admisibles, identificando el nombre del postulante y su puntaje correspondiente.

El listado provisorio con reposición se publicará en la página web del Servicio, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N°1.

### **Artículo 15º: Comisión de Apelación.**

La Comisión de Apelación estará conformada por:

a) El Director del Servicio de Salud de Arica o quien éste designe quien actuará como Presidente de la Comisión de Apelación.

Esta instancia será responsable de ponderar y resolver reclamaciones de los postulantes sobre reposiciones rechazadas y declaraciones de inadmisibilidad.

La Comisión de Apelación, con el apoyo de la Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud Arica, deberá confeccionar un único **Listado de Puntajes Definitivos**, el que contendrá la totalidad de postulaciones admisibles, identificando el nombre del postulante y su puntaje correspondiente, ordenado por ranking (prioridad).

El listado de puntajes definitivos se publicará en la página web del Servicio de Salud Arica, en

el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N° 1.

## **6.- Ofrecimiento, Opción y Adjudicación Carta de Financiamiento**

### **Artículo 16°.**

Una vez elaborado el listado con los puntajes definitivos, se procederá al ofrecimiento de la beca de subespecialización mediante "Un único LLAMADO A VIVA VOZ", en la fecha establecida en el Cronograma (Anexo N°1) de las presentes bases. Este proceso se desarrollará mediante videoconferencia, a través de la plataforma ZOOM, los detalles de dicha reunión virtual se informarán oportunamente a los postulantes por medio de correo electrónico, a la casilla electrónica informada en la carátula de postulación.

La entrega de la carta de respaldo se hará de acuerdo con el listado definitivo en orden decreciente, de mayor a menor puntaje y será válida sólo para el proceso 2022.

**Si durante el llamado a viva voz un postulante llega tarde a la conexión, perderá el orden de prioridad del listado de puntajes definitivo, debiendo esperar al término del ofrecimiento para eventualmente poder tomar un cupo de especialización.**

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 a la Comisión de Evaluación a solicitar el abandono de la reunión, pudiendo perder el postulante, por esta medida, su opción a prioridad.

### **Artículo 17°: Efecto de la Adjudicación de la Beca.**

Obligatoriamente los postulantes que acepten un cupo deberán entregar a la Dirección del Servicio de Salud Arica el certificado de habilitación en el programa de formación emitido por la respectiva Universidad a más tardar 48 horas de haber finalizado dicho proceso. **De no entregarse este certificado en el tiempo señalado en la carta de respaldo, se entenderá por no adjudicada la beca y se procederá a otorgar el cupo al siguiente postulante, según el puntaje obtenido, es decir, corre la lista.**

Los postulantes que se adjudiquen una Beca mantendrán su vínculo en el Servicio de Salud en calidad de Funcionario en Comisión de Estudios, y se regirán por la Ley 19.664; el Decreto N°91 de 2000, Reglamento sobre acceso y condiciones de permanencia en Programas de Especialización Ley N°19.664 y por remisión del Artículo 11°, en lo que no sea contrario al Decreto N°91/2000, los profesionales que cumplan programas de especialización mediante becas quedarán sometidos a todo el Reglamento de Becarios de la Ley N°15.076. Los mismos cumplirán su Periodo Asistencial Obligatorio (PAO) en el establecimiento que los ha patrocinado o de acuerdo con las necesidades establecidas por el Servicio de Salud Arica.

### **Condiciones de la Comisión de Estudios:**

Todos los postulantes que hayan tomado un cupo e inicien su formación en un programa de subespecialidades médicas en el año académico 2022, se les concederá una Comisión de Estudios por el Servicio de Salud Arica, según el Artículo 46 de la Ley N° 19.664, conforme a la normativa vigente.

Al mismo tiempo, el Servicio de Salud Arica, se compromete a la cancelación de derechos arancelarios que corresponda, debiendo firmar el profesional una escritura pública a favor del Servicio de Salud Arica, cuyo monto deberá expresarse en unidades de fomento reajustables y corresponderá al total del gastos que se originen con motivo de la ejecución del programa, incluidos los derechos o aranceles del órgano formador y aquellos derivados del incumplimiento, incrementados en un 50%, a fin de garantizar su retorno como subespecialista en Periodo Asistencial Obligatorio, en un establecimiento de la Red del Servicio de Salud

Arica, por el doble del periodo de formación. El Establecimiento de retorno será informado al profesional, al menos seis meses antes de finalizada su subespecialización, Reglamento del Becario, Ley N°15.076, Artículo 20°.

