

## I.- MEDICOS CIRUJANOS

Con todo, será necesario cumplir con los **siguientes puntajes mínimos en cada una de las siguientes Áreas Técnica, Clínica y Organizacional**. Esto se verifica en la siguiente Tabla:

**TABLA N ° 2**

<b>Puntaje por Áreas</b>	<b>Máximo</b>	<b>Mínimo</b>
<b>Técnica</b>	400	200
<b>Clínica</b>	400	200
<b>Organizacional</b>	200	100

### I.- AREA TECNICA

Evalúa los logros del profesional en función del grado de actualización y desarrollo alcanzado a través de actividades formales e informales de capacitación, así como también su contribución en la formación de otros profesionales y en la generación de nuevos conocimientos.

El área técnica se evaluara considerando tres factores, con sus respectivos puntajes máximos:

**TABLA N ° 3**

<b>Factores área técnica</b>	<b>Puntaje Máximo</b>	<b>Puntaje mínimo</b>
1.- Capacitación, Perfeccionamiento y Subespecialización	250	
2.- Labor docente y de Investigación realizada	100	
3.- Reconocimiento académico	50	
<b>Total Área Técnica</b>	<b>400</b>	<b>200</b>

La escala general de puntuación a la que se ceñirá esta Área será de **400 puntos máximo y 200 puntos el mínimo para aprobarla**.

#### **FACTOR N ° 1 DE CAPACITACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y SUBESPECIALIZACIÓN.**

El **máximo puntaje** de este factor será de **250 puntos**.

##### **1.1 Capacitación**

- ☞ Las actividades de capacitación que se consideraran NO podrán tener una duración inferior a 20 horas pedagógicas ni superior a 160 horas cronológicas equivalente a 213 horas pedagógicas. (Las capacitaciones inferiores a 20 horas serán consideradas sumando el total de horas, reconociendo por cada 20 horas una actividad de capacitación).
- ☞ Las actividades de Capacitación podrán versar sobre toda clase de acciones de promoción y recuperación de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación y reinserción social de las personas enfermas, especialmente cuando impliquen transferencia y aplicación de nuevos conocimientos y técnicas de diagnóstico y terapéuticas, gestión en salud, investigación aplicada, desarrollo tecnológico, docencia y cualquier otra Área de actividad que sea necesario fomentar para el adecuado cumplimiento de sus funciones. Estas actividades deberán estar consideradas en los Planes Anuales de Capacitación (PAC).
- ☞ Serán consideradas también aquellas actividades cuyos objetivos pedagógicos sean pertinentes con el desempeño del profesional, teniendo preferentemente al efecto en consideración las políticas impartidas por el Ministerio de Salud en materia de capacitación, los objetivos de desarrollo del Servicio de Salud y las necesidades de los establecimientos donde hayan laborado los profesionales durante el período evaluado.

- ☞ Las actividades de Capacitación se acreditarán completando el formulario elaborado para tal efecto, **el cual deberá ser visado y certificado por la jefa del Depto. De Capacitación y Formación**, según corresponda, mediante una relación cronológica y pormenorizada de éstas, realizada por el profesional funcionario en el período objeto de evaluación, acompañada de las respectivas certificaciones.
- ☞ Se aceptarán como certificados los que cumplan con el proceso establecido en el punto 4.1 "Lugar de información y recepción de antecedentes" (Pag. N °3) de estas Bases, los cuales serán ser evaluados por la Comisión de Acreditación.
- ☞ Se priorizara el puntaje a aquellas actividades en las que, además del criterio de asistencia, se exija el cumplimiento y evaluación de otros requisitos de aprobación, tales como la aplicación de pruebas para evaluar el rendimiento académico, la formulación de proyectos, la evaluación de competencias de egreso en áreas específicas definidas como críticas en el programa de estudios u otros semejantes, siempre que el cumplimiento de dichos requisitos sea respaldado por una calificación expresada en una nota o en un concepto.
- ☞ **Las capacitaciones que se certifiquen deben especificar duración: en días, horas pedagógicas o cronológicas, meses, año. de lo contrario no serán consideradas.**
- ☞ **Si las capacitaciones sólo señalan fechas, la comisión de acreditación establecerá el criterio en relación a la hora equivalente por día.**

### **1.2 Perfeccionamiento**

- ☞ Los programas de perfeccionamiento consistirán en actividades destinadas al desarrollo de competencias en áreas vinculadas al desempeño del profesional funcionario, de una duración **NO inferior a 160 horas (213 horas pedagógicas) Ni superior a 1920 horas cronológicas (2560 horas pedagógicas) cada una.**
- ☞ Las actividades de perfeccionamiento no constituyen especialización ni confieren a quien las desarrolle la calidad de especialista.
- ☞ Las actividades de perfeccionamiento podrán versar sobre toda clase de acciones de promoción y recuperación de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación y reinserción social de las personas enfermas, especialmente cuando impliquen transferencia y aplicación de nuevos conocimientos y técnicas de diagnóstico y terapéuticas, gestión en salud, investigación aplicada, desarrollo tecnológico, docencia y cualquier otra Área de actividad que sea necesario fomentar para el adecuado cumplimiento de sus funciones.
- ☞ Serán consideradas también aquellas actividades cuyos objetivos pedagógicos sean pertinentes con el desempeño del profesional, teniendo preferentemente al efecto en consideración las políticas impartidas por el Ministerio de Salud en materia de capacitación, los objetivos de desarrollo del Servicio de Salud y las necesidades de los establecimientos donde hayan laborado los profesionales durante el período evaluado.
- ☞ Las actividades de Perfeccionamiento se acreditarán completando el formulario elaborado para tal efecto, **el cual deberá ser visado y certificado por la jefa del Depto. De Capacitación y Formación, según corresponda**, mediante una relación cronológica y pormenorizada de éstas, realizada por el profesional funcionario en el período objeto de evaluación, acompañada de las respectivas certificaciones.
- ☞ Se aceptarán como certificados los que cumplan con el proceso establecido en el punto 4.1 "Lugar de información y recepción de antecedentes" (Pag. N °3) de estas Bases, los cuales serán ser evaluados por la Comisión de Acreditación.
- ☞ Se dará preferencia en el puntaje a aquellas actividades de perfeccionamiento en las que, además del criterio de asistencia, se exija el cumplimiento y evaluación de otros requisitos de aprobación, tales como la aplicación de pruebas para evaluar el rendimiento académico, la formulación de proyectos, la evaluación de competencias de egreso en áreas específicas definidas como críticas en el programa de estudios u otros semejantes, siempre que el cumplimiento de dichos requisitos sea respaldado por una calificación expresada en una nota o en un concepto.
- ☞ **Las actividades de perfeccionamientos que se certifiquen deben especificar duración: en días, horas pedagógicas o cronológicas, meses, año. De lo contrario no serán consideradas**

### **1.3 Subespecialización o Especialización**

- ☞ Los programas de especialización consiste en un conjunto de actividades curriculares destinadas a la formación de especialistas en las distintas áreas de conocimiento de las profesiones indicadas por la ley y no podrán tener en forma continua o por acumulación de periodos discontinuos, una duración inferior a un año ni superior a tres.

