



PROCESO DE ADMISIÓN AL RESIDENTADO MÉDICO 2009

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

(Aprobadas en Sesión Extraordinaria de CONAREME del 20 de marzo de 2009 y en Sesión de Comité Directivo Transitorio del 04 de abril del 2009)

Las presentes disposiciones precisan alcances del Decreto Supremo 008-88-SA y la Resolución Suprema 002-2006-SA referidas al Proceso de Admisión 2009

Artículo 1º: DEL PROSPECTO DE ADMISIÓN.

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

- 1.1 Normas Básicas (D.S. 008-88-SA) y Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico (R.S. 002-2006-SA).
- 1.2 Decreto Supremo 007-2008-SA, Modificatoria al Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud, SERUMS
- 1.3 Decreto Supremo 013-2008-SA, Modificatoria al Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico (R.S. 002-2006-SA)
- 1.4 Disposiciones Complementarias del Proceso de Admisión 2009, aprobadas por el CONAREME.
- 1.5 Cuadro de vacantes ofertado por la Universidad incluyendo el número de vacantes según modalidad (Libres, Destacues, Cautivas y Modalidad Beca Internacional), especialidad o área, y Sede Docente.
- 1.6 Cronograma de actividades del Proceso de Admisión indicando día y hora de la adjudicación de plazas.
- 1.7 Los requisitos e impedimentos para postular según cada modalidad de acuerdo a las normas legales vigentes.
- 1.8 Los requisitos para postular a los programas de segunda especialización que requieren especialidad previa.
- 1.9 Resolución Ministerial N° 167-2009-SA, Establecen Especialidades y Subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en Medicina Humana que se utilizarán en la oferta de plazas en las modalidades libre y destaque para los Procesos de Admisión al SINAREME.

Artículo 2º: VACANTES Y MODALIDADES DE POSTULACIÓN

- 2.1 El Cuadro General de Plazas Vacantes ofertadas por el Sistema Nacional de Residentado Médico lo estructura y aprueba el CONAREME, en coordinación con las entidades prestadoras: Ministerio de Salud, EsSalud, las Sanidades de las Fuerzas Armadas, la Policía Nacional del Perú y las entidades privadas, con las entidades formadoras – Unidades, Secciones o Escuelas de Post Grado de las Facultades de Medicina Humana.
- 2.2 Todas las vacantes ofertadas deben figurar en el Cuadro General de Plazas Vacantes, aprobado por 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 prestadora de servicios de salud pública o privada a la que accede un médico.

EN CASO DE SER PLAZAS VACANTES OFERTADAS CON FINANCIAMIENTO PÚBLICO, EL INGRESANTE NO DEBERÁ TENER VÍNCULO LABORAL CON INSTITUCIONES PÚBLICAS AL INICIO DEL RESIDENTADO MÉDICO (con excepción de la docencia de acuerdo a ley). DEBERÁ PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA DE RENUNCIA AL CARGO QUE VENIA EJERCIENDO ADJUNTANDO COPIA LEGALIZADA DE DICHO DOCUMENTO A LA FECHA DE ADJUDICACIÓN DE LA PLAZA. La trasgresión a esta exigencia implicará que se declare la nulidad de la adjudicación de la plaza.

Vacante libre tipo Beca: Es aquella vacante financiada por una institución pública o privada, que es adjudicada en estricto orden de mérito entre los postulantes a vacante libre. El monto de esta Beca incluye pago por todo concepto, incluso lo referido a guardias hospitalarias y

beneficios legales que correspondan. Su programación está sujeta a coordinación entre las instituciones prestadora y formadora. ok

2.2.2 **Vacante por Destaque:** Es aquella vacante a la que postula un médico con vínculo laboral público quien debe cumplir con los requisitos exigidos por su institución.

Los servidores públicos deben cumplir con los requisitos exigidos por su respectiva institución: Ministerio de Salud, EsSalud y las Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policiales

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 es financiada durante todo el periodo 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.

- En el caso de financiamiento público (Ministerio de Salud, EsSalud y Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional, u otras instituciones del sector público) se deberá acreditar la autorización de su institución para la postulación en la modalidad de Destaque, según Anexo N° 2. Los médicos postulantes por esta modalidad, deberán presentar copia fedateada de su Resolución de Nombramiento o Contrato a Plazo Indeterminado.
- En el caso del financiamiento privado, una institución privada nacional o internacional financia la formación, conforme a lo establecido en los anexos 3 y 4. La institución privada garantizará a través de una Carta Fianza Bancaria irrevocable, el pago íntegro de las remuneraciones por la duración total del tiempo que dure la residencia

2.2.3 **Vacante Cautiva en Fuerzas Armadas y Policía Nacional:** Es aquella vacante destinada exclusivamente a Médicos asimilados y Médicos civiles nombrados de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú, en función de la necesidad institucional y de acuerdo a la normatividad administrativa, y es financiada por la respectiva institución (artículo 3° de la R.S. 002-2006-SA). El postulante en el momento de la inscripción deberá presentar la respectiva autorización de su institución, firmada por la autoridad de salud responsable. Los médicos que están realizando su SERUMS no pueden postular por esta modalidad.

2.2.4 **Vacante Modalidad Beca Internacional:** Es aquella vacante destinada exclusivamente a médicos extranjeros quienes al concluir su especialización retornarán a su país de origen. Esta modalidad es financiada por una entidad desde el extranjero. La entidad de destino no financiará salarios, beneficios sociales ni pago de guardias. El postulante a esta beca deberá contar con un seguro de vida y de salud con cobertura a nivel nacional y habilitación temporal del CMP.

2.3 El número total de vacantes por especialidad no podrá ser incrementado después de ser aprobado el cuadro general de vacantes por el CONAREME.

