

SERVICIO DE SALUD MAGALLANES
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESPECIALISTAS

**MAT: APRUEBA BASES DE CONCURSO LOCAL
"PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A
FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE
SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES
FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO
DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO
DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE
MAGALLANES, INGRESO 2024"**

RESOLUCION EXENTA N°

3056

PUNTA ARENAS, 14 de mayo del 2024

VISTOS:

Lo dispuesto; en D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2763, de 1979, y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469; 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 los artículos 9°, 10°, 11° y 46° de 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; la Ley N° 20.816 que perfecciona normativa sobre profesionales y trabajadores del Sector Público de Salud; el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2001 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 15.076; en el Decreto Supremo N° 91/2001 del Minsal, 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° 507/1990, 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 su modificación contenida en el Decreto N° 7 del 22 de agosto de 2018; los Dictámenes 45.042/2004 y 28.866/2018, ambos de la Contraloría General de la República; D.S. N° 140/2004, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; Resolución N° 7/2019 de Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; y en uso de las facultades que me confiere el D.A. N° 04/15.02.2023 del MINSAL, y;

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, de acuerdo a lo señalado en el Art. 3° del Decreto Supremo N° 91/2001 del Minsal, los programas de especialización que ofrezcan los Servicios de Salud o el Ministerio de Salud corresponderán a aquellos que se requieran para la satisfacción de las necesidades del Sistema Nacional de Servicios de Salud y el cumplimiento de las políticas de salud, según los estudios realizados por dichas instituciones.
3. Que, de acuerdo a lo concluido en el Dictamen N° 45.042/2004 de Contraloría General de la República, el concepto de especialidad debe entenderse en términos amplios, comprendiendo tanto las especializaciones como las subespecialidades.
4. Que, de acuerdo a lo concluido en el Dictamen N° 28.866/2018 de Contraloría General de la República, en el sentido que el otorgamiento de una beca para el estudio de formación conducente a una subespecialidad debe efectuarse mediante concurso público.
5. Que, el Servicio de Salud Magallanes, requiere formar Subespecialistas Médicos, con el fin de contribuir a mejorar la equidad y acceso de salud a la población y del cierre de brechas de especialistas y subespecialistas;
6. Que, en el ejercicio de la facultad antedicha, el Servicio de Salud Magallanes, requiere convocar a Médicos Cirujanos, con título de Especialista, contratados en

establecimientos de la red, para participar en el proceso de selección año 2024, para acceder a financiamiento de Programas de Subespecialización, con desempeño en el Servicio de Salud Magallanes una vez terminada su formación;

7. Que, en virtud del Ordinario C32 N° 1299/07.05.2024 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales se entregan orientaciones técnicas para la realización de concursos locales de especialización derivadas año 2024;

8. Que, conforme con lo anterior, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1° APRUÉBANSE las siguientes Bases que regirán el Proceso de Selección 2024, para Médicos Cirujanos, con título de Especialista, para optar a financiamiento de Programas de Subespecialización del Servicio de Salud Magallanes, mediante Comisiones de Estudios, según el Art. 46° de la Ley N° 19.664; cuyo texto es el siguiente:

"BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2024"

1. Antecedentes y Disposiciones Generales

ARTÍCULO 1°: ANTECEDENTES

El Servicio de Salud Magallanes, en adelante también el "Servicio", llama a postular al proceso de selección para optar a financiamiento de Programas de Subespecialización con ingreso año 2024, para Médicos Cirujanos con título de Especialista, contratados en establecimientos dependientes del Servicio de Salud Magallanes, con compromiso de devolución una vez finalizada su formación, en la Red Asistencial del Servicio de Salud Magallanes; para las especialidades derivadas contenidas en el Decreto N° 8, que a continuación se detallan:

ESPECIALIDADES DERIVADAS DECRETO 8		
NRO. DTO 8	NOMBRE	DURACIÓN
3	CARDIOLOGÍA	2 AÑOS
5	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	2 AÑOS
6	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2 AÑOS
7	CIRUGÍA DE TORAX	2 AÑOS
8	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	2 AÑOS
10	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	2 AÑOS
11	COLOPROCTOLOGÍA	2 AÑOS
13	DIABETOLOGÍA	2 AÑOS
14	ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
15	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	2 AÑOS
16	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	2 AÑOS
17	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	2 AÑOS
18	GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
19	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	2 AÑOS
22	GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	2 AÑOS
23	HEMATOLOGÍA	2 AÑOS
25	INFECTOLOGÍA	2 AÑOS
26	INMUNOLOGÍA	2 AÑOS
34	MEDICINA MATERNO FETAL	2 AÑOS
37	NEFROLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
38	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	2 AÑOS
45	ONCOLOGÍA MÉDICA	2 AÑOS
51	REUMATOLOGÍA	2 AÑOS
MINSAL	NEURORADIOLOGÍA	2 AÑOS

ESPECIALIDADES PRIMARIAS DERIVADAS DECRETO 8		
NRO. DTO 8	NOMBRE	DURACIÓN
21	GERIATRÍA	4 AÑOS
31	MEDICINA INTENSIVA ADULTO	4 AÑOS
32	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	4 AÑOS
39	NEONATOLOGÍA	4 AÑOS

ESPECIALIDADES PLAN NACIONAL DE CÁNCER 2018- 2028	
NOMBRE	DURACIÓN
GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	2 AÑOS
MASTOLOGÍA	2 AÑOS
CIRUGÍA DIGESTIVA	2 AÑOS
MEDICINA PALIATIVA DEL DOLOR	2 AÑOS