- ☞ Esta se acreditará completando el formulario elaborado para tal efecto, adjuntando certificado otorgado por la universidad respectiva. Esta certificación también podrá ser emitida por otros centros formadores que otorguen la Subespecialización o por entidades certificadoras, tales como la Comisión Nacional de Certificación de Especialidades Médicas.
- ☞ Para estos efectos, también se considerará como Subespecialización o Especialidad derivada la experiencia adquirida como resultado del ejercicio en el área de la subespecialidad respectiva, en virtud de un contrato de a lo menos 22 horas semanales durante un periodo mínimo de cuatro años continuos, hecho del que se dará cuenta mediante informe del Director del Servicio de Salud o Director de Hospital correspondiente.
- ☞ Las especialidades o subespecialidades que sean certificadas deberán especificar su inicio y término, indicando el año correspondiente. Aquellos certificados que no indiquen dichos antecedentes NO serán considerados por la comisión.

El Factor de capacitación, perfeccionamiento y especialización o subespecialización será evaluada de acuerdo a la siguiente tabla:

**TABLA N ° 4**

<b>SUBFACTOR</b>	<b>Puntos</b>	<b>Puntaje máximo del factor</b>
Especialización y Subespecialización certificada	150	150
Especialización y Subespecialización Derivada de la experiencia	100	100
Actividades de Capacitación con evaluación por cada una	20	
Actividades de Capacitación sin evaluación por cada una	10	250
Actividades de Perfeccionamiento por cada una	50	

**FACTOR N ° 2.- LABOR DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN REALIZADA.**

El **puntaje máximo** de este factor será de **100 puntos** y contempla la evaluación de dos subfactores: labor docente y de investigación realizada.

La obtención del puntaje máximo, se podrá efectuar cumpliendo con los puntajes especificados, ya sea en cualquiera de los dos rubros a evaluar (labor docente e investigación realizada), o en la sumatoria de ambos, en la forma que se detalla a continuación:

**2.1.- Labor Docente**

- ☞ La labor docente **mide la contribución a la formación de otros profesionales funcionarios** y se acreditará mediante una relación cronológica de las actividades docentes realizadas en el período objeto de la evaluación **en calidad de funcionario de un Servicio de Salud.**
- ☞ Para la aplicar el puntaje de la labor docente realizada no se considerara certificados genéricos.
- ☞ Las certificaciones de las labores docentes serán acreditadas mediante Informe de la Unidad de capacitación, dichas certificaciones deberán:
  - Identificar las actividades realizadas indicándose si se trata de seminarios, clases, charlas en reuniones clínicas, puestas al día, actualizaciones de normativas clínicas, tutorías de alumnos externos ya sea universitarios u otros.
  - Institución donde se realizo
  - Fecha de realización
  - Duración (horas),
  - En caso de acreditar horas docentes correspondientes a tutorías de alumnos se deberá establecer la distribución de la jornada semanal de acuerdo a las horas contratadas que dedica el profesional funcionario a esta docencia.
- ☞ Para efectos de evaluar la labor docente que realiza un profesional en relación a tutorías de alumnos externos ya sea de la universidad u otros se establecerá un estándar en virtud de las horas contratadas del profesional. Dicho estándar establecerá las horas pedagógicas efectivas dedicadas a la labor docente como tutor. El puntaje será el resultante de acuerdo a lo establecido en el certificado emitido por la Unidad de Capacitación del Hospital Clínico y en caso contrario, el estándar será por un contrato de 22 horas semanales 1 hora pedagógica semanal por 5 días hábiles como tope, es decir, 0.5 puntos semanales.
- ☞ En el caso de Actividades relacionadas con Exposiciones, se asignará 0.5 puntos por cada tema a exponer.

TABLA N ° 5

Labor docente	Puntaje
Aplicación de Puntaje	0.5 puntos por cada hora pedagógica
<b>Puntaje máximo</b>	100 puntos

**2.2.- Investigación**

- ☞ La investigación se acreditará mediante una relación cronológica de las investigaciones realizadas en el período objeto de la evaluación **en calidad de funcionario de un Servicio de Salud**, según formato adjunto.
- ☞ En el caso de investigaciones clínicas o aplicadas, se identificarán éstas con precisión, indicándose además su importancia en el ámbito laboral, clínico, técnico u organizacional, con independencia del medio a través del que hayan sido difundidas y **se demostrarán mediante las publicaciones o informes correspondientes**.
- ☞ Los temas deben ser atinentes al ámbito de salud.
- ☞ No se considerara la calidad de colaborador.

TABLA N ° 6

	<b>Puntaje por Trabajo</b>	<b>Puntaje Máximo</b>
<b>Autor</b>	40	100 puntos
<b>Coautores</b>	20	

**FACTOR N ° 3.- RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**

El **puntaje máximo** de este factor será de **50 puntos** y se acreditará con la presentación de los reconocimientos formales que, en el ejercicio de tareas como docente, alumno o investigador haya recibido el profesional en el periodo a evaluar y se certificara, a través de diplomas, certificados, galvanos u otros emitidos por la autoridad respectiva. Los reconocimientos deberán ser nombrados en formulario, elaborado para tal efecto, adjuntado los antecedentes correspondientes, los cuales deberán ser visados por la autoridad máxima del establecimiento que corresponde.

TABLA N ° 7

<b>Reconocimiento Académico</b>	Puntos
<b>Puntaje por reconocimiento</b>	25

**II.- ÁREA CLÍNICA**

**Evaluará los logros demostrados por el profesional en el desempeño de sus funciones durante el período de evaluación, en aspectos cuantitativos y cualitativos** de acuerdo con las horas semanales contratadas, en que se comprenden los siguientes factores, con los siguientes puntajes máximos.

TABLA N ° 8

<b>Factores</b>	<b>Puntaje máximo</b>		
	<b>Aspectos Cuantitativos</b>	<b>Aspectos Cualitativos</b>	<b>Por cada Factor</b>
1.- Atención Abierta	80	50	130
2.- Atención Cerrada	50	50	100
3.- Atención en Procedimientos y Exámenes	50	50	100
4.- Actuaciones en Situaciones Críticas	0	70	70
<b>Total Área Clínica</b>	180	220	400

El informe de los antecedentes cuantitativos y cualitativos a que se refieren los numerales 1 al 4, se hará en cada establecimiento, mediante Informe fundado de los respectivos Jefes de Servicios Clínicos o Unidades de apoyo y refrendado Director del establecimiento respectivo. De no existir estos cargos el informe deberá emitirlo el Subdirector medico y también deberá ser refrendado por el Director del establecimiento.

Dicho informe indicará el porcentaje de cumplimiento de las horas programadas y la calidad de las prestaciones efectuadas por el profesional, **para cada año de evaluación.**

Cuando por la naturaleza de los servicios profesionales evaluados no sea posible que éstos satisfagan de modo alguno uno o más de los factores establecidos, se aplicara lo establecido en el punto **II.1).- (pagina 17)** de estas Bases, "**Evaluación de Casos Especiales Profesionales Médicos Cirujanos**", donde se establecerá el o las alternativas que permitan evaluar de mejor forma el período de acreditación del profesional cuando algún factor no pueda ser aplicado.