Artículo 3°: REQUISITOS DE POSTULACIÓN E INSCRIPCIÓN

Al momento de la inscripción los postulantes deberán cumplir con todos los requisitos establecidos por CONAREME en concordancia con la R.S. 002-2006-SA, las Disposiciones Complementarias y aquellos establecidos por las instituciones prestadoras, los cuales figuran en la página web del Comité Nacional de Residentado Médico (www.conareme.org.pe), incluyendo las establecidas por EsSalud para sus ex servidores.

- 3.1 La postulación se realizará por área única en cada Universidad, adjudicándose las plazas en estricto orden de mérito según la modalidad de postulación.
- 3.2 Los postulantes que se presentan a una vacante por destaque o cautiva, deberán presentar la autorización correspondiente al momento de la inscripción ante la Universidad; y a efectos de la adjudicación, se deberá respetar los alcances de la autorización. (ver Anexo 2).
- 3.3 En la inscripción del postulante, realizada mediante Carta Poder, la cual deberá contar con firma legalizada del poderdante ante Notario Público, son solidariamente responsables el poderdante y el apoderado, para todos los efectos legales de la representación conferida.
- 3.4 Al momento de la inscripción, el postulante deberá presentar la constancia de pago al Comité Nacional de Residentado Médico, equivalente a S/. 300.00 Nuevos Soles., en la Cta. Cte. de ASPEFAM N° 0011-150-0200009483 del Banco Continental, de Acuerdo a Convenio suscrito entre ASPEFAM y CONAREME.
- 3.5 Las instituciones prestadoras deberán comunicar al CONAREME a más tardar el 24 de marzo del 2009, los requisitos de contratación institucionales. Esta información será publicada oportunamente en la página web del CONAREME.
- 3.6 Las instituciones prestadoras deberán comunicar al CONAREME a más tardar el 24 de marzo del 2009, las disposiciones vigentes que limiten la postulación de su personal, las cuales se harán de conocimiento

- de los postulantes. Las disposiciones emitidas en fecha posterior a la convocatoria del Proceso de Admisión al Residentado Médico 2009, no serán aplicables para efectos de la postulación.
- 3.7 El certificado de suficiencia en inglés, implica la capacidad del postulante de leer y comprender a nivel básico un texto médico. Las universidades a las que se postula, o la institución académica que ésta reconozca, certificarán el cumplimiento de esta condición. El plazo de vigencia de esta certificación será establecido por la universidad a la que se postula.
 - 3.8 Los médicos titulados en el extranjero deberán presentar fotocopia legalizada por notario público del Título de Médico, revalidado en el país por la Asamblea Nacional de Rectores o Universidad autorizada. En el caso de becarios internacionales será suficiente la presentación del título profesional con las legalizaciones consulares correspondientes, y la autorización temporal del Colegio Médico del Perú.
 - 3.9 Es requisito el haber realizado SECIGRA ó SERUMS en medicina humana, para ser declarado apto para la postulación en el proceso de admisión, para lo cual deberán presentar la respectiva Resolución de Término, que así lo acredite. Están exceptuados de este requisito aquellos médicos extranjeros, debidamente acreditados, que postulen por la modalidad Beca internacional y que concluido su entrenamiento retornen a su país.
 - 3.10 Los postulantes deben presentar Certificado de Salud Física y Certificado de Salud Mental expedidos por establecimientos públicos del sector salud, en los que se acredite su buen estado de salud. Estos documentos deberán tener una antigüedad no mayor de 3 meses a la fecha de presentación.
 - 3.11 Los postulantes registrarán sus datos a través de la página Web de CONAREME (www.conareme.org.pe), y presentarán copia impresa del Código de Registro correspondiente al momento de su inscripción en la universidad. El correcto llenado de estos datos es de responsabilidad exclusiva del postulante. El plazo máximo para el registro de datos será el 14 de mayo del 2009 a las 23:59 horas; y el plazo máximo para la inscripción ante la universidad será el 15 de mayo del 2009 hasta las 17:00 horas. Los datos registrados no podrán ser variados después de realizada la inscripción en la universidad. El postulante deberá consignar la Modalidad de Vacante a la cual postula, de acuerdo al Cuadro General de Vacantes aprobado por CONAREME; la elección de esta Modalidad es de completa responsabilidad del postulante.
 - 3.12 Los postulantes presentarán una declaración jurada con firma legalizada (según formato de Anexo N° 5) mediante la cual se comprometen a cumplir íntegramente con el Programa de Formación y en caso contrario asumen las responsabilidades legales y económicas a que hubiere lugar.
 - 3.13 Los médicos residentes cursando el último año de su programa de formación podrán postular a una subespecialidad de la misma área, salvo disposición institucional en contrario, de acuerdo a lo establecido en la Quinta Disposición Final de la Resolución Suprema N° 002-2006/SA. (Ver anexo 9)

Artículo 4°: CALIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN

La calificación del expediente de postulante se realizará empleando la Ficha de Calificación aprobada por el Comité Nacional de Residentado Médico (Anexo N° 6). La calificación se hará sobre un puntaje máximo de 100 puntos, considerándose a estos efectos los alcances del Decreto Supremo N° 007-2008-SA, mediante el cual se incorpora al puntaje una bonificación de hasta 10 puntos por la realización del SERUMS.

