

**COMITÉ NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO
(D.S. 008-88-SA y D.S. 010-2011-SA)**

**ACTA N° 19
SESIÓN ORDINARIA
28 de agosto de 2015
(Acta aprobada en Sesión Ordinaria de CONAREME del 28.08.15)**

HORA DE INICIO : 14:00 horas
HORA DE TÉRMINO : 18:30 horas
LUGAR : Centro de Convenciones del CMP

ASISTENTES

INSTITUCIÓN RECTORA

- | | | |
|---------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1. DR. MANUEL L. NÚÑEZ VERGARA | REP. DGGDRH - MINSA | PRESIDE |
| DR. FERNANDO CERNA IPARRAGUIRRE | | SECRETARIO EJECUTIVO |

INSTITUCIONES FORMADORAS EN RESIDENTADO MÉDICO

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| 2. DR. JUAN VILLENA VIZCARRA | REP. UNMSM |
| 3. DRA. ROSA FALCONÍ SANDOVAL | REP. USMP |
| 4. DR. EDUARDO PAREDES BODEGAS | REP. UPCH |
| 5. DR. NAZARIO CARRASCO IZQUIERDO | REP. UNFV |
| 6. DRA. NORA BECERRA SÁNCHEZ | REP. UNT |
| 7. DR. JOSÉ PASTOR ABARCA | REP. UNSA |
| Rep. por el Dr. Iván Chávez Passiuri | |

INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

- | | |
|----------------------------------|--|
| 8. DR. GUILLERMO PINO INFANTE | REP. SEDES DOCENTES SANIDADES
DEL MINISTERIO DEL INTERIOR |
| 9. DR. CHRISTIAN MIRANDA ÓRRILLO | REP. SEDES DOCENTES DE ESSALUD |
| 10. DR. JUAN CARLOS MEZA GARCÍA | REP. SEDES DOCENTES SANIDADES
MINISTERIO DE DEFENSA |

INSTITUCIONES REPRESENTATIVAS

- | | |
|--|--------------|
| 11. DR. RAFAEL ELGEGREN REÁTEGUI | REP. ASPEFAM |
| Rep. por el Dr. Manuel Huamán Guerrero | |
| 12. DR. DAVID VICTORINO JUMPA ARMAS | REP. ANMRP |

AUSENTES

- | | |
|---|--|
| 13. DRA. ROSA MARÍA VELASCO VALDERAS | REP. CMP |
| 14. DRA. HILDA A. GUERRERO ORTIZ VDA. DE URÍA | REP. SEDES DOCENTES GOBIERNOS
REGIONALES DE SALUD |
| 15. DRA. ERNESTO BAIGORRIA FERRADAS | REP. SEDES DOCENTES DE ESSALUD |
| 16. DR. LUIS DULANTO MONTEVERDE | REP. SEDES DOCENTES DEL MINSa |

INVITADOS

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| 1. DR. PEDRO DÍAZ URTEAGA | REP. ALT. DGGDRH – MINSa |
| 2. DRA. MÓNICA BEATRIZ ALFONSO SALAS | REP. ALT. ANMRP |
| 3. DRA. MARÍA CUZCO RUÍZ | EQUIPO TÉCNICO DGGDRH - MINSa |
| 4. DRA. CARLA URIARTE ALAYZA | EQUIPO TÉCNICO DGGDRH - MINSa |
| 5. DR. GUSTAVO AVILÉS CALDERÓN | USMP |
| 6. ABOG. MIGUEL ÁNGEL CASTRO MAURI | ASESOR LEGAL DE CONAREME |

I. DESPACHO

1. Documento S/N de la Dra. Ana María Chian García, Directora de la Sección de Post Grado FFCCMM - Universidad César Vallejo, quien informa que la UCV no participará en el Proceso de Admisión Extraordinario al Residencia Médico 2015. (1049). **Se Toma Conocimiento.**
2. Documento S/N de la CPC. María J. Matos Caparó, Contadora CONAREME, quien presenta el informe financiero al 31.12.14 que se detalla en el Anexo 1 y al 31.07.15 en el Anexo 2, de acuerdo a la información fuente remitido por ASPEFAM y a la revisión de la documentación respectiva obrantes en el local de CONAREME. (1105). **Pasar a Orden del Día**
3. Oficio N° 1251 - 2015-DG-DGRH/MINSa, del Dr. Manuel Núñez Vergara, Director General de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, quien remite el expediente N° 15-081479-001, procedente de la Dirección de Especialización y Postulación de la UPAO, en donde se indica el acuerdo del Comité Hospitalario del Hospital Virgen de Fátima-Chachapoyas: "El Comité manifiesta que en vista de no tener las condiciones adecuadas para el efecto, en forma temporal se suspende dicha especialidad (Cirugía General), comunicando a la UPAO para que disponga la reubicación del médico residente del primer año Javier Requena Castro". Asimismo, se manifiesta que existe una plaza acreditada de Cirugía General en el Hospital José Alfredo Mendoza Olavarría*-JAMO II-2, que no se encuentra cubierta por renuncia. (1109). **Pasar a la Sesión Extraordinaria de CONAREME del 04.09.15.**
4. Oficio N° 082 - 2015-ASPEFAM-P-SE, de los Dres. Rafael Elgegren Reátegui, Presidente, Alberto Casas Lucich, Secretario Ejecutivo de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina, quienes hacen llegar los datos del representante en el Comité Nacional del Examen

Extraordinario de Residentado Médico 2015: Dr. Arturo Seminario Cruz. (1110). **Se Toma Conocimiento.**

5. Oficio N° 2282 - 2015-DPG-D-FMH-USMP, de la Dra. Rosa Estela Falconí Sandoval, Directora de la Sección de Posgrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres, quien solicita se evalúe y se defina la uniformización del proceso de emisión de Títulos por parte de SINAREME, tanto para Especialidad como para Subespecialidad, actualmente los residentes solo reciben sus títulos de especialistas, sin tomar en cuenta la subespecialidad cursada, asimismo determinar la denominación de la misma y sugieren se denomine Supra especialidad o Super especialidad. También, informa que el Colegio Médico del Perú no tiene registro para la Subespecialidad. (1089). **Pasar a la Comisión de Estándares de Formación.**
6. Oficio N° 978 - 2015-R, del Dr. Víctor Hugo Linares Huaco, Rector, de la Universidad Nacional San Agustín, quien remite la Resolución N° 02 derivada del Expediente Judicial N° 1230-2015-20-0-0401-JR-CI-02-PMZC, a través del cual el Segundo Juzgado Especializado Civil de la Corte Superior de Justicia Arequipa dicta medida cautelar a favor de la Med. Luisa Antonieta García Barrios y se suspende los efectos de la Resolución N° 1455-2013 de fecha 14.10.13 y se asigne una plaza de Dermatología para el Residentado de la accionante Luisa Antonieta García Barrios. (1096). **Se Toma Conocimiento.**
7. Nota Administrativa 000056 - 2015-AL-CONAREME, del Dr. Miguel A. Castro Mauri, Asesor Legal de CONAREME, quien remite informe de Asistencia del representante del Pleno del CONAREME Dr. Robert Palomino De La Gala y del Asesor Legal del CONAREME a la invitación a conciliar del Centro de Conciliación Gonzáles Morales, en la ciudad de Chimbote el 24.08.15, invitación solicitada por el médico Ronald Lucio Huerta Ávalos, tema: daño a proyecto profesional (asunto por el cual se pretende conciliar). La parte solicitante no asiste al Centro de Conciliación, en consecuencia se levanta el Acta por inasistencia de la parte solicitante, que resuelve el archivo definitivo del expediente generado. (1101). **Se Toma Conocimiento.**
8. Nota Administrativa N° 057-2015-AL-CONAREME, del Dr. Miguel A. Castro Mauri, Asesor Legal de CONAREME, a la ciudad de Ica, a efectos de realizar el seguimiento de las acciones realizadas por la UNSLGI en su Facultad de Medicina, así también el tomar conocimiento de las acciones realizadas por el Consejo Regional IX-Ica del CMP, y a su vez el seguimiento del Proceso Penal de Falsedad Genérica en la Carpeta Fiscal N° 258-2015 de la Segunda Fiscalía Provincial Penal de Ica. Presenta Informe de visita a la ciudad de Ica, con las siguientes conclusiones: 1. La Universidad tiene evaluado ampliar la denuncia contra los médicos postulantes separados en el Proceso de Admisión al Residentado Médico 2015-I. 2. La Segunda Fiscalía Provincial Penal de Ica, ampliará la notificación a la Dra. Oriele Noemí Flores Hernández, en su calidad de Presidente del Jurado de Admisión. 3. El Decano del Consejo Regional de Ica, iniciará las acciones éticas y deontológicas contra los médicos postulantes separados en el Proceso de Admisión al Residentado Médico 2015. (1102). **Se Toma Conocimiento.**
9. Carta s/n del Mg. Manuel Heredia Alarcón, Asesor Pedagógico y el Dr. César Pastor García, Asesor Técnico, manifiestan que en cumplimiento del acuerdo adoptado en la reunión de CONAREME del 14.07.15, el Equipo Técnico encargado de identificar la competencias de Neonatología presenta el informe final del Equipo y el Mapa Funcional de Identificación de Competencias para la Especialidad Médica de Neonatología. (1115) **Pasar a Orden del Día**
10. 1112 y 1113. **Pasar a Asesoría Legal de CONAREME para que dentro del plazo legal cumpla con presentar lo solicitado.**

II. INFORMES

- Dr. Fernando Cerna: Informa sobre el Proceso Autorización Extraordinaria 2015 refiriendo que se han conformado 29 equipos evaluadores los cuales están en pleno proceso de evaluación de los campos clínicos solicitados por las universidades a nivel nacional. **Se Toma Conocimiento.**
- Dr. Manuel Huamán: Informa que la URP solicitó la evaluación de 04 especialidades en el INEN: Gastroenterología, Neumología, Nefrología y Endocrinología y que sin embargo la Comisión ad hoc de evaluación de campos clínicos no ha aprobado la solicitud presentada. **La Secretaria**

Ejecutiva de CONAREME debe solicitar opinión al Comité Hospitalario de Residentado Médico del INEN.

- Dr. Pedro Díaz: Informa que la Comisión de Admisión ha elaborado la Directiva de Implementación y Calificación del Examen de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015. **Pasar a la Sesión Extraordinaria de CONAREME del 04.09.15.**

III. PEDIDOS

- Dr. Eduardo Paredes: Solicita que la Comisión de Estándares de Formación evalúe los Estándares de Formación de la especialidad de Prevención del Cáncer presentada por la UPCH y que si no hubiera pronunciamiento se considere los estándares presentados por la universidad. **Pasar a la Comisión de Estándares de Formación.**

IV. ORDEN DEL DÍA

1. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS DEL PROCESO DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIO AL RESIDENTADO MÉDICO 2015

Acuerdo N° 166-2015-CONAREME: Aprobar por unanimidad las Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015, que se adjunta a la presente acta, encargando a la Secretaria Ejecutiva de CONAREME su publicación en la página Web de CONAREME y su remisión a todas las Universidades integrantes del SINAREME.

2. INFORME FINANCIERO AL 31.12.14 Y AL 31.07.15

Referencia: Punto 2 de Despacho

La Mg. María Matos, Contadora de CONAREME presenta el Informe Financiero de las cuentas de CONAREME que administra ASPEFAM al 31.12.14 y al 31.07.15.

Acuerdo N° 167-2015-CONAREME: Aprobar por unanimidad que la Secretaría Ejecutiva de CONAREME, con la participación de los Doctores Nora Becerra Sánchez, Juan Carlos Meza García, Pedro Díaz Urteaga y el Abog. Miguel Castro Mauri, elabore un informe sobre el Proceso de Admisión al Residentado Médico 2015 de acuerdo a lo establecido en el Convenio de Cooperación Interinstitucional entre ASPEFAM y CONAREME que en su cláusula 8va, establece que el Convenio podrá ser resuelto por mutuo acuerdo o por incumplimiento de las condiciones acordadas y lo presenten al Pleno de CONAREME en la Sesión Ordinaria del 25.09.15

3. INFORME FINAL DEL EQUIPO TECNICO DE NEONATOLOGIA Y ENTREGA DEL MAPA FUNCIONAL DE IDENTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PARA LA ESPECIALIDAD MÉDICA DE NEONATOLOGÍA

Referencia: Punto 9 de Despacho

Acuerdo N° 168-2015-CONAREME: Aprobar por unanimidad el informe final del Equipo Técnico de Neonatología y el Mapa Funcional de Identificación de Competencias para la Especialidad Médica de Neonatología, autorizando se realice el pago correspondiente al Asesor Pedagógico y Asesor Técnico por la suma de S/. 3500.00 a cada uno por mes trabajado. Encargar a la Secretaria Ejecutiva de CONAREME la remisión del Mapa Funcional de Identificación de Competencias para la especialidad médica de Neonatología a las universidades integrantes del SINAREME para los trámites académicos que correspondan para que Neonatología se considere una especialidad médica.

4. EXONERACION DE APROBACION DEL ACTA

Acuerdo N° 169-2015-CONAREME: Aprobar por unanimidad la exoneración de la aprobación de la presente acta a fin de que la Presidencia y la Secretaria Ejecutiva de CONAREME ejecuten los acuerdos adoptados.



PROCESO DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIO AL RESIDENTADO MÉDICO 2015

Disposiciones Complementarias

**Las presentes disposiciones precisan los alcances del
Decreto Supremo 008-88-SA y de la Resolución Suprema 002-2006-SA
y sus modificatorias
(Aprobado en Sesión Ordinaria de CONAREME del 28.08.15)**

Artículo 1º: DEL PROSPECTO DE ADMISIÓN.

El Prospecto de Admisión publicado por las Unidades de Post Grado debe incluir:

- 1.1 Decreto Supremo N° 008-88-SA, Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico, modificado por D.S. N° 010-2011-SA.
- 1.2 Resolución Suprema N° 002-2006-SA, Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico, modificado por R.S. 013-2008-SA.
- 1.3 Resolución Suprema N° 043-2014-SA, modificatoria del artículo 5° del Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico.
- 1.4 Resolución Suprema N° 017-2015-SA, aprueban la modificación al Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico, aprobado mediante R.S. 002-206-SA
- 1.5 Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS.
- 1.6 Decreto Supremo N° 005-97-SA, Reglamento de la Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS, modificado por D.S. N° 007-2008-SA y R.M. N° 307-2010/MINSA.
- 1.7 Resolución Ministerial N° 286-2012/MINSA, establecen Especialidades y Subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en Medicina Humana que se utilizarán en la oferta de plazas en los Procesos de Admisión al SINAREME.
- 1.8 Resolución Ministerial N° 385-2010/MINSA, establecen criterios para la oferta de plazas en el Sistema Nacional de Residentado Médico
- 1.9 Ley N° 30220, Ley Universitaria.
- 1.10 Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015, aprobadas por CONAREME en su Sesión Ordinaria del 28.08.15
- 1.11 Cronograma de Actividades del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015, aprobado por CONAREME en su Sesión Ordinaria del 31.07.15
- 1.12 Cuadro General de Oferta de Plazas para el Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015, donde se establece número de vacantes, modalidad de postulación, especialidad y subespecialidad, universidad, sede docente e institución prestadora.
- 1.13 Normas de las instituciones prestadoras de salud que regulan la participación de sus médicos al Proceso de Admisión al Residentado Médico.
- 1.14 Normatividad interna de las Universidades integrantes del Sistema Nacional de Residentado Médico - SINAREME que no contravengan el marco normativo del SINAREME.

Artículo 2º: VACANTES Y MODALIDADES DE POSTULACIÓN.

- 2.1 El Cuadro General de Oferta de Plazas del Sistema Nacional de Residentado Médico lo aprueba el CONAREME, en coordinación con las instituciones prestadoras de salud: Ministerio de Salud, Regiones de Salud, la Sanidad de la Policía Nacional del Perú y las entidades prestadoras de salud privadas con las instituciones formadoras – Unidades, Secciones o Escuelas de Post Grado de las Facultades o Escuelas de Medicina Humana que correspondan y que son integrantes del Sistema Nacional de Residentado Médico. Las vacantes ofertadas solo están disponibles para las Universidades que conducen su Proceso de Admisión dentro del Cronograma de Actividades y disposiciones aprobadas por el CONAREME.
- 2.2 Todas las vacantes ofertadas y sus modalidades de postulación deben figurar en el Cuadro General de Oferta de Plazas, aprobado por el CONAREME. Las modalidades autorizadas son las siguientes: (ver cuadro explicativo en Anexo 1).
- 2.2.1 **Vacante Libre**. - Es aquella vacante **financiada** por una entidad pública o privada, prestadora de servicios de salud o no prestadora de servicios de salud, a la que accede un médico que alcanza el puntaje final según el marco legal (artículo 14° de la R.S. N°002-2006 SA, mínimo 60 puntos) para obtener una vacante en estricto orden de mérito.

En el caso de la entidad privada que financie esta modalidad asumirá el pago de remuneraciones, guardias hospitalarias, seguro de riesgo complementario de salud y todos los beneficios legales que correspondan según la Ley, siendo la valorización de la remuneración mensual y guardias hospitalarias no menor a lo percibido por un médico residente del MINSA. Los demás conceptos remunerativos y no remunerativos se valorizarán acorde al régimen laboral de la entidad.

La entidad privada garantizará a través de una Carta Fianza Bancaria irrevocable, los pagos mencionados que le correspondan al médico residente que adjudique una vacante por esta modalidad, siendo la Carta Fianza renovable cada año por los años que establezca el Programa de Residentado Médico, documento que deberá ser presentado ante la universidad durante el proceso de matrícula del ingresante, debiendo la universidad remitir una copia a CONAREME. CONAREME informará trimestralmente a las entidades privadas el monto que percibe un médico residente del MINSA.

EN CASO DE SER PLAZAS VACANTES OFERTADAS CON FINANCIAMIENTO PÚBLICO, EL INGRESANTE AL RESIDENTADO MEDICO NO DEBE TENER VÍNCULO CONTRACTUAL, NI LABORAL CON INSTITUCIONES PÚBLICAS (con excepción de la docencia de acuerdo a Ley).

AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN, EL POSTULANTE EN CASO DE TENER VÍNCULO LABORAL Y CONTRACTUAL CON UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, DEBERÁ PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL, EN LA CUAL SEÑALE EL COMPROMISO DE RENUNCIA IRREVOCABLE AL CARGO QUE VENIA EJERCIENDO.

EN CASO DE ADJUDICAR UNA PLAZA, EL POSTULANTE DEBERA PRESENTAR DECLARACION JURADA NOTARIAL DE NO PERCIBIR REMUNERACION O CONTRAPRESTACION ALGUNA DE LA INSTITUCION CON LA CUAL TIENE VINCULO CONTRACTUAL O LABORAL; DONDE ADEMÁS DECLARE QUE NO TENGA SANCIÓN ADMINISTRATIVA VIGENTE. ESTA DECLARACION JURADA DEBE PRESENTARLA DENTRO DE LOS CINCO (05) DIAS HABLES DE ADJUDICADA LA PLAZA.

EN EL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, DEBERA PRESENTAR ANTE LA UNIVERSIDAD DONDE ADJUDICO PLAZA UNA COPIA DE ACEPTACION DE LA RENUNCIA O RESOLUCION DE TERMINO DE CONTRATO CON LA INSTITUCION CON LA QUE TENÍA VINCULO LABORAL.

La trasgresión a esta exigencia implica que se declare la nulidad de la adjudicación de la plaza, por la Universidad correspondiente la cual le aplicará lo normado en el artículo 34° de la RS 002-2006 SA y el inicio de las acciones legales que correspondan.

EN CASO DE POSTULANTES DE ENTIDADES PRIVADAS CON CONTRATOS PERMANENTES QUE HAYAN CESADO, PODRÁN ADJUDICAR A LA MISMA INSTITUCION EN LA MODALIDAD DE PLAZA LIBRE, SIEMPRE Y CUANDO HAYA TRANSCURRIDO UN AÑO DE CESE DE DICHO CONTRATO (ARTÍCULO 78° DE LA LEY DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD LABORAL, TEXTO UNICO ORDENADO DEL DECRETO LEGISLATIVO N°

728). La trasgresión a esta exigencia implica que se declare la nulidad de la postulación de la plaza, por la Universidad correspondiente y el inicio de las acciones legales que correspondan.