SUBESPECIALIDADES MÉDICAS DECLARADAS CON FALENCIA EN SS MAGALLANES, EN VIRTUD DE DECRETO 8		
Nº	SUBESPECIALIDAD	ESTADO
1	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	MUY URGENTE
2	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	MUY URGENTE
3	NEFROLOGÍA ADULTO	MUY URGENTE
4	ONCOLOGÍA ADULTO	MUY URGENTE
5	CARDIOCIRUGÍA	MUY URGENTE
6	MEDICINA INTENSIVA ADULTO	URGENTE
7	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	URGENTE
8	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	URGENTE
9	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	URGENTE
10	NUTRICIÓN CLÍNICA Y DIABETOLOGÍA	URGENTE
11	NEONATOLOGÍA	PRIORITARIA
12	MEDICINA MATERNO FETAL	PRIORITARIA
13	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	PRIORITARIA
14	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO, ONCOLÓGICA Y MAXILOFACIAL	PRIORITARIA
15	CIRUGÍA DIGESTIVA ONCOLÓGICA	PRIORITARIA
16	ANESTESIA CARDIOQUIRÚRGICA	PROGRAMADA
17	MASTOLOGÍA – CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMAS	PROGRAMADA
18	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROGRAMADA
19	ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	PROGRAMADA
20	HEMATOLOGÍA ADULTO	PROGRAMADA

ARTÍCULO 2º: BASES

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

- A. Administrativas, comprendidas por el presente articulado; y
- B. Anexos:
 1. Cronograma.
 2. Carátula de presentación de postulación.
 3. Formulario de postulación.
 4. Certificado desempeño en la Red Asistencial.
 5. Declaración Jurada Simple.
 6. Formato de Cartas de Presentación para Apelación.

ARTÍCULO 3º: NORMATIVA

Este proceso de selección se sujeta a lo dispuesto en el Art. 46º de la Ley N° 19.664 del Ministerio de Salud; Decreto Supremo N° 91/ 2001, modificado por el Decreto N° 6 de fecha 22.08.2018, ambos del Ministerio de Salud, y en subsidio al Decreto Supremo N° 507/1990 del Minsal; y a lo reglamentado en las presentes Bases de postulación. Y toda otra normativa aplicable a la materia.

ARTÍCULO 4º: DEFINICIONES

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

Ministerio: Ministerio de Salud.

Ministro: Ministro de Salud.

Subsecretaría: Subsecretaría de Redes Asistenciales.

Subsecretario: Subsecretario de Redes Asistenciales.

Servicio de Salud: Cualquiera de los servicios públicos que se establece en el Artículo N° 16 del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, en este caso Servicio de Salud Magallanes.

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, del 2005, del Ministerio de Salud.

Centros Formadores: Universidades que, en virtud de convenios celebrados con los Servicios de Salud o el Ministerio, otorgan programas de especialización a los Servicios de Salud de acuerdo a las necesidades de atención de los mismos y a las políticas nacionales de salud.

Director: Director/a Servicio de Salud Magallanes.

Subdirección: Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes.

Unidad: Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, encargada de la coordinación del Proceso de Selección.

Proceso: Proceso de selección para médicos cirujanos, con título de especialista, funcionarios de establecimientos del Servicio de Salud Magallanes, Art. 9° Ley 19.664, para optar a financiamiento de programas de Subespecialización, con compromiso de devolución en el Servicio de Salud Magallanes, ingreso 2024.

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; ésta involucra alejamiento de las funciones que habitualmente desempeña.

Postulante: Médicos Cirujanos, con título de especialista, con contrato vigente en establecimientos dependientes del Servicio de Salud Magallanes, bajo las siguientes modalidades; profesionales funcionarios médicos de la Ley N° 19.664; por el artículo 9° de la Ley N° 19.664 y aquellos profesionales en Período Asistencial Obligatorio con al menos un año de desempeño previo, que presente sus antecedentes para la postulación.

EUNACOM: Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

CONACEM: Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas.

APS: Atención Primaria de Salud.

EDF: Etapa de Destinación y Formación.

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

Inadmisibilidad: Sanción establecida a la inobservancia de los requisitos mínimos de postulación y presentación de antecedentes señalados en el Art. 9° y 10°, de las presentes bases, la cual consiste en rechazar la postulación sin someterla a evaluación.

Comisión de Evaluación: 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. 11° 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 Revisión. Las reclamaciones que sean acogidas totalmente se toman como resultas en esta instancia, pero aquellas que son rechazadas o son acogidas parcialmente pasan de manera

automática 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/las postulantes en razón a las declaraciones inadmisibilidad y a los puntajes provisorios, y de pronunciarse respecto de cualquier error u omisión detectada en el proceso de asignación de puntajes. Está conformada por integrantes diferentes a los de la Comisión de Reposición, según lo establecido en el art. 11° de las presentes bases. **Los postulantes que no hayan presentado una reposición no podrán presentar una apelación a esta instancia.**

PAO: Período Asistencial Obligatorio es la obligación de efectuar una fase asistencial a continuación del período formativo, en calidad de funcionario, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud, por un lapso del doble de tiempo de duración de la beca.

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

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.

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.

ARTÍCULO 5°: PLAZOS

El Proceso de Selección para optar a financiamiento de Programa de Subespecialización, se desarrollará en los plazos que para sus diversas etapas se establezcan en el Anexo 1 "Cronograma" de las presentes Bases.

Todos los plazos de estas Bases son de días hábiles en los términos del Art. 25° de la Ley N° 19.880; en consecuencia, no corren en 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 correo electrónico: maripaz.ovarzun@redsaiud.gob.cl, que funcionará de lunes a jueves de 08:00 a 17:00 hrs. y viernes de 08:00 a 16:00 hrs.

2. Convocatoria, entrega de Bases y Requisitos de los participantes

ARTÍCULO 6°: CONVOCATORIA Y ENTREGA DE BASES

La convocatoria al proceso de selección será realizada por el Servicio de Salud Magallanes, y sancionada mediante Resolución Exenta. La publicación se efectuará a través del sitio web del Servicio de Salud Magallanes <https://www.saludmagallanes.cl/cms/2789-2/>, y de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada.

Toda modificación posterior a las presentes bases, se realizará a través de resolución exenta del Servicio de Salud Magallanes, y se publicará en el sitio web del mismo <http://saludmagallanes.cl/>, sin perjuicio de la adopción de otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada.