Asimismo se deberá considerar:

- 4.1 Orden de Mérito, asignado según el Anexo 6. En ningún caso este factor podrá exceder de 5.4 puntos.
- 4.2 La labor realizada por SERUMS, Anexo 6, se bonificara de acuerdo a lo establecido en el D.S. 007-2008-SA. En aquellos casos que beneficien al postulante, la bonificación SERUMS – SECIGRA, previa al 2008, se aplicará la puntuación por categoría de establecimientos de salud (R.M. 313 -97-SA), en forma proporcional hasta un máximo de 10 puntos.
- 4.3 Las unidades, secciones o escuelas de postgrado publicarán los resultados de la calificación del Expediente en su página web y con acceso libre, presentando los resultados parciales obtenidos en cada rubro, los nombres y apellidos del postulante, y por especialidad o área a la que se postuló, a partir del martes 19 de mayo de 2009 a partir de las 08.00 horas.
- 4.4 En los casos de presentación de documentos falsificados se aplicará el art. 34° de la R.S. 002-2006-SA. Es atribución del jurado establecer la autenticidad de los documentos, siendo su fallo inapelable, comunicando lo resuelto al CONAREME.
- 4.5 Las denuncias sobre presunta falsedad de documentos deberán presentarse ante el Jurado de Admisión, debidamente fundamentadas, siendo su trámite responsabilidad del Jurado; sin perjuicio de las acciones legales a que hubiere lugar.

Artículo 5°: EXAMEN DE CONOCIMIENTOS:

El Examen de Conocimientos se desarrollará conforme a las siguientes indicaciones:

- 5.1 La prueba para las especialidades tendrá una duración de 4 horas y se desarrollará el día 24 de mayo de 2009, iniciándose a las 10:00 horas.
- 5.2 La prueba para las subespecialidades tendrá una duración de 2 horas y constará de 100 preguntas iniciándose el mismo día y hora programada para la prueba para las especialidades.
- 5.3 Culminada la prueba, de ser necesario, se podrá realizar un ajuste de notas, conforme lo establecido por la Disposición Final Sexta de la R.S. N° 002-2006-SA; aplicando para ello, la DIRECTIVA PARA LA APLICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN FINAL SEXTA DE LA R.S. N° 002-2006-SA, aprobada por CONAREME.
- 5.4 La calificación de la prueba deberá ser inmediatamente realizada por la universidad, publicándose los resultados el mismo día del examen en su página web con acceso libre.
- 5.5 Es responsabilidad del Jurado de Admisión resolver cualquier incidente que pueda presentarse durante el transcurso del examen.
- 5.6 Las preguntas deberán tener un sustento bibliográfico, con antigüedad no mayor a 5 años.
- 5.7 Los postulantes a subespecialidades serán evaluados en las especialidades requisito según cuadro aprobado por CONAREME (ver anexo 9).

EXAMEN UNICO

- 5.8 El Examen de conocimientos será elaborado por la Asociación Peruana de Facultades de Medicina.
- 5.9 Cada universidad participante en este examen designará un representante ante la institución responsable de la elaboración de la prueba para efectos de coordinación.
- 5.10 El Comité Nacional de Residentado Médico aprobará el manual de procedimientos para la implementación del Examen Único, el que será propuesto por la Secretaria Ejecutiva.

Artículo 6°: ADJUDICACIÓN DE PLAZAS Y TÉRMINO DEL PROCESO

- 6.1 La Universidad, a través del Jurado de Admisión de cada Unidad, Sección o Escuela de Postgrado, es la encargada de adjudicar las plazas ofertadas, de acuerdo a los resultados del proceso de selección, las cuales serán entregadas en acto público bajo la dirección de la autoridad de la respectiva Unidad, Sección o Escuela de Postgrado, en concordancia con lo establecido en los artículos 7° y 8° de la R.S. 002-2006-SA; conforme al Cuadro General de Vacantes y en estricto orden de mérito.
- 6.2 Las Plazas serán adjudicadas en estricto orden de mérito por área única o subespecialidad, según corresponda de acuerdo al Cuadro de Méritos confeccionado por el Jurado.
- 6.3 Si elegida la plaza, algún postulante ganador del concurso no la asumiera dentro de diez (10) días calendario siguientes al inicio de las actividades del Residentado, el Comité Hospitalario o el Responsable de la Sede Docente comunicará este hecho al Jurado de Admisión, quien la declarará desierta y la asignará al postulante aprobado que sigue en orden de mérito y no hubiese ocupado vacante.
- 6.4 Las universidades deberán informar, por vía electrónica y vía documental, a CONAREME sobre la relación de ingresantes, a más tardar el 27 de mayo del 2009, para efectos de su aprobación en Sesión de CONAREME a realizarse el 28 de mayo del 2009.
- 6.5 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 8° del Reglamento del SINAREME, el cual debe contener:
 - 6.5.1 Nombre de los ingresantes por modalidad, especialidad y por sede hospitalaria, con el puntaje alcanzado, en cada uno de los factores de calificación;
 - 6.5.2 Plazas ofertadas y ocupadas por especialidad y modalidad;
 - 6.5.3 Ocurrencias durante el proceso;
 - 6.5.4 Actas correspondientes a la distribución de plazas.
- 6.6 El informe final debe ser enviado al CONAREME, tanto impreso en papel como en formato electrónico, a más tardar el 29 de agosto de 2009, para ser considerada válida la adjudicación de las plazas.
- 6.6 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, están obligadas a informar por escrito a CONAREME.