El **puntaje mínimo** de esta Área para aprobar el proceso de Acreditación será de **200 puntos**, mientras que el **puntaje máximo** será de **400 puntos**.

Para los fines de la evaluación de los aspectos cualitativos, se entenderá el concepto de **Calidad** como el grado de excelencia para entregar el servicio propuesto, que confiere la aptitud para satisfacer las necesidades establecidas e implícitas de los usuarios que requirieron del profesional funcionario.

**LA COMISION SOLO CONSIDERARA LOS ANTECEDENTES DE LOS AÑOS 2006 EN ADELANTE.**

**FACTOR N ° 1.- ATENCIÓN ABIERTA:** (puntaje máximo factor 130 puntos)

Se acreditará mediante la relación cronológica de las unidades de trabajo en que se ha desempeñado el profesional en el período a evaluar, con indicadores tales como consultas generales y de especialidad atendidas por el profesional y su relación con las horas semanales dedicadas a ello y el porcentaje de cumplimiento de lo programado, en función de la jornada contratada. También se considerará la calidad de las prestaciones realizadas por el profesional.

**a) Aspectos Cuantitativos:** (El puntaje máximo de este aspecto es de 80 puntos)

Se evaluará con la siguiente tabla, de acuerdo al **nivel de cumplimiento de la programación por año** del profesional funcionario, como forma de valorar cada año del período objeto de acreditación.

**Si Ud. presenta antecedentes para acreditar OBLIGADA por favor guíese para su evaluación por la tabla N° 9.**

**TABLA N ° 9**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	8	9	9	9	9	9	9	9	9
85	89.9	7	8	8	8	8	8	8	8	8
80	84.9	6	7	7	7	7	7	7	7	7
75	79.9	5	6	6	6	6	6	6	6	6
70	74.9	4	5	5	5	5	5	5	5	5
65	69.9	3	4	4	4	4	4	4	4	4
60	64.9	2	3	3	3	3	3	3	3	3
55	59.9	1	2	2	2	2	2	2	2	2
Menor o igual que 54.9		1	1	1	1	1	1	1	1	1

**Si Ud. presenta antecedentes para acreditar por EXCELENCIA por favor quítese para su evaluación por la tabla N° 10:**

TABLA N ° 10

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	15	15	15	15	20
85	89.9	14	14	14	14	19
80	84.9	13	13	13	13	18
75	79.9	12	12	12	12	17
70	74.9	11	11	11	11	16
65	69.9	10	10	10	10	15
60	64.9	9	9	9	9	14
55	59.9	8	8	8	8	13
Menor o igual que 54.9		7	7	7	7	12

**b) Aspectos Cualitativos** (El puntaje máximo de este aspecto es de 50 puntos)

En este aspecto se consideraran dos subfactores: Ultima calificación ejecutoriada (50%) máximo 25 puntos y Apreciación del Jefe Directo sobre la base del informe (formulario tipo que se adjunta) (50 %) máximo 25 puntos.

**El personal que obligado a participar en proceso de acreditación o aquel que acredite por excelencia deben ceñirse por las mismas tablas en aspectos cualitativos. Solo deben considerar los periodos de evaluación. Obligados (desde 01/05/2006 a 30/04/2015) y excelencia (Desde 01/05/2010 a 30/04/2015)**

En relación con el aspecto cualitativo se medirá de acuerdo a la siguiente tabla:

**b.1 Calificación**

TABLA N ° 11

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo**

Este informe consiste en una Apreciación del Jefe Directo, respecto de la Calidad de las atenciones otorgadas por el profesional durante el período objeto de acreditación, y se evaluará según la siguiente tabla:

TABLA N ° 12

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	25
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	15
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**FACTOR N ° 2.- ATENCIÓN CERRADA** (puntaje máximo factor 100 puntos)

Se acreditará mediante la relación cronológica de las unidades de trabajo en que se ha desempeñado el profesional en el período a evaluar, con indicadores tales como el número de camas bajo su manejo directo en cada año, el número de cirugías realizadas como primer cirujano o ayudante, partos, anestesia u otros y su relación con el número de horas semanales dedicadas a ello y el cumplimiento de lo programado en cada caso, en función de la jornada contratada. También se considerará la calidad de las prestaciones realizadas por el profesional.

**a) Aspectos Cuantitativos:** (El puntaje máximo de este aspecto es de 50 puntos)

Se evaluará con la siguiente tabla, de acuerdo al **nivel de cumplimiento de la programación por año** del profesional funcionario, como forma de valorar cada año del período objeto de acreditación.

**Si Ud. presenta antecedentes para acreditar OBLIGADA por favor quíese para su evaluación por la tabla N° 13.**

TABLA N ° 13

<b>Porcentaje de cumplimiento</b>		<b>Periodos</b>								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	6
85	89.9	5	5	5	5	5	5	5	5	5.5
80	84.9	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	5
75	79.9	4	4	4	4	4	4	4	4	4.5
70	74.9	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	4
65	69.9	3	3	3	3	3	3	3	3	3.5
60	64.9	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	3
55	59.9	2	2	2	2	2	2	2	2	2.5
Menor o igual que 54.9		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	2

**Si Ud. presenta antecedentes para acreditar por EXCELENCIA por favor quíese para su evaluación por la tabla N° 14:**

TABLA N ° 14

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	9	9	9	9	14
85	89.9	8	8	8	8	13
80	84.9	7	7	7	7	12
75	79.9	6	6	6	6	11
70	74.9	5	5	5	5	10
65	69.9	4	4	4	4	9
60	64.9	3	3	3	3	8
55	59.9	2	2	2	2	7
Menor o igual que 54.9		1	1	1	1	6

b) **Aspectos Cualitativos** (El puntaje máximo de este aspecto es de 50 puntos)

En este aspecto se consideraran dos subfactores: Última calificación ejecutoriada (50%) máximo 25 puntos y Apreciación del Jefe Directo sobre la base del informe (formulario tipo que se adjunta) (50 %) máximo 25 puntos.

**El personal que obligado a participar en proceso de acreditación o aquel que acredite por excelencia deben ceñirse por las mismas tablas en aspectos cualitativos. Solo deben considerar los periodos de evaluación. Obligados (desde 01/05/2006 a 30/04/2015) y excelencia (Desde 01/05/2010 a 30/04/2015)**

TABLA N ° 15

**b.1 Calificación:**

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	24		98	18			
<b>Calidad</b>	103	23		97	17			
	102	22	<b>Calidad</b>	96	16			
	101	21	<b>Media</b>	95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

**b. 2 Apreciación jefe directo.**

Este informe consiste en una Apreciación del Jefe Directo, respecto de la Calidad de las atenciones otorgadas por el profesional durante el período objeto de acreditación, y se evaluará según la siguiente tabla:

TABLA N ° 16

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	25
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	15
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**FACTOR N ° 3.- ATENCIÓN EN PROCEDIMIENTOS Y EXÁMENES**

Se acreditará mediante la relación cronológica de las unidades de trabajo en que se ha desempeñado el profesional en el período a evaluar, con indicadores tales como el número de procedimientos o exámenes realizados y su relación con el número de horas semanales dedicadas a ello y el cumplimiento de lo programado en cada caso, en función de la jornada contratada. También se considerará la calidad de las prestaciones realizadas por el profesional.