2.2.2 **Vacante por Destaque.**- Es aquella vacante a la que postula un médico con vínculo laboral permanente público (nombrado) o privado con contrato a plazo indeterminado registrado por el Ministerio de Trabajo, quien debe cumplir con los requisitos exigidos por su respectiva institución: Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales y otras Instituciones de Salud del sector público o privado. **No podrán postular en esta modalidad los profesionales médicos cirujanos contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 1057- Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios-CAS.**

Además, el postulante por esta modalidad, deberá ser autorizado por su institución de origen, de acuerdo a las normas administrativas correspondientes de cada institución. Los médicos que están realizando el SERUMS no pueden postular por esta modalidad.

Esta modalidad para los médicos nombrados del sector público es financiada durante todo el período de formación por la institución de procedencia, excepto en lo correspondiente a las guardias y otros beneficios legales que le sean aplicables, que serán de responsabilidad de la institución prestadora de destino.

Para los médicos del sector privado con contrato a plazo indeterminado el financiamiento estará íntegramente a cargo de la institución privada de procedencia, que debe incluir remuneraciones, beneficios sociales y pagos de guardias. **La Institución privada garantizará a través de una Carta Fianza Bancaria irrevocable, el pago íntegro de las remuneraciones, de las guardias hospitalarias y demás beneficios legales, siendo todos estos pagos equivalentes a lo percibido mensualmente por un médico residente del Ministerio de Salud, siendo la Carta Fianza renovable cada año por los años que establezca el Programa de Residentado Médico. documento que deberá ser presentado ante la universidad durante el proceso de matrícula del ingresante, debiendo la universidad remitir una copia a CONAREME.**

Los postulantes deberán acreditar la autorización de su institución para la postulación por la modalidad de destaque con financiamiento público, según Anexo 2A y presentar ante la universidad donde postula copia fedateada de su Resolución de Nombramiento.

En el caso de los postulantes de la modalidad destaque con financiamiento privado deberán acreditar la autorización de la institución privada de procedencia que autoriza su postulación y presentar ante la Universidad donde postula copia fedateada de su contrato a plazo indeterminado registrado por el Ministerio de Trabajo, según anexo 2B

2.2.3 **Vacante Cautiva:**

De la Policía Nacional.- Es aquella vacante **destinada exclusivamente a Médicos oficiales o sub oficiales, médicos civiles nombrados (de acuerdo a la normatividad de la Sanidad PNP presentada a CONAREME y publicada en la página web www.conareme.org.pe) y para los Médicos civiles contratados que deben ser sólo por la modalidad a plazo indeterminado**, en función de la necesidad institucional y de acuerdo a la normatividad administrativa, y es financiada por la respectiva institución. El postulante en el momento de la inscripción debe presentar la respectiva autorización de su institución, firmada por la autoridad de salud responsable, **según Anexo 4.**

Los médicos que están realizando el SERUMS no pueden postular por esta modalidad.

Del Pliego 011 Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, del Pliego 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud y del Pliego de los Gobiernos Regionales en sedes del Ministerio de Salud en la ciudad de Lima.- Es aquella vacante en las sedes docentes de Lima Metropolitana **destinada exclusivamente a Médicos nombrados comprendidos en el Decreto Legislativo N° 276**, del Pliego 011 Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, del Pliego 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud y del Pliego de los Gobiernos Regionales (a través de las Direcciones Regionales de Salud o sus equivalentes). **No podrán postular en esta modalidad los profesionales médicos cirujanos contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, 728 ni 1057.**

El postulante debe acreditar la autorización de su institución para la postulación en esta modalidad, según Anexo 3A y presentar copia fedateada de su Resolución de Nombramiento ante la universidad a la que postula. Los médicos que están realizando el SERUMS no pueden postular por esta modalidad.

En esta modalidad, la institución de origen financia la remuneración del médico residente durante todo el período de formación y la institución de destino el pago de guardias hospitalarias y otros beneficios legales que le sean aplicables.

De los Gobiernos Regionales en las sedes de salud de sus regiones.- Es aquella vacante en las sedes docentes de las Direcciones o Gerencias Regionales de Salud **destinada exclusivamente a Médicos nombrados, comprendidos en el Decreto Legislativo N° 276 de la propia Dirección Regional de Salud**, en la Región donde se oferta la vacante. **No podrán postular en esta modalidad los profesionales médicos cirujanos contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, 728 ni 1057.**

El postulante debe acreditar la autorización de su institución para la postulación en esta modalidad, **según Anexo 3B** y presentar copia fedateada de su Resolución de Nombramiento ante la universidad donde postula. Los médicos que están realizando el SERUMS no pueden postular por esta modalidad.

En esta modalidad, la institución de origen financia la remuneración del médico residente durante todo el período de formación y la institución de destino el pago de guardias hospitalarias y otros beneficios legales que le sean aplicables.

Vacante Cautiva Privada.- Es aquella vacante destinada exclusivamente a médicos que tienen vínculo laboral con una institución prestadora de servicios de salud privada, con campos clínicos autorizados por CONAREME, **que financia y oferta plazas para este fin**, de acuerdo a la normatividad del SINAREME, debiendo programar en su cuadro de oferta de plazas, el 50% de las mismas en su institución para sus profesionales médicos y el 50% como vacantes libres de los campos clínicos autorizados, debiendo prevalecer la vacante libre en caso de número impar de campos clínicos autorizados; en caso de que la entidad prestadora privada cuente con un sólo campo clínico y desee ofertarlo como vacante cautiva privada iniciará una alternancia de un año como modalidad libre y al siguiente año como modalidad cautiva privada; en el marco de una mayor participación de las instituciones privadas en la formación de médicos especialistas.

La remuneración en esta modalidad no será menor a la remuneración percibida por un médico residente del Ministerio de Salud e incluirá guardias hospitalarias, seguro complementario de riesgos y demás beneficios legales que por Ley corresponda.

Los médicos postulantes de esta modalidad deben acreditar que tienen vínculo laboral con la institución privada, presentando copia del contrato correspondiente visado por el Ministerio de Trabajo ante la Universidad al momento de la postulación y la Universidad debe remitir una copia del contrato a CONAREME.

El postulante debe acreditar la autorización de su institución para la postulación en esta modalidad, **según Anexo 5, documento que debe ser legalizado notarialmente para su presentación a la Unidad de Post Grado a la que se postula.**

2.3 EL NÚMERO TOTAL DE VACANTES POR ESPECIALIDAD Y SUB ESPECIALIDAD NO PODRÁ SER INCREMENTADO NI MODIFICADO EN NINGÚN CASO DESPUÉS DE SER APROBADO EL CUADRO GENERAL DE VACANTES POR CONAREME.

Artículo 3º: REQUISITOS DE POSTULACIÓN E INSCRIPCIÓN.

Al momento de la postulación ante la universidad correspondiente, los postulantes deberán cumplir con todos los requisitos establecidos por CONAREME para la inscripción en concordancia con la Resolución Suprema N° 002-2006-SA, las Disposiciones Complementarias y aquellas normas o disposiciones establecidas por las instituciones prestadoras, las cuales figuran en la página web del Comité Nacional de Residentado Médico (www.conareme.org.pe) y en el respectivo prospecto de admisión de la universidad a la que se ha decidido postular, y que son de estricto

cumplimiento por parte de los postulantes, bajo sanción de nulidad de su postulación en caso de incumplimiento.

- 3.1 **La postulación se realiza por especialidad o por subespecialidad (ver Anexo 6)** en cada Universidad, adjudicándose las plazas en estricto orden de mérito por puntaje final obtenido entre los postulantes, según la modalidad de postulación.
- 3.2 Los postulantes que se inscriben mediante Carta Poder original, esta debe contar con firma legalizada del poderdante ante Notario Público, siendo solidariamente responsables el poderdante y el apoderado, para todos los efectos legales de la representación conferida.
- 3.3 Al momento de la inscripción ante la universidad, el postulante debe presentar la constancia del depósito al Comité Nacional de Residentado Médico, equivalente a S/. 220.00 Nuevos Soles, en la Cuenta de ASPEFAM N° 0011-0150-02-00009483 del Banco Continental, de conformidad al Convenio de Cooperación Interinstitucional entre la Asociación Peruana de Facultades de Medicina y el Comité Nacional de Residentado Médico de fecha 31.01.14.
- 3.4 El postulante deberá leer y comprender el idioma inglés, mediante certificado reconocido por la Universidad a la que postula y con una antigüedad no mayor de tres años.
- 3.5 Los médicos titulados en el extranjero deberán presentar fotocopia legalizada por notario público del Título de Médico, **certificado** en el país por la Asamblea Nacional de Rectores **o Superintendencia Nacional de Educación (SUNEDU) o revalidado** por una Universidad autorizada.
- 3.6 **Es requisito indispensable el haber realizado SECIGRA o SERUMS en Medicina Humana, para ser declarado apto para la postulación en el Proceso de Admisión, para lo cual debe presentar la respectiva Resolución de Término, que así lo acredite, según lo establecido en el artículo 2°, inciso e) de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA.**
- 3.7 Los postulantes deben presentar Certificado Médico de Salud Física y Certificado Médico de Salud Mental expedidos por establecimientos públicos del sector salud. Estos documentos deben tener una antigüedad no mayor de 3 meses a la fecha de presentación.
- 3.8 **Los postulantes deben registrar sus datos a través de la página Web de CONAREME (www.conareme.org.pe), para que los mismos sean consignados en la base de datos del Sistema de Gestión de Información del Sistema Nacional de Residentado Médico (SIGESIN del SINAREME) y deben presentar la Constancia de Registro generado, en documento impreso en original, al momento de su inscripción ante la universidad a la que postule. ESTE REGISTRO EN LA PÁGINA WEB DE CONAREME NO CONSTITUYE SU INSCRIPCIÓN COMO POSTULANTE NI SU INSCRIPCIÓN EN LA UNIVERSIDAD A LA QUE HA DECIDIDO POSTULAR.**
- **El correcto llenado de estos datos es de responsabilidad exclusiva del postulante.**
 - **Los datos registrados en la página web de CONAREME no pueden ser variados después de realizada la inscripción en la universidad.**
 - **El postulante debe consignar la Modalidad de Vacante y Especialidad o Subespecialidad a la cual postula, de acuerdo al Cuadro General de Oferta de Plazas aprobado por CONAREME; la elección de la Especialidad o Subespecialidad y la Modalidad de Vacante es de completa responsabilidad del postulante y no puede ser cambiado en ningún caso. UNA VEZ ELEGIDA LA VACANTE, NO ESTÁ PERMITIDO EL CAMBIO DE ESPECIALIDAD O SUBESPECIALIDAD, NI MODALIDAD, NI SEDE DOCENTE.**
 - **La fecha límite para el registro de datos en la página Web de CONAREME es el 21 de setiembre del 2015 hasta las 23:59 horas.**
 - **La fecha límite para la inscripción ante la universidad a la que postule es el 22 de setiembre del 2015.**
- 3.9 El postulante en el momento de su inscripción ante la universidad debe presentar una declaración jurada con firma legalizada ante Notario Público (**según formato de Anexo 7**), mediante la cual se compromete a cumplir íntegramente con el Programa de Formación de Residentado Médico, en caso contrario asume las responsabilidades administrativas, legales y económicas a que hubiere lugar.
- 3.10 El postulante declarado apto para rendir el Examen de Admisión al Residentado Médico deberá presentarse el 04 de octubre 2015 en la Sede del examen.
- 3.11 **Los médicos que hubiesen culminado el Programa de Residentado Médico en el año 2015 no podrán postular a otra especialidad hasta el año 2016 excepto los que se presenten a una subespecialidad.**

- 3.12 **Los médicos postulantes a una subespecialidad, necesariamente tendrán que presentar el título de la especialidad requisito requerido por la universidad a la que se presente para poder postular a una subespecialidad.**
- 3.13 A los médicos residentes que abandonen o renuncien a su plaza de Residentado Médico, se les aplicará lo normado en el artículo 33° de la R.S. N°002-2006-SA: “El médico residente ingresante que haga abandono o renuncie a la plaza, con posterioridad a la fecha de cierre del proceso, estará impedido de postular por un período de 3 años, excepto por causas debidamente justificadas, no contempladas en el presente Reglamento y que le impidan la consecución de su formación. Estos casos deben ser calificados por la universidad y comunicados oportunamente al CONAREME”.

Artículo 4°: CALIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN.

La calificación del expediente del postulante la realiza sólo el Jurado de Admisión de cada Unidad, Sección o Escuela de Postgrado de la Facultad o Escuela de Medicina de la Universidad integrante del SINAREME, empleando únicamente los criterios establecidos en la Ficha de Calificación aprobada por el Comité Nacional de Residentado Médico (Anexo 8).

La calificación se hace sobre un puntaje máximo de 100 puntos, debiéndose considerar para la calificación del expediente de postulación lo siguiente:

- 4.1 El factor Orden de Mérito que otorga un puntaje máximo de 5.4, **según el Anexo 8. De acuerdo a lo normado en el artículo 2°, literal d) de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA, los médicos postulantes deberán presentar Certificado original de promedio promocional ponderado, excluyendo el internado expedido por la Facultad o Escuela de Medicina respectiva, en el que debe constar el orden de mérito y el número de egresados de la correspondiente promoción.**
- 4.2 La labor realizada por SERUMS, **Anexo 8, se bonifica de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N° 007-2008-SA y a lo establecido en la Resolución Ministerial N° 307-2010/MINSA.**
- 4.3 Las unidades, secciones o escuelas de postgrado publicarán los resultados parciales de la calificación del Expediente de Postulación en su página web con acceso libre, **el 23 de setiembre de 2015 a partir de las 16:00 horas**
- Se debe consignar: nombres y apellidos del postulante, ordenados por especialidad o sub especialidad a la que postula.
 - Los reclamos correspondientes son recibidos por las universidades del **24 al 28 de setiembre 2015 hasta las 12:00 meridiano.**
 - Las universidades remitirán a la sede macro, la relación de postulantes aptos para el Proceso de Admisión Extraordinario, hasta el día **30 de setiembre de 2015 a las 12:00 meridiano.**
- 4.4 **En los casos de presentación de documentos falsificados la Universidad aplicará el art. 34° de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA, siendo atribución del Jurado de Admisión de Postgrado de la Facultad o Escuela de Medicina correspondiente, quien adoptará las acciones administrativas o legales que correspondan, las decisiones del Jurado en mención son inapelables, debiendo comunicarse lo resuelto a CONAREME. De ser el caso que se detecte la falsificación de documentos durante su periodo de formación la Universidad asumirá las acciones que correspondan.**
- 4.5 **Las denuncias sobre presunta falsedad de documentos durante el proceso de postulación hasta el cierre del Proceso de Admisión deben presentarse ante el Jurado de Admisión de Postgrado de la Facultad o Escuela de Medicina correspondiente, debidamente fundamentadas, siendo su trámite responsabilidad del Jurado; siendo su fallo inapelable con lo cual se agota la vía administrativa.**
- 4.6 Los médicos que durante el año 2011 o de otros años que suplantaron a postulantes titulares y los postulantes que fueron detectados con aparatos de comunicación electrónicos y separados del Proceso de Admisión al Residentado Médico por las universidades a las que postularon **no pueden postular a ninguna universidad del SINAREME hasta que se resuelva su condición legal por los cargos imputados por la autoridad judicial competente.** Está disposición incluye, también, a los postulantes titulares suplantados.

Artículo 5°: EXAMEN DE CONOCIMIENTOS.

5.1 De las sedes del Examen Único Nacional (EXUN):

- a. El examen de admisión será realizado en cuatro (04) sedes, según el siguiente detalle:
 - **Sede Macro Norte (La Libertad: Universidad Privada Antenor Orrego):** Comprende los postulantes a las Universidades: Universidad Nacional de Cajamarca, Universidad Privada Antenor Orrego, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y Universidad San Pedro.
 - **Sede Macro Sur (Arequipa: Universidad Nacional San Agustín):** Comprende los postulantes a las Universidades: Universidad Nacional San Agustín, Universidad Católica de Santa María, Universidad Privada de Tacna, Universidad San Antonio Abad del Cusco y Universidad Nacional del Altiplano.
 - **Sede Nor Oriente (Loreto: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana):** Comprende los postulantes de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
 - **Sede Macro Centro 1 (Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia):** Comprende los postulantes de las Universidades: Universidad Nacional Federico Villarreal, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Universidad de San Martín de Porres y Universidad Ricardo Palma.
 - **Sede Macro Centro 2 (Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos):** Comprende los postulantes de las Universidades: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Universidad Científica del Sur, Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Universidad Nacional del Centro del Perú, Universidad Peruana Los Andes y la Universidad Privada San Juan Bautista.
- b. En cada sede del Examen Nacional Extraordinario 2015 el Jurado en la Sede estará integrado por:
 - El Director de la Escuela, Sección o Unidad de Posgrado o su representante de cada Universidad según el literal a. del numeral 5.1 del artículo 5° de las presentes Disposiciones Complementarias.
 - Los integrantes del Jurado de Admisión de la Universidad sede del examen, se incorporan al Jurado en la Sede a efectos del desarrollo del examen. El Director de la Escuela, Sección o Unidad de Posgrado de la universidad sede del examen asumirá la Presidencia de este Jurado.
- c. El Jurado en la Sede del examen, conduce el proceso de rendición de la prueba, debiendo entregar copia del acta correspondiente a cada integrante del Jurado y a CONAREME.
- d. El Jurado en la sede efectuará la lectura de la Tarjeta de Identificación y de respuestas de cada postulante; lecturas, que serán enviadas vía electrónica al Jurado de Calificación para realizar la calificación del Examen.
- e. El Jurado de calificación remitirá los resultados a cada una de los integrantes de los Jurados de las universidades que participan en el Proceso de Admisión Extraordinario 2015.
- f. La vigencia de este Jurado de Sede, se circunscribe al periodo del subproceso de rendición del examen, durante el cual, éste asume las decisiones y todo acto que pudiera afectar el normal desarrollo del examen.
- g. A efectos de lo señalado en el presente artículo, se aprobará la Directiva de Implementación y Calificación del Examen Extraordinario 2015.

5.2 Del ingreso de los postulantes a la Sede del examen:

- a. **Las universidades sedes del Examen Extraordinario, solicitarán la presencia de un Fiscal de Prevención del Delito en cada sede del examen, además, solicitará la presencia de la Defensoría del Pueblo con el fin de garantizar la transparencia del proceso y realizará las coordinaciones con el RENIEC para identificación de cada postulante.**
- b. Las universidades sedes deberán implementar mecanismos de registro e identificación de postulantes con el DNI que porta el postulante al momento de ingreso a la universidad y en cada una de las aulas de examen.
- c. Las universidades sedes deberán contar con un Arco detector de metales o paletas detectoras de metal al ingreso de la sede de examen a fin de garantizar la seguridad evitando el ingreso de algún tipo de equipo electrónico de comunicación.
- d. **No podrá ingresar a la Universidad sede del examen el postulante al que se le detecte CELULARES, RELOJES y DISPOSITIVOS ELECTRONICOS de comunicación de cualquier tipo.**
- e. **Cualquier dispositivo electrónico, incluido relojes, detectado durante el desarrollo del examen será retenido y entregado a la Policía. EL POSTULANTE SERÁ SEPARADO Y PIERDE TODA OPCIÓN DE POSTULACIÓN, HACIÉNDOSE EL POSTULANTE ACREEDOR A SANCIÓN ÉTICA, CIVIL Y PENAL COMO CONSECUENCIA DE LOS HECHOS QUE SE PRESENTEN POR LOS JURADOS RESPECTIVOS.**
- f. El ingreso a la Universidad sede del examen será sin portar libros, cuadernos, escritos de ningún tipo o tamaño y de cualquier característica. **LA PRESENCIA DE CUALQUIER ELEMENTO DESCRITO O SIMILAR, SERÁ RETENIDO Y ENTREGADO A LA POLICÍA Y EL POSTULANTE SERÁ SEPARADO PERDIENDO TODA OPCIÓN DE POSTULACIÓN, HACIÉNDOSE ACREEDOR A**

SANCIÓN ÉTICA, CIVIL Y PENAL COMO CONSECUENCIA DE LAS DENUNCIAS QUE SE PRESENTEN POR LOS JURADOS RESPECTIVOS.