Artículo 7º: Es responsabilidad de la Universidad y su Jurado de Admisión, constituido de acuerdo a las normas vigentes, asumir las responsabilidades legales y administrativas del proceso de admisión.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

- **ABANDONO DE PLAZA:** Acción de dejar el programa de formación de especialistas ya emprendido sin comunicación previa; conforme al D.L. 276. o D.L. 728, según corresponda; igualmente se aplica este término a aquellos que renunciaren de manera injustificada.
- **RENUNCIA:** Acto por el cual el médico residente expresa mediante carta notarial, su deseo de no continuar en el Programa de Segunda Especialización en Medicina. La renuncia debe ser presentada a la Universidad y la entidad asistencial, y sólo serán asumidas como justificadas por razones de salud documentadas y en los casos específicos que aprobese la Unidad de Postgrado, con conocimiento oportuno del CONAREME.
- **SEPARACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO (SINAREME):** Separar al médico residente del programa de formación por razones académicas, administrativas o éticas.
- **EXAMEN UNICO:** Examen cuya elaboración han encargado a ASPEFAM las universidades integrantes del sistema en forma voluntaria.
- **ASPEFAM:** Asociación Peruana de Facultades de Medicina.
- **CONAREME:** Comité Nacional de Residentado Médico.
- **SINAREME:** Sistema Nacional de Residentado Médico.

NORMAS LEGALES

- **D.S. 008-88-SA:** Decreto Supremo que contiene las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico, emitido con fecha 18 de febrero de 1988.
- **D.L. N° 276:** Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público.
- **R.S. N° 002-2006-SA:** Resolución Suprema que contiene el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico, emitido con fecha 01 de marzo de 2006.
- **D.S. 006-2008-SA:** Decreto Supremo que modifica la Séptima Disposición Transitoria y Final del Reglamento de la Ley 28220, aprobado por D.S.N° 009-2004-SA.
- **Decreto Supremo 007-2008-SA,** que modifica el Reglamento de la Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud, SERUMS, otorgando una bonificación de hasta 10 puntos.
- **Decreto Supremo 013-2008-SA,** que modifica el Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico (R.S. 002-2006-SA).
- **Resolución Ministerial N° 167-2009-SA,** Establecen Especialidades y Subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en Medicina Humana que se utilizarán en la oferta de plazas en las modalidades libre y destaque para los Procesos de Admisión al SINAREME.
- **Texto Único Ordenado del D.L. 728:** Ley de Productividad y Competitividad Laboral – D.S. N° 003-97-TR.

ANEXO 1

PROCESO DE ADMISIÓN 2009

CAMPOS CLÍNICOS (VACANTES)							
MODALIDAD	VACANTES LIBRES			VACANTES CAUTIVAS	VACANTES POR DESTAQUE		VACANTES POR BECA INTERNACIONAL
FINANCIAMIENTO	PÚBLICO	PRIVADO	BECA	PÚBLICO (FF.AA. y PNP)	PÚBLICO	Privado	PRIVADO EXTRANJERO
Documentos Complementarios que deben presentar los Postulantes al momento de la inscripción	No Requeridos			Autorización Institucional	Autorización Institucional (Anexo N°2)	Contrato y Carta Fianza Bancaria	Seguros de Vida y Salud

PROGRAMACIÓN DE PLAZAS

Requerimientos Institucionales para programar la Plaza	Resolución Institucional	Convenio Compromiso	Resolución Institucional	Resolución Institucional	Convenios Marco y Específico entre la Universidad y la Sede
--	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	---

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.

COMITÉ NACIONAL DE RESIDENTADO MEDICO

PROCESO DE ADMISIÓN 2009 AUTORIZACIÓN DE POSTULACION POR MODALIDAD DE DESTAQUE CON FINANCIAMIENTO PÚBLICO - (ANEXO 2)

El funcionario que suscribe

(Nombres y Apellidos completos)

Director Regional de Salud de (Ministerio de Salud).

EsSalud Regiones: Gerente Departamental, Director de Hospital y Jefe inmediato (los tres necesariamente)

EsSalud Lima: Gerente Médico de la Red Asistencial y Director del Centro Asistencial y Jefe inmediato (los tres necesariamente)

Director de la Sanidad (Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú)

Director o Funcionario de la institución pública (para instituciones diferentes a MINSA, ESSALUD y FFAA y PNP; 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, Carné de identidad o TIP) a presentarse al Proceso de Admisión 2009 – Residentado Médico. Esta autorización se enmarca en las siguientes limitaciones (**llenado obligatorio**):

Universidad:

No se establece limitación en este rubro.

Solamente es autorizado para presentarse a la siguiente Universidad.

Especialidades elegibles:

No se establece limitación en este rubro.

De acuerdo a las prioridades establecidas por las instituciones, documento que deberá ser adjuntado con el presente.

Solamente es autorizado para acceder a las siguientes especialidades.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Institución:

No se establece restricción en este rubro.

Solamente es autorizado para presentarse a las siguientes instituciones (marcar con una x, según se autorice)

Ministerio de Salud	<input type="checkbox"/>	Sanidad Naval	<input type="checkbox"/>
EsSalud	<input type="checkbox"/>	Sanidad Ejército	<input type="checkbox"/>
Sanidad FAP	<input type="checkbox"/>	Sanidad PNP	<input type="checkbox"/>
Entidad Privada	<input type="checkbox"/>		

Financiamiento:

La institución que represento asume el compromiso de financiar la formación del especialista, conforme lo establecen las Disposiciones Complementarias – Proceso de Admisión 2009

Lima, de del 2009

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

Firma de Postulante

* Tres firmas requeridas en el caso de EsSalud

El correcto llenado de este documento es de entera responsabilidad de la institución que autoriza el destaque

ANEXO 3

MODALIDAD DE DESTAQUE CON FINANCIAMIENTO PRIVADO

La modalidad de **Destaque con financiamiento privado** se rige por la siguiente directiva:

1. Constituye una modalidad de Destaque mediante la cual una institución privada **garantiza el financiamiento** de una plaza para la formación de un especialista en el Programa de Residentado Médico.
2. La adjudicación de la plaza se hará respetando el estricto orden de mérito.
3. En el formato legal según anexo 4, el postulante deberá presentar ante la unidad de post grado un **contrato** con una institución privada, **legalizado notarialmente**, en el cual se responsabiliza del financiamiento total de su período de formación. El financiamiento incluirá haberes similares al de los restantes médicos residentes de la institución, incluyendo beneficios sociales y pago por guardias hospitalarias. En el mismo se dejará constancia de que ni la universidad ni la institución prestadora de servicios de salud son garantes ni corresponsables de su cumplimiento.
4. Las unidades de post grado deberán informar de las plazas otorgadas por esta modalidad al CONAREME.