**a) Aspectos Cuantitativos (El puntaje máximo de este aspecto es de 50 pts.)**

Se evaluará con la siguiente tabla, de acuerdo al **nivel de cumplimiento de la programación por año** del profesional funcionario, como forma de valorar cada año del período objeto de acreditación.

**Si ud. presenta antecedentes para acreditar OBLIGADA por favor guíese para su evaluación por la tabla N° 17.**

TABLA N ° 17

Porcentaje de cumplimiento		Periodos								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	6
85	89.9	5	5	5	5	5	5	5	5	5.5
80	84.9	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	5
75	79.9	4	4	4	4	4	4	4	4	4.5
70	74.9	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	4
65	69.9	3	3	3	3	3	3	3	3	3.5
60	64.9	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	3
55	59.9	2	2	2	2	2	2	2	2	2.5
Menor o igual que 54.9		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	2

**Si ud. presenta antecedentes para acreditar por EXCELENCIA por favor guíese para su evaluación por la tabla N° 18:**

TABLA N ° 18

Porcentaje cumplimiento		Años				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	9	9	9	9	14
85	89.9	8	8	8	8	13
80	84.9	7	7	7	7	12
75	79.9	6	6	6	6	11
70	74.9	5	5	5	5	10
65	69.9	4	4	4	4	9
60	64.9	3	3	3	3	8
55	59.9	2	2	2	2	7
Menor o igual que 54.9		1	1	1	1	6

**b) Aspectos Cualitativos (El puntaje máximo de este aspecto es de 50 puntos)**

En este aspecto se consideraran dos subfactores: Ultima calificación ejecutoriada (50%) máximo 25 puntos y Apreciación del Jefe Directo sobre la base del informe (formulario tipo que se adjunta) (50 %) máximo 25 puntos.

**El personal que obligado a participar en proceso de acreditación o aquel que acredite por excelencia deben ceñirse por las mismas tablas en aspectos cualitativos. Solo deben considerar los periodos de evaluación. Obligados (desde 01/05/2006 a 30/04/2015) y excelencia (Desde 01/05/2010 a 30/04/2015)**

TABLA N ° 19

**b.1 Calificación:**

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>		99	<b>19</b>	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>		98	<b>18</b>			
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>		97	<b>17</b>			
	102	<b>22</b>	<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>			
	101	<b>21</b>	<b>Media</b>	95	<b>15</b>			
	100	<b>20</b>		94	<b>14</b>			
				93	<b>13</b>			
				92	<b>12</b>			
				91	<b>11</b>			
				90	<b>10</b>			

**b. 2 Apreciación jefe directo:**

Este informe consiste en una Apreciación del Jefe Directo, respecto de la Calidad de las atenciones otorgadas por el profesional durante el período objeto de acreditación, y se evaluará según la siguiente tabla:

TABLA N ° 20

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	25
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	15
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**FACTOR N °4.- ACTUACIÓN EN SITUACIONES CRÍTICAS (máximo de 70 puntos)**

Se acreditará mediante la relación cronológica de las **acciones destacadas** desarrolladas en el período en evaluación de **situaciones imprevistas calificadas y valoradas** por el jefe del Servicio Clínico o Unidad de Apoyo correspondiente (se adjunta formulario). Se entiende por situación crítica lo siguiente:

- Visitas médicas extraordinarias, realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos fuera del horario hábil, los fines de semana y festivos.
- Apoyo clínico a otras instituciones de la red asistencial con especial énfasis en la Atención Primaria.
- Emergencias sanitarias.
- Campañas sanitarias extraordinarias.
- Urgencias clínicas.
- Participación rescate SAMU
- Rondas Provinciales
- Otras que la Comisión de Acreditación en conciencia considere como tal

Las Actuaciones Críticas se medirán solo en su aspecto cualitativo de acuerdo a la siguiente tabla.

**TABLA N ° 21****Actuación en Situaciones Críticas**

<b>Cantidad Actuaciones</b>	<b>Puntos</b>
<b>5 o más</b>	70
<b>Entre 3 y 4</b>	45
<b>Entre 1 y 2</b>	20

**II.1) .- EVALUACIÓN DE CASOS ESPECIALES PROFESIONALES MEDICOS CIRUJANOS**

Para aquellos casos de funciones Directivas, otras encomendaciones de funciones, los casos en que el profesional se dedique ya sea parcial o totalmente a uno o dos factores solamente, y aquellos profesionales funcionarios que cumplan funciones de dedicación exclusiva, se aplicara la siguiente tabla, que tiene los puntajes máximos que puede obtener el profesional en cada factor, según corresponda:

En este punto, al igual que en el contexto general, la evaluación de los antecedentes estará dividida para aquellos funcionarios que participan obligadamente en el proceso y aquellos que se presentan por excelencia.

**TABLA N ° 22**

Factor	Situación 1		Situación 2		Situación 3		Situación 4		Situación 5		Situación 6		Situación 7	
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
Atención Abierta	110	75	110	75	0	0	180	150	0	0	0	0	0	0
Atención Cerrada	70	75	0	0	90	75	0	0	180	150	0	0	0	0
Atención en procedimientos y Exámenes	0	0	70	75	90	75	0	0	0	0	180	150	0	0
Situaciones Críticas	0	70	0	70	0	70	0	70	0	70	0	70	0	70
Otras Situaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	330

**EN DONDE: A: Corresponde a Aspectos Cuantitativos**  
**B: Corresponde a Aspectos Cualitativos**

Se define como:

- Situación 1: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla sólo Atención Abierta y Cerrada.  
 Situación 2: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Abierta y Atención en procedimientos y exámenes (Cirujanos, obstetras, etc).  
 Situación 3: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Cerrada y Atención en procedimientos y exámenes.  
 Situación 4: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención Abierta.  
 Situación 5: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla sólo Atención Cerrada (Internistas, etc).