**Contratación y Compromiso de Permanencia:**

Los Profesionales que acepten un cupo de subespecialización, deberán concurrir a la Subdirección de Recursos Humanos del Servicio Salud Arica para formalizar su contratación, dictándose al efecto una Resolución de Comisión de Servicios, según el Artículo 46° de la Ley N°19.664 y se procederá a coordinar la firma de la Escritura Pública indicada previamente.



II.- ANEXOS

ANEXO N°1

CRONOGRAMA

PROCESO	FECHA
Publicación sitio web Servicio de Salud Arica	22/07/2022
Recepción de antecedentes	22/07/2022 al 26/07/2022
Comisión Evaluación	27/07/2022
Puntajes Provisorios	27/07/2022
Recepción de Antecedentes para Reposición	28/07/2022 (hasta las 12:00 hrs.)
Comisión de Reposición	28/07/2022 (desde las 13:00 hrs.)
Publicación de Puntajes Reposición	28/07/2022
Recepción de Antecedentes para Apelación	29/07/2022(hasta las 12:00 hrs.)
Comisión de Apelación	29/07/2022 (desde las 13:00 hrs.)
Publicación de Puntajes Apelación	29/07/2022
Llamado a Viva Voz de la Beca	01/08/2022
Inicio de funciones en Centro Formador	Dependerá del cronograma de la Universidad

**Nota:** La presentación de los antecedentes y las eventuales impugnaciones, deberán remitirse al correo electrónico [formacion@saludarica.cl](mailto:formacion@saludarica.cl).

<b>ANEXO N°2</b>
------------------

**PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN**

**POSTULACIÓN AL LLAMADO DEL SERVICIO DE SALUD ARICA**

<b>Establecimiento de Desempeño</b>	
<b>Apellido Paterno</b>	
<b>Apellido Materno</b>	
<b>Nombres</b>	
<b>Cédula de Identidad</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Teléfono 1</b>	
<b>Teléfono 2</b>	
<b>Subespecialidad a la que postula</b>	

ANEXO N°3

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL ACCESO A CUPOS DE  
SUBESPECIALIZACIÓN

N° de  
Folio

--	--	--

(Uso de la Comisión)

IDENTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO: (escribir con letra imprenta)				
Establecimiento de Desempeño				
Dirección Institucional				
Correo electrónico institucional				
Contrato vigente (indicar con una "X" la Ley que rige su contrato)				

IDENTIFICACION PERSONAL (escribir con letra imprenta)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Cedula de Identidad	
Dirección Particular	
Comuna	
Teléfono	
Teléfono de Contacto	
Correo electrónico	

DECLARO CONOCER EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN Y ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD Y PERTINENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL CONCURSO, PARA LO CUAL FIRMO.

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N°4

DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Descripción	Anexo	N° de Hojas Enviadas
Carátula de presentación de la postulación	2	
Formulario de Postulación para el acceso a cupos de Subespecialización	3	
Detalle de la Documentación Entregada	4	
Certificado de Inscripción en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud	-	
RUBRO 1: Permanencia en establecimientos públicos de Salud	5	
RUBRO 2: Calificación Médica de la Especialidad Certificado extendido por la Universidad respectiva, que incluya la Calificación Médica de la Especialidad	-	
RUBRO 3: Cursos de Capacitación y Perfeccionamiento	6	
Autorización del Establecimiento	7	
Declaración Jurada Simple	8	
Declaración Jurada Simple que acredita documentos	9	