Anexo 4

MODALIDAD DE DESTAQUE CON FINANCIAMIENTO PRIVADO

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

Por el presente documento la institución con
RUC N° debidamente representada por
..... identificado con D.N.I.
N°, ambos con domicilio legal en
....., a quien denominaremos **La
Institución** y de la otra parte el señor (srta.)
(sra.)..... identificado (a) con
D.N.I.

N°, y CMP N°, de profesión Médico Cirujano, con
domicilio real ena quien denominaremos **El
Residente**, en condición de postulante al Proceso de Admisión 2008 de RESIDENTADO
MEDICO ante la Universidad; quienes
luego de haber tomado conocimiento expreso de las normas que rigen el Sistema Nacional
de Residentado Médico, asumen los siguientes compromisos legales.

PRIMERO.- Ambas partes manifiestan que tienen pleno conocimiento de la normativa
vigente respecto al Sistema Nacional de Residentado Médico, asumiendo las
responsabilidades establecidas.

SEGUNDO.- El Residente, luego de ingresar mediante el Proceso de Residentado Médico
2008 al Programa de Formación de Segunda Especialización, asume la responsabilidad de
cumplir cabalmente con las normas que impone el Sistema Nacional de Residentado
Médico, la Universidad a la que ingresó y la sede docente donde llevará a cabo sus
estudios.

TERCERO.- Es obligación de **El Residente** cumplir con las obligaciones y
responsabilidades establecidas 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.

CUARTO.- Impedimentos y sanciones de **El 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) En caso de retirarse de manera injustificada del Residentado Médico, **El Residente** asume la responsabilidad pecuniaria, de devolver a la sede docente el integro 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 se compromete a resarcir a la entidad formadora las tasas académicas dejadas de percibir. En el caso de financiamiento privado, la devolución del costo del Programa de Formación de Segunda Especialización - Residentado Médico podrá hacerse de manera solidaria con la Institución financiadora.
- c) El resarcimiento de los daños y perjuicios causados, por el abandono anticipado del Programa de Residentado 2008 por **El Residente**, se realizará de acuerdo a lo establecido por los artículos 1969º y 1985º y demás pertinente del Código Civil Peruano.

QUINTO.- La Institución financiadora se compromete a abonar a **El Residente**, sus haberes mensuales y demás beneficios sociales que le correspondan mientras dure su Programa de Formación de Segunda Especialización - Residentado Médico, conforme a la Ley de Trabajo Médico D. Leg. 559.

SEXTO.- La Institución privada garantizará a través de una Carta Fianza Bancaria irrevocable, el pago integro de las remuneraciones por la duración total del programa de residentado médico.

SEPTIMO.- El presente contrato entrará en vigencia de manera automática, solamente en caso de que el postulante alcance vacante en el Proceso de Admisión.

OCTAVO.- La Institución financiadora y el postulante dejan expresa constancia que ni la Universidad ni la institución prestadora de servicios de salud son garantes ni corresponsables del cumplimiento del presente contrato.

En fe de aceptación de este compromiso, ambas partes de común acuerdo dejan constancia que lo hacen en uso del principio de Autonomía de la Voluntad establecido por el Código Civil vigente, para lo cual firman en señal de conformidad.

.....del 2009

.....
**Sello y Firma del
 Representante de La Institución
 RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN**

.....
**Nombre y Apellidos de El Residente
 D.N.I N° CMP.....
 POSTULANTE**

Anexo 5

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 en
.....Provincia de.....Departamento de
.....Región....., médico cirujano con inscripción en el 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 a la postulación respecto del Sistema Nacional de Residentado Médico, asumiendo las responsabilidades establecidas.

2º.-Luego de ingresar mediante el Proceso de Residentado Médico 2009 al Programa de Formación de Segunda Especialización, asumo la responsabilidad de cumplir cabalmente con las normas que impone el Sistema Nacional de Residentado Médico, la Universidad a la que ingreso y la sede docente donde llevaré a cabo 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 34 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 integro 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 2009, se realizará de acuerdo a lo establecido por los artículos 1969º y 1985º y demás pertinente del Código Civil Peruano.

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 2009

.....
Nombre y Apellidos
D.N.I..... - CMP.....

ANEXO 6: FICHA DE CALIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Exp. N° _____

APELLIDOS Y NOMBRES.....

AREA ÚNICA o SUBESPECIALIDAD ELEGIDA:

Factores de Calificación	PUNTAJE	Factor	Puntaje Final
1.º ORDEN DE MERITO Orden de Mérito $P = 5.4 * \{1 - [(OM - 1) / NE]\}$ P: Puntaje asignado. NE: Número de egresados OM: Orden de Mérito en la Promoción			5.4
2.º EXAMEN DE CONOCIMIENTOS a) Prueba General	200	0.423	84.60
b) Prueba de Subespecialidad	100	0.846	84.60
3. BONIFICACIONES SERUMS* De acuerdo a la D. S. N° 007-2008-SA Quintil 1	10		10
Quintil 2	8		8
Quintil 3	6		6
Quintil 4	2		2
Quintil 5	0		0
			MÁXIMO ALCANZABLE 100

* En aquellos casos que beneficien al postulante, la bonificación SERUMS – SECIGRA, previa al 2008, se aplicará la puntuación por categoría de establecimientos de salud (R.M. 313 -97-SA), en forma proporcional hasta un máximo de 10 puntos.