ARTÍCULO 7°: REQUISITOS DE LOS POSTULANTES

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

- a) Ser médico cirujano, con título de especialista, con contrato vigente en establecimientos dependientes del Servicio de Salud Magallanes, bajo las siguientes modalidades: **profesionales funcionarios médicos de la Ley N° 19.664; por el artículo 9° de la Ley N° 19.664 y aquellos profesionales en Período Asistencial Obligatorio con al menos un año completo de desempeño previo.**
- b) Poseer la certificación de la especialidad primaria, pertinente a la subespecialidad y encontrarse inscrito como especialista en el Registro de Prestadores Individuales de la Superintendencia de Salud. Los que se encuentran en proceso de certificación, **NO** cumplen este requisito, quedando inadmisibles.
- c) Profesionales funcionario en PAO tener al menos un año de devolución completo.
- d) Tener nacionalidad chilena o extranjera con residencia definitiva en Chile.

- e) No haber tomado una beca de Especialización en algún proceso de selección anterior, realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud, o por algún Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio de Salud o por algún Servicio de Salud y haberlo abandonado por renuncia o desvinculación (Anexo 5), a excepción de lo establecido en el Art. 25 del Decreto 507/1990 del MINSAL, para lo cual se debe adjuntar la resolución emitida por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o del Servicio de Salud respectivo, de aceptación de renuncia y término de beca sin sanción.
- f) No estar afecto a inhabilidades para postular, ser contratado, designado o desempeñarse en cualquier cargo de la Administración del Estado.
- g) No estar sometido a Investigación y/o Sumario Administrativo, al momento de postular.
- h) Adjuntar toda la documentación señalada en cada uno de los anexos, según lo señalado en el Artículo 8° y 9° de las presentes bases.
- i) Cumplir con todas las demás exigencias establecidas en las presentes bases.

Este proceso de selección entrega exclusivamente el cupo de financiamiento del Programa de Subespecialización. Este proceso de selección, será la única vía de patrocinio del Servicio de Salud Magallanes, con 6 cupos para los Programas de Subespecialización, con ingreso año 2024, de los diferentes Centros Formadores.

3. Presentación y Contenido de las Postulaciones

ARTÍCULO 8°: PRESENTACIÓN DE LOS ANTECEDENTES

La entrega de la documentación requerida que se señala en el artículo 9° de las presentes Bases deberá efectuarse en la Unidad Formación de Especialistas del Servicio de Salud Magallanes (Lautaro Navarro N° 820, 2° piso, Punta Arenas), en el plazo indicado en el Anexo N° 1 "Cronograma" o desde la fecha efectiva de publicación de la convocatoria a que se refiere el Artículo 6°.

Los antecedentes deberán presentarse en una carpeta, archivados, ordenados, y asociados de acuerdo a 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 al rubro que corresponda. Cada anexo debe ser acompañado por los certificados de respaldo correspondientes. En caso de no haber realizado alguna actividad para algún rubro, el anexo debe indicar "sin actividades" y enviarlo igual.

Una vez confeccionada la carpeta deberá pegar en la portada de esta el Anexo N° 2 "Caratula de Presentación de Postulación", además deberá acompañar 1 copia del Anexo N° 2, la que le será devuelta al postulante, timbrada por la Unidad de Formación, y será su comprobante de entrega de la postulación.

Aquellas postulaciones que no se presenten debidamente archivadas, podrán ser declaradas inadmisibles fundado en el Artículo 10°, letra c) de las presentes bases.

No se admitirá el reemplazo o la modificación de formularios y documentación, una vez recepcionados. 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 Salud Magallanes <https://www.saludmagallanes.cl/cms/2789-2/>, para ser descargados gratuitamente por los postulantes que lo deseen.

Los anexos deben ser completados con letra legible, manuscrita o en computador, y las firmas deben ser de puño y letra con lápiz azul para distinguir los originales. Se informa que los anexos se encuentran en tamaño oficio. Todo aspecto que en la postulación, formularios anexos o documentos adjuntos no sea legible, se tendrá por no presentado.

ARTÍCULO 9º: CONTENIDO DE LA CARPETA PARA LA POSTULACIÓN

Todos los documentos contenidos en la Carpeta de postulación, deben cumplir con lo siguiente:

Los certificados y formularios (anexos) solicitados para el proceso de selección deben estar timbrados y firmados, con la fecha de emisión, en caso que corresponda, y ser legibles.

Los documentos que presente el postulante deben ser presentados en original o fotocopia legalizadas ante notario. Sin perjuicio de lo anterior las comisiones, según sea el caso, podrán solicitar la exhibición del documento original por parte del postulante, o en caso de ser necesario, podrá solicitar la verificación de los antecedentes para lo que el secretario de ésta, tomará las medidas pertinentes para hacer efectivo este requerimiento dentro de los plazos establecidos.

Atendidas las consideraciones generales, el contenido de la carpeta de postulación deberá ser el siguiente:

I. Documentos de Admisibilidad:

1. Carátula de presentación de postulación (Anexo N° 2), 2 copias una en la portada de la carpeta de postulación y la otra será timbrada y devuelta como comprobante de postulación.
2. Formulario de Postulación (Anexo N° 3), debidamente completo y firmado, por el postulante.
3. Carta del respectivo Director del Establecimiento de desempeño del postulante, que **Autorice** el requerimiento de formarse en el Programa de Subespecialización priorizado, y que señale disponibilidad de horas de su dotación para contratación en jornada de 44 horas, si quedara seleccionado.
4. Certificado/s de antigüedad laboral o Relación de Servicio al 30.04.2024 (Anexo N° 4)
5. Copia simple de la Cédula de Identidad o Certificado de Residencia definitiva en Chile si corresponde.
6. Certificado de Título de Médico Cirujano Original o Fotocopia legalizada (se aceptan como originales aquellos certificados impresos con firma digital avanzada que cuenten con algún medio de validación automática (Código QR, Código de Verificación u otro equivalente). Para médicos que hayan cursado su formación en país extranjero, además deben presentar certificado de EUNACOM aprobado o resolución que aprueba la validación del título según corresponda.
7. Certificado de título de la Especialidad o certificado de CONACEM aprobado, según corresponda, que señale la nota de egreso en los casos pertinentes.
8. Certificado de inscripción en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud, el cual puede ser obtenido en el siguiente sitio web: <http://webserver.superdesalud.gob.cl/bases/prestadoresindividuales.nsf/buscaodr?openForm>, en este certificado debe constar el título de especialista pertinente con la subespecialidad postulada.
9. Declaración Jurada Simple (Anexo N° 5). Firmado, solo en caso de corresponder adjuntar Resolución de Término de beca sin sanción original o fotocopia legalizada.
10. Documentos solicitados en cada uno de los rubros a evaluar en el Proceso.
11. Demás Anexos debidamente completados.