Situación 6: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla solo Atención en procedimientos y exámenes (Radiólogos, anestesiastas, anatomía patológica, etc)

**Se entiende que en todas las situaciones anteriores, el profesional funcionario presenta "Situaciones Críticas".**

Situación 7: **Es aquella en la cual el profesional funcionario no desempeña atención abierta, cerrada, procedimientos y exámenes (Ejemplo: profesional funcionario con encomendación de funciones administrativas o de participación con dedicación exclusiva en comités o comisiones ministeriales o entre Servicios de Salud), en que se evaluará en situaciones críticas y en otros (que no estén considerados en los factores anteriores)**

**Las Evaluación de las Situaciones 1 a la 6, se hará con las Tablas que siguen a continuación, en que se deja constancia que la evaluación de la Actuación en Situaciones Críticas queda tal como en la Tabla N ° 21; mientras que la Situación 7 presenta una Tabla distinta, que es la número 50 o 78, según corresponda, que es para evaluar aquellos casos de profesionales que no realizan prestaciones asistenciales.**

Evaluación Casos Especiales para funcionarios que se presentan **Obligadamente** al proceso de Acreditación:

**Situación 1: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla sólo Atención Abierta y Cerrada.**

### **Factor 1) Atención Abierta**

#### **a) Aspectos Cuantitativos**

**TABLA N ° 23**

<b>Porcentaje de cumplimiento</b>		<b>Años</b>								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	12	12	12	12	12	12	12	12	14
85	89.9	11	11	11	11	11	11	11	11	13
80	84.9	10	10	10	10	10	10	10	10	12
75	79.9	9	9	9	9	9	9	9	9	11
70	74.9	8	8	8	8	8	8	8	8	10
65	69.9	7	7	7	7	7	7	7	7	9
60	64.9	6	6	6	6	6	6	6	6	8
55	59.9	5	5	5	5	5	5	5	5	7
Menor o igual que 54.9		4	4	4	4	4	4	4	4	6

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N ° 24

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	Calidad Insuficiente	Menos de 90	0
<b>Alta</b>	104	24		98	18			
<b>Calidad</b>	103	23		97	17			
	102	22	<b>Calidad</b>	96	16			
	101	21	<b>Media</b>	95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLAN ° 25

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Factor 2) Atención Cerrada**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 26

Porcentaje de cumplimiento		Años								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	10
85	89.9	7	7	7	7	7	7	7	7	9.5
80	84.9	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	9
75	79.9	6	6	6	6	6	6	6	6	8.5
70	74.9	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	8
65	69.9	5	5	5	5	5	5	5	5	7.5
60	64.9	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	7
55	59.9	4	4	4	4	4	4	4	4	6.5
Menor o igual que 54.9		3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	6

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N° 27

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	Calidad Insuficiente	Menos de 90	0
Alta	104	24		98	18			
Calidad	103	23		97	17			
	102	22	Calidad	96	16			
	101	21	Media	95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N ° 28

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
Calidad Alta	Responde más de lo esperado	50
Calidad Media	Responde a lo esperado	30
Calidad Insuficiente	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 2: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Abierta y Atención en procedimientos y exámenes.**

**Factor 1) Atención Abierta**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 29

Porcentaje de cumplimiento		Años								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	12	12	12	12	12	12	12	12	14
85	89.9	11	11	11	11	11	11	11	11	13
80	84.9	10	10	10	10	10	10	10	10	12
75	79.9	9	9	9	9	9	9	9	9	11
70	74.9	8	8	8	8	8	8	8	8	10
65	69.9	7	7	7	7	7	7	7	7	9
60	64.9	6	6	6	6	6	6	6	6	8
55	59.9	5	5	5	5	5	5	5	5	7
Menor o igual que 54.9		4	4	4	4	4	4	4	4	6

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N° 30

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	Calidad Insuficiente	Menos de 90	0
<b>Alta</b>	104	24		98	18			
<b>Calidad</b>	103	23		97	17			
	102	22	<b>Calidad</b>	96	16			
	101	21	<b>Media</b>	95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N ° 31

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Factor 2) Atención en procedimientos y Exámenes**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N° 32

Porcentaje de cumplimiento		Años								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	10
85	89.9	7	7	7	7	7	7	7	7	9.5
80	84.9	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	9
75	79.9	6	6	6	6	6	6	6	6	8.5
70	74.9	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	8
65	69.9	5	5	5	5	5	5	5	5	7.5
60	64.9	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	7
55	59.9	4	4	4	4	4	4	4	4	6.5
Menor o igual que	54.9	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	6

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N° 33

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	Calidad Insuficiente	Menos de 90	0
<b>Alta Calidad</b>	104	24		98	18			
	103	23		97	17			
	102	22	<b>Calidad Media</b>	96	16			
	101	21		95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N ° 34

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 3: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Cerrada y Atención en procedimientos y exámenes.**

**Factor 1) Atención Cerrada**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 35

Porcentaje de cumplimiento		Años								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	10	10	10	10	10	10	10	10	10
85	89.9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
80	84.9	8	8	8	8	8	8	8	8	8
75	79.9	7	7	7	7	7	7	7	7	7
70	74.9	6	6	6	6	6	6	6	6	6
65	69.9	5	5	5	5	5	5	5	5	5
60	64.9	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	59.9	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Menor o igual que 54.9		2	2	2	2	2	2	2	2	2

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N° 36

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	24		98	18			
<b>Calidad</b>	103	23		97	17			
	102	22	<b>Calidad</b>	96	16			
	101	21	<b>Media</b>	95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N° 37

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

## Factor 2) Atención en Procedimientos y Exámenes

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N° 38

Porcentaje de cumplimiento		Años								
Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	10	10	10	10	10	10	10	10	10
85	89.9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
80	84.9	8	8	8	8	8	8	8	8	8
75	79.9	7	7	7	7	7	7	7	7	7
70	74.9	6	6	6	6	6	6	6	6	6
65	69.9	5	5	5	5	5	5	5	5	5
60	64.9	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	59.9	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Menor o igual que 54.9		2	2	2	2	2	2	2	2	2

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N° 39

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	25		99	19	Calidad Insuficiente	Menos de 90	0
Alta Calidad	104	24		98	18			
	103	23		97	17			
	102	22	Calidad Media	96	16			
	101	21		95	15			
	100	20		94	14			
				93	13			
				92	12			
				91	11			
				90	10			

## b.2 Apreciación jefe directo:

Tabla N ° 40

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
Calidad Alta	Responde más de lo esperado	50
Calidad Media	Responde a lo esperado	30
Calidad Insuficiente	Responde menos de lo esperado	5

## Situación 4: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención Abierta.

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 41

Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	20	20	20	20	20	20	20	20	20
85	89.9	19	19	19	19	19	19	19	19	19
80	84.9	18	18	18	18	18	18	18	18	18
75	79.9	17	17	17	17	17	17	17	17	17
70	74.9	16	16	16	16	16	16	16	16	16
65	69.9	15	15	15	15	15	15	15	15	15
60	64.9	14	14	14	14	14	14	14	14	14
55	59.9	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Menor o igual que 54.9		12	12	12	12	12	12	12	12	12

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N ° 42

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>75</b>		99	<b>45</b>	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	<b>70</b>		98	<b>40</b>			
<b>Calidad</b>	103	<b>65</b>		97	<b>35</b>			
	102	<b>60</b>	<b>Calidad</b>	96	<b>30</b>			
	101	<b>55</b>	<b>Media</b>	95	<b>25</b>			
	100	<b>50</b>		94	<b>20</b>			
				93	<b>15</b>			
				92	<b>10</b>			
				91	<b>5</b>			
				90	<b>5</b>			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N ° 43

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 5: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención Cerrada.**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 44

Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	20	20	20	20	20	20	20	20	20
85	89.9	19	19	19	19	19	19	19	19	19
80	84.9	18	18	18	18	18	18	18	18	18
75	79.9	17	17	17	17	17	17	17	17	17
70	74.9	16	16	16	16	16	16	16	16	16
65	69.9	15	15	15	15	15	15	15	15	15
60	64.9	14	14	14	14	14	14	14	14	14
55	59.9	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Menor o igual que 54.9		12	12	12	12	12	12	12	12	12

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

TABLA N ° 45

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	75		99	45	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	<b>70</b>		98	<b>40</b>			
<b>Calidad</b>	103	<b>65</b>		97	<b>35</b>			
	102	<b>60</b>	<b>Calidad</b>	96	<b>30</b>			
	101	<b>55</b>	<b>Media</b>	95	<b>25</b>			
	100	<b>50</b>		94	<b>20</b>			
				93	<b>15</b>			
				92	<b>10</b>			
				91	<b>5</b>			
				90	<b>5</b>			

## b.2 Apreciación jefe directo:

TABLA N ° 46

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 6: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención en Procedimientos y Exámenes**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 47

Desde	Hasta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	20	20	20	20	20	20	20	20	20
85	89.9	19	19	19	19	19	19	19	19	19
80	84.9	18	18	18	18	18	18	18	18	18
75	79.9	17	17	17	17	17	17	17	17	17
70	74.9	16	16	16	16	16	16	16	16	16
65	69.9	15	15	15	15	15	15	15	15	15
60	64.9	14	14	14	14	14	14	14	14	14
55	59.9	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Menor o igual que 54.9		12	12	12	12	12	12	12	12	12

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

Tabla N ° 48

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	75		99	45	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	<b>70</b>		98	<b>40</b>			
<b>Calidad</b>	103	<b>65</b>		97	<b>35</b>			
	102	<b>60</b>	<b>Calidad</b>	96	<b>30</b>			
	101	<b>55</b>	<b>Media</b>	95	<b>25</b>			
	100	<b>50</b>		94	<b>20</b>			
				93	<b>15</b>			
				92	<b>10</b>			
				91	<b>5</b>			
				90	<b>5</b>			

## b.2 Apreciación jefe directo:

Tabla N ° 49

CONCEPTO	Apreciación del Jefe Directo	Puntos
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

## Situación 7

Es aquella en la cual el profesional funcionario no desempeña atención abierta, cerrada ni procedimientos y exámenes. Es para aquellos casos en que el profesional está con encomendación de funciones administrativas, ya sea de jefaturas u otras, o en aquellos casos en que tenga dedicación exclusiva en participar en comités o comisiones, ya sea ministeriales, entre Servicios de Salud, o del propio Servicio de Salud, en que se evaluará su actuación según los años en que se ha desempeñado en este tipo de situaciones (**se recuerda que los períodos iguales o superiores a seis meses, se considerarán como año completo y los menores se desestimarán**).

Tabla N ° 50

Puntos por años
42

Evaluación Casos Especiales para funcionarios que se presentan por **EXCELENCIA** al proceso de Acreditación:

**Situación 1: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla sólo Atención Abierta y Cerrada.**

**Factor 1) Atención Abierta**

**a) Aspectos Cuantitativos**

**TABLA N ° 51**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	22	22	22	22	22
85	89.9	20	20	20	20	20
80	84.9	18	18	18	18	18
75	79.9	16	16	16	16	16
70	74.9	14	14	14	14	14
65	69.9	12	12	12	12	12
60	64.9	10	10	10	10	10
55	59.9	8	8	8	8	8
Menor o igual que 54.9		6	6	6	6	6

**b) Aspectos Cualitativos**

**b.1 Calificación:**

**TABLA N ° 52**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:**

**TABLAN ° 53**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Factor 2) Atención Cerrada****a) Aspectos Cuantitativos****TABLA N° 54**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	14	14	14	14	14
85	89.9	13	13	13	13	13
80	84.9	12	12	12	12	12
75	79.9	11	11	11	11	11
70	74.9	10	10	10	10	10
65	69.9	9	9	9	9	9
60	64.9	8	8	8	8	8
55	59.9	7	7	7	7	7
Menor o igual que 54.9		6	6	6	6	6

**b) Aspectos Cualitativos****b.1 Calificación:****TABLA N° 55**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:****TABLA N ° 56**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 2: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Abierta y Atención en procedimientos y exámenes.**

**Factor 1) Atención Abierta**

**a) Aspectos Cuantitativos**

**TABLA N ° 57**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	22	22	22	22	22
85	89.9	20	20	20	20	20
80	84.9	18	18	18	18	18
75	79.9	16	16	16	16	16
70	74.9	14	14	14	14	14
65	69.9	12	12	12	12	12
60	64.9	10	10	10	10	10
55	59.9	8	8	8	8	8
Menor o igual que 54.9		6	6	6	6	6

**b) Aspectos Cualitativos**

**b.1 Calificación:**

**TABLA N° 58**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:**

**TABLA N ° 59**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Factor 2) Atención en procedimientos y Exámenes****a) Aspectos Cuantitativos****TABLA N° 60**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	14	14	14	14	14
85	89.9	13	13	13	13	13
80	84.9	12	12	12	12	12
75	79.9	11	11	11	11	11
70	74.9	10	10	10	10	10
65	69.9	9	9	9	9	9
60	64.9	8	8	8	8	8
55	59.9	7	7	7	7	7
Menor o igual que 54.9		6	6	6	6	6

**b) Aspectos Cualitativos****b.1 Calificación:****TABLA N° 61**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:****TABLA N ° 62**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 3: Aquella en la cual el profesional funcionario desarrolla Atención Cerrada y Atención en procedimientos y exámenes.**

**Factor 1) Atención Cerrada**

**a) Aspectos Cuantitativos**

**TABLA N ° 63**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	18	18	18	18	18
85	89.9	16	16	16	16	16
80	84.9	14	14	14	14	14
75	79.9	12	12	12	12	12
70	74.9	10	10	10	10	10
65	69.9	8	8	8	8	8
60	64.9	6	6	6	6	6
55	59.9	4	4	4	4	4
Menor o igual que 54.9		2	2	2	2	2

**b) Aspectos Cualitativos**

**b.1 Calificación:**

**TABLA N ° 64**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:**

**TABLA N ° 65**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Factor 2) Atención en Procedimientos y Exámenes****a) Aspectos Cuantitativos****TABLA N° 66**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	18	18	18	18	18
85	89.9	16	16	16	16	16
80	84.9	14	14	14	14	14
75	79.9	12	12	12	12	12
70	74.9	10	10	10	10	10
65	69.9	8	8	8	8	8
60	64.9	6	6	6	6	6
55	59.9	4	4	4	4	4
Menor o igual que 54.9		2	2	2	2	2