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° 5</b>
-------------------

PERMANENCIA EN ESTABLECIMIENTO				
Nombre del Establecimiento				
Nombre del Postulante				
Cedula Identidad				
Fecha Inicio contrato Ley .....				
Fecha Término Contrato .....				
Antigüedad en el Establecimieto	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 periodos servidos y la jornada contratada en cada periodo. <b>Adjuntar relación de servicio</b>	11 horas	22 horas	33 horas	44 horas
Certifico que el profesional cuenta con Permiso sin goce de remuneraciones en el periodo (llenar si corresponde)	Fecha Inicio	Fecha Término	N° total de días	
registra medidas disciplinarias (marcar con "X" lo que corresponda)	No		Sí (llenar recuadro siguiente)	
Fecha que se instruyó de investigación o sumario	Medida disciplinaria			
<b>Nombre, timbre y firma del Jefe CR Gestión de las Personas</b>	<b>Nombre, timbre y firma Director</b>			

**ATENCIÓN:** El artículo 5° del D.S. 91/01 señala que los médicos que se desempeñan en Hospitales tipo 3 requieren una certificación del Subdirector Médico del Servicio de Salud. Estos profesionales deberán presentar este certificado firmado por el Subdirector Médico del Servicio de Salud.

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

ANEXO Nº 6

CURSOS, CAPACITACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y POSTGRADO

NOMBRE DEL POSTULANTE:

A. CUADRO RESUMEN CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO<sup>1</sup>

NOMBRE DEL CURSO	NOTA	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	Nº HORAS CRONOLÓGICAS (0,75% X Nº HORAS PEDAGÓGICAS	PUNTAJE (uso exclusivo de la comisión)

<sup>1</sup> Ordenar los cursos de perfeccionamiento por certificados adjuntos.  
Fotocopiar esta página cuando sea necesario

ANEXO N° 7

PATROCINIO ESTABLECIMIENTO

REQUERIMIENTO DE FORMACIÓN EN SUBESPECIALIDAD

En \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, el Director del  
Hospital \_\_\_\_\_  
Dr. \_\_\_\_\_, en conjunto con el  
Subdirector Médico Dr. \_\_\_\_\_,  
manifestamos la necesidad de contar con un Subespecialista en  
\_\_\_\_\_ para el Servicio Clínico de  
\_\_\_\_\_.

Este Director autoriza al Dr. \_\_\_\_\_  
a postular al **PROCESO DE CONCURSO LOCAL PARA INGRESO A  
PROGRAMAS DE FORMACIÓN MÉDICA EN SUBESPECIALIDADES, INGRESO  
AÑO 2022, CON COMPROMISOS DE DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS  
DE LA RED DEL SERVICIO DE SALUD ARICA**, y se compromete a mantener las  
remuneraciones en 44 horas y enviarlo a formar bajo la modalidad de Comisión de  
Estudio.

El compromiso adquirido tendrá validez condicionado a que el postulante se  
adjudique la respectiva Beca en el concurso y sea aceptado en el proceso de  
Habilitación por parte de la Universidad.

.....  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE JEFE  
CR GESTIÓN DE LAS PERSONAS  
HOSPITAL

.....  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN  
CERRADA Y APOYO CLÍNICO  
HOSPITAL

.....  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE  
DIRECTOR HOSPITAL

**ANEXO N° 8**

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, fecha \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento lo siguiente:

- No estar sometido a Investigación y/o Sumario Administrativo o haber sido destituido de algún cargo de la administración del Estado, como consecuencia de calificación deficiente o medida disciplinaria, en los últimos cinco años, artículo 12 letra e) del Estatuto Administrativo.
- No haber tomado o renunciado fuera de plazo a un cupo de subespecialización en algún otro proceso de selección anterior realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio o por los Servicios de Salud.
- No encontrarse inhabilitado para postular, ser contratado o designado en cualquier cargo de la Administración de Estado por incumpliendo a obligaciones docentes y administrativas relativas a beca de formación en la especialidad o por incumplimiento al Periodo Asistencial Obligatorio.

.....

**FIRMA DEL POSTULANTE**



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE QUE ACREDITA DOCUMENTOS

Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_-\_\_  
declaro que todos los documentos enviados al correo electrónico [formacion@saludarica.cl](mailto:formacion@saludarica.cl)  
para postular al “CONCURSO LOCAL PARA INGRESO A PROGRAMAS DE  
FORMACIÓN MÉDICA EN SUBESPECIALIDADES, INGRESO AÑO 2022, CON  
COMPROMISOS DE DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DEL  
SERVICIO DE SALUD ARICA” corresponden a documentos originales escaneados, los  
cuales pueden ser presentados en forma física en caso de que la comisión de evaluación  
lo requiriese.