ARTÍCULO 10º: 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 11º de las presentes Bases, quienes, en primer lugar, deberán verificar la admisibilidad de cada una de las postulaciones, siguiendo las indicaciones señaladas.

Serán declaradas inadmisibles las postulaciones respecto de las cuales se presenten alguna de las siguientes situaciones:

- a) Incumplimiento de lo señalado en el Artículo 7º Requisitos de los Postulantes.
- b) Ausencia de los antecedentes indicados en el Artículo 9º de las presentes bases.
- c) Inobservancia de las indicaciones específicas entregadas para la presentación de las postulaciones.

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 o la 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.

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:

1. Subdirector/a de Gestión Asistencial del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe, quien actuará como presidente de la Comisión de Evaluación.
2. Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
3. Subdirector/a Médico del Hospital Clínico Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
4. Delegado/a Regional del Colegio Médico A.G., o el representante a quien éste designe.
5. Encargado/a de la Unidad de Formación de Especialistas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe, quien actuará como secretario/a y deberá coordinar el proceso, levantar acta, convocar y, realizar todas las tareas y acciones que permitan el correcto desarrollo del proceso.

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. La evaluación se efectuará considerando en su análisis todos los antecedentes exigidos a los postulantes.
3. Confeccionar Actas las que deberán contener, según corresponda:
 - 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.
 - Análisis y evaluación particular de cada una de las postulaciones.
 - Listado de todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad/ inadmisibilidad de cada una de ellas.
 - 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 Comisión sesionará con al menos el 50% de los miembros integrantes, entre quienes deberán estar siempre presentes los señalados en los puntos 1. y 5. del presente artículo 11°.

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 acta, 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 Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio de Salud Magallanes, para consultas de los postulantes por la interposición de posibles acciones de apelación.

La Comisión de Evaluación contará con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio de Salud Magallanes, en la realización de las siguientes tareas:

- Confección y publicación del listado provisorio de puntaje.
- Elaboración y publicación del listado de postulaciones con puntaje definitivo.
- Convocar y coordinar llamados a viva voz.

ARTÍCULO 12º: RUBROS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

Rubros a calificar en el proceso:

RUBRO 1: Experiencia en Establecimientos de la Red Asistencial del Servicio de Salud Magallanes.	15
RUBRO 2: Postulación a Subespecialidades declaradas en falencia por el Servicio de Salud Magallanes, en virtud de Decreto 8.	40
TOTAL MÁXIMO	55

Las actividades acreditadas en los certificados se considerarán sólo hasta el 30 de abril del 2024.

RUBRO 1: EXPERIENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES (PUNTAJE MÁXIMO 15,00)

El postulante debe presentar el Anexo N° 4 debidamente completo, acompañado por las acreditaciones de respaldo correspondientes: Certificado de Antigüedad, Hoja de Vida Funcionaria y/o Relación de Servicio, con firma, timbre y cargo del Subdirector de Gestión y Desarrollo de Personas o encargado de personal del establecimiento correspondiente.

El certificado otorgado por el establecimiento correspondiente debe indicar Ley bajo la cual está contratado (Ley 19664 y/o Ley 15.076), fecha de inicio y término (día/mes/año), jornada laboral.

El tiempo de desempeño será sumado entre sí hasta el 30/04/2024, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional funcionario 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.

Los postulantes recibirán 0,25 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalentes a 15 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

TABLA N° 1:

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
1	0,25	21	5,25	41	10,25
2	0,50	22	5,50	42	10,50
3	0,75	23	5,75	43	10,75
4	1,00	24	6,00	44	11,00
5	1,25	25	6,25	45	11,25
6	1,50	26	6,50	46	11,50
7	1,75	27	6,75	47	11,75
8	2,00	28	7,00	48	12,00
9	2,25	29	7,25	49	12,25
10	2,50	30	7,50	50	12,50
11	2,75	31	7,75	51	12,75
12	3,00	32	8,00	52	13,00
13	3,25	33	8,25	53	13,25
14	3,50	34	8,50	54	13,50
15	3,75	35	8,75	55	13,75
16	4,00	36	9,00	56	14,00
17	4,25	37	9,25	57	14,25
18	4,50	38	9,50	58	14,50
19	4,75	39	9,75	59	14,75
20	5,00	40	10,00	60	15,00

RUBRO 2: POSTULACIÓN A SUBESPECIALIDADES DECLARADAS EN FALENCIA POR EL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES (PUNTAJE MÁXIMO 40,00)

El postulante debe indicar en la Caratula de Presentación de Postulación (Anexo N° 2), el Programa de Subespecialización al que desea postular.

Las Subespecialidades declaradas como falentes fueron categorizadas según su prioridad y en base a ello se le otorgará un puntaje, se encuentra dentro de las declaradas como de falencia prioritaria para el Servicio de Salud Magallanes, según el Artículo 1º de las presentes bases.

SUBESPECIALIDADES MÉDICAS DECLARADAS CON FALENCIA EN SS MAGALLANES, EN VIRTUD DE DECRETO 8			
Nº	SUBESEPECIALIDAD	ESTADO	PUNTAJE
1	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	MUY URGENTE	40 ptos.
2	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	MUY URGENTE	40 ptos.
3	NEFROLOGÍA ADULTO	MUY URGENTE	40 ptos.
4	ONCOLOGÍA ADULTO	MUY URGENTE	40 ptos.
5	CARDIOCIROLOGÍA	MUY URGENTE	40 ptos.
6	MEDICINA INTENSIVA ADULTO	URGENTE	20 ptos.
7	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	URGENTE	20 ptos.
8	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	URGENTE	20 ptos.
9	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	URGENTE	20 ptos.
10	NUTRICIÓN CLÍNICA Y DIABETOLOGÍA	URGENTE	20 ptos.
11	NEONATOLOGÍA	PRIORITARIAS	10 ptos.
12	MEDICINA MATERNO FETAL	PRIORITARIAS	10 ptos.
13	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	PRIORITARIAS	10 ptos.
14	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO, ONCOLÓGICA Y MAXILOFACIAL	PRIORITARIAS	10 ptos.
15	CIRUGÍA DIGESTIVA ONCOLÓGICA	PRIORITARIAS	10 ptos.
16	ANESTESIA CARDIOQUIRÚRGICA	PROGRAMADAS	5 ptos.
17	MASTOLOGÍA – CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMAS	PROGRAMADAS	5 ptos.
18	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROGRAMADAS	5 ptos.
19	ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	PROGRAMADAS	5 ptos.
20	HEMATOLOGÍA ADULTO	PROGRAMADAS	5 ptos.