- g. **El suplantar es delito, aquella persona que se le encuentre suplantando será detenido por la Policía y denunciado.** Queda imposibilitado de seguir postulando, tanto el suplantador como el suplantado. **El postulante se hará merecedor de la sanción administrativa, ética, civil y penal como consecuencia de las denuncias que se presenten por los jurados respectivos.**
- h. En caso de médicos que suplantaron a postulantes y aquellos postulantes que fueron detectados con aparatos de comunicación electrónicos y/o separados del Proceso de Admisión al Residentado Médico por las universidades a las que postularon, **no pueden postular a ninguna universidad del SINAREME hasta que se resuelva su condición legal por los cargos imputados por la autoridad judicial competente.** Está disposición incluye, también, a los postulantes titulares suplantados. Cabe señalar que en el ámbito del CONAREME, la Universidad deberá establecer mediante comunicación que el postulante se encuentra incurso dentro de los alcances del artículo 34° del Reglamento.
- i. En el período de tiempo que dura la prueba escrita no está permitido conversar, mirar a las pruebas de los otros postulantes, recibir información de ninguna especie por elementos extraños al proceso, o por otros postulantes.
- j. En el período de tiempo que dura la prueba escrita toda comunicación, consulta o inquietud será comunicada únicamente a la persona que es Jurado de aula.
- k. No está permitido ir a los servicios higiénicos salvo situación de urgencia, para lo cual se comunicarán con el (la) Jurado de aula, quien designará a un personal de apoyo de la universidad para que acompañe al postulante a los servicios higiénicos, en los cuales el postulante estará siempre acompañado.
- l. **Las Universidades sedes del examen escrito deberán suspender todo tipo de actividad en su campus, quedando el local para uso exclusivo para el desarrollo del examen.**
- m. **Las aulas o los ambientes destinados para la prueba escrita deben tener un máximo de 25 postulantes,** lo que será verificado por el Jurado y el Veedor de CONAREME el día previo al examen escrito quien informará a CONAREME del cumplimiento de este requisito.
- n. A efectos de lo señalado en el presente artículo, se aprobará la Directiva de Seguridad del Examen Extraordinario 2015.

5.2 Desarrollo del Examen de Conocimientos

- a. La prueba de especialidades consta de 200 preguntas con una duración de 4 horas y se formulará en base a los conocimientos impartidos en el pregrado con la distribución porcentual establecida en el artículo 13° inciso a) de la Resolución Suprema N° 002-2006 SA y se desarrollará el **día 04 de octubre de 2015, iniciándose a las 10:00 horas.**
- b. La prueba para las subespecialidades tiene 100 preguntas con una duración de 2 horas y se formulará teniendo en cuenta los conocimientos adquiridos en una de las especialidades básicas (Medicina Interna o Cirugía General o Pediatría o Ginecología y Obstetricia) y además Anestesiología, Oftalmología, Patología Clínica, Psiquiatría y Radiología, según lo establecido en el anexo 6 y se desarrollará el **día 04 de octubre de 2015, iniciándose a las 10:00 horas.**
- c. Para el llenado de la Tarjeta de identificación y Hoja de respuestas, el Jurado de aula deberá dar instrucciones precisas a los postulantes de la forma correcta de hacerlo.
- d. **Los postulantes utilizarán el número de su DNI en la tarjeta de identificación de datos de la prueba escrita, en el caso de postulantes extranjeros utilizarán su número de pasaporte.**
- e. El Jurado de cada sede del Examen efectuará la lectura de la Tarjeta de identificación y Hoja de respuestas de cada postulante, lecturas que serán enviadas vía electrónica a CONAREME para realizar la calificación del EXUN y luego el CONAREME remitirá los resultados a cada una de las universidades que participan en el Proceso de Admisión Extraordinario 2015.
- f. Como parte de la calificación del Examen Extraordinario 2015, se conforma el Jurado de Calificación, quien recibe de los Jurados de cada Sede del Examen la lectura de la tarjeta de identificación y de respuestas de cada postulante, a fin de determinar la calificación.
- g. El proceso de calificación comprende la determinación de la nota así como el factor de ajuste, para la aplicación de la mediana, de ser el caso, por especialidad / sub especialidad y por modalidad libre/cautiva/destaque de acuerdo a los alcances de la DISPOSICIÓN FINAL SEXTA DE LA R.S. N° 002-2006-SA, acorde con la Directiva aprobada por CONAREME.
- h. Con estos resultados, el Jurado de Calificación del examen, establece el ranking correspondiente por especialidad / sub especialidad y por modalidad libre/cautiva/destaque. Dichos resultados son

remitidos al Jurado de Admisión de cada Universidad para su publicación, de acuerdo al inciso b) del artículo 8° del citado Reglamento.

- i. Los Jurados de Admisión de las universidades que participan en el Proceso de Admisión Extraordinario 2015 publicarán las notas del examen escrito con el factor de ajuste, si correspondiese.
- j. La publicación de los resultados en cada una de las universidades que participan en el Proceso de Admisión Extraordinario 2015 se realizará el **día 05 de octubre de 2015**, en su página web con acceso libre.
- k. El Jurado de cada Sede del examen resolverá cualquier incidente que pueda presentarse durante el transcurso del examen.

5.3 **Examen Único Nacional**

- a. El Pleno de CONAREME en sesión Extraordinaria del 21.08.15, ha aprobado por unanimidad los mecanismos de conducción, elaboración de la prueba, soporte logístico y calificación del examen de conocimientos del Proceso de Admisión Extraordinario 2015.
- b. CONAREME constituirá un Comité Nacional del Examen de Conocimientos, que se encargará de la conducción del EXUN Extraordinario 2015, integrado por:
 - Un representante de CONAREME, quien lo Presidirá
 - Un representante del Colegio Médico del Perú
 - Un representante del Ministerio de Salud
 - Un representante de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina
- c. El Examen de Conocimientos será elaborado por un Equipo de Docentes seleccionado por el Comité Nacional del Examen de Conocimientos.
- d. El Comité Nacional del Examen de Conocimientos establecerá los requisitos de calidad y seguridad que deberá tener la elaboración e implementación del Examen de Conocimientos.
- e. ASPEFAM asumirá el soporte logístico (impresión, embalaje, distribución y seguridad, así como; la distribución de las tarjetas ópticas a las universidades) del Examen de Conocimientos, conforme a los mecanismos y requisitos establecidos por el Comité Nacional del Examen de Conocimientos
- f. El acto de la calificación será conducido por CONAREME, con la participación de los representantes de los Jurados de Admisión y un representante de los postulantes.
- g. El Comité Nacional de Residentado Médico aprobará el Manual de Procedimientos del Examen Único, el que deberá ser cumplido por el Comité Nacional del Examen de Conocimientos.
- h. El Comité Nacional de Residentado Médico designará las Comisiones necesarias para la supervisión y control de las disposiciones contenidas en el Manual de Procedimientos del Examen Único, para lo cual, de ser el caso, tomará las decisiones correctivas que correspondan.
- i. ASPEFAM, es responsable de la seguridad de los exámenes durante el transporte hasta la entrega al Jurado de Admisión de Postgrado de la Facultad de Medicina correspondiente, según los alcances del Manual de Procedimientos del Examen Único que aprobará CONAREME.
- j. El Presidente de la Comisión de cada sede del EXUN Extraordinario 2015 recibirá los exámenes correspondientes el 04 de octubre de 2015, a las 08:00 horas, los cuales estarán debidamente empaquetados y lacrados.
- k. **Las Universidades participantes en cada macro sede apoyaran con Docentes de Aula, Coordinadores para el mejor desempeño de sus funciones debiendo elaborar instructivos que faciliten el mejor desempeño de esta función.**
- l. Las Universidades sedes del EXUN Extraordinario 2015 deberán implementar medidas de seguridad para evitar suplantaciones, para evitar el uso de todo de equipo electrónico de comunicación y cualquier medio de información, durante el desarrollo del Examen de conocimientos.
- m. **Las Facultades o Escuelas de Medicina Humana que participan en el Proceso de Admisión Extraordinario 2015 se encuentran en el ámbito de aplicación de la Resolución Ministerial N° 385-2010/MINSA.**

Artículo 6°: **ADJUDICACIÓN DE PLAZAS Y TÉRMINO DEL PROCESO.**

- 6.1 **La Universidad, a través del Jurado de Admisión de Postgrado de la Facultad o Escuela de Medicina correspondiente, adjudicará las plazas ofertadas según Cuadro General de Oferta de Plazas aprobado por el CONAREME los días 06 y 07 de octubre 2015, de acuerdo a los resultados del Proceso de Admisión, las cuales serán entregadas en acto público, en estricto orden de mérito sólo entre los postulantes aprobados por especialidad o subespecialidad y de acuerdo con la**

- modalidad de postulación de cada postulante, con la presencia del Jurado de Admisión, en concordancia con lo establecido en los artículos 7º y 8º de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA. Para la adjudicación, cada universidad utilizará el software conectado con CONAREME que luego que se adjudica la plaza no puede ser cambiada.
- 6.2 Las Universidades deberán informar, por vía electrónica y mediante documento sustentatorio, al CONAREME sobre la relación de ingresantes, a más tardar el **09 de octubre del 2015 hasta las 12:00 meridiano**, para efectos de su aprobación en Sesión Extraordinaria de CONAREME a realizarse el **14 de octubre de 2015**.
- 6.3 **EL POSTULANTE QUE TUVIERA PUNTAJE APROBATORIO Y LE CORRESPONDIESE POR ORDEN DE MÉRITO OPTAR POR UNA PLAZA DISPONIBLE, DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:**
- 6.3.1 **TENDRA QUE ESTAR PRESENTE TREINTA MINUTOS ANTES DE LA HORA PROGRAMADA PARA LA ADJUDICACION.**
- 6.3.2 **TENDRÁ UNA SOLA OPCIÓN DE ADJUDICAR UNA PLAZA.**
- 6.3.3 **EN CASO DE NO ASISTIR O NO TENER REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO CON CARTA PODER NOTARIAL O NO ADJUDICAR POR RENUNCIA O ABSTENCIÓN AL LLAMADO, PIERDE SU OPCIÓN DE ADJUDICAR.**
- 6.3.4 **UNA VEZ ADJUDICADA LA PLAZA SI RENUNCIA PIERDE TODA OPCIÓN DE ADJUDICACIÓN.**
- 6.4 Las Universidades deberán informar, por vía electrónica y mediante documento sustentatorio, al CONAREME sobre la relación de vacantes no adjudicadas por modalidad y la relación de postulantes que no adjudicaron, que no hubieren dejado de asistir a la adjudicación y que no hubieren renunciado ni se hubieran abstenido de adjudicar, lo mismo que la relación de vacantes producidas por renuncia o abandono a más tardar el **26 de octubre de 2015 hasta las 15:00 h.**, para efectos de su inclusión en el Proceso de adjudicación complementaria nacional a realizarse el **27 y 28 de octubre de 2015**.
- 6.5 **Luego de la adjudicación por especialidades y por sub especialidades, las vacantes no ocupadas de todas las universidades, así como las que quedarán vacantes por renuncia o abandono, serán adjudicadas el 27 y 28 de octubre de 2015, en un proceso de adjudicación nacional a cargo de las universidades en coordinación con CONAREME, quien elaborará en base a la información remitida por las universidades el listado a nivel nacional de todos los postulantes por estricto orden de mérito y la publicará en su página web, INDEPENDIEMENTE DE LA ESPECIALIDAD O SUB ESPECIALIDAD (RESPECTÁNDOSE LA ESPECIALIDAD REQUISITO) A LA QUE SE POSTULO, Y SÓLO ENTRE LOS POSTULANTES APROBADOS NO ADJUDICADOS, QUE NO HUBIERAN DEJADO DE ASISTIR A LA PRIMERA ADJUDICACIÓN Y QUE NO HUBIERAN RENUNCIADO NI QUE SE HUBIERAN ABSTENIDO DE ADJUDICAR EN LA PRIMERA ADJUDICACION.** Está adjudicación se realizará con el aplicativo del SIGESIN de CONAREME.
- 6.6 Finalizado el proceso, las Universidades a través de las Unidades, Secciones o Escuelas de Postgrado, enviarán al CONAREME el Informe Final, de acuerdo a lo establecido en el artículo 8º del Reglamento del SINAREME, el cual debe contener:
- 6.6.1 Nombre de los ingresantes por modalidad, especialidad o subespecialidad y por sede hospitalaria, con el puntaje alcanzado, en cada uno de los factores de calificación;
- 6.6.2 Plazas ofertadas y ocupadas por especialidad y modalidad;
- 6.6.3 Ocurrencias durante el proceso;
- 6.6.4 Actas correspondientes a la distribución de plazas.
- 6.7 El informe final debe ser enviado al CONAREME, tanto impreso y en formato electrónico, a más tardar el **29 de octubre de 2015**, para ser considerada válida la adjudicación de las plazas.
- 6.8 Si ocurriera alguna circunstancia posterior al Informe Final, referente al Proceso de Admisión, las Universidades, a través de las Unidades, Secciones o Escuelas de Postgrado, son responsables y están obligadas a informar por escrito a CONAREME.
- 6.9 **Para la programación de plazas vacantes entre las instituciones prestadoras y las instituciones formadoras, se debe asegurar la calidad de la formación de los médicos residentes y el respeto al derecho de los pacientes.**

- Artículo 7°:** Las decisiones del Jurado de Admisión de cada Universidad son inapelables de acuerdo a lo normado en el artículo 8° de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA.
- Artículo 8°:** **RESPONSABILIDAD LEGAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD Y DE SU JURADO DE ADMISION.**
Es responsabilidad de cada una de las Universidades integrantes del SINAREME y de sus Jurados de Admisión de sus Unidades, Secciones o Escuelas de Postgrado de la Facultad o Escuela de Medicina correspondiente, constituido de acuerdo a las normas vigentes, asumir las responsabilidades legales y administrativas del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015 que convoquen y desarrollen.
- Artículo 9°:** Todo aquello no contemplado en las presentes Disposiciones Complementarias, será resuelto por CONAREME.

ANEXO 1

PROCESO DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIO AL RESIDENTADO MEDICO 2015

MODALIDAD	VACANTES LIBRES		VACANTES CAUTIVAS DE: SANIDAD PNP, DEL PLIEGO 011 MINISTERIO DE SALUD, DE SUS ORGANISMOS PÚBLICOS, GOBIERNOS REGIONALES EN SEDES DOCENTES DEL MINSA DE LIMA, GOBIERNOS REGIONALES EN SEDES DE SUS REGIONES Y FINANCIAMIENTO PRIVADO				VACANTES POR DESTAQUE	
FINANCIAMIENTO	PUBLICO O PRIVADO		SANIDAD PNP	DEL PLIEGO 011 MINISTERIO DE SALUD, DE SUS ORGANISMOS PÚBLICOS, GOBIERNOS REGIONALES EN SEDES DOCENTES DEL MINSA EN LIMA	GOBIERNOS REGIONALES EN SEDES DOCENTES DE SUS REGIONES	FINANCIAMIENTO PRIVADO	PÚBLICO	PRIVADO
	Entidad Prestadora de Servicios de Salud	Entidad prestadora o no Prestadora de Servicios de Salud						
DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS POSTULANTES AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN	NO REQUERIDOS		AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL (SEGÚN ANEXO QUE CORRESPONDA)				AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL (ANEXO N° 2 A)	CONTRATO A PLAZO INDETERMINADO VISADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO (ANEXO N° 2 B)

PROGRAMACIÓN DE PLAZAS

REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAR LA PLAZA	1. DOCUMENTO INSTITUCIONAL 2. LAS ENTIDADES PRESTADORAS O NO PRESTADORAS DE SALUD PRIVADAS QUE FINANCIEN UNA PLAZA DEBEN PRESENTAR CARTA FIANZA BANCARIA DE PAGO DE REMUNERACIONES, GUARDIAS HOSPITALARIAS Y BENEFICIOS LEGALES QUE CORRESPONDAN POR TODO EL TIEMPO DE DURACION DEL PROGRAMA DE RESIDENTADO MÉDICO	DOCUMENTO INSTITUCIONAL	DOCUMENTO INSTITUCIONAL
--	---	----------------------------	-------------------------

CONSIDERACIONES EN LA PROGRAMACIÓN DE PLAZAS:

1. En la distribución de las plazas y campos clínicos de las instituciones prestadoras a las Universidades, el aumento o disminución se deberá basar en la proporcionalidad determinada por los antecedentes históricos.
2. La distribución de plazas nuevas deberá hacerse sin disminución de las plazas o campos clínicos de otras Universidades.
3. Ratificar la no admisibilidad de plazas o campos clínicos no autorizados por CONAREME.
4. Se respetará la no cohabitación.

ANEXO 2A

AUTORIZACIÓN DE POSTULACIÓN POR MODALIDAD DE DESTAQUE CON FINANCIAMIENTO PÚBLICO

El funcionario que suscribe

(Nombres y Apellidos completos)

- Director o Gerente Regional de Salud.....
(Gobiernos Regionales)
- Director de Salud /Director del MINSA u Organismo Público.....
(Ministerio de Salud)
- Jefe del Instituto de Gestión de Servicios de Salud
- Director de Red/Hospital/Instituto Nacional.....(Instituto de Gestión de Servicios de Salud)
- Director de la Sanidad..... (Sanidad Fuerzas Armadas)
- Director o Funcionario de la institución pública..... (para instituciones diferentes al MINSA y Sanidad FFAA; funcionario autorizado a suscribir este documento).

Conforme a la normativa legal vigente que rige la administración pública y el Sistema Nacional de Residentado Médico, autoriza al médico cirujano:

.....con CMP.....y DNI

a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario 2015 – Residentado Médico. Esta autorización se enmarca en las siguientes limitaciones (**llenado obligatorio**):

Universidad:

- Solamente es autorizado para presentarse a la siguiente Universidad:

Especialidad elegible:

- Solamente es autorizado para acceder a la siguiente especialidad:

Adicionalmente, solo en el caso de no haber disponibilidad de plaza por especialidad/subespecialidad, podrá adjudicar una plaza del Proceso de Adjudicación Nacional señalada en el numeral 6.4 y 6.5 del artículo 6° de las Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015.

Institución:

- No se establece restricción en este rubro.
- Solamente es autorizado para presentarse a las siguientes instituciones (marcar con una x, según se autorice)

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| Gobiernos Regionales | <input type="checkbox"/> |
| Sanidad Ejército | <input type="checkbox"/> |
| Sanidad FAP | <input type="checkbox"/> |
| Sanidad Naval | <input type="checkbox"/> |

La institución que represento asume el compromiso de pagar la remuneración al médico que adquiera la condición de residente, por el tiempo requerido por el programa de formación, conforme lo establece el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias.

Lima, de del 2015

.....
Firma y Sello del Funcionario(a)
que suscribe

.....
Firma del Postulante
DNI N°

El correcto llenado de este documento es de entera responsabilidad de la Institución que autoriza el Destaque, el mismo que tiene la validez de una Declaración Jurada. Deberá contar con el visto bueno del Jefe inmediato del postulante.

MODALIDAD DE DESTAQUE CON FINANCIAMIENTO PRIVADO
AUTORIZACIÓN DE POSTULACIÓN POR MODALIDAD DESTAQUE CON
FINANCIAMIENTO PRIVADO

(Debe ser presentado legalizado notarialmente a la Unidad de Post Grado a la que se postula)

El Representante de la Institución que suscribe
(Nombres y Apellidos completos)

Gerente General de..... (Clínicas o Instituciones Prestadora de Salud Privadas)
Apoderado o Representante de.....(Clínicas o Instituciones Prestadora de Salud Privadas).

Conforme a la normativa legal vigente que regula el Sistema Nacional de Residentado Médico, las Disposiciones Complementarias y los Acuerdos del Comité Nacional, se autoriza al médico cirujano, quien también suscribe la presente autorización:

.....con CMP.....
y DNI, trabajador de nuestra institución a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015.

Esta autorización se enmarca en los siguientes compromisos legales para la Institución prestadora de servicios de salud privada, que represento y el trabajador médico postulante al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015:

A) La Institución privada prestadora y el postulante, manifiestan que tienen pleno conocimiento y declaran conocer la normativa que regula el Sistema Nacional de Residentado Médico, asumiendo las obligaciones que se desprenden de las mismas.

B) El postulante, de ingresar mediante el Proceso de Admisión Extraordinario de Residentado Médico 2015, al Programa de Formación de Segunda Especialización, asume la obligación de cumplir con las normas que regulan el Sistema Nacional de Residentado Médico, las de la Universidad a la que ingresó y las de la sede docente donde realizará sus estudios.