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 10

Formato de Carta de Presentación de Reposición

SRES. COMISIÓN DE REPOSICIÓN  
PRESENTE

Junto con saludar, me dirijo a Uds. para solicitarles tengan a bien acoger la solicitud de revisión del puntaje otorgado en el(los) siguiente(s) Rubro(s):

SOLICITUD DE REPOSICIÓN:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					

Firma y RUT (del postulante)

- NOTA:
- ☒ Se puede Reponer tanto por un rubro como por todos ellos.
  - ☒ Para que la Reposición sea evaluable se requiere que adjunten todos los antecedentes con que cuenten para apoyar la solicitud. NO se aceptarán documentos nuevos, solo aclaratorios de los ya incorporados en la postulación.

Formato de Carta de Apelación

DR/A. SR./A.

DIRECTOR(A) SERVICIO DE SALUD ARICA  
PRESENTE

Junto con saludar, me dirijo a Ud. para solicitarle tenga a bien acoger la solicitud de revisión del puntaje otorgado en el(los) siguiente(s) Rubro(s):

SOLICITUD DE APELACIÓN:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					

Firma y RUT (del postulante)

- NOTA:
- ☒ Se puede apelar tanto por un rubro como por todos ellos.
  - ☒ Para que la Apelación sea evaluable se requiere que adjunten todos los antecedentes con que cuenten para apoyar la solicitud. NO se aceptarán documentos nuevos, solo aclaratorios de los ya incorporados en la postulación.

ANEXO N° 11

DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

RUT o Cédula de Identidad: 

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

(USO COMISIÓN)

Documentos	Adjunta documentos		Observaciones
Chilenos/as: Certificado original título especialidad primaria. Extranjeros/as: Revalidación del título profesional de especialista en Chile.	SÍ	No	
Chilenos/as: Fotocopia simple de cédula de identidad. Extranjeros/as: Certificado de permanencia definitiva en Chile.	SÍ	No	
Anexo N°5, más relación de Servicio otorgada por Establecimiento.	SÍ	No	
EUNACOM rendido y aprobado.	SÍ	No	
Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud	SÍ	No	
Anexo N°8: Declaración Jurada Simple.	SÍ	No	
Pertinencia Especialidad Primaria con Especialidad Derivada (Contraste Anexo N°2 con Certificado Título de Especialidad Primaria)	SÍ	No	

**2° LLÁMASE** a proceso Concurso Local para ingreso a Programas de Formación Médica en Subespecialidades, Ingreso año 2022, con compromisos de devolución en establecimientos del Servicio de Salud Arica.

**3° PUBLÍQUESE** la resolución de las presentes Bases en la página web del Servicio de Salud Arica, 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.

**4° NOTIFÍQUESE** el presente acto a través de funcionarios de la Subdirección de Recursos Humanos, vía correo electrónico o según corresponda.

#### **ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

  
**SRA. PATRICIA SANHUEZA ZENOBIO**  
**DIRECTORA (S)**  
**SERVICIO DE SALUD ARICA**  
Lo que comunico a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes.

  
  
**AMADOR RAMÍREZ SANTIBAÑEZ**  
**MINISTRO DE FE (S)**

#### **DISTRIBUCIÓN:**

- Departamento de Formación, Perfeccionamiento y Educación Continua, Ministerio de Salud (MINSAL). Casilla correo electrónico: [oficinadepartesnc@minsal.cl](mailto:oficinadepartesnc@minsal.cl) , [maria.hoffmann@minsal.cl](mailto:maria.hoffmann@minsal.cl), [francisca.torres@minsal.cl](mailto:francisca.torres@minsal.cl), [anaosorio@minsal.cl](mailto:anaosorio@minsal.cl).
- Dirección, Servicio de Salud Arica.
- Subdirección de Gestión Asistencial, Servicio de Salud Arica.
- Subdirección de Recursos Humanos, Servicio de Salud Arica.
- Depto. Asesoría Jurídica, Servicio de Salud Arica.
- Sección Formación, Servicio de Salud Arica.
- Oficina de Partes, Servicio de Salud Arica.