ARTÍCULO 13º: LISTADO DE PUNTAJES PROVISORIOS

La Comisión de Evaluación, con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud de Magallanes, deberá confeccionar un **"Listado de Puntajes Provisorios"** el que contendrá el nombre del postulante y su puntaje provisorio correspondiente. Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos a que pudiese dar lugar. El listado de puntajes provisorios se publicará en la página web del Servicio de Salud Magallanes, 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 el resultado de la evaluación o la declaración de admisibilidad no se ajustan al puntaje esperado, podrá recurrir a la Reposición y/o Apelación solicitando la revisión de su caso, dentro del plazo indicado en el cronograma.

La Reposición y/o Apelación debe realizarse por escrito en presentación dirigida al Director del Servicio de Salud Magallanes, en el plazo indicado en el Anexo 1 "Cronograma".

Se debe adjuntar el Anexo N° 6, en un sobre cerrado, y entregarlo únicamente en la Unidad Formación de Especialistas del Salud de Magallanes, ubicada en calle Lautaro Navarro N° 820, 2do piso, Punta Arenas, indicando en su carátula lo siguiente:

Reposición/ Apelación al "PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2024"
Nombre completo del postulante

ARTÍCULO 14º: REPOSICIÓN

La reposición será resuelta por la misma Comisión de Revisión 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 Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio de Salud de Magallanes, deberá confeccionar un Listado Provisorio con Reposición el que contendrá la totalidad de postulantes admisibles, identificando el nombre del postulante y su puntaje correspondiente.

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 N° 1.

Los postulantes deben procurar que la recepción de los antecedentes se realice dentro del plazo establecido. Cualquier documentación recibida con fecha posterior se tendrá por no presentada.

ARTÍCULO 15°: COMISIÓN DE APELACIÓN.

La Comisión de Apelación será responsable de ponderar y resolver reclamaciones de los postulantes y declaraciones de inadmisibilidad.

La Comisión de Apelación estará conformada por:

1. El Director del Servicio de Salud Magallanes o quien este designe, quien actuará como presidente de la comisión.
2. El Subdirector/a Gestión Asistencial del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
3. El Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
4. El Delegado/a Regional de la Colegio Médico.
5. El Encargado de Formación del Servicio de Salud, quien actuará como secretario y deberá coordinar el proceso, levantar acta, convocar y todas las tareas y acciones que permitan el correcto desempeño del proceso

La Comisión de Apelación dispondrá del plazo establecido en el cronograma para la resolución de los respectivos recursos. Solo se revisarán los rubros apelados, pudiendo resultar en la mantención, aumento, disminución del puntaje original asignado por la Comisión de Evaluación o eventualmente podrá declarar la inadmisibilidad en el caso de detectar la inobservancia de los requisitos de admisibilidad.

La Comisión de Apelación, con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud de Magallanes, deberá confeccionar un único Listado de Puntajes Definitivos, el que contendrá la totalidad de postulantes 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 de Magallanes (<https://www.saludmagallanes.cl/cms/2789-2/>), sin perjuicio de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente o adecuada, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N° 1.

6. Otorgamiento de Patrocinio, Adjudicación y Financiamiento de Beca

ARTÍCULO 16°: OTORGAMIENTO DE PATROCINIO PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN.

Es necesario acoger todas las solicitudes de formación, puesto que los profesionales postulan al financiamiento ministerial. Para facilitar el proceso, se considerará una lista de espera con ranking, a fin que todos aquellos postulantes que cumplan con los requisitos accedan a la respectiva habilitación en las universidades, debiendo presentar, en el caso de los seleccionados, una carta de patrocinio; y aquellos que quedaron en lista de espera, un certificado para habilitación que acredite la participación en dicho proceso de selección indicando la posición del ranking en la lista de espera.

Se facilitará listado de programas de especialidades derivadas por Universidad, para que los interesados puedan averiguar los requisitos, plazos y flujos del proceso universitario.

Se adjunta como anexo la oferta de cupos disponibles para este proceso, el que además se encuentra disponible en el Sistema de Postulación en Línea, mediante el link https://postulacionenlinea.minsal.cl/vista/menu_descargas.aspx.

ARTÍCULO 17º: EFECTO DE LA ADJUDICACIÓN DEL CUPO DEL PROGRAMA DE SUBESPECIALIZACIÓN

Una vez que las Universidades den respuesta respecto a los seleccionados, el Departamento de Capacitación, Formación y Educación Continua del MINSAL, informará resultado a este Servicio de Salud para que se formalice la solicitud de financiamiento.

El Servicio de Salud Magallanes deberá informar oportunamente mediante Ordinario, el resultado del proceso de selección realizado a la Subsecretaría de Redes Asistenciales, para su respectiva distribución presupuestaria de matrículas y aranceles.

El Departamento de Capacitación, Formación y Educación Continua del MINSAL, informará mediante un oficio, el resultado final de financiamiento autorizado a cada una de las Universidades, a fin de declarar el financiamiento ministerial que será entregado bajo el presupuesto de formación.

a) **Ingreso al Programa de Especialización**

Los programas de especialización deberán asumirse en la fecha que estipulen las respectivas escuelas de postgrado y de acuerdo a las normas internas contenidas en sus reglamentos.

No se aceptarán postergaciones en el inicio del Programa de especialización.

Corresponderá al Servicio de Salud Magallanes dictar la resolución que otorga la beca de especialización.