C) El Residente deberá cumplir con las obligaciones y responsabilidades que le son inherentes en los artículos 17º y 27º de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA – Reglamento de las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico y aquellas que se desprenden de su condición.

D) Impedimentos y sanciones del Residente:

a) El Residente manifiesta tener pleno conocimiento de los impedimentos y sanciones establecidas en los artículos 33º y 34º de la ya mencionada Resolución Suprema N° 002-2006-SA.

b) El Residente, si decide retirarse del Residentado Médico y se califica de injustificada tal acción por la Universidad, éste asume, en el ámbito laboral, las acciones legales que se desprenden de su relación laboral con su empleador; en el ámbito académico, las que se desprenden de la aplicación del artículo 33º y 35º de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA citado, el que deberá ser formalizado por disposición expresa de la Universidad y ser comunicado a CONAREME para su conocimiento y acciones que correspondan en el marco de sus atribuciones; y en el ámbito ético y deontológico, por el Colegio Médico del Perú, de ser el caso.

c) El Residente es responsable por el resarcimiento de los daños y perjuicios causados al Empleador con motivo de su injustificado retiro del Residentado Médico, lo cual origina la cancelación de la Carta Fianza Irrevocable que presentara el empleador garantizando el periodo de formación de éste; asimismo, este hecho permite al empleador realizar las acciones indemnizatorias de acuerdo a lo establecido por los artículos 1969º y 1985º y demás pertinentes del Código Civil Peruano.

E) La Institución Prestadora de Salud Privada, financiadora se compromete a abonar a **El Residente**, sus haberes mensuales, pagos de guardias y demás beneficios legales que le correspondan equivalente a la compensación económica que percibe un médico al amparo del D. Leg. 1153, mientras dure su Programa de Formación de Segunda Especialización - Residentado Médico, conforme a la Ley de Trabajo Médico D. Leg. 559.

F) La Institución prestadora privada asume el compromiso de pagar la remuneración al médico que adquiera la condición de residente, por el tiempo requerido por el programa de formación, conforme lo establece el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias. Y en tal sentido garantizará a través de una Carta Fianza Bancaria irrevocable, el pago íntegro de las remuneraciones, guardias hospitalarias y demás beneficios legales, por la duración total del Programa de Residentado Médico. La falta de cumplimiento acarrea la ejecución inmediata de la citada carta Fianza, previo acuerdo del CONAREME, para cancelar los gastos de formación a la universidad.

G) La Institución Prestadora financiadora de la formación y el postulante dejan expresa constancia que ni la Universidad ni la institución prestadora de servicios de salud son garantes ni corresponsables del cumplimiento de sus obligaciones expresas que le son inherentes en su condición de Residente.

.....
Sello y Firma del
Representante de La Institución
LA INSTITUCIÓN

.....
Nombre y Apellidos de del Trabajador Postulante
D.N.I N°.....CMP.....
POSTULANTE

ANEXO 3A

**Autorización de postulación y adjudicación por modalidad cautiva del Pliego
011 Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, del Pliego 137
Instituto de Gestión de Servicios de Salud y del Pliego de los Gobiernos
Regionales en Sedes del Ministerio de Salud en la ciudad de Lima**

El funcionario que suscribe
(Nombres y Apellidos completos)

- Director/Gerente Regional de Salud de..... (Gobierno Regional).
- Director de Salud /Director del MINSA u Organismo Público..... (Ministerio de Salud)
- Jefe Institucional del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.....
- Director de Red/Hospital/Instituto Nacional(Instituto de Gestión de Servicios de Salud)

Conforme a la normativa legal vigente que rige la administración pública y el Sistema Nacional de Residentado Médico, autoriza al médico cirujano:

.....CMP.....
y DNI..... a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario 2015 al Residentado Médico. Esta autorización se enmarca en lo siguiente:

La postulación y adjudicación se realizará por especialidad/subespecialidad de acuerdo a lo programado por el Ministerio de Salud y, **solo en el caso de no haber disponibilidad de plaza por especialidad/subespecialidad, podrá adjudicar una plaza del Proceso de Adjudicación Nacional señalada en el numeral 6.4 y 6.5 del artículo 6° de las Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015.**

El postulante al adquirir la condición de médico residente deberá cumplir con las normas del Sistema Nacional de Residentado Médico, las condiciones académicas y requisitos de la formación de la segunda especialización conforme a las exigencias de la Universidad y de la sede docente y, aquellas constituidas en lo establecido en el Artículo 1° de la Resolución Suprema N° 013-2008-SA

Asimismo, cumplir con lo establecido en la Resolución Suprema N° 002-2006-SA que señala que los médicos residentes que pertenezcan a instituciones públicas en condición de nombrados, pueden acogerse a la modalidad de destaque durante el período requerido para su formación y al finalizar el Residentado Médico retornarán a su sede de origen, debiendo permanecer en ésta obligatoriamente por un tiempo similar al de su formación de especialista.

La institución que represento asume el compromiso de pagar la remuneración al médico que adquiera la condición de residente, por el tiempo requerido por el programa de formación, conforme lo establece el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias.

Lima, de del 2015

.....
Firma y Sello del Funcionario(a)
que suscribe

.....
Firma del Postulante
DNI N°

Deberá contar con el visto bueno del Jefe Inmediato del postulante.

Autorización de postulación y adjudicación por modalidad cautiva de los Gobiernos Regionales en sus Regiones

El funcionario que suscribe
(Nombres y Apellidos completos)

Director/Gerente Regional de Salud de..... (Gobierno Regional).

Conforme a la normativa legal vigente que rige la administración pública y el Sistema Nacional de Residentado Médico, autoriza al médico cirujano:

.....,CMP.....
y DNI..... a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015. Esta autorización se enmarca en lo siguiente:

La postulación y adjudicación se realizará por especialidad/subespecialidad de acuerdo a lo programado por la Dirección/Gerencia Regional de Salud; y, **solo en el caso de no haber disponibilidad de plaza por especialidad/subespecialidad, podrá adjudicar una plaza del Proceso de Adjudicación Nacional señalada en el numeral 6.4 y 6.5, del artículo 6° de las Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015.**

El postulante al adquirir la condición de médico residente deberá cumplir con las normas del Sistema Nacional de Residentado Médico, las condiciones académicas y requisitos de la formación de la segunda especialización conforme a las exigencias de la Universidad y de la sede docente y, aquellas constituidas en la Resolución Suprema N° 013-2008-SA:

- c) Cumplir sus obligaciones académicas de docencia en servicio de acuerdo al programa y a lo siguiente:
- 1) El número de horas semanales de trabajo (labor asistencial) no podrá exceder de cuarenta y ocho (48) horas.
 - 2) El número de horas semanales para el cumplimiento del Plan Curricular y los Estándares Mínimos de Formación, incluyendo la labor asistencial, no debe exceder la setenta (70) horas.
 - 3) La labor asistencial no debe exceder de doce (12) horas continuas (jornada máxima establecida como labor académica-asistencial en condición de guardia hospitalaria, desarrollada en servicios de emergencia, unidades críticas o similares).
 - 4) El número de guardias hospitalarias mensuales para efectos de la docencia en servicio no debe exceder de diez (10).
 - 5) El médico residente programado en guardia nocturna tiene derecho al descanso post guardia de veinticuatro (24) horas continuas.

Asimismo, cumplir con lo establecido en la Resolución Suprema N° 002-2006-SA que señala que los médicos residentes que pertenezcan a instituciones públicas o privadas en condición de nombrados, pueden acogerse a la modalidad de destaque durante el período requerido para su formación y al finalizar el Residentado Médico retornarán a su sede de origen, debiendo permanecer en ésta obligatoriamente por un tiempo similar al de su formación de especialista.

La institución que represento asume el compromiso de pagar la remuneración al médico que adquiera la condición de residente, por el tiempo requerido por el programa de formación, conforme lo establece el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias.

Lima, de del 2015

.....
Firma y Sello del Funcionario(a)
que suscribe

.....
Firma del Postulante
DNI N°

Deberá contar con el visto bueno del Jefe Inmediato del postulante.

ANEXO 4

Autorización de postulación por modalidad cautiva Sanidad de la Policía Nacional del Perú - 2015

El Director de la Sanidad..... suscribe la presente autorización:
Conforme a las disposiciones normativas institucionales vigentes y las del Sistema Nacional de Residentado Médico, autoriza a....., quien se desempeña como médico cirujano, identificado con DNI N°....., con Registro del CMP N°....., asignado al Centro Asistencial de la Entidad....., a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015, considerando lo siguiente:

- Especialidad/Sub especialidad a la que postula** _____
La postulación a plazas cautivas de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú, se realizará **solamente en las especialidades y/o sub especialidades programadas para el presente año, de acuerdo a las necesidades de médicos-especialistas, establecidas a nivel de la Entidad y de acuerdo a la autorización expresa.**

La Sanidad de la Policía Nacional del Perú, dentro de sus normas internas, facilitará el desplazamiento de los ingresantes que cumplan con los requisitos establecidos, por el tiempo que dure el Residentado Médico.

El interesado al adquirir la condición de médico residente deberá cumplir con las normas del Sistema Nacional de Residentado Médico, las condiciones académicas y requisitos de la formación de la segunda especialización conforme a las exigencias de la Universidad y de la sede docente.

.....
Firma y Sello de la (s)
Autoridad(es) Competente (s)

Lima, de de 2015.

ANEXO 5
MODALIDAD CAUTIVA PRIVADA
AUTORIZACIÓN DE POSTULACIÓN POR MODALIDAD CAUTIVA PRIVADA
(Debe ser presentado legalizado notarialmente a la Unidad de Post Grado a la que se postula)

El Representante de la Institución que suscribe.....(Nombres y Apellidos completos)
Gerente General de..... (Clínicas o Instituciones Prestadora de Salud Privadas)
Apoderado o Representante de.....(Clínicas o Instituciones Prestadoras de Salud Privadas).

Conforme a la normativa legal vigente que regula el Sistema Nacional de Residentado Médico, las Disposiciones Complementarias y los Acuerdos del Comité Nacional, se autoriza al médico cirujano, quien también suscribe la presente autorización:.....con CMP.....y DNI, trabajador de nuestra institución a presentarse al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015.

Esta autorización se enmarca en los siguientes compromisos legales para la Institución prestadora de servicios de salud privada, que represento y el trabajador médico postulante al Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015:

- A. La Institución privada prestadora y el postulante, manifiestan que tienen pleno conocimiento y declaran conocer la normativa que regula el Sistema Nacional de Residentado Médico, asumiendo las obligaciones que se desprenden de las mismas.
- B. El **Postulante**, de ingresar mediante el Proceso de Admisión de Residentado Médico 2015, al Programa de Formación de Segunda Especialización, asume la obligación de cumplir con las normas que regulan el Sistema Nacional de Residentado Médico, las de la Universidad a la que ingresó y las de la sede docente donde realizará sus estudios.
- C. El **Residente** deberá cumplir con las obligaciones y responsabilidades que le son inherentes en los artículos 17° y 27° de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA – Reglamento de las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico y aquellas que se desprenden de su condición.
- D. Impedimentos y sanciones del Residente:
 - a. El Residente manifiesta tener pleno conocimiento de los impedimentos y sanciones establecidas en los artículos 33° y 34° de la ya mencionada Resolución Suprema N° 002-2006-SA.
 - b. El Residente, si decide retirarse del Residentado Médico y se califica de injustificada tal acción por la Universidad, éste asume, en el ámbito laboral, las acciones legales que se desprenden de su relación laboral con su empleador; en el ámbito académico, las que se desprenden de la aplicación del artículo 33° y 35° de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA citado, el que deberá ser formalizado por disposición expresa de la Universidad y ser comunicado a CONAREME para su conocimiento y acciones que correspondan en el marco de sus atribuciones; y en el ámbito ético y deontológico, por el Colegio Médico del Perú, de ser el caso.
- E. La Institución Prestadora de Salud Privada, financiadora se compromete a abonar a **El Residente**, sus haberes mensuales, pagos de guardias y demás beneficios legales que le correspondan equivalente a la compensación económica que percibe un médico residente al amparo del Decreto Legislativo N° 1153, mientras dure su Programa de Formación de Segunda Especialización - Residentado Médico, conforme a la Ley de Trabajo Médico Decreto Legislativo N° 559.
- F. La Institución prestadora privada asume el compromiso de pagar la remuneración al médico que adquiera la condición de residente, por el tiempo requerido por el programa de formación, conforme lo establece el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias.
- G. La Institución Prestadora financiadora de la formación y el postulante dejan expresa constancia que ni la Universidad ni la institución prestadora de servicios de salud son garantes ni corresponsables del cumplimiento de sus obligaciones expresas que le son inherentes en su condición de Médico Residente.

.....
Sello y Firma del
Representante de La Institución
LA INSTITUCIÓN

.....
Nombre y Apellidos del Trabajador Postulante
D.N.I N°.....CMP.....
POSTULANTE

ANEXO 6
CUADRO DE ESPECIALIDADES Y CUADRO DE SUBESPECIALIDADES

N°	ESPECIALIDADES
1	ADMINISTRACIÓN EN SALUD
2	ADOLESCENTOLOGÍA
3	ANATOMÍA PATOLÓGICA
4	ANESTESIOLOGÍA
5	CARDIOLOGÍA
6	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO
7	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR
8	CIRUGÍA GENERAL
9	CIRUGIA ONCOLOGICA
10	CIRUGIA PEDIATRICA
11	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
12	DERMATOLOGÍA
13	ENDOCRINOLOGÍA
14	GASTROENTEROLOGÍA
15	GENÉTICA MEDICA
16	GERIATRÍA
17	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
18	HEMATOLOGÍA
19	INMUNOLOGÍA Y ALERGÍA
20	MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
21	MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES
22	MEDICINA DEL DEPORTE
23	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
24	MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN
25	MEDICINA HIPERBÁRICA Y SUBACUÁTICA
26	MEDICINA INTENSIVA
27	MEDICINA INTERNA
28	MEDICINA LEGAL
29	MEDICINA NUCLEAR
30	MEDICINA OCUPACIONAL Y DEL MEDIO AMBIENTE
31	MEDICINA ONCOLÓGICA
32	NEFROLOGÍA
33	NEONATOLOGIA
34	NEUMOLOGÍA
35	NEUROCIRUGÍA
36	NEUROLOGÍA
37	OFTALMOLOGÍA
38	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
39	OTORRINOLARINGOLOGÍA
40	PATOLOGÍA CLÍNICA
41	PEDIATRÍA
42	PSIQUIATRÍA

43	RADIOLOGÍA
44	RADIOTERAPIA
45	REUMATOLOGÍA
46	UROLOGÍA

N°	SUBESPECIALIDADES	EXAMEN QUE RENDIRA
1	ANESTESIOLOGÍA OBSTÉTRICA	Anestesiología
2	ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	Anestesiología
3	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
4	CIRUGÍA DE MANO	Cirugía General
5	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Cirugía General
6	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	Cirugía General
7	CIRUGÍA DE RETINA Y VÍTREO	Oftalmología
8	CIRUGÍA ONCOLÓGICA ABDOMINAL	Cirugía General
9	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE CABEZA Y CUELLO	Cirugía General
10	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	Cirugía General
11	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Cirugía General
12	CIRUGÍA DE TÓRAX ONCOLÓGICA	Cirugía General
13	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
14	ENDOCRINOLOGÍA PEDIATRICA	Pediatría
15	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
16	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE LA NIÑA Y ADOLESCENTE	Ginecología y Obstetricia
17	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	Ginecología y Obstetricia
18	HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
19	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
20	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	Pediatría
21	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
22	NEONATOLOGÍA	Pediatría
23	NEUMOLOGÍA ONCOLÓGICA	Medicina Interna
24	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
25	NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	Cirugía General
26	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
27	OFTALMOLOGÍA ONCOLÓGICA	Oftalmología
28	OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ESTRABISMO	Oftalmología
29	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	Pediatría
30	PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	Patología
31	PEDIATRÍA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Pediatría
32	PSIQUIATRÍA DE ADICCIONES	Psiquiatría
33	PSIQUIATRÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE	Psiquiatría
34	RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	Radiología
35	UROLOGÍA ONCOLÓGICA	Cirugía General

ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA

(Debe ser presentado con firma legalizada notarialmente ante la Unidad de Post Grado de la Universidad a la que se postula)

Yo,, identificado con D.N.I. N° con domicilio real enProvincia de.....Departamento deRegión....., médico cirujano con Colegio Médico del Perú N°, DECLARO EN HONOR A LA VERDAD lo siguiente:

1º.- Tener pleno conocimiento de la normativa vigente y de las limitaciones de cada una de las modalidades de postulación y adjudicación de plazas al momento de la inscripción respecto a lo establecido en el marco legal del Sistema Nacional de Residentado Médico y las Disposiciones Complementarias, asumiendo las responsabilidades establecidas.

2º.- Luego de ingresar mediante el Proceso de Admisión Extraordinario al Residentado Médico 2015 al Programa de Formación de Segunda Especialización, asumo la responsabilidad de cumplir con las normas del Sistema Nacional de Residentado Médico, la Universidad a la que ingreso y la sede docente donde realizaré mis estudios.

3º.- Conocer y cumplir con las obligaciones y responsabilidades establecidas en los artículos 17º y 27º de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA – Reglamento de las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico y su modificatoria.

4º.- Tener pleno conocimiento de los Impedimentos y sanciones:

a) Sobre los impedimentos y sanciones establecidas en los artículos 33º y 34º de la mencionada Resolución Suprema N° 002-2006-SA.

b) En caso de abandono o renuncia injustificada de plaza del Residentado Médico, asumo la responsabilidad pecuniaria de devolver a la entidad prestadora el íntegro del costo que significó la realización del programa de Formación en Segunda Especialización - Residentado Médico, así como de otros beneficios a los cuales hubiera accedido en razón del referido Residentado, todo ello en valores actualizados a la fecha de pago. Asimismo me comprometo a resarcir a la entidad formadora las tasas académicas dejadas de percibir.

c) El resarcimiento de los daños y perjuicios causados, por el abandono anticipado del Programa de Residentado 2015, se realizará de acuerdo a lo establecido por los artículos 1969º y 1985º y demás pertinente del Código Civil Peruano.

d) Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de los consignados en la presente declaración jurada o de cualquier documento o información presentada en mi participación en el presente Proceso de Admisión 2015.

Suscribo la presente ante Notario Público, como señal de conformidad, veracidad y cumplimiento, con pleno uso de mis facultades y a los alcances del principio de Autonomía de la Voluntad, establecido por el Código Civil vigente.

.....de 2015

.....

Nombres y Apellidos
D.N.I:
CMP:

ANEXO 8

FICHA DE CALIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Exp. N° _____

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ESPECIALIDAD o SUBESPECIALIDAD ELEGIDA:

Factores de Calificación	PUNTAJE	Factor	Puntaje Final
<p>1. ORDEN DE MERITO</p> <p style="padding-left: 40px;">Orden de Mérito</p> <p style="padding-left: 40px;">$P = 5.4 * \{1 - [(OM - 1) / NE]\}$</p> <p style="padding-left: 40px;">P: Puntaje asignado. NE: Número de egresados OM: Orden de Mérito en la Promoción</p>			5.4
<p>2. EXAMEN DE CONOCIMIENTOS</p> <p style="padding-left: 20px;">a) Prueba General</p> <p style="padding-left: 20px;">b) Prueba de Subespecialidad</p>	200 100	0.423 0.846	84.60 84.60
<p>3. BONIFICACIONES SERUMS</p> <p>- <u>A partir del 2008</u>, de acuerdo a la D. S. N° 007-2008-SA</p> <p style="padding-left: 40px;">Quintil 1</p> <p style="padding-left: 40px;">Quintil 2</p> <p style="padding-left: 40px;">Quintil 3</p> <p style="padding-left: 40px;">Quintil 4</p> <p style="padding-left: 40px;">Quintil 5</p> <p>- <u>Antes del 2008</u>, de acuerdo a la R. M. N° 307-2010-MINSA</p> <p>Se otorgará una bonificación complementaria de dos (2) puntos por año hasta un total acumulado máximo de cuatro (4) puntos a la bonificación obtenida por la realización del SERUMS antes de la vigencia del D. S. N° 007-2008-SA, por prestación de servicios de salud en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud y hasta un máximo de diez (10) puntos, considerando la suma de ambas bonificaciones.</p>	10 8 6 2 0 10 8 6 4 2		10 8 6 2 0 10 8 6 4 2
			MÁXIMO ALCANZABLE 100

ANEXO 9

D.S 007-2008-SA LEY DEL SERUMS

El Peruano
Lima, miércoles 12 de marzo de 2008

NORMAS LEGALES

368541

Exteriores, Meta: 19437 - Integración Política y Negociaciones Económico-Comerciales Internacionales, debiéndose rendir cuenta documentada en un plazo no mayor de quince (15) días al término de la referida comisión, de acuerdo con el siguiente detalle:

Nombre y Apellido	Pasajes US\$	Vistosos por día US\$	Número de días	Total vistosos US\$	Tarifa aeropuerto US\$
Silvia Elena					
Alfaro Espinosa	819.00	200.00	2+1	600.00	30.25
Carlos Canle					
Chávez-Talbar Schmidt	1,558.73	200.00	2+1	600.00	30.25

Artículo Tercero.- Dentro de los quince (15) días calendario siguientes al término de la citada comisión, los citados funcionarios diplomáticos deberán presentar un informe ante el señor Ministro de Relaciones Exteriores, de las acciones realizadas durante el viaje autorizado.