ANEXO 7

D.S 007-2008/MINSA

El Poruano
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:

Nombres y Apellidos	Pasajes	Víabcos por día	Número de días	Total víabcos	Tarifa aeropuerto
	US\$	US\$		US\$	US\$
Silvia Elena Alfaro Espinosa	819.08	200.00	2+1	600.00	30.25
Carlos Daniel Chávez-Taffur 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 i) del artículo 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Disponer la prepublicación del proyecto de **NORMATECNICA DE SALUD PARA EL TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS AEREAS** 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 8

RESOLUCION DE PRIORIDADES NACIONALES

392728

NORMAS LEGALES

El Peruano
Lima, viernes 20 de marzo de 2009

Anexo 2

Formato de consulta a la información del "Reporte de Descarga de anchoveta en la zona comprendida entre los 16° Latitud Sur y el Extremo sur del Dominio Marítimo del Perú de los años 2004 al 2007"

Por la presente, en cumplimiento del artículo 2 de la Resolución Directoral N° xxx-2009-PRODUCE/DGEPP, yo (titular del permiso de pesca, armador o empresa), identificado con N° (DNI o RUC, según corresponda), en calidad de titular del permiso de pesca de la(s) embarcación(es) que se detalla(n) a continuación señalo lo siguiente:

E/P	AÑO	CAPTURA (TM)
	2004	
	2005	
	2006	
	2007	

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-

Nombre del representante	
DNI N°	
En caso de persona jurídica indicar nombre del representante legal de la empresa y el número de partida donde se encuentra inscrita la representación	

326293-1

SALUD

Autorizan viaje de Asesora del Despacho Viceministerial a EE.UU. para participar en reunión de trabajo en el marco del 134° Período de Sesiones de la CIDH

**RESOLUCIÓN SUPREMA
N° 005-2009-SA**

Lima, 19 de marzo del 2009

CONSIDERANDO:

Que, con Oficio N° 071-2009-JUS/DM del 2 de marzo de 2009, la Ministra de Justicia solicita la colaboración del Ministerio de Salud para sustentar y presentar la posición del Estado Peruano en la Reunión de Trabajo sobre los temas "María Mamerita Mestanza" y "Medida Cautelar 271/05 - La Oroya", la misma que se realizará el 21 de marzo de 2009 en la ciudad de Washington D.C., Estados Unidos de América, en el marco del 134° Período Ordinario de Sesiones de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos - CIDH;

Que, mediante Informe N° 005-2009-AMCJ-OGPP-OCI/MINSA, la Oficina de Cooperación Internacional - OCI y Nota Informativa N° 0174-2009-OGPP-OCI/MINSA, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, señalan que considerando la importancia de ambos temas para el sector, es necesario se autorice el desembolso de los pasajes y viáticos para financiar la participación del representante que integrará la delegación peruana con cargo a recursos públicos;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27619, Ley que regula la autorización de viajes al exterior de servidores y funcionarios públicos, la Ley N° 29289, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2009 y la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo; y, Estando a lo acordado;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Autorizar, el viaje de la señora abogada DALIA MIROSLAVA SUÁREZ SALAZAR, Asesora II del Despacho Viceministerial, Nivel F-5, para que asista a la Reunión de Trabajo sobre los temas "María Mamerita Mestanza" y "Medida Cautelar 271/05 - La Oroya", a la ciudad de Washington D.C., Estados Unidos de América, durante el periodo del 20 al 22 de marzo de 2009.

Artículo 2°.- Los gastos que irroge el cumplimiento de la presente Resolución serán con cargo al presupuesto del Ministerio de Salud de acuerdo al siguiente detalle:

Pasajes	US\$ 1 500,00
Viáticos	US\$ 660,00
T.U.U.A	US\$ 30,25

Artículo 3°.- Disponer que la señora abogada Dalia Miroslava Suárez Salazar, dentro de los 15 días posteriores a su retorno, presente a la Alta Dirección, con copia a la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, un informe detallado de las acciones realizadas y los resultados obtenidos, en la actividad a la que acudirá.

Artículo 4°.- La presente Resolución no dará derecho a exoneración o liberación de impuestos aduaneros de ninguna clase o denominación.

Artículo 5°.- La presente Resolución será refrendada por el Presidente del Consejo de Ministros y el Ministro de Salud.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

ALAN GARCÍA PÉREZ
Presidente Constitucional de la República

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud y
Encargado del Despacho de la Presidencia
del Consejo de Ministros

326295-6

Establecen especialidades y subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en medicina humana que se utilizarán en la oferta de plazas en las modalidades libre y destaque para los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residentado Médico

**RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 167-2009/MINSA**

Lima, 19 de marzo del 2009

Visto, el Expediente N° 09-010658-001 que contiene el Memorandum N° 285-2009-OGGRH-OARH/MINSA de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, la Nota Informativa N° 78-2009-DPSIII-N° 025-AL-2009/MINSA del Director del Programa Sectorial III, y el Informe N° 259-2009-OGAJ/MINSA de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

CONSIDERANDO:

Que, conforme lo dispone la Ley 27657, Ley del Ministerio de Salud, el Ministerio de Salud es el órgano rector del sector salud y como tal, articula los recursos y actores públicos y privados, intra e intersectoriales que puedan contribuir al logro de los objetivos de las políticas públicas de salud;