El Servicio de Salud Magallanes, realizará el pago de derechos arancelarios y de matrícula que correspondan a la duración del programa de formación.

b) **Condiciones Contractuales de los Profesionales**

Los postulantes que se adjudiquen el cupo del Programa de Subespecialización, ingresarán al programa de formación mediante Comisiones de Estudios según lo prescrito en el artículo 46º de la Ley N° 19.664 y el artículo 6º del Decreto Supremo N° 91 de 2001, del Ministerio de Salud, rigiéndose por los Decretos Supremos N° 91/2001 y N° 507/1990, ambos del Ministerio de Salud.

c) **Periodo Asistencial Obligatorio (PAO)**

El compromiso de desempeño se realizará en el Servicio de Salud Magallanes, por un período equivalente al doble de tiempo de la formación.

Con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones, todos los postulantes antes de iniciar su Programa de Formación tendrán que haber dado cumplimiento a la normativa vigente; deberán suscribir garantía, la cual se materializará en una cláusula penal contenida en escritura pública, que exige el art. 23º del Decreto Supremo N° 507 de 1990 y el art. 19º del Decreto Supremo N° 91 de 2001, ambos del Ministerio de Salud. El monto de la garantía deberá expresarse en unidades reajustables y corresponderá al total de los gastos que se originen con motivo de la ejecución del programa, incluidas las matrículas y aranceles del centro formador y aquellos derivados del incumplimiento, incrementados en un 50%.

Dicha garantía se mantendrá vigente durante todo el periodo de beca y hasta el término del PAO, endosándose cuando corresponda, a la institución en la cual el profesional deba cumplir su compromiso.

El incumplimiento del PAO posterior a la beca, lo inhabilitará para ser contratado o designado en cualquier cargo de la Administración del estado hasta por un lapso de 6 años, sin perjuicio de hacerse efectiva la garantía contenida en la Escritura Pública.

ARTÍCULO 18º: RETIRO DE ANTECEDENTES

Finalizado el proceso, los postulantes deberán retirar los antecedentes de postulación en la Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes en calle Lautaro Navarro N° 820, Punta Arenas.

Los antecedentes de postulación que no hayan sido retirados, transcurridos 30 días corridos desde el Otorgamiento del Patrocinio, podrán ser destruidos.

Una vez finalizado el proceso, el Servicio de Salud Magallanes deberá informar a través de Ordinario, los resultados del proceso al Depto. de Capacitación, Formación, y Educación Continua, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Minsal, e ingresar todos los antecedentes al sistema informático FORCAP.

II. ANEXOS

**ANEXO N° 1:
CRONOGRAMA PROCESO DE SELECCIÓN ESPECIALIDADES DERIVADAS 2024**

ETAPAS	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
Publicación y Difusión de Bases	14/05/2024	22/05/2024
Recepción de antecedentes (hasta 13:00 hrs. del 22/05/2024)	15/07/2022	22/05/2024
Comisión Revisión	22/05/2024	22/05/2024
Publicación Puntajes Provisorios	22/05/2024	22/05/2024
Recepción de Reposición (hasta 17:00 hrs. del 24/05/2024)	23/05/2024	24/05/2024
Comisión de Reposición	27/05/2024	27/05/2024
Publicación Puntajes Provisorios con Reposición	27/05/2024	27/05/2024
Recepción de Apelación (hasta 18:00 hrs. del 26/07/2022)	27/05/2024	28/05/2024
Comisión de Apelación	29/05/2024	29/05/2024
Publicación Puntajes Definitivos	29/05/2024	29/05/2024
Envío de resultados desde MINSAL a Universidades	03/06/2024	03/06/2024
Proceso de habilitación universitaria	03/06/2024	13/06/2024
Resultados de habilitación Universitaria	14/06/2024	14/06/2024
Aceptaciones de cupo Servicio de Salud	17/06/2024	17/06/2024
Ingreso a Programa de Formación	Según lo disponga cada universidad.	

El presente cronograma es referencial, puede sufrir modificaciones y/o ajustes por razones de fuerza mayor o de buen servicio, los que se comunicarán oportunamente a través de la página web del Servicio de Salud Magallanes <https://www.saludmagallanes.cl/cms/>, banner "Concurso para Médicos y Odontólogos 2022", entendiéndose así conocidas por todos los postulantes, por lo que se recomienda visitar regularmente dicho portal y realizar el seguimiento al proceso.

**ANEXO N° 2
CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN**

POSTULACIÓN AL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES

"PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2024"

Servicio de Salud	
Establecimiento(s) de Desempeño	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Cedula de Identidad	
Nacionalidad	
Estado Civil	
Correo electrónico	
Dirección	
Comuna	
Teléfono de contacto	
Fecha de Nacimiento	
Universidad de Egreso	
Fecha de Egreso	
Universidad donde curso la Especialidad	
Fecha Título Especialidad	
Programa de Subespecialización al cual postula	

**Timbre y Fecha
Oficina de Partes
Servicio de Salud Magallanes**

Nota: El postulante deberá conservar una copia del presente anexo, para acreditar en caso que corresponda, la entrega de la carpeta de postulación en el plazo señalado en el Anexo N°1 "Cronograma", solo se considerará válido el formulario que cuente con fecha y timbre de la Unidad Formación de Especialistas del Servicio de Salud Magallanes.

**ANEXO N° 3
FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

"PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2024"

USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN			
N° de Folio		N° Meses de Antigüedad	

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (escribir con letra impresa)	
Nombre Completo	
Cédula de Identidad	
Dirección Particular	
Teléfono de Contacto	
Correo electrónico	

IDENTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (escribir con letra impresa)			
Servicio de Salud y/o Municipalidad			
Establecimiento (s) de Desempeño			
Contrato vigente (indicar con una X la Ley que rige su contrato)	19.664	<input type="checkbox"/>	15.076

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

ANEXO N° 4
CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN LA RED ASISTENCIAL

El/La Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Hospital _____
_____, certifica que:

El/la profesional funcionario/a, se ha desempeñado en dicho establecimiento con contrato de _____ horas semanales,
desde el día _____ del mes de _____ del año _____, hasta el día _____ del
mes _____ del año _____.
Contratado bajo la Ley N° _____.