Artículo Cuarto.- La presente Resolución no da derecho a exoneración ni liberación de impuestos aduaneros de ninguna clase o denominación.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

JOSÉ ANTONIO GARCÍA BELAÜNDE
Ministro de Relaciones Exteriores

174491-1

Oficializan Seminario Internacional sobre la perspectiva de los Gobiernos Locales y Regionales en temas de inclusión social, cuidado del medio ambiente y lucha contra la pobreza

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0335/RE

Lima, 10 de marzo de 2008

VISTO:

La carta de fecha 4 de febrero de 2008 de la Asociación de Municipalidades del Perú (AMPE) con la que al Presidente de esa Asociación y el Presidente de la Escuela Mayor de Gestión Municipal, solicitan la oficialización del Seminario Internacional sobre la perspectiva de los Gobiernos locales y Regionales en los temas de inclusión social, cuidado del medio ambiente y lucha contra la pobreza, a efectuarse en la ciudad de Lima, del 11 al 15 de marzo de 2008.

CONSIDERANDO:

Que, los temas a considerar en el mencionado Seminario, se enmarcan dentro de la agenda de la próxima Cumbre ALC-UE a efectuarse en la ciudad de Lima, el mes de mayo y es la continuación de la discusión iniciada en el Foro ALC-UE realizado en París el mes de noviembre de 2007.

De conformidad con los artículos 1° y 2° del Decreto Supremo N° 001-2001-RE, de 03 de enero de 2001 y el inciso m) del artículo 5° del Decreto Ley N° 26112, Ley Orgánica del Ministerio de Relaciones Exteriores, de 29 de diciembre de 1992;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Oficializar el Seminario Internacional, preparatorio a la V Cumbre ALC-UE, sobre la perspectiva de los Gobiernos locales y regionales en los temas de inclusión social, cuidado del medio ambiente y lucha contra la pobreza, a efectuarse en la ciudad de Lima, del 11 al 15 de marzo de 2008.

Artículo Segundo.- La presente Resolución no irroga gasto alguno al Pliego Presupuestal del Ministerio de Relaciones Exteriores.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

JOSÉ ANTONIO GARCÍA BELAÜNDE
Ministro de Relaciones Exteriores

174491-2

Aprueban modificaciones al Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS

DECRETO SUPREMO N° 007-2008-SA

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, mediante Ley N° 23330, se aprobó la Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS;

Que, por el Decreto Supremo N° 005-97-SA se aprobó el Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS;

Que, en virtud a la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, dicha Entidad tiene asignada la competencia de rectoría sectorial en la articulación de recursos y actores públicos y privados intra e intersectoriales, que contribuyan al logro de los objetivos de las políticas públicas de salud;

Que, para el adecuado ejercicio de dicha competencia, resulta necesario modificar los alcances del Reglamento de la Ley N° 23330, actualizándolo conforme al Plan Nacional Concertado y Descentralizado en Salud, los Lineamientos de Política de Salud 2007-2011, y los Lineamientos de Política Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos de Salud, a fin de incorporar los elementos que reflejen los índices de pobreza existentes en nuestro país; y,

De conformidad con el numeral 8) del artículo 118° de la Constitución Política del Perú y el numeral 3 del artículo 11° de la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo;

DECRETA:

Artículo 1°.- Modificaciones al Reglamento de la Ley N° 23330

Modificar los artículos 11°, 47° y 48° del Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS, aprobado Decreto Supremo N° 005-97-SA, conforme al texto siguiente:

**Artículo 11°.- El SERUMS se realizará en la jurisdicción asignada a los establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención, conforme a la categorización de los establecimientos del Sector Salud que apruebe el Ministerio de Salud. Las plazas remuneradas estarán ubicadas en distritos de extrema pobreza, muy pobres o pobres, según el mapa de pobreza elaborado por el Programa Nacional Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES.*

**Artículo 47°.- En todos los casos la bonificación se determinará en base a una escala centesimal, sobre el porcentaje total obtenido de los factores de calificación, dados en el proceso de la respectiva postulación.*

Para efecto del concurso, para ingresar a laborar en los establecimientos del Sector Público se otorgará una bonificación adicional al puntaje total obtenido, a los profesionales que hubieran realizado el SERUMS en establecimientos ubicados de acuerdo a la siguiente escala del mapa de pobreza del FONCODES:

QUINTIL 1: 15%
QUINTIL 2: 10%

QUINTIL 3: 5%
QUINTIL 4: 2%
QUINTIL 5: 0%

Artículo 48°. - En caso de postular a los Programas de Admisión al Residentado de Medicina Humana u otras profesiones, el puntaje de la bonificación será incorporado como parte del puntaje total de acuerdo a la siguiente escala del mapa de pobreza del FONCODES:

QUINTIL 1: 10 puntos
QUINTIL 2: 8 puntos.
QUINTIL 3: 6 puntos.
QUINTIL 4: 2 puntos.
QUINTIL 5: 0 puntos.*

Artículo 2°. - Incorporación al Reglamento de la Ley N° 23330

Incorporar el inciso g) al artículo 23° del Reglamento de la Ley N° 23330, conforme al texto siguiente:

*Artículo 23°. - Los requisitos para efectuar el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud son los siguientes: (...)

g) Para el caso de los postulantes médicos, es requisito haber rendido el Examen Nacional de Medicina.*

Artículo 3°. - Selección de profesionales para las plazas SERUMS

Disponer que el proceso de selección de los profesionales para la adjudicación de las plazas SERUMS sea realizado conforme a las siguientes modalidades:

a) Concurso de Méritos: para los profesionales de Medicina Humana.

En este caso, el Comité Central, Regional o Subregional del SERUMS elaborará el listado de aptos en estricto orden de mérito, considerando los siguientes factores:

- Promedio Ponderado Promocional: 30%
(sin incluir internado)
- Nota del Examen Nacional de Medicina: 70%

b) Sorteo Público: para otros profesionales de la salud, en tanto se implemente el Examen Nacional de las otras Carreras de las Ciencias de la Salud.

Artículo 4°. - Referencias a la categorización de los establecimientos de salud

Toda referencia a la categorización de establecimientos de salud existente en el Reglamento de la Ley N° 23330, deberá remitirse a la escala del mapa de pobreza del FONCODES, señalada en los artículos 47° y 48° del mismo.

Artículo 5°. - De la vigencia

El presente Decreto Supremo entrará en vigencia al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial El Peruano.

Artículo 6°. - Del refrendo

El presente Decreto Supremo será refrendado por el Ministro de Salud.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los once días del mes de marzo del año dos mil ocho.

ALAN GARCÍA PÉREZ
Presidente Constitucional de la República

HERNÁN GARRIDO-LECCA M.
Ministro de Salud

174815-1

Disponen la prepublicación del proyecto de Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes en Ambulancias Aéreas en el portal de internet del Ministerio

RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 157-2008/MINSA

Lima, 7 de marzo del 2008

Visto el expediente 08-019096-001;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud en su artículo 24° establece que la Dirección General de Salud de las Personas es un órgano técnico - normativo en los procesos relacionados a la atención integral de la salud de la persona, categorización y acreditación de los servicios de salud y la gestión sanitaria;

Que, el artículo 41° del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 023-2005-SA, dispone que la Dirección General de Salud de las Personas, es el órgano técnico normativo en los procesos relacionados a la atención integral, servicios de salud, calidad, y gestión sanitaria;

Que, es necesario garantizar la prestación de un mejor servicio, de manera oportuna, y con una mayor garantía en cuanto a seguridad y prestación del servicio al usuario, sobre todo en casos de emergencia ocurridos en lugares donde el acceso es sólo por medios aéreos; en tal sentido es pertinente que se regule los aspectos técnico operativos relacionados al transporte de pacientes mediante el uso de ambulancias por diferentes medios de transporte;

Que, la Dirección General de Salud de las Personas, ha elaborado el Proyecto de la Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes en Ambulancias Aéreas, la misma que resulta conveniente poner a disposición de la opinión pública interesada, con la finalidad de recepcionar las sugerencias o recomendaciones que pudieran contribuir a su perfeccionamiento;

Con el visado del Director General de la Dirección General de Salud de las Personas, y de la Directora General de la Oficina General de Asesoría Jurídica, y;

Con el visado de la Viceministra de Salud (e), y;

De conformidad con lo dispuesto en el literal l) del artículo 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. - Disponer la prepublicación del proyecto de NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS AÉREAS en el portal de Internet del Ministerio de Salud (www.minsa.gob.pe) en el enlace "Documentos en Consulta", a efecto de recibir las opiniones, observaciones y/o sugerencias de las entidades públicas o privadas, y de la ciudadanía en general, vinculadas a la materia.

Artículo 2°. - Encargar a la Oficina General de Comunicaciones la mencionada prepublicación por el período de quince (15) días hábiles, y la recepción de las opiniones, observaciones y/o sugerencias que se formulen, las mismas que se remitirán a la Avenida Salaverry, cuadra 8, Jesús María, o a la dirección electrónica secretariageneral@minsa.gob.pe.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

HERNÁN GARRIDO-LECCA MONTAÑEZ
Ministro de Salud

174150-1

ANEXO 10
RESOLUCION DE BONIFICACION COMPLEMENTARIA AL SERUMS ANTES DEL 2008

417598

NORMAS LEGALES

El Peruano,
Lima, jueves 22 de abril de 2010

CONSIDERANDO:

Que, el Acuerdo de Donación para el Proyecto para el Mejoramiento de Equipos de Judo del Instituto Peruano del Deporte entre la Agencia de Cooperación Internacional del Japón y el Gobierno de la República del Perú, fue suscrito el 10 de diciembre de 2009, en la ciudad de Lima, República del Perú;

Que, es conveniente a los intereses del Perú la ratificación del citado instrumento internacional;

Que, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 57° y 118° inciso 11 de la Constitución Política del Perú y el artículo 2° de la Ley No. 28647, que facultan al Presidente de la República para celebrar y ratificar Tratados o adherir a éstos sin el requisito de la aprobación previa del Congreso;

DECRETA:

Artículo 1°.- Ratifícase el Acuerdo de Donación para el Proyecto para el Mejoramiento de Equipos de Judo del Instituto Peruano del Deporte entre la Agencia de Cooperación Internacional del Japón y el Gobierno de la República del Perú, suscrito el 10 de diciembre de 2009, en la ciudad de Lima, República del Perú.

Artículo 2°.- Dése cuenta al Congreso de la República.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los veintidós días del mes de abril del año dos mil diez.

ALAN GARCÍA PÉREZ
Presidente Constitucional de la República

JOSÉ ANTONIO GARCÍA BELAÚNDE
Ministro de Relaciones Exteriores

484305-10

Ratifican el "Acuerdo entre la República del Perú y el Reino de Camboya sobre la Supresión de Requerimientos de Visas para Pasaportes Diplomáticos y de Servicio"

DECRETO SUPREMO
N° 055-2010-RE

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, el "Acuerdo entre la República del Perú y el Reino de Camboya sobre la Supresión de Requerimientos de Visas para Pasaportes Diplomáticos y de Servicio", fue suscrito el 8 de febrero del 2010, en la ciudad de Phnom Penh, Reino de Camboya.

Que, es conveniente a los intereses del Perú la ratificación del citado instrumento internacional;

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 57° y 118° inciso 11 de la Constitución Política del Perú y el artículo 2° de la Ley N° 28647, que facultan al Presidente de la República para celebrar y ratificar Tratados o adherir a éstos sin el requisito de la aprobación previa del Congreso;

DECRETA:

Artículo 1°.- Ratifícase el "Acuerdo entre la República del Perú y el Reino de Camboya sobre la Supresión de Requerimientos de Visas para Pasaportes Diplomáticos y de Servicio", suscrito el 8 de febrero del 2010, en la ciudad de Phnom Penh, Reino de Camboya.

Artículo 2.- Dése cuenta al Congreso de la República.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los veintidós días del mes de abril del año dos mil diez.

ALAN GARCÍA PÉREZ
Presidente Constitucional de la República

JOSÉ ANTONIO GARCÍA BELAÚNDE
Ministro de Relaciones Exteriores

484305-11

SALUD

Incorporan texto en las Disposiciones Finales del Reglamento de la Ley del Servicio Rural Urbano Marginal de Salud - SERUMS

RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 307-2010/MINSA

Lima, 20 de abril del 2010

Visto, el Expediente N° 10-018944-001 que contiene el Informe N° 035-2010-DGRH-DT/MINSA de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 23330, establece el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud - SERUMS, como el servicio prestado por los profesionales de las Ciencias de la Salud que efectúan como acción complementaria para el cumplimiento de los planes de desarrollo y planes sectoriales de salud;

Que, mediante Decreto Supremo N° 007-2008-SA, se modificó el artículo 48° del Reglamento de la Ley N° 23330, aprobado por Decreto Supremo N° 005-97-SA, a fin de establecer que en el caso que los referidos profesionales postulen a los Programas de Admisión al Residentado de Medicina Humana u otras profesiones, se les reconocerá una bonificación que será incorporada como parte del puntaje total de acuerdo a la escala del mapa de pobreza de FONCODES;

Que, no obstante, los profesionales que realizaron el SERUMS antes de la modificación antes señalada, estuvieron sujetos a un régimen distinto de puntajes y bonificaciones a fin de acceder al residentado, conforme a lo dispuesto por la Resolución Suprema N° 002-2006-SA, Reglamento del Sistema Nacional del Residentado Médico y el texto original del artículo 48° del Reglamento de la Ley N° 23330, aprobado por Decreto Supremo N° 005-97-SA;

Que, con el documento de visto, la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos ha propuesto modificar el Reglamento de la Ley N° 23330, con el fin de superar la inequidad existente entre los profesionales que realizaron el SERUMS con anterioridad a la aprobación del Decreto Supremo N° 007-2008-SA frente a quienes lo hicieron en aplicación de dicha norma; proponiendo para ello otorgar una bonificación complementaria;

Que, conforme a lo dispuesto por el artículo 3° del Decreto Supremo N° 005-97-SA, mediante Resolución Ministerial se aprobarán las disposiciones complementarias y las modificaciones al Reglamento de la Ley N° 23330;

Que, en tal virtud, corresponde otorgar una bonificación complementaria a los profesionales que realizaron el SERUMS con anterioridad a la aprobación del Decreto Supremo N° 007-2008-SA, mediante la incorporación de una Disposición Final al Reglamento de la Ley N° 23330;

Con el visado del Director General de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y del Viceministro de Salud; y,

De conformidad con lo establecido en el literal I) del artículo 8 de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud y el artículo 3° del Decreto Supremo N° 005-97-SA;

SE RESUELVE:

Artículo Único.- Incorporar en las Disposiciones Finales del Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural Urbano Marginal de Salud - SERUMS, aprobado por Decreto Supremo N° 005-97-SA y modificado por Decreto Supremo N° 007-2008-SA, el siguiente texto:

***Sétima.-** Los médicos cirujanos que hubiesen realizado el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS antes de la entrada en vigencia del Decreto Supremo N° 007-2008-SA; y que postulen al Programa de Admisión al Residentado de Medicina Humana, obtendrán una bonificación complementaria, en los siguientes términos:

a) Se otorgará dos (2) puntos por año a los médicos cirujanos que hayan prestado servicios de salud en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud luego de haber culminado el SERUMS, hasta un total acumulado máximo de cuatro (4) puntos.

b) Esta bonificación complementaria se suma a la bonificación obtenida por la realización del SERUMS antes de la vigencia del Decreto Supremo N° 007-2008-SA, hasta un máximo de diez (10) puntos, considerando la suma de ambas bonificaciones.

c) Para tal efecto, los médicos cirujanos deberán presentar la constancia de realización del servicio de salud refrendada por la autoridad correspondiente."

Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

483859-1

TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

Constituyen Grupo de Trabajo a fin de formular propuestas y acciones para la implementación del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 104-2010-TR

Lima, 21 de abril de 2010

CONSIDERANDO:

Que, mediante Decreto Supremo N° 004-2010-TR de fecha 20 de abril de 2010, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, a partir del cual se establecen cambios en su estructura organizacional con la finalidad de optimizar los servicios que presta en el ámbito de su competencia;

Que, la Primera Disposición Complementaria Final del referido Decreto Supremo faculta al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo a establecer mediante resolución ministerial las disposiciones complementarias necesarias para la adecuada implementación de su Reglamento de Organización y Funciones - ROF;

Que, asimismo, la Segunda Disposición Complementaria Final establece que la aplicación del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, se sujeta a su presupuesto institucional, sin demandar recursos adicionales al Tesoro Público;

Que, en atención a las consideraciones expuestas, resulta procedente conformar un Grupo de Trabajo que tendrá a su cargo la formulación de las propuestas y acciones a ser adoptadas en el ámbito de su competencia para la implementación del Reglamento de Organización y Funciones - ROF, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2010-TR;

Con las visaciones de los Viceministros de Trabajo, Promoción del Empleo y Capacitación Laboral, del Secretario General, de los Directores de las Oficinas Generales de Asesoría Jurídica, y de Planeamiento y Presupuesto;

De conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo; la Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado; la Ley N° 29381, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo; el Decreto Supremo N° 043-2008-PCM; y el Decreto Supremo N° 004-2010-TR, Reglamento de Organización y Funciones - ROF del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo;

RESUELVE:

Artículo 1°.- De la implementación del ROF del MTPE

Constitúyase un Grupo de Trabajo que tendrá a su cargo la formulación de las propuestas y acciones en el ámbito de su competencia, a ser adoptadas para la implementación del Reglamento de Organización y Funciones - ROF, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2010-TR, integrado por los siguientes funcionarios:

- Viceministra de Trabajo
- Viceministro de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral
- Secretario General
- Jefa del Gabinete de Asesoría Técnica
- Director de la Oficina de Planificación y Presupuesto, quien actuará como secretario.

El Grupo de Trabajo en un plazo máximo de diez (10) días calendario deberá remitir al Despacho Ministerial el cronograma de trabajo para la implementación del ROF.

Artículo 2°.- Del Asesoramiento Técnico

Los responsables de las Unidades Orgánicas de Planeamiento y Presupuesto y de Personal del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo brindarán el asesoramiento técnico y apoyo al referido grupo de trabajo.

Artículo 3°.- Disposición Transitoria

En tanto se apruebe el Cuadro para Asignación del Personal a la que se refiere la Cuarta Disposición Complementaria Final del Decreto Supremo N° 004-2010-TR, continuarán en ejercicio los cargos establecidos en el Cuadro para Asignación del Personal vigente.

Artículo 4°.- De la vigencia

La presente Resolución Ministerial entrará en vigencia el mismo día de su publicación en el Diario Oficial "El Peruano".

Regístrese, publíquese y comuníquese.