**b) Aspectos Cualitativos****b.1 Calificación:****TABLA N° 67**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>25</b>
<b>Alta</b>	104	<b>24</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>23</b>
	102	<b>22</b>
	101	<b>21</b>
	100	<b>20</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>19</b>
	98	<b>18</b>
	97	<b>17</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>16</b>
<b>Media</b>	95	<b>15</b>
	94	<b>14</b>
	93	<b>13</b>
	92	<b>12</b>
	91	<b>11</b>
	90	<b>10</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:****Tabla N ° 68**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	50
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	30
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 4: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención Abierta.****a) Aspectos Cuantitativos****TABLA N ° 69**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	36	36	36	36	36
85	89.9	32	32	32	32	32
80	84.9	28	28	28	28	28
75	79.9	24	24	24	24	24
70	74.9	20	20	20	20	20
65	69.9	16	16	16	16	16
60	64.9	12	12	12	12	12
55	59.9	8	8	8	8	8
Menor o igual que 54.9		4	4	4	4	4

**b) Aspectos Cualitativos****b.1 Calificación:****TABLA N ° 70**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	75
<b>Alta Calidad</b>	104	70
	103	65
	102	60
	101	55
	100	50

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	45
	98	40
	97	35
<b>Calidad Media</b>	96	30
	95	25
	94	20
	93	15
	92	10
	91	5
	90	5

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	0

**b.2 Apreciación jefe directo:****TABLA N ° 71**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 5: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención Cerrada.****a) Aspectos Cuantitativos****TABLA N ° 72**

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Periodos</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	36	36	36	36	36
85	89.9	32	32	32	32	32
80	84.9	28	28	28	28	28
75	79.9	24	24	24	24	24
70	74.9	20	20	20	20	20
65	69.9	16	16	16	16	16
60	64.9	12	12	12	12	12
55	59.9	8	8	8	8	8
Menor o igual que 54.9		4	4	4	4	4

**b) Aspectos Cualitativos****b.1 Calificación:****TABLA N ° 73**

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>75</b>
<b>Alta</b>	104	<b>70</b>
<b>Calidad</b>	103	<b>65</b>
	102	<b>60</b>
	101	<b>55</b>
	100	<b>50</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
	99	<b>45</b>
	98	<b>40</b>
	97	<b>35</b>
<b>Calidad</b>	96	<b>30</b>
<b>Media</b>	95	<b>25</b>
	94	<b>20</b>
	93	<b>15</b>
	92	<b>10</b>
	91	<b>5</b>
	90	<b>5</b>

Concepto	Ultima Calificación	Pje
<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>

**b.2 Apreciación jefe directo:****TABLA N ° 74**

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

**Situación 6: Aquella en la cual el profesional funcionario sólo desarrolla Atención en Procedimientos y Exámenes**

## a) Aspectos Cuantitativos

TABLA N ° 75

<b>Porcentaje cumplimiento</b>		<b>Años</b>				
Desde	Hasta	2010	2011	2012	2013	2014
90	100	36	36	36	36	36
85	89.9	32	32	32	32	32
80	84.9	28	28	28	28	28
75	79.9	24	24	24	24	24
70	74.9	20	20	20	20	20
65	69.9	16	16	16	16	16
60	64.9	12	12	12	12	12
55	59.9	8	8	8	8	8
Menor o igual que 54.9		4	4	4	4	4

## b) Aspectos Cualitativos

## b.1 Calificación:

Tabla N ° 76

Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje	Concepto	Ultima Calificación	Pje
	105	<b>75</b>		99	<b>45</b>	<b>Calidad Insuficiente</b>	Menos de 90	<b>0</b>
<b>Alta</b>	104	<b>70</b>		98	<b>40</b>			
<b>Calidad</b>	103	<b>65</b>		97	<b>35</b>			
	102	<b>60</b>	<b>Calidad</b>	96	<b>30</b>			
	101	<b>55</b>	<b>Media</b>	95	<b>25</b>			
	100	<b>50</b>		94	<b>20</b>			
				93	<b>15</b>			
				92	<b>10</b>			
				91	<b>5</b>			
				90	<b>5</b>			

## b.2 Apreciación jefe directo:

Tabla N ° 77

<b>CONCEPTO</b>	<b>Apreciación del Jefe Directo</b>	<b>Puntos</b>
<b>Calidad Alta</b>	Responde más de lo esperado	75
<b>Calidad Media</b>	Responde a lo esperado	50
<b>Calidad Insuficiente</b>	Responde menos de lo esperado	5

## Situación 7

Es aquella en la cual el profesional funcionario no desempeña atención abierta, cerrada ni procedimientos y exámenes. Es para aquellos casos en que el profesional está con encomendación de funciones administrativas, ya sea de jefaturas u otras, o en aquellos casos en que tenga dedicación exclusiva en participar en comités o comisiones, ya sea ministeriales, entre Servicios de Salud, o del propio Servicio de Salud, en que se evaluará su actuación según los años en que se ha desempeñado en este tipo de situaciones (**se recuerda que los períodos iguales o superiores a seis meses, se considerarán como año completo y los menores se desestimarán**).

Tabla N ° 78

<b>Puntos por años</b>
66

### III. ÁREA ORGANIZACIONAL

**Evaluará la contribución del profesional a la organización expresada en los aportes realizados para el logro de los objetivos institucionales y el liderazgo demostrado en su desempeño funcionario, en el periodo objeto de evaluación, con un máximo de 200 puntos y un mínimo de 100 puntos.** Los factores que considera esta Área son los siguientes:

**TABLA N ° 79**

Factor	Puntaje Máximo	Puntaje Mínimo de Aprobación
1.- Relación de los cargos y funciones de responsabilidad ejercidas en el periodo	100	<b>100</b>
2.- Relación de aportes realizados por el profesional en el periodo	50	
3.- Reconocimientos institucionales	50	100
<b>Total Área organizacional</b>	<b>200</b>	

**FACTOR N °1.- RELACIÓN DE LOS CARGOS Y FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD EJERCIDAS EN EL PERÍODO.**

- ☞ Se debe acreditar mediante la relación cronológica de los cargos, comisiones de servicios y/o encomendación de funciones de responsabilidad cumplidos por el profesional funcionario en el periodo objeto de evaluación, para lo cual debe presentar la relación de servicios, resoluciones o decretos correspondientes, emitidos por la autoridad competente.
- ☞ Esto aun cuando estas últimas no estén consignadas formalmente en la reglamentación orgánica que rija al establecimiento, bastando el informe del Jefe del servicio Clínico o de la Unidad de Apoyo respectiva, o en su defecto, del Subdirector Médico o del Director del establecimiento.