Se emite este certificado para ser presentado en el:

**"PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN
PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY
19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2024"**

Debe adjuntar Relación de Servicio que compruebe desempeño. Firmada y Timbrada.

.....
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE
SUBDIRECTOR/A DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS

ANEXO N° 5
DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo: _____

Rut: _____ Declaro bajo juramento lo siguiente:

- Tener salud compatible con el cargo (Artículo 12 letra c) del Estatuto Administrativo)
- No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e) del Estatuto Administrativo)
- No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f) del Estatuto Administrativo)
- No estar afecto a las inhabilidades señaladas en el artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
- No haber tomado una beca de especialización en algún otro proceso de selección anterior realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o por algún otro Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio de Salud 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 Supremo N° 507/1990 del Minsal (caso para el cual debo adjuntar resolución de término a la beca sin sanciones emitida por el Servicio de Salud respectivo).
- No encontrarme inhabilitado para postular, ser contratado, o designado en cualquier cargo de la Administración del Estado por incumplimiento a obligaciones docentes y administrativas relativas a beca de formación de especialidad o incumplimiento de Periodo Asistencial Obligatorio.
- No estar sometido a Investigación y/o Sumario Administrativo, al momento de postular.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO N° 6
FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE APELACIÓN**

**DIRECTORIA SERVICIO SALUD MAGALLANES
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):

RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					

Nombre, 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 cuentan para apoyar la solicitud, **NO se aceptarán documentos nuevos, solo aclaratorios de los ya incorporados en la postulación.**

ANEXO N° 7
OFERTA DE PROGRAMAS DE ESPECIALIDADES DERIVADAS 2024

GRUPO	UNIVERSIDAD	ESPECIALIDAD DERIVADA
1	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	BRONCOPULMONAR ADULTO
2	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	BRONCOPULMONAR ADULTO
3	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	BRONCOPULMONAR INFANTIL
4	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA
5	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA
6	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	INFECTOLOGIA ADULTO
7	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	INFECTOLOGIA ADULTO
8	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	INFECTOLOGIA ADULTO
9	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CARDIOLOGIA
10	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CARDIOLOGIA
11	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CARDIOLOGIA
12	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CARDIOLOGIA PEDIATRICA
13	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA CARDIOVASCULAR
14	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA CARDIOVASCULAR
15	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO, ONCOLOGICA Y MAXILOFACIAL
16	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO, ONCOLOGICA Y MAXILOFACIAL
17	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO, ONCOLOGICA Y MAXILOFACIAL
18	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA DIGESTIVA
19	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
20	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
21	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
22	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	CIRUGIA VASCULAR
23	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL ADULTO
24	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL NIÑO
25	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL NIÑO
26	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENDOCRINOLOGIA
27	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENDOCRINOLOGIA
28	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENDOCRINOLOGIA
29	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
30	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
31	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO (3 AÑOS)
32	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO (3 AÑOS)
33	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO (3 AÑOS)
34	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	INFECTOLOGIA PEDIATRICA
35	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	INFECTOLOGIA PEDIATRICA
36	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	INFECTOLOGIA PEDIATRICA
37	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GASTROENTEROLOGIA
38	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GASTROENTEROLOGIA
39	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GASTROENTEROLOGIA
40	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GASTROENTEROLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA
41	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GERIATRIA (2 AÑOS)
42	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GERIATRIA (2 AÑOS)
43	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GINECOLOGIA ONCOLOGICA
44	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	GINECOLOGIA ONCOLOGICA
45	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	HEMATOLOGIA
46	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	HEMATOLOGIA
47	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA PEDIATRICA
48	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA PEDIATRICA
49	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	INMUNOLOGIA, ALERGIA Y REUMATOLOGIA PEDIATRICA
50	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	INMUNOLOGIA, ALERGIA Y REUMATOLOGIA PEDIATRICA
51	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
52	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
53	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO

54	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
55	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL NIÑO
56	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DEL NIÑO
57	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA MATERNO FETAL
58	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA MATERNO FETAL
59	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA PALIATIVA
60	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	MEDICINA PALIATIVA
61	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEFROLOGÍA
62	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEFROLOGÍA
63	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEFROLOGÍA
64	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
65	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
66	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEONATOLOGÍA
67	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEONATOLOGÍA
68	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEONATOLOGÍA
69	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (3 AÑOS)
70	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (3 AÑOS)
71	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NEURORADIOLOGÍA DIAGNOSTICA
72	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NUTRICIÓN CLÍNICA PEDIÁTRICA
73	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NUTRICIÓN CLÍNICA Y DIABETOLOGÍA (2 AÑOS)
74	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	NUTRICIÓN CLÍNICA Y DIABETOLOGÍA (2 AÑOS)
75	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
76	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
77	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
78	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	REUMATOLOGÍA
79	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	REUMATOLOGÍA
80	PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE	REUMATOLOGÍA
81	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CARDIOLOGÍA
82	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CARDIOLOGÍA
83	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
84	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL
85	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
86	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA DE TÓRAX
87	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA DIGESTIVA
88	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA DIGESTIVA
89	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DIGESTIVA
90	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DIGESTIVA
91	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA PLÁSTICA
92	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA
93	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA
94	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	INFECTOLOGÍA
95	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	MASTOLOGÍA
96	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
97	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
98	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
99	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
100	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
101	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	ONCOLOGÍA MÉDICA
102	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	ONCOLOGÍA MÉDICA
103	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	ONCOLOGÍA MÉDICA
104	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	CARDIOLOGÍA
105	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	CARDIOLOGÍA
106	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	NEONATOLOGÍA
107	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	NEONATOLOGÍA
108	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	NEONATOLOGÍA
109	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE	NEONATOLOGÍA
110	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	GERIATRÍA
111	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	GERIATRÍA
112	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	GERIATRÍA
113	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	CARDIOLOGÍA