MANUELA GARCÍA COCHAGNE
Ministra de Trabajo y Promoción del Empleo

484304-1

TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

Renuevan autorización temporal de uso de área acuática y franja ribereña otorgada a Santa Sofía Puertos S.A. mediante R.S. N° 010-2008-MTC

RESOLUCIÓN SUPREMA N° 054-2010-MTC

Lima, 21 de abril de 2010

CONSIDERANDO

Que, mediante Resolución Suprema N° 010-2008-MTC publicada el 1 de febrero de 2008, se aprobó la autorización de uso temporal de área acuática y franja costera otorgada a la empresa SANTA SOFÍA PUERTOS S.A., por la Autoridad Portuaria Nacional mediante Acuerdo de Directorio N° 434-100-14/12/2007/D, adoptado el 14 de diciembre de 2007, a la altura del distrito de Ancón, provincia y departamento de Lima, en un área de 443,121.431 m², por un periodo de dos (2) años;

Que, con Resolución Suprema N° 149-2008-MTC de fecha 27 de noviembre de 2008, se amplió la autorización temporal de uso de área acuática y franja ribereña otorgada a favor de la empresa SANTA SOFÍA PUERTOS S.A., mediante Resolución Suprema N° 010-2008-MTC, con la finalidad de comprender en ella la realización de los estudios necesarios para determinar la conveniencia de construir un terminal de contenedores, conjuntamente con su proyecto especializado en el manejo de cereales sólidos y líquidos a granel;

ANEXO 11

RESOLUCION DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES PRIORITARIAS

464030

 **NORMAS LEGALES**

El Peruano
Lima, viernes 13 de abril de 2012

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Suprema N° 093-2012-PCM se constituyó una Comisión Multisectorial, de naturaleza temporal, adscrita a la Presidencia del Consejo de Ministros, encargada de definir las acciones a seguir para la integración de las Oficinas Comerciales del Perú en el Exterior al Ministerio de Comercio Exterior y Turismo;

Que, en virtud de lo establecido en el artículo 3° de la Resolución Suprema N° 093-2012-PCM, corresponde al Ministerio de Relaciones Exteriores designar a sus representantes titular y alterno ante la referida Comisión Multisectorial;

De conformidad con la Ley N° 29357 - Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Relaciones Exteriores, el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Relaciones Exteriores, aprobado mediante Decreto Supremo N° 135-2010-RE, y la Resolución Suprema N° 093-2012-PCM;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Designación de representantes

Designar al Director (a) General de Promoción Económica y al Director (a) de Promoción Comercial como representante titular y representante alterno, respectivamente, del Ministerio de Relaciones Exteriores ante la Comisión Multisectorial, de naturaleza temporal, constituida mediante Resolución Suprema N° 093-2012-PCM.

Artículo 2°.- Asesoramiento y apoyo

Disponer que durante el desempeño de su encargo ante la Comisión Multisectorial, los representantes titular y alterno designados en el artículo 1 de la presente resolución, queden facultados para solicitar el apoyo que requieran de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que estarán obligadas a brindarlo bajo responsabilidad.

Artículo 3°.- Notificación

Notificar la presente resolución a los funcionarios designados y a la Secretaría de Gestión Pública de la Presidencia del Consejo de Ministros

Regístrese, comuníquese y publíquese.

RAFAEL RONCAGLIOLO ORBEGOSO
Ministro de Relaciones Exteriores

775851-5



Establecen como prioritarias las especialidades y subespecialidades para la formación de médicos especialistas en medicina humana a ser considerados en la oferta de plazas en los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico

RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 286-2012/MINSA

Lima, 11 de abril del 2012

Visto, el Expediente N° 12-0326359-001 que contiene el Informe N° 055-2012-DGRH-DT/MINSA de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, señala que el Ministerio de Salud es el ente rector del Sector Salud que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana, a través de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del

desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concepción hasta su muerte natural;

Que, según lo dispone el artículo 3° de la citada Ley, las competencias de rectoría sectorial del Ministerio de Salud se ejercen mediante la articulación de recursos y actores públicos y privados, intra e intersectoriales, que puedan contribuir al logro de los objetivos de las políticas públicas de salud y la coordinación con organismos multilaterales y bilaterales de la cooperación técnica y financiera, los que desarrollarán su labor teniendo en consideración la política sectorial;

Que, de conformidad con el Decreto Supremo N° 008-88-SA, el Sistema Nacional de Residentado Médico, es el responsable de la coordinación del proceso de formación de especialistas en las diversas ramas de la Medicina Humana y tiene entre sus objetivos garantizar que esta formación se desarrolle con los mejores niveles de calidad y de acuerdo a las reales necesidades y posibilidades del país;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 167-2009/MINSA se establecieron especialidades y subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en medicina humana que se utilizaron en la oferta de plazas en las modalidades libre y destaque para los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico, según el Estudio de Identificación de las Prioridades para la Formación de Médicos Especialistas en el Perú, sobre la base de datos del año 2008, que concluyó en la identificación de 25, entre especialidades y subespecialidades médicas;

Que, el estudio de "Necesidad de Médicos Especialistas en Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales, año 2010", de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, ha permitido evaluar en el contexto actual la priorización de las especialidades en Medicina Humana en función a la brecha existente;

Que, de acuerdo al documento "Análisis de Situación de Salud del Perú del año 2010", de la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, se identificaron problemas de salud más vulnerables, los que afectan a la mayor parte del país y determina la construcción de una lista de prioridades sanitarias;

Que, si bien ya existe un listado de especialidades y subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en medicina humana, la demanda en la atención médica especializada ha venido cambiando acorde con los cambios epidemiológicos y demográficos, así existen grupos poblacionales relacionados con ciertos hechos o determinantes que ameritan la protección de su salud, la prevención de daños relacionados con su actividad y la recuperación de las alteraciones en su salud;

Que, en tal sentido, acorde con el movimiento demográfico y la tasa de crecimiento poblacional en el país es necesario que se establezca una nueva priorización de especialidades y subespecialidades que respondan a las necesidades de salud de la población, que se utilizarán en los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico para la formación de especialistas en medicina humana;

Estando a lo propuesto por el Director General de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos del Ministerio de Salud;

Con el visado del Director General de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, de la Directora General de la Oficina General de Asesoría Jurídica del Ministerio de Salud y el Viceministro de Salud; y,

De conformidad con lo establecido en el literal l) el Art. 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Establecer como prioritarias las especialidades y subespecialidades para la formación de médicos especialistas en medicina humana a ser considerados en la oferta de plazas en los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico, las mismas que en anexo forman parte de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2°.- El financiamiento que el Ministerio de Salud asigne a la oferta de plazas por modalidad libre, en los establecimientos de salud categorizados como

II-1 y II-2 y III-1, sedes docentes del Sistema Nacional del Residentado Médico, se circunscribirá en no menos del 90% (noventa por ciento) a las especialidades y subespecialidades médicas prioritarias, señaladas en el anexo de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 3°.- La oferta de plazas por la modalidad cautiva en los establecimientos de salud categorizados como II-1 y II-2 y III-1, sedes docentes del Sistema Nacional del Residentado Médico, se circunscribirá a las especialidades y subespecialidades médicas prioritarias señaladas en el anexo de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 4°.- El financiamiento que el Ministerio de Salud asigne a la oferta de plazas en el caso de los establecimientos de salud categorizados como III-2, sedes docentes del Sistema Nacional del Residentado Médico, se circunscribirá a las especialidades y subespecialidades que éstos desarrollen.

Artículo 5°.- La Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos del Ministerio de Salud, en coordinación con las Direcciones Regionales de Salud, o sus equivalentes, y las sedes docentes, programará las plazas en campos clínicos autorizados de acuerdo a las especialidades y subespecialidades médicas prioritarias que se encuentran detalladas en el anexo de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 6°.- Dejar sin efecto la Resolución Ministerial N° 167-2009/MINSA y el inciso a) del artículo 2° de la Resolución Ministerial N° 385-2010/MINSA.

Artículo 7°.- Encargar a la Oficina General de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución Ministerial en el portal de internet del Ministerio de Salud, en la dirección: http://www.minsa.gob.pe/transparencia/dge_normas.asp.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

ALBERTO TEJADA NORIEGA
Ministro de Salud

775877-1

TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

Decreto Supremo que modifica los Decretos Supremos N°s. 012-2011-TR, 013-2011-TR, 015-2011-TR y 016-2011-TR

DECRETO SUPREMO
N°004-2012-TR

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 23° de la Constitución Política del Perú establece que el Estado promueve condiciones para el progreso social y económico, en especial a través de políticas de fomento del empleo productivo y de educación para el trabajo;

Que, el numeral 2 del artículo II del Título Preliminar de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, Ley N° 29158, establece el principio de eficiencia, según el cual la gestión de las entidades del Poder Ejecutivo se realiza optimizando la utilización de los recursos disponibles, procurando innovación y mejoramiento continuo;

Que, el artículo 4°, el literal d) del artículo 5°, y los literales b) y c) del artículo 6° de la Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado, Ley N° 27658, establecen que el proceso de modernización de la gestión del Estado tiene como finalidad fundamental la obtención de mayores niveles de eficiencia del aparato estatal, de manera que se logre una mejor atención a la ciudadanía, priorizando y optimizando el uso de los recursos públicos; resaltando, en función de ello, la prevalencia de la integración de funciones y competencias afines en la estructura orgánica pública y eliminación de la duplicidad o superposición de competencias, funciones y atribuciones;

Que, los artículos 5° y 8° de la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, Ley N° 29381, establecen que el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo es el organismo rector en materia de trabajo y promoción del empleo, competente para promover el empleo digno y productivo mediante la definición de programas nacionales, entre otros;

Que, mediante Decreto Supremo N° 012-2011-TR, se creó el Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo "Trabaja Perú" con el objeto de generar empleo, desarrollar capacidades productivas y promover el empleo sostenido y de calidad en la población desempleada y subempleada de las áreas urbanas y rurales, en condición de pobreza y pobreza extrema;

Que, mediante Decreto Supremo N° 013-2011-TR, se creó el Programa Nacional de Empleo Juvenil "Jóvenes a la Obra" con la finalidad de insertar a jóvenes de 15 a 29 años, de escasos recursos económicos y/o en situación de vulnerabilidad, a través de la capacitación y fomento en el acceso al mercado de trabajo formal;

Que, mediante Decreto Supremo N° 015-2011-TR se creó el Programa "Perú Responsable", con los objetivos específicos de promover la generación de empleo, el desarrollo de competencias laborales, así como de oportunidades de autoempleo e iniciativa de emprendimiento productivo y formal, a través de la promoción de la responsabilidad social empresarial generadora de empleo decente;

Que, mediante Decreto Supremo N° 016-2011-TR se creó el Programa de Oportunidades Laborales "Vamos Perú" con el objeto de promover el empleo, mejorar las competencias laborales e incrementar los niveles de empleabilidad del país;

Que, según su norma de creación, los mencionados Programas cuentan cada uno con un Consejo Directivo que es la más alta autoridad directiva, encargada de aprobar el Plan de Gestión Institucional, evaluar la ejecución del Programa, aprobar la Memoria Anual, emitir opinión previa a la aprobación del Manual de Operaciones y otras que establezca este último;

Que, a fin de asegurar la operatividad y eficiencia en la gestión de los Programas Nacionales "Trabaja Perú", "Jóvenes a la Obra", "Perú Responsable" y "Vamos Perú", es necesario modificar su estructura orgánica eliminando los Consejos Directivos y asignando sus funciones al Director o Coordinador Ejecutivo, según corresponda;

Que, es necesario que el funcionamiento de los Programas Nacionales del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo responda al principio de eficiencia, por lo que es necesario modificar los Decretos Supremos N°s. 012-2011-TR, 013-2011-TR, 015-2011-TR y 016-2011-TR;

En uso de la facultad conferida por el numeral 8) del artículo 118° de la Constitución Política del Perú y de conformidad con lo establecido en el artículo 38° de la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo; y la Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado;

Con el voto aprobatorio del Consejo de Ministros;

DECRETA:

Artículo 1°.- Derogación de los artículos 3° y 4° del Decreto Supremo N° 012-2011-TR y del Decreto Supremo N° 013-2011-TR, de los artículos 6° y 7° del Decreto Supremo N° 015-2011-TR y los artículos 4° y 5° del Decreto Supremo N° 016-2011-TR.

Deróguense los artículos 3° y 4° del Decreto Supremo N° 012-2011-TR y del Decreto Supremo N° 013-2011-TR, los artículos 6° y 7° del Decreto Supremo N° 015-2011-TR, y los artículos 4° y 5° del Decreto Supremo N° 016-2011-TR.

Artículo 2°.- Modificación del artículo 5° del Decreto Supremo N° 012-2011-TR

Modifíquese el artículo 5° del Decreto Supremo N° 012-2011-TR en los términos siguientes:

*Artículo 5°.- Del Director Ejecutivo

El Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo "Trabaja Perú" cuenta con un Director Ejecutivo que es la más alta autoridad ejecutiva, quien es designado

de este Reglamento, sólo podrá solicitarse dentro del plazo de noventa (90) días calendario contado a partir de la publicación de la resolución que reconoce el saldo correspondiente. Vencido dicho plazo, el derecho de utilización de los saldos caducará de pleno derecho para el armador, sin que sea necesaria notificación al titular por parte del Ministerio de la Producción."

Que, de la revisión y análisis de los documentos obrantes en el presente expediente, se desprende que, no obstante que los documentos adjuntados por la recurrente constituyen nueva prueba, éstos por sí mismos, no logran desvirtuar los argumentos por los que se emitió la Resolución Directoral N° 008-2012-PRODUCE/DGEPP.

Que, sin embargo, teniendo en cuenta que, la autorización de incremento de flota otorgada por Resolución Directoral N° 156-2008-PRODUCE/DGEPP, prorrogada en su vigencia por Resolución Directoral N° 351-2010-PRODUCE/DGEPP, ha sido aprobada dentro del marco legal establecido en el segundo párrafo de la Cuarta Disposición Final, Complementaria y Transitoria del ROP del Jurel y Caballa, en conformidad con la opinión vertida por la Oficina General de Asesoría Jurídica a través del Informe N° 059-2011-PRODUCE/OGAJ-cfva de fecha 12 de diciembre de 2011, se habría desvirtuado el impedimento que llevó a declarar improcedente, mediante el artículo 2° de la Resolución Directoral N° 008-2012-PRODUCE/DGEPP, la solicitud de reserva de saldo presentada por PESQUERA NIROCI S.A.C. e INVERSIONES REGAL S.A.

Que, respecto a la titularidad del saldo de capacidad de bodega, cabe mencionar que, en virtud del contrato de asociación en participación de fecha 02 de mayo de 2011 celebrado de una parte por PESQUERA NIROCI S.A.C., en calidad de Asociante, y de otra parte por INVERSIONES REGAL S.A., en calidad de Asociado, se ha acordado llevar a cabo sobre la base de las autorizaciones y licencias que fueron otorgadas a favor del Asociado mediante Resolución Directoral N° 221-2004-PRODUCE/DNEPP, Resolución Directoral N° 156-2008-PRODUCE/DGEPP y Resolución Directoral N° 351-2010-PRODUCE/DGEPP, y aquellas que se expidan respecto a la nave "MODÉSTO 3", a favor del Asociante, un **negocio conjunto**, el cual se encuentra vinculado a la actividad de extracción de los recursos jurel y caballa para el consumo mano directo;

Que, en tal virtud, y atendiendo a que, la solicitud de reserva de saldo de 498.34 m3 por un periodo de noventa (90) días ha sido presentada por PESQUERA NIROCI S.A.C. e INVERSIONES REGAL S.A., debe reconocerse el saldo de 498.34 m3 de capacidad de bodega no utilizada a favor de ambas empresas;

Que, asimismo, teniendo en cuenta que, la vigencia de la autorización de incremento de flota otorgada por Resolución Directoral N° 156-2008-PRODUCE/DGEPP, prorrogada por Resolución Directoral N° 351-2010-PRODUCE/DGEPP, se sujeta a que, la empresa INVERSIONES REGAL S.A., mantenga la titularidad de la licencia de operación otorgada por Resolución Directoral N° 221-2004-PRODUCE/DNEPP, debe condicionarse la vigencia de la ejecución del saldo al mantenimiento de la titularidad de dicha licencia de operación;

Que, respecto a lo manifestado por la recurrente, en el extremo que, la reserva de saldo de 498.34 m3 de capacidad de bodega permitirá ampliar los permisos de pesca para los recursos jurel y caballa, de las embarcaciones que conforman su flota pesquera, cabe mencionar que, en ninguna parte del artículo 38° del Reglamento de la Ley General de Pesca, se faculta la divisibilidad de los saldos. Esto implica que la totalidad del saldo reconocido sólo puede utilizarse dentro del plazo de los noventa días calendario y que no se puede dividir saldos porque se vulneraría el principio de legalidad, conforme a lo opinado por la Oficina General de Asesoría Jurídica;

Que, por lo expuesto, la recurrente ha desvirtuado la causal de improcedencia dispuesta mediante el artículo 2° de la Resolución Directoral N° 008-2012-PRODUCE/DGEPP, consecuentemente, deviene en FUNDADO el recurso de reconsideración interpuesto contra dicho extremo de la Resolución Directoral;

Estando a lo informado por la Dirección de Consumo Humano de la Dirección General de Extracción y Procesamiento Pesquero, mediante el Informe Técnico N° 083-2012-PRODUCE/DGEPP-Dch e Informe Legal N° 137-2012-PRODUCE/DGEPP;

De conformidad con lo establecido por el Decreto Ley N° 25977 – Ley General de Pesca, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 012-2001-PE y modificatorias, el Reglamento de Ordenamiento Pesquero de Jurel y Caballa aprobado por Decreto Supremo N° 011-2007-PRODUCE, y

En uso de las facultades conferidas por el Artículo 118° del Reglamento de la Ley General de Pesca;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Declarar FUNDADO el recurso de reconsideración interpuesto por la empresa PESQUERA NIROCI S.A.C. contra el artículo 2° de la Resolución Directoral N° 008-2012-PRODUCE/DGEPP, por los fundamentos expuestos en la presente resolución.

Artículo 2°.- Reservar a favor de PESQUERA NIROCI S.A.C. e INVERSIONES REGAL S.A., el saldo de 498.34 m3 de capacidad de bodega, por un plazo de noventa (90) días calendario contados a partir de la publicación de la presente resolución, en concordancia con el artículo 38° del Reglamento de la Ley General de Pesca, aprobado por Decreto Supremo N° 012-2011-PE, modificado por el modificado por el Decreto Supremo N° 016-2010-PRODUCE.

Artículo 3°.- La vigencia de la ejecución del saldo reservado en el artículo 2° de la presente Resolución, se encuentra condicionada al mantenimiento de la titularidad de la licencia de operación otorgada mediante Resolución Directoral N° 221-2004-PRODUCE.

Artículo 4°.- La totalidad del saldo reconocido sólo puede utilizarse dentro del plazo de los noventa días calendario y que no se puede dividir saldos porque se vulneraría el artículo 38° del Reglamento de la Ley General de Pesca, que no faculta la divisibilidad de los saldos.

Artículo 5°.- Transcribir la presente Resolución Directoral a la Dirección General de Capitanías y Guardacostas del Ministerio de Defensa, a las Direcciones Regionales Sectoriales de la Producción del Litoral y a la Dirección General de Seguimiento, Control y Vigilancia del Ministerio de la Producción y consignarse en el Portal de la Página Web del Ministerio de la Producción, www.produce.gob.pe

Regístrese, comuníquese y publíquese.