Que, el artículo 2°, de las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residentado Médico, aprobadas por Decreto Supremo N° 008-88-SA, señala 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;

Que, el artículo 5° de la citada norma establece que, son objetivos del Sistema Nacional de Residentado Médico, garantizar que la formación especializada para médicos se desarrolle con los mejores niveles de calidad y de acuerdo

a las reales necesidades y posibilidades del país;
Que, el Ministerio de Salud, ente rector del Sistema Nacional de Salud, le corresponde establecer las prioridades para la formación de especialistas en atención a las necesidades de salud del país, por cuanto es responsable de la atención del 60% de la población, en especial de las áreas más vulnerables del país;

Que, de acuerdo al Estudio de Identificación de las Prioridades para la Formación de Médicos Especialistas en el Perú, realizado por el equipo técnico del Observatorio de Recursos Humanos, con el apoyo de la Oficina General de Estadística e Informática y de la Dirección General de Epidemiología, que concluye en la definición de veinticinco especialidades y subespecialidades médicas prioritarias, que representan los requerimientos del 87.4% de Hospitales de II y III nivel, el 95.8% de establecimientos del I nivel, siendo las especialidades y subespecialidades necesarias para resolver el 80% de los daños más frecuentes que atienden los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y el 80% de las patologías con mayor carga de enfermedad, constituye en elemento fundamental para garantizar la atención de salud especializada en el marco del aseguramiento universal en salud;

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

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

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Establecer como prioritarias a las especialidades y subespecialidades, para la formación de especialistas en medicina humana que se utilizarán en la oferta de plazas en las modalidades libre y destaque para los procesos de admisión al Sistema Nacional de Residencia Médico, que se señalan a continuación:

1. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
2. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
3. PEDIATRIA
4. ANESTESIOLOGIA
5. MEDICINA INTERNA
6. CIRUGIA GENERAL
7. PATOLOGIA CLINICA
8. NEONATOLOGIA
9. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
10. MEDICINA DE EMERGENCIA Y DESASTRES
11. RADIOLOGIA
12. MEDICINA INTENSIVA
13. PSIQUIATRIA
14. GESTION Y ADMINISTRACION EN SALUD
15. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
16. CARDIOLOGIA
17. GASTROENTEROLOGIA
18. NEUMOLOGIA
19. NEUROLOGIA
20. NEUROCIURUGIA
21. OFTALMOLOGIA
22. GERIATRIA
23. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES
24. UROLOGIA
25. ENDOCRINOLOGIA

Artículo 2°.- Los establecimientos de salud de los niveles II-1, II-2 y III-1, sedes docentes del Sistema Nacional del Residencia Médico, adecuarán la oferta de plazas de formación de médicos especialistas en las modalidades libre y destaque, y priorizarán las solicitudes de autorización de los campos clínicos en función de las 25 (veinticinco) especialidades y sub especialidades médicas prioritarias.

Artículo 3°.- El financiamiento que el Ministerio de Salud asigne a la oferta de plazas por modalidad libre, se circunscribirá en cada sede docente, en no menos del 90% (noventa por ciento) de esta oferta a las 25 (veinticinco) especialidades y sub especialidades médicas prioritarias establecidas en la presente norma.

Artículo 4°.- La oferta de plazas por la modalidad de destaque se circunscribirá a las 25 (veinticinco) especialidades y sub especialidades médicas prioritarias establecidas en la presente norma.

Artículo 5°.- Encárguese a la Secretaría General la difusión de la presente Resolución Ministerial a las instancias

comprendidas en la formación de especialidades médicas para que se adopten las acciones correspondientes para su cumplimiento.

Regístrese, comuníquese y publíquese

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

326294-1

TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

Modifican permiso de operación de aviación comercial otorgado a la compañía Aviación del Sur S.A. - AVIASUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 027-2009-MTC/12

Lima, 2 de febrero del 2009

Vista la solicitud de la compañía AVIACION DEL SUR S.A. - AVIASUR, sobre Modificación de Permiso de Operación de Aviación Comercial - Transporte Aéreo No Regular Nacional de pasajeros, carga y correo;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Directoral N° 007-2008-MTC/12 del 15 de enero del 2008, se otorgó a la compañía AVIACION DEL SUR S.A. - AVIASUR, Renovación de su Permiso de Operación de Aviación Comercial - Transporte Aéreo No Regular Nacional de pasajeros, carga y correo, por el plazo de cuatro (04) años contados a partir del 22 de febrero del 2008;

Que, mediante Documento de Registro N° 2008-046665 del 24 de noviembre del 2008, la compañía AVIACION DEL SUR S.A. - AVIASUR solicitó la Modificación de su Permiso de Operación en el sentido de incrementar material aeronáutico;

Que, según los términos del Memorando N° 1269-2008-MTC/12, Memorando N° 1359-2008-MTC/12, Memorando N° 4858-2008-MTC/12.04 e Informe N° 009-2009-MTC/12.07.LIC se considera pertinente atender lo solicitado, al haber cumplido la recurrente con los requisitos establecidos en la Ley N° 27261 - Ley de Aeronáutica Civil; su Reglamento; el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Transportes y Comunicaciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2002-MTC modificado por la Resolución Ministerial N° 644-2007-MTC/01 y demás disposiciones legales vigentes;

Que, la Administración, en aplicación del principio de presunción de veracidad, acepta las declaraciones juradas y la presentación de documentos por parte del interesado, tomándolos por ciertos, verificando posteriormente la validez de los mismos, conforme lo dispone la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General;

Que, en aplicación del Artículo 9°, Literal g) de la Ley N° 27261, "la Dirección General de Aeronáutica Civil es competente para otorgar, modificar, suspender y revocar los Permisos de Operación y Permisos de Vuelo", resolviendo el presente procedimiento mediante la expedición de la Resolución Directoral respectiva;