114	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	CARDIOLOGÍA
115	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
116	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
117	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	NEFROLOGÍA ADULTO
118	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	NEFROLOGÍA ADULTO
119	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA
120	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	NEONATOLOGÍA
121	UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN	NEONATOLOGÍA
122	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	INFECTOLOGÍA
123	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	INFECTOLOGÍA
124	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	NEONATOLOGÍA
125	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	NEONATOLOGÍA
126	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
127	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
128	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
129	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	CARDIOLOGÍA
130	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	CARDIOLOGÍA
131	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	CARDIOLOGÍA
132	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	CARDIOLOGÍA
133	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	NEURARRADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA INTERVENCIONAL
134	UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	NEURARRADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA
135	UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO	NEONATOLOGÍA
136	UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO	NEONATOLOGÍA
137	UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
138	UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO	MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
139	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	CARDIOLOGÍA ADULTO
140	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	CARDIOLOGÍA ADULTO
141	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONAL EN ADULTOS
142	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	MEDICINA INTENSIVA
143	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	MEDICINA INTENSIVA
144	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	NEONATOLOGÍA
145	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	ONCOLOGÍA MÉDICA
146	UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA	RADIOLOGÍA INTERVENCIONAL
147	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA CON MENCIÓN EN DIGESTIVO Y PARTES BLANDAS.
148	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE CABEZA Y CUELLO
149	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMA
150	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMA
151	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN GASTROENTEROLOGÍA
152	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA
153	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN INFECTOLOGÍA DE ADULTOS
154	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN MEDICINA INTENSIVA DEL ADULTO
155	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
156	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
157	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN MEDICINA MATERNO FETAL
158	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN MEDICINA MATERNO FETAL
159	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN NEURORADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA
160	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ONCOLOGÍA MÉDICA
161	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ONCOLOGÍA MÉDICA
162	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ONCOLOGÍA MÉDICA
163	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ONCOLOGÍA MÉDICA
164	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO
165	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO
166	UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO	PTSEM EN NEONATOLOGÍA
167	UNIVERSIDAD DE CHILE	CARDIOLOGÍA
168	UNIVERSIDAD DE CHILE	CARDIOLOGÍA
169	UNIVERSIDAD DE CHILE	CARDIOLOGÍA
170	UNIVERSIDAD DE CHILE	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
171	UNIVERSIDAD DE CHILE	CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y PLÁSTICA MAXILOFACIAL
172	UNIVERSIDAD DE CHILE	CIRUGÍA DIGESTIVA

173	UNIVERSIDAD DE CHILE	CIRUGÍA DIGESTIVA
174	UNIVERSIDAD DE CHILE	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA
175	UNIVERSIDAD DE CHILE	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA
176	UNIVERSIDAD DE CHILE	CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
177	UNIVERSIDAD DE CHILE	CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
178	UNIVERSIDAD DE CHILE	DIABETES DE ADULTOS
179	UNIVERSIDAD DE CHILE	DIABETES DE ADULTOS
180	UNIVERSIDAD DE CHILE	DIABETES DE ADULTOS
181	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENDOCRINOLOGÍA
182	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENDOCRINOLOGÍA
183	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENDOCRINOLOGÍA
184	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA
185	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
186	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
187	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS
188	UNIVERSIDAD DE CHILE	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS
189	UNIVERSIDAD DE CHILE	GASTROENTEROLOGÍA
190	UNIVERSIDAD DE CHILE	GASTROENTEROLOGÍA
191	UNIVERSIDAD DE CHILE	GASTROENTEROLOGÍA
192	UNIVERSIDAD DE CHILE	GASTROENTEROLOGÍA
193	UNIVERSIDAD DE CHILE	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
194	UNIVERSIDAD DE CHILE	GERIATRÍA
195	UNIVERSIDAD DE CHILE	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA
196	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA
197	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA
198	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA
199	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA
200	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA
201	UNIVERSIDAD DE CHILE	HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA
202	UNIVERSIDAD DE CHILE	INFECTOLOGÍA
203	UNIVERSIDAD DE CHILE	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
204	UNIVERSIDAD DE CHILE	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
205	UNIVERSIDAD DE CHILE	MASTOLOGÍA
206	UNIVERSIDAD DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DE ADULTOS
207	UNIVERSIDAD DE CHILE	MEDICINA INTENSIVA DE ADULTOS
208	UNIVERSIDAD DE CHILE	MEDICINA MATERNO FETAL
209	UNIVERSIDAD DE CHILE	MEDICINA MATERNO FETAL
210	UNIVERSIDAD DE CHILE	MEDICINA MATERNO FETAL
211	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
212	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
213	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
214	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
215	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
216	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
217	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
218	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEFROLOGÍA PROGRAMA COLABORATIVO
219	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEONATOLOGÍA
220	UNIVERSIDAD DE CHILE	NEONATOLOGÍA
221	UNIVERSIDAD DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
222	UNIVERSIDAD DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
223	UNIVERSIDAD DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
224	UNIVERSIDAD DE CHILE	ONCOLOGÍA MÉDICA
225	UNIVERSIDAD DE CHILE	REUMATOLOGÍA
226	UNIVERSIDAD DE CHILE	REUMATOLOGÍA
227	UNIVERSIDAD DE CHILE	REUMATOLOGÍA
228	UNIVERSIDAD DE CHILE	REUMATOLOGÍA

2° **LLAMESE** a "Bases Proceso de selección para optar a financiamiento de programas de Subespecialización para profesionales funcionarios de establecimientos del Servicio de Salud Magallanes, Ley 19.664, con compromiso de devolución en el Servicio de Salud de Magallanes, ingreso 2024"

3° **PUBLÍQUESE** a través del sitio web del Servicio de Salud Magallanes, sin perjuicio de su difusión a través de otros medios de comunicación.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


VERÓNICA ALEJANDRA YÁÑEZ GONZÁLEZ
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES



VAYG/DSA_SMM_AGR/FRG/MPDO/mpoo

Nº 1.938/14.05.2024

DISTRIBUCIÓN

- Depto. Capacitación, Formación, Perfeccionamiento y Educación Continua, Minsal
- Asesoría Jurídica, DSSM
- Subdirección Gestión Asistencial, DSSM
- Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, DSSM
- Hospital Clínico Magallanes.
- Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos, Puerto Natales.
- COLMED Magallanes
- Oficina de Partes, DSSM
- Archivo Unidad Formación de Especialistas, DSSM