FELIX ÁLVAREZ VELARDE
Director General de Extracción y
Procesamiento Pesquero

775629-15

SALUD

Anexo de la R.M. N° 286-2012/MINSA, que establece como prioritarias las especialidades y subespecialidades para la formación de médicos a ser considerados en la oferta de plazas en los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico

(La resolución en referencia fue publicada en la edición del día 13 de abril de 2012)

ANEXO - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 286-2012/MINSA

- 1 ANESTESIOLOGIA
- 2 CARDIOLOGIA
- 3 CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO
- 4 CIRUGIA GENERAL
- 5 CIRUGIA ONCOLOGICA ABDOMINAL
- 6 CIRUGIA PEDIATRICA
- 7 CIRUGIA TORACICA Y CARDIOVASCULAR
- 8 DERMATOLOGIA
- 9 ENDOCRINOLOGIA
- 10 GASTROENTEROLOGIA
- 11 GERIATRIA

- 12 GESTIÓN Y ADMINISTRACION EN SALUD
- 13 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
- 14 HEMATOLOGIA
- 15 MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
- 16 MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES
- 17 MEDICINA DEL DEPORTE
- 18 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
- 19 MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION
- 20 MEDICINA INTENSIVA
- 21 MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA
- 22 MEDICINA INTERNA
- 23 MEDICINA OCUPACIONAL Y DEL MEDIO

VISTOS:

Los Partes Diarios Ns° 126549 y 142842, presentados por la empresa ESCUELA CATALANA DE AUTOMOCION DEL PERU S.A.C. y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante los Partes Diarios N° 126549 y 142842 la empresa denominada ESCUELA CATALANA DE AUTOMOCION DEL PERU S.A.C., en adelante La Empresa, solicita autorización para funcionar como Entidad Certificadora de Conversiones a Gas Natural

ANEXO 12

CRITERIOS PARA LA OFERTA DE PLAZAS EN EL SINAREME

418844

 **NORMAS LEGALES**

El Peruano
Lima, jueves 13 de mayo de 2010

el Reglamento de Organización y Funciones del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero, cuyo artículo 60° establece que la Dirección de Capacitación y Prestación de Servicios Pesqueros y Acuícolas es la encargada de planear, organizar, programar, dirigir, ejecutar y evaluar los programas y actividades educativas orientadas a la formación profesional en educación superior tecnológica-productiva, entrenamiento, capacitación, en materia pesquera y acuícola en sus diferentes formas y modalidades;

Que, mediante Resolución Jefatural N° 010-2010-FONDEPES del 08 de marzo de 2010 se encargó al Sr. Juan Martinelli Bernos, Director de Infraestructura, las funciones de Director de Capacitación y Prestación de Servicios Pesqueros y Acuícolas del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES, en tanto se designe al titular;

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 10° literal p) del Reglamento de Organización y Funciones del FONDEPES, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2010-PRODUCE;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Encargar a partir del 12 de mayo de 2010, al Sr. JORGE RICARDO GHERSI BELAUNDE, las funciones de Director de Capacitación y Prestación de Servicios Pesqueros y Acuícolas del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES, en tanto se designe al titular.

Artículo Segundo.- Dejar sin efecto el encargo de funciones dispuesto por la Resolución Jefatural N° 010-2010-FONDEPES.

Regístrese, comuníquese y publíquese,

CARLOS ROBERTO CARDOZA MAURTUA
Jefe

493113-1

Aceptan renuncia y designan Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del FONDEPES

FONDO NACIONAL DE DESARROLLO PESQUERO
FONDEPES

RESOLUCIÓN JEFATURAL
N° 071-2010-FONDEPES/J

Lima, 12 de mayo de 2010

VISTA: la carta de renuncia de fecha 12 de mayo de 2010, presentada por la Sra. Sonia María Prada Vilchez;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Jefatural N° 007-2010-FONDEPES del 08 de marzo de 2010 se ratificó la designación de la Sra. Abog. Sonia María Prada Vilchez, como Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES;

Que, la referida funcionaria ha presentado renuncia al cargo que venía desempeñando, por lo que corresponde dictar el acto administrativo por el cual se acepte dicha renuncia y se designe a la persona que desempeñará el cargo de Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES;

De conformidad a lo previsto por el artículo 3° de la Ley N° 27594, Ley que regula la participación del Poder Ejecutivo en el nombramiento y designación de Funcionarios Públicos y el artículo 10° literal i) del Decreto Supremo N° 003-2010-PRODUCE que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del FONDEPES;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Aceptar la renuncia de la Sra. Abog. SONIA MARIA PRADA VILCHEZ al cargo de Jefa

de la Oficina de Asesoría Jurídica del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES, dándosele las gracias por los servicios prestados.

Artículo Segundo.- Designar a la Sra. Abog. CRISTINA MILAGROS MARAÑÓN CANO en el cargo de Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero-FONDEPES.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

CARLOS ROBERTO CARDOZA MAURTUA
Jefe

493113-2

SALUD

Establecen criterios para la oferta de plazas en el Sistema Nacional de Residentado Médico

RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 385-2010/MINSA

Lima, 7 de mayo del 2010

Visto: el Expediente N° 10-032573-001 que contiene la Nota Informativa N° 096-2010-DGRH-DT N° 065/MINSA de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos;

CONSIDERANDO:

Que, el numeral 11 del artículo 5° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud diseña y norma los procesos organizacionales correspondientes, en el ámbito de su gestión institucional y sectorial, para lograr como objetivo funcional, la formación, asignación y supervisión de la calidad de los recursos humanos en salud;

Que, el literal b) del artículo 67-A del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 023-2005-SA, incluido a través del artículo 2° del Decreto Supremo N° 011-2008-SA, señala que la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, es el órgano responsable de la Gestión de Capacidades y del Trabajo en el Sistema Nacional de Salud y tiene como función general conducir la planificación estratégica de la formación, especialización, capacitación y dotación de los recursos humanos para el Sistema Nacional de Salud;

Que, el artículo 3° de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, establece que el aseguramiento universal en salud es un proceso orientado a lograr que toda la población residente en el territorio nacional disponga de un seguro de salud que le permita acceder a un conjunto de prestaciones de salud de carácter preventivo, promocional, recuperativo y de rehabilitación, en condiciones adecuadas de eficiencia, equidad, oportunidad, calidad y dignidad, sobre la base del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS);

Que, el artículo 2° de las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico, aprobado por Decreto Supremo N° 088-88-SA, establece que el Sistema Nacional de Residentado Médico es el responsable de la coordinación del proceso de formación de especialistas en las diversas ramas de la Medicina humana, debiendo buscar el logro de niveles óptimos, tanto en el proceso formativo como en la prestación de servicios a través de una adecuada utilización de la infraestructura existente y de la aplicación actualizada del conocimiento médico científico;

Que, el literal a) del artículo 13° de las normas básicas antes mencionadas, establece que es función del Comité Nacional de Residentado Médico, elaborar las disposiciones complementarias y procedimientos que permitan la aplicación de las normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico;

Que, en sesión del 16 de abril de 2010 el Comité Nacional de Residentado Médico ha elaborado las Disposiciones Complementarias para el Proceso de Admisión al Residentado Médico 2010;

Que, con el documento del visto, la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos ha propuesto la aprobación de los criterios para la oferta de plazas del Pliego 011-Ministerio de Salud en el Sistema Nacional de Residentado Médico;

Que, para la implementación del aseguramiento universal de salud, el Ministerio de Salud requiere contar con médicos especialistas en número suficiente, con las competencias adecuadas y comprometidos con el logro de resultados sanitarios en todos los niveles de complejidad del sistema que garantice los derechos a la atención de salud en términos de acceso, oportunidad y calidad;

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos;

Con el visado del Director General de la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica del Ministerio de Salud y el Viceministro de Salud;

De conformidad con lo establecido en el literal l) del Art. 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Establecer los criterios para la oferta de plazas en el Sistema Nacional de Residentado Médico, con el fin de contribuir a la formación de médicos especialistas en función de las prioridades establecidas por el Ministerio de Salud, la situación de salud del País, el Aseguramiento Universal en Salud y el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención, permitiendo afrontar el déficit crítico de especialistas que existe a nivel nacional.

Artículo 2°.- La oferta de plazas del Pliego 011-Ministerio de Salud se realizará con base a los siguientes criterios:

a) La Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos del Ministerio de Salud, en coordinación con las Direcciones Regionales de Salud, o sus equivalentes, y las sedes docentes, programará las plazas en campos clínicos autorizados de acuerdo a lo establecido en la Resolución Ministerial N° 167-2009/MINSA.

b) Las sedes docentes, en coordinación con las universidades, desarrollarán acciones que permitan la ampliación de campos clínicos en función de las prioridades y necesidad de especialistas a nivel nacional establecidas por el Ministerio de Salud, en el marco de la descentralización y el Aseguramiento Universal en Salud.

c) Para la celebración, actualización o renovación de convenios específicos entre el Ministerio de Salud y las universidades, deberá considerarse la rotación de residentes en establecimientos de salud de primer y segundo nivel en zonas de menor desarrollo del país, conforme a lo establecido en el artículo 21° de la Resolución Suprema N° 002-2006-SA.

d) Para la programación y adjudicación de plazas de las diferentes modalidades de ingreso al Sistema Nacional de Residentado Médico se considerará a aquellas universidades que participen en el Examen Único aprobado por el Comité Nacional de Residentado Médico.

e) La programación de plazas se realizará considerando como prioritaria la formación de profesionales médicos con vínculo laboral comprendidos en el marco de los Decretos Legislativos N° 276 y N° 728, debiendo adecuarse los procesos de planificación y financiamiento de la oferta de plazas vacantes en el Sistema Nacional de Residentado Médico a este fin.

Artículo 3°.- Encargar a la Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos del Ministerio de Salud, difunda la presente resolución ministerial a las instituciones integrantes del Sistema Nacional de Residentado Médico, así como a los órganos del Ministerio de Salud y de los Gobiernos Regionales, para el debido cumplimiento del mismo.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

492434-1

Aprueban Directiva Administrativa para la Elaboración del Plan Maestro de Inversiones en Hospitales e Institutos

**RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 386-2010/MINSA**

Lima, 7 de mayo de 2010

Visto el Expediente N° 09-092641-001, que contiene el Informe N° 019-2010-OPI-OGPP/MINSA, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y el Informe N° 386-2010-OGAJ/MINSA de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

CONSIDERANDO:

Que, el actual proceso de Aseguramiento Universal, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2010-SA, enmarca una reforma en todo el sistema de salud y sus componentes. Asimismo, a través de la Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización, se han transferido las funciones y facultades en salud a los Gobiernos Regionales, otorgándoles potestades para programar e invertir en el desarrollo y adecuación de la oferta de servicios de salud;

Que, el Ministerio de Salud es el ente rector del Sector Salud, que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, el cual tiene entre sus funciones la conducción y planeamiento estratégico sectorial de salud, con el establecimiento de los objetivos, metas y estrategias de corto, mediano y largo plazo, así como el procurar la inversión y financiamiento para lograr los objetivos y metas institucionales y el desarrollo de la infraestructura, tecnología y equipamiento en salud;

Que, la Oficina de Proyectos de Inversión de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto es responsable de conducir el Sistema de Inversión Pública en el Sector Salud, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 27293, Ley del Sistema Nacional de Inversión Pública, así como en el marco de los Lineamientos de Política Sectorial para las Inversiones en Salud aprobado mediante Resolución Ministerial N° 993-2005/MINSA;

Que, los Hospitales e Institutos requieren, por su naturaleza y complejidad, contar con instrumentos de gestión que orienten su desarrollo institucional de modo tal que permitan una planificación priorizada y eficiente de los recursos de inversión en mediano y largo plazo;

Con la visación del Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y del Viceministro de Salud; y,

De conformidad con lo previsto en los literales c) y l) del artículo 8 de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar la Directiva Administrativa N° 161-MINSA/OGPP-V.01 "Directiva Administrativa para la Elaboración del Plan Maestro de inversiones en Hospitales e Institutos", la misma que forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2°.- Encargar a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto a través de la Oficina de Proyectos de Inversión, la implementación, monitoreo y seguimiento, de acuerdo a los contenidos señalados en la presente Directiva Administrativa.

Artículo 3°.- Encargar a la Oficina General de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución Ministerial en el Portal de Internet del Ministerio de Salud, en la dirección: <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/dge normas.asp>.

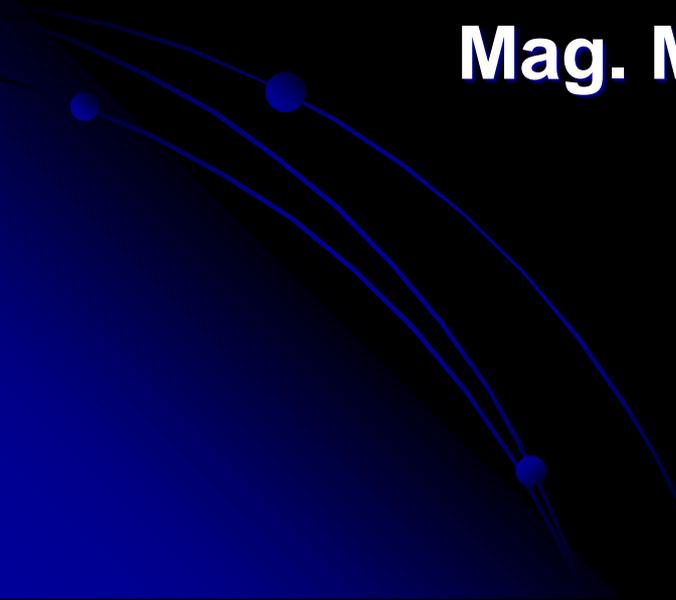
Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

492434-2

Metodología para la Identificación de Competencias.

Mag. Manuel Heredia Alarcón
2015



COMPETENCIA (*)

- Es el manejo integrado de conocimientos, capacidades y actitudes, que permite realizar óptimamente una determinada actividad o cumplir eficientemente una función.
- Implica querer hacer, saber porqué y cómo hacer, y **poder hacer** una acción exitosa.
- En forma sintética es un “**querer, saber y hacer**”

(*) HEREDIA, Manuel (2004). *Diseño Curricular en Salud*. Maestría en Docencia e Investigación en Salud. Facultad de Medicina. U.N.M.S.M. Lima

Competencias Laborales y Profesionales (*)

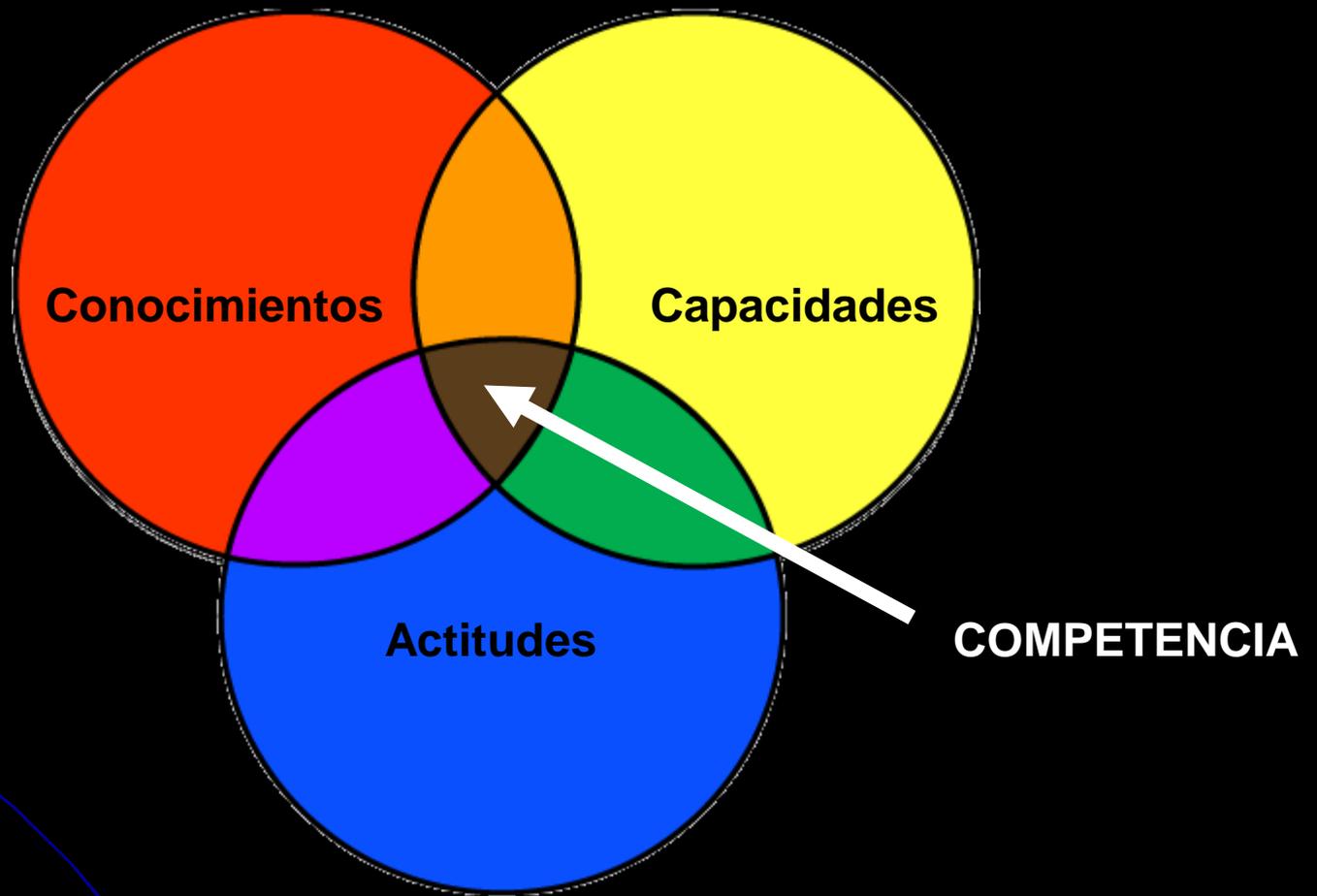
- ❖ **Competencia:** Integrar y movilizar saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales para resolver problemas profesionales en forma autónoma y flexible en contextos determinados.

El CONEAU considera que existen:

- ❖ **Competencias laborales:** aquellas que adquieren las personas fuera de las instituciones educativas en su desempeño ocupacional.
- ❖ **Competencias profesionales:** aquellas que adquieren las personas en la educación técnico productiva y educación superior no universitaria y universitaria.

(*) CONEAU (2012). Compendio Técnico-Normativo: Criterios y estándares para la certificación profesional en el Perú. Pág.89

Estructura de las competencias



Situación o actividad en la que se utiliza una competencia

ESTRUCTURA DE LA COMPETENCIA MEDICA

LA COMPETENCIA MEDICA

está
conformada
por

CONOCIMIENTOS
Que sustentan las
acciones

ACTITUDES Y VALORES
Que disponen para la acción

PROCEDIMIENTOS
Que se realizan con
habilidad técnica

que se utilizan integralmente en el

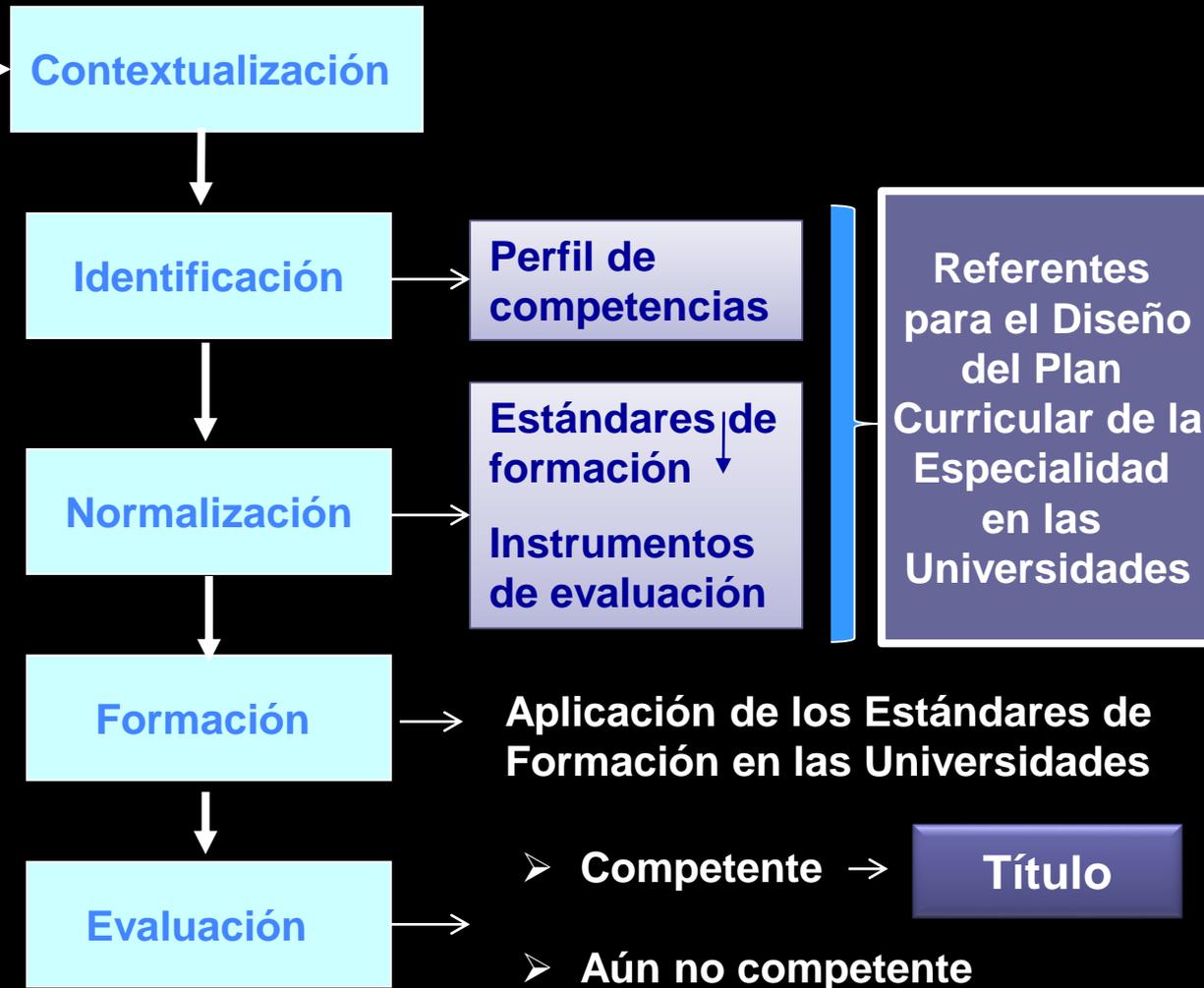
DESEMPEÑO PROFESIONAL

que permite enfrentar o resolver óptimamente

Situaciones o Problemas de Salud

Proceso de Formación y Evaluación por Competencias

- Prioridades sanitarias del país
- Planes Curriculares de las Universidades
- Documentos normativos y técnicos: MINSA, ESSALUD, FFAA Y FFPP
- Estándares de Formación de CONAREME



METODOLOGÍA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTÁNDARES DE FORMACIÓN

Esta metodología ha sido adaptada de la expuesta en el *Compendio Técnico-Normativo: Criterios y estándares para la certificación profesional en el Perú. (2012) CONEAU* y la *Guía Técnica para la Identificación de Competencias y Diseño de Estándares e Instrumentos de Evaluación de Competencias Específicas con el Enfoque Funcional. (2014) DGGDRH. MINSA.*

La metodología presenta las siguientes fases:

- La Identificación de Competencias
- La Normalización de Competencias
- El Diseño de Instrumentos de Evaluación

FASE 1: LA IDENTIFICACION DE COMPETENCIAS

Se realiza aplicando la metodología del análisis funcional.