Para su evaluación se medirá el nivel de responsabilidad asumida con relación al número de meses de desempeño en el cargo o la función y se asignará un **máximo de 100 puntos** según el nivel siguiente:

Nivel 1	Director de Servicio de Salud Subdirector Médico Servicio de Salud Director Hospital Alta Complejidad Subdirector Médico Hospital Alta Complejidad	
Nivel 2	Jefe Servicio Clínico Hospital Alta Complejidad Jefe Servicio Dental Hospital Alta Complejidad Jefe Unidad de Apoyo Hospital Alta Complejidad Jefe Farmacia Hospital Alta Complejidad Jefe CDT (Centro de Diagnóstico Terapéutico) Jefe Centros de Responsabilidad Hospital de Alta Complejidad	
Nivel 3	Jefes Depto. Direcciones de Servicio Director Atención Primaria Director Hospital Mediana Complejidad Subdirector Médico Mediana Complejidad Sub jefe Servicio clínico Hospital Alta complejidad Jefe de Centro de Costo Hospital Alta Complejidad	
Nivel 4	Jefe Servicio Clínico Mediana Complejidad Jefe Farmacia Hospital Mediana Complejidad Jefe Unidad de Apoyo Mediana Complejidad Jefe Servicio Dental Mediana Complejidad Jefe de Equipo Hospital Alta Complejidad	
Nivel 5	Director Hospital Baja Complejidad Subdirector Médico Hospital Baja Complejidad Jefe Farmacia Hospital Baja Complejidad Jefe Servicio Clínico Hospital Baja Complejidad Jefe Servicio Dental Hospital Baja Complejidad Jefe Unidad de Apoyo Hospital Baja Complejidad Sub Jefe Servicio Clínico Hospital mediana y baja complejidad Jefe Equipo Hospital Mediana y Baja Complejidad	
Nivel 6	Jefe de Programa	
Nivel 7	Jefes de Otras denominaciones PERTINENTE AL AREA DE SALUD, no en los niveles anteriores.	consideradas

TABLA N ° 80 ASIGNACIÓN DE PUNTAJES POR TIEMPO SERVIDO

<b>Meses</b>	<b>Niveles</b>						
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>01 - 06</b>	25	22	18	14	9	5	3
<b>07 - 12</b>	30	27	23	19	14	10	5
<b>13 - 18</b>	35	32	28	24	19	15	10
<b>19 - 24</b>	40	37	33	29	24	20	15
<b>25 - 30</b>	45	41	37	33	29	25	20
<b>31 - 36</b>	50	46	42	38	34	30	26
<b>37 - 48</b>	100	100	92	84	76	68	60
<b>49 - 60</b>	100	100	100	92	84	76	68
<b>61 - 72</b>	100	100	100	100	92	84	76
<b>73 - 84</b>	100	100	100	100	100	92	84
<b>85 - 96</b>	100	100	100	100	100	100	92
<b>96 y más</b>	100	100	100	100	100	100	100

Se considerarán los cargos o empleos servidos como profesional funcionario en el Servicio de Salud Magallanes, en calidad de titular, subrogante, suplente o por encomendación de funciones. Cualquier otra función de responsabilidad desempeñada debe ser homologada por la Comisión de Acreditación a algunos de los Niveles definidos anteriormente, asignándose los puntajes correspondientes.

En el desempeño de cargos o funciones de responsabilidad en forma simultánea o paralela, prevalecerá aquella que otorgue mayor puntaje.

**Se asignará puntajes medidos en meses de desempeño, por lo que aquellos certificados que no indiquen fecha de inicio y de término se computarán como si fuera de un mes.**

#### **FACTOR N ° 2.- RELACIÓN DE APORTES REALIZADOS**

- ☞ Se acreditará mediante la relación cronológica y pormenorizada de los aportes realizados en el ámbito clínico o administrativo, impulsados por el profesional en el período a evaluar, ya sea en forma individual o en conjunto con otros profesionales, que hayan tenido por resultado mejorías en la calidad o cantidad de los servicios proporcionados a la población usuaria. Se dará mayor puntaje al profesional que haya hecho la contribución más relevante cuando se trate de iniciativas colectivas.
- ☞ El **puntaje máximo** de este factor es de **50 puntos**.
- ☞ El informe y valoración del aporte serán elaborados por la jefatura que corresponda en cada caso.
- ☞ La obtención del puntaje máximo (50 puntos), se podrá efectuar cumpliendo con los puntajes especificados, ya sea en cualquiera de los dos rubros a evaluar (aportes individuales y aportes de manera colectiva), o en la sumatoria de ambos, en la forma que se detalla a continuación:

##### **2.1.- Valoración Aportes individuales**

Los aportes realizados de manera individual se evaluarán según la siguiente Tabla:

**TABLA N ° 81 valoración de los aportes individuales (50 puntos máximo)**

<b>Cantidad de Aportes</b>	<b>puntos</b>
<b>Entre 1 y 2 aportes</b>	20
<b>Entre 3 y 4 aportes</b>	35
<b>Mas de 4 aportes</b>	50

##### **2.2.- Valoración de aportes que hayan sido hechos de manera colectiva**

- ☞ También existe una valoración de aportes que hayan sido realizados en conjunto con otros profesionales. En este sentido, se dará mayor puntaje al profesional que haya hecho la contribución más relevante cuando se trate de este tipo de iniciativas colectivas.
- ☞ La certificación por aporte colectivo debe ser valorada y elaborada con la jefatura que corresponde, justificando el nivel de contribución que hizo el profesional.

- ☞ En la siguiente Tabla, se valoran los aportes realizados de manera colectiva, en que se da una ponderación mayor cuando la contribución es más alta:

**TABLA N ° 82 Valoración de los aportes colectivos (50 puntos máximo)**

<b>Tipo de Contribución</b>	<b>altamente relevante</b>	<b>medianamente relevante</b>	<b>relevante baja</b>
<b>Puntaje por Aporte</b>	25	18	12

**Se excluyen de esta evaluación las actividades de Investigación y Docencia, las que deben ser evaluadas en el Área Técnica.**

**FACTOR N ° 3 RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES (El puntaje máximo de este factor es de 50 puntos)**

- ☞ Se acreditará mediante la relación cronológica de los reconocimientos recibidos por el profesional en el período objeto de acreditación, ya sea por desempeño destacado, por labor en beneficio de la comunidad o de los funcionarios de su servicio, unidad o establecimiento.
- ☞ Se incluirá dentro de este tipo de reconocimientos la participación del profesional en instancias formales de actividad organizadas por el Ministerio de Salud o los organismos relacionados con él, tales como comisiones o comités de: capacitación, acreditación, concursos, calificaciones, ética, infecciones intrahospitalarias u otras semejantes, incluyendo en ellas la participación como representante gremial o funcionario.
- ☞ El informe será elaborado por la autoridad que corresponda en cada caso o mediante la presentación de los documentos que acreditan la distinción otorgada. Se evaluará de acuerdo a la siguiente Tabla:

**TABLA N ° 83 Reconocimientos Institucionales (50 Puntos Máximo)**

<b>Puntaje por cada Reconocimiento</b>	<b>Puntos</b>
	<b>25</b>

- ☞ Se excluyen de esta evaluación las actividades de Investigación y Docencia, reconocimientos académicos, las que deben ser evaluadas en el Área Técnica. Así como también las actividades realizadas por el profesional funcionario propias de su función.
- ☞ El puntaje se asignará por cada reconocimiento recibido o por cada comité que ha integrado, con su respectiva certificación y/o resolución, según formato de certificado predefinido adjunto.
- ☞ Se asignará puntaje en los reconocimientos recibidos cuando sean como consecuencia o con ocasión de su desempeño destacado en el Servicio de Salud Magallanes.