Estando a lo dispuesto por la Ley N° 27261 - Ley de Aeronáutica Civil; el Reglamento vigente; demás disposiciones legales vigentes; y con la opinión favorable de las áreas competentes;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Otorgar a la compañía AVIACION DEL SUR S.A. - AVIASUR, la Modificación de su Permiso de Operación de Aviación Comercial - Transporte Aéreo No Regular Nacional de pasajeros, carga y correo; a fin de incrementar material aeronáutico a los ya autorizados a

ANEXO 9

CUADRO ESTANDARIZADO DE NOMENCLATURAS, TIEMPOS DE FORMACION Y ESPECIALIDADES REQUISITO APROBADAS POR CONAREME

**COMITÉ NACIONAL DE RESIDENTADO MEDICO
TALLER DE ESTANDARIZACIÓN DE:
NOMENCLATURAS, TIEMPO DE FORMACIÓN Y ESPECIALIDAD
30 y 31 de octubre del 2008**

N°	CONSENSO NOMENCLATURA	CONSENSO REQUISITOS	CONCLUSION
1	ANATOMIA PATOLÓGICA		3
2	ANATOMIA PATOLÓGICA ONCOLÓGICA	ANATOMIA PATOLÓGICA	2
3	ANESTESIOLOGÍA		3
4	ANESTESIOLOGÍA OBSTÉTRICA	ANESTESIOLOGÍA	2
5	ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	ANESTESIOLOGÍA	2
6	CARDIOLOGÍA		4 Y 2 (SIN Y CON)
7	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
8	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	CIRUGÍA GENERAL	5 Y 3 (SIN Y CON)
9	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO (*)	CIRUGÍA GENERAL	REVISION
10	CIRUGÍA DE MANO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	2
11	CIRUGÍA DE TÓRAX		3
12	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	3
13	CIRUGÍA ONCOLÓGICA ABDOMINAL	CIRUGÍA GENERAL	2
14	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE CABEZA Y CUELLO (*)	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	2 REVISION
15	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMAS, TEJIDOS Blandos y PIEL (*)	CIRUGÍA GENERAL	2 REVISION
16	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA GENERAL (*)	2 Y 4 (CON Y SIN)
17	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	CIRUGÍA GENERAL	2
18	DERMATOLOGÍA		3
19	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
20	ENDOCRINOLOGÍA	(*) CON Y SIN	2 Y 4 (CON Y SIN)
21	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
22	GASTROENTEROLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
23	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
24	GENÉTICA MÉDICA		3
25	GERIATRÍA		3 REVISION
26	GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN EN SALUD (*)		3
27	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	2
28	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		3
29	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE LA NIÑA Y ADOLESCENTE	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	2
30	HEMATOLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
31	HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
32	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
33	INMUNOLOGÍA Y ALERGIAS		3
34	MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES		3
35	MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES		2 Y 4 (CON Y SIN)
36	MEDICINA DEL ADOLESCENTE	PEDIATRÍA	2
37	MEDICINA DEL DEPORTE		3
38	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA		3
39	MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN		3
40	MEDICINA INTENSIVA		2 Y 4 (CON Y SIN)
41	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
42	MEDICINA INTERNA		3
43	MEDICINA LEGAL		3
44	MEDICINA NUCLEAR		3
45	MEDICINA OCUPACIONAL Y DEL MEDIO AMBIENTE		3
46	MEDICINA ONCOLÓGICA	CON Y SIN	2 Y 4 (CON Y SIN)
47	NEFROLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
48	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
49	NEONATOLOGÍA	PEDIATRÍA	2
50	NEUMOLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
51	NEUMOLOGÍA ONCOLÓGICA	NEUMOLOGÍA	2
52	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
53	NEUROCIROLOGÍA		3 Y 5 (CON Y SIN)
54	NEUROCIROLOGÍA PEDIÁTRICA	NEUROCIROLOGÍA	2 Y 5 (CON Y SIN)
55	NEUROLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
56	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
57	OFTALMOLOGÍA		3
58	OFTALMOLOGÍA ONCOLÓGICA	OFTALMOLOGÍA	2
59	OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	OFTALMOLOGÍA	2
60	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	PEDIATRÍA	2
61	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		3
62	OTORRINOLARINGOLOGÍA		3
63	PATOLOGÍA CLÍNICA		3
64	PEDIATRÍA		3
65	PEDIATRÍA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	PEDIATRÍA	2
66	PSIQUIATRÍA		3
67	PSIQUIATRÍA DE ADICCIONES	PSIQUIATRÍA	2
68	PSIQUIATRÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE	PSIQUIATRÍA	2
69	RADIOLOGÍA		3 REVISION
70	RADIOTERAPIA		3
71	REUMATOLOGÍA		2 Y 4 (CON Y SIN)
72	UROLOGÍA		3
73	UROLOGÍA ONCOLÓGICA	UROLOGÍA	2
74	UROLOGÍA PEDIÁTRICA	UROLOGÍA	2

[Handwritten signatures and notes on the left side of the table, including names like E. Pardo, L. Verónica, S. Quiroga, Fernando Alzola García, Ricardo, Víctor Aguero, Lourdes Arna, Pedro Rieja, Andrés, and others.]

[Handwritten signatures and notes on the right side of the table, including names like José Tomás, Juan, and others.]

[Handwritten notes at the bottom of the page: "con abstención duración", "CON ABSTENCIÓN", "CON ABSTENCIÓN EN DURACIÓN", "CON ABSTENCIÓN EN DURACIÓN".]