- Se inicia estableciendo el *Propósito principal* del especialista,
- Luego se identifican sus funciones (*Unidades de competencia*),
- A continuación se realiza la desagregación de subfunciones requeridas para cada función, que pueden ser cumplidas por el profesional individualmente. (*Elementos de Competencia*)

Principios del análisis funcional

a. El análisis funcional:

- Se aplica de lo general a lo particular.
- Parte de un propósito clave o propósito principal.
- Cada desagregación debe tener, al menos, dos desgloses.

b. Identifica funciones y desagrega subfunciones:

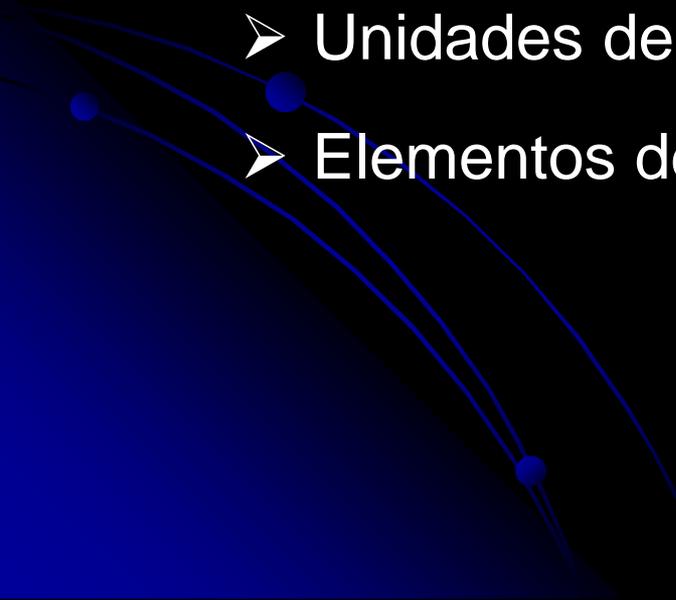
- Con inicio y fin plenamente delimitados.
- En términos de *resultados* de desempeño

c. El propósito, las funciones y las subfunciones se redactan con la siguiente estructura gramatical:

Verbo +	Objeto +	Condición
(Acción)	(Sobre qué/quién aplicar la acción)	(Cómo: Especificación / restricción)

El mapa funcional

El resultado del análisis se expresa gráficamente en un **mapa funcional**, los componentes mínimos del mapa funcional de una especialidad son:

- Propósito principal
 - Unidades de competencia (Funciones)
 - Elementos de competencia (Subfunciones)
- 

MAPA FUNCIONAL DEL ESPECIALISTA

PROPOSITO PRINCIPAL	UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTOS DE COMPETENCIA
<p>Describe lo que realiza, que lo hace diferente a otros Especialistas.</p> <p>Responde a la pregunta: <i>¿Cuál es la razón de ser del Especialista?</i></p> <p>Se enuncia de manera clara, sencilla y sintética.</p>	<p>Son las funciones que debe cumplir el Especialista. Para identificarlas se responde a la pregunta: <i>¿Qué debe hacer el profesional para lograr el propósito principal?</i></p> <p>Cada Unidad de Competencia está conformada generalmente por dos o tres elementos de competencia.</p>	<p>Son enunciados de actividades que el Especialista, realiza para lograr la unidad de competencia</p> <p>Debe continuar de la frase: <i>“El profesional es capaz de...”</i>.</p> <p>Los elementos identificados deben ser realizados por la misma persona, en un lapso de tiempo continuo.</p>

Veamos a continuación el Mapa de Neonatología

MAPA FUNCIONAL DE IDENTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PARA LA ESPECIALIDAD MÉDICA DE NEONATOLOGÍA.

PROPÓSITO PRINCIPAL:

Brindar atención médica especializada al neonato pretérmino, a término y postérmino normal o con patología, realizar el seguimiento integral del niño con morbilidades propias del periodo perinatal hasta los 3 años, integrando a la familia, así como participar en el campo de la prevención en el periodo perinatal, en el marco de la normatividad vigente, las bases científicas actuales y sólidos principios éticos y morales.

UNIDADES DE COMPETENCIA

ELEMENTOS DE COMPETENCIA

1. Realizar acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC), dirigidas a la promoción de la salud y a la prevención de trastornos y enfermedades en el neonato desde el periodo perinatal, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

1.1 Establecer canales de comunicación con el gineco obstetra y otros especialistas, según sea pertinente, con el fin de prevenir trastornos y enfermedades en el neonato desde el periodo perinatal, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

1.2 Comunicar a los padres en el período pre natal, acerca de las posibles condiciones de salud y posibles procedimientos a realizar en el neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

1.3 Orientar a la madre en aspectos relacionados con la lactancia materna, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

1.4 Orientar a la madre y cuidadores acerca de las condiciones normales y cuidados generales del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

1.5 Establecer medidas para favorecer el vínculo afectivo madre - hijo y la humanización de la atención perinatal en los establecimientos de salud, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTOS DE COMPETENCIA
<p>2. Atender en forma inmediata al neonato sano, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>2.1 Anticipar las condiciones necesarias para la atención inmediata al neonato sano, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>2.2 Aplicar criterios clínicos para determinar las condiciones de normalidad del neonato, identificando oportunamente signos de alarma, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>2.3 Facilitar la transición del neonato a la vida extrauterina, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
<p>3. Atender en forma inmediata al neonato pretérmino, a término y postérmino con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>3.1 Anticipar las condiciones necesarias para la atención del neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>3.2 Identificar oportunamente la necesidad de aplicar maniobras de reanimación al neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>3.3 Aplicar maniobras de reanimación básica o avanzada al neonato según corresponda y de acuerdo a su edad gestacional y peso aproximado con el fin de estabilizarlo, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>3.4 Dirigir el transporte intra y extra hospitalario del neonato en condición crítica, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTOS DE COMPETENCIA
<p>4. Atender al neonato sano, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>4.1 Clasificar al neonato sano según su edad gestacional y peso al nacer, utilizando parámetros clínicos de evaluación física y neuromotora, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>4.2 Promover el apego y realizar consejería en técnicas de lactancia materna durante la estancia del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>4.3 Controlar los cambios fisiológicos adaptativos del neonato sano, en la transición neonatal, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>4.4 Realizar el seguimiento del neonato sano en el alojamiento conjunto, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>4.5 Valorar las condiciones del neonato al indicar el alta, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
<p>5. Realizar el manejo inmunológico que corresponda y controlar sus efectos adversos, considerando la condición del neonato y de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>5.1 Indicar la aplicación de vacunas al neonato, según sus condiciones de peso y edad gestacional, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>5.2 Realizar el manejo inmunológico del neonato y lactante de alto riesgo, con anticuerpos monoclonales u otra terapia específica, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTO DE COMPETENCIA
6. Atender al neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.	6.1 Controlar las condiciones ambientales y de bioseguridad en la atención al neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.2 Diagnosticar las patologías en el neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.3 Realizar al neonato, la RCP básica y avanzada, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.4 Efectuar al neonato el soporte cardio respiratorio con ventilación mecánica invasiva y no invasiva, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.5 Realizar el soporte hemodinámico del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.6 Manejar la asfixia perinatal y encefalopatía hipóxico isquémica del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.7 Manejar la nutrición enteral y parenteral del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.8 Corregir los trastornos hidro electrolíticos y metabólicos del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTO DE COMPETENCIA
6. Atender al neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.	6.9 Manejar la hiperbilirrubinemia del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.10 Manejar los problemas del neonato asociados a la prematuridad, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.11 Efectuar al prematuro los tamizajes que corresponda, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.12 Manejar las enfermedades respiratorias del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.13 Realizar el manejo inicial del neonato con cardiopatía congénita, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.14 Manejar las enfermedades cardiovasculares del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.15 Manejar las enfermedades neurológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.16 Manejar las enfermedades infecciosas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.17 Manejar las enfermedades de transmisión vertical del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTO DE COMPETENCIA
<p>6. Atender al neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>6.18 Realizar el manejo inmunológico del neonato con riesgo de infecciones virales connatales con gammaglobulina hiperinmune, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.19 Manejar las enfermedades gastrointestinales del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.20 Realizar el manejo médico de la patología quirúrgica del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.21 Manejar las enfermedades nefrourológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.22 Manejar las enfermedades hematológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.23 Manejar las enfermedades endocrinológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>6.24 Manejar las enfermedades congénitas, genéticas y cromosómicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>

UNIDADES DE COMPETENCIA	ELEMENTO DE COMPETENCIA
6. Atender al neonato con patología, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.	6.25 Manejar las enfermedades dermatológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.26 Realizar el manejo inicial del neonato con trastornos del sistema osteo-mio-articular, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.27 Manejar las enfermedades oftalmológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.
	6.28 Manejar las enfermedades otorrinolaringológicas del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.

<p>7. Realizar seguimiento integral del niño con morbilidades propias del periodo perinatal hasta los 3 años, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>7.1 Realizar el seguimiento del crecimiento y desarrollo del prematuro y neonato de alto riesgo, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.2 Realizar, tras el alta de la UCIN, el tamizaje correspondiente al niño con morbilidades propias del periodo perinatal hasta los 3 años, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.3 Realizar el seguimiento del neurodesarrollo del niño con morbilidades propias del periodo perinatal hasta los 3 años, mediante herramientas estandarizadas, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.4 Manejar al niño con morbilidades propias del periodo perinatal, hasta los 3 años, con enfoque interdisciplinario, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.5 Indicar la aplicación de vacunas al niño con morbilidades propias del periodo peri-natal hasta los 3 años, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.6 Aplicar medidas de prevención de la anemia en el prematuro, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>7.7 Tratar la anemia del prematuro, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
<p>8. Atender al neonato en situaciones de urgencia y emergencia, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>	<p>8.1 Identificar oportunamente las situaciones de urgencia o emergencia del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>
	<p>8.2 Manejar las situaciones de urgencia o emergencia del neonato, de acuerdo a las normas vigentes o bases científicas actuales.</p>

REFERENCIAS: (*Documentos consultados para la identificación de competencias*)

Normas Vigentes Nacionales

1. Guías Técnicas para la atención del recién nacido. (12 Guías de Práctica Clínica y 1 Guía de Procedimientos). Aprobadas por Resolución Ministerial N° 1041-2006/MINSA del 02 de Noviembre del 2006.
 - 1.1 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido Prematuro
 - 1.2 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Dificultad Respiratoria Neonatal
 - 1.3 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Asfixia del Nacimiento
 - 1.4 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Taquipnea Transitoria del Recién Nacido
 - 1.5 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Síndrome de Aspiración Meconial (SAM)
 - 1.6 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Enfermedad de Membrana Hialina
 - 1.7 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Neumonía Congénita
 - 1.8 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Sepsis Bacteriana del Recién Nacido
 - 1.9 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Ictericia

- 1.10 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Hipoglicemia Neonatal
- 1.11 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica del Recién Nacido con Hipocalcemia Neonatal
- 1.12 Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Toxoplasmosis Congénita
- 1.13 Guía Técnica: Guía de Procedimientos para la Atención del Recién Nacido
2. Guía Técnica para la consejería en lactancia materna. Aprobada por Resolución Ministerial N° 462- 2015 MINSA.
3. Norma Técnica de Salud de Atención del Recién Nacido pre término con riesgo de Retinopatía del Prematuro. Resolución Ministerial N° 707-2010/MINSA

Otras Normas de Referencia

1. Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y Tratamiento de Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido. México: Secretaría de Salud; 2009.
2. Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y Tratamiento de Taquipnea Transitoria del Recién Nacido, México: Secretaria de Salud; 2009
3. Guías de Práctica Clínica: Ministerio de Salud. Colombia
4. Guías Nacionales de Neonatología. Ministerio de Salud de Chile. 2005

Bases Científicas Actuales

1. Kattwinkel J: Textbook of Neonatal Resuscitation 6th edition. American Academy of Pediatrics, Elk Grove Village IL, Chicago, 2011
2. Singhal N, Lockyer J, Fidler H, Keenan W, Little G, Bucher S, Qadir M, Niermeyer S. Helping babies breathe: global neonatal resuscitation program development and formative education evaluation. Resuscitation 2012; 83 (1): 90-96.
3. Solimano A. ACoRN Neonatal Society and ACoRN Editorial Board 2012. ACoRN: Acute care of at risk newborns. ACoRN Neonatal Society.
4. Anales de Pediatría 2014; 81:327.e1-7 - Vol. 81 Núm.5 Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones para el manejo perinatal y seguimiento del recién nacido prematuro tardío
5. Tucker Blackburn, Susan. Maternal, Fetal & Neonatal Physiology: A Clinical Perspective, 4th Edition ,Saunders Elsevier, Philadelphia, 2013
6. Patole, Sanjay. Nutrition for the Preterm Neonate, 1st Edition, Springer, Australia, 2013.
7. Cabero,L; Saldivar,D; ECabrillo,E. Obstetricia y Medicina Materno Fetal, 1ra Edición, Editorial Médica
8. Richard A. Polin, MD and Steven H. Abman, MD. Fetal and Neonatal Physiology, 4th Edition. Saunders. ISBN: 978-1-4160-3479-7

Estándares de Formación

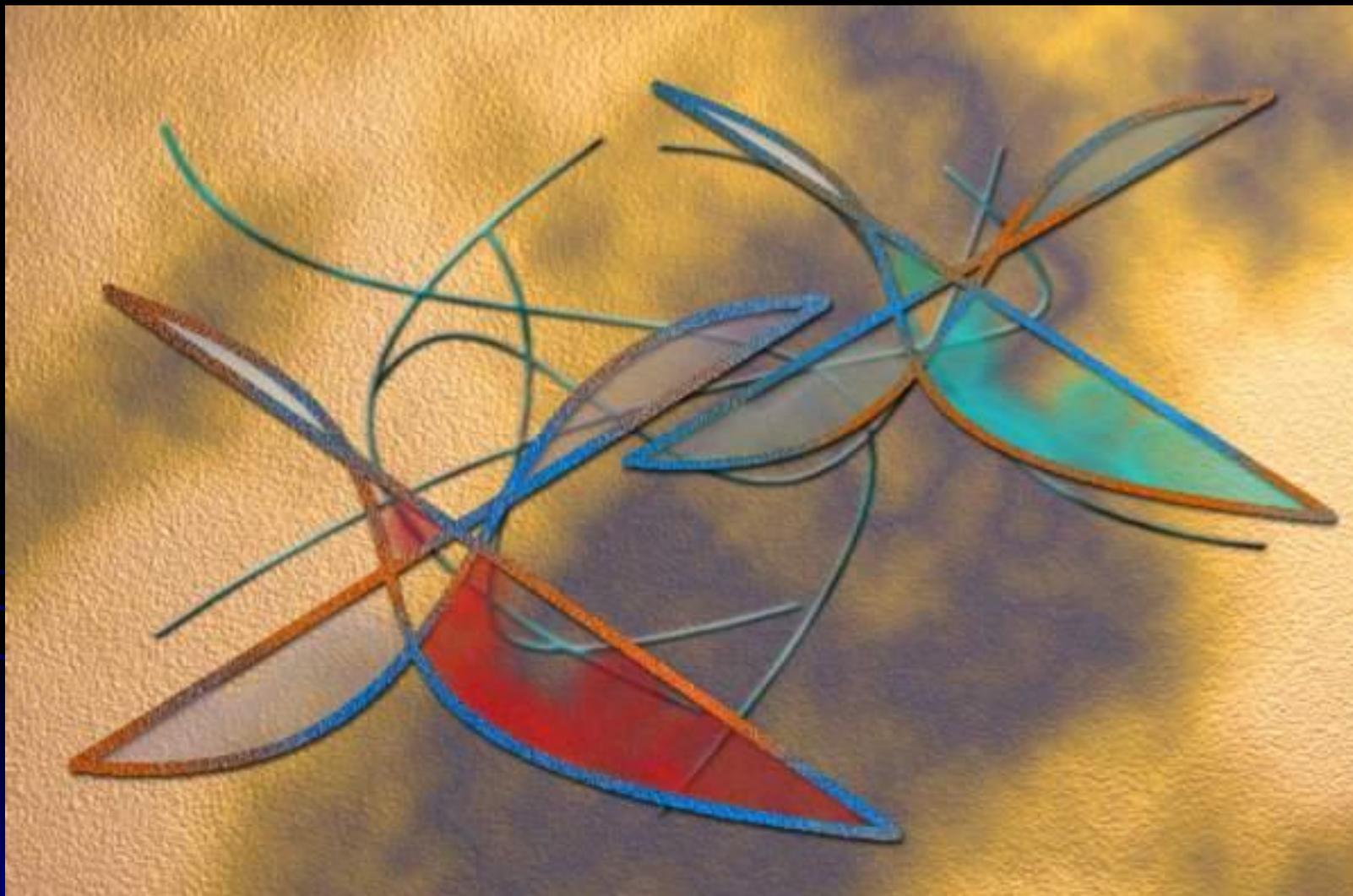
1. Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Neonatología. Comité Nacional de Residencia Médica. CONAREME. Lima 2002
2. Estándares de Formación Reestructurados de Pediatría. Comité Nacional de Residencia Médica. CONAREME. (Aprobados el año 2011)

Planes Curriculares de Programas de Especialización en Neonatología

1. Plan Curricular del Programa de Especialización en Neonatología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima 2008
2. Plan Curricular Integral. Programa de Especialidades Médicas. Residencia Médica. Sub-Especialidad de Neonatología Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. Lima 2014
3. Programa de Neonatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima 2015

Metodología para la Identificación de Competencias

1. Guía Técnica para la Identificación de Competencias y Diseño de Estándares e Instrumentos de Evaluación de Competencias Específicas con el Enfoque Funcional. Dirección General de Gestión del Desarrollo de Recursos Humanos. Ministerio de Salud. Lima, Perú 2014
2. Compendio Técnico-Normativo: Criterios y estándares para la certificación profesional en el Perú. Consejo de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad de la Educación Superior Universitaria – CONEAU. Lima 2012



Muchas Gracias por su amable atención