Los Servicios de Salud de Durango, a través de la Dirección de Enseñanza, Capacitación, Calidad e Investigación en Salud, conforme lo establece la Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA3-2012 en Educación en Salud para la organización y funcionamiento de residencias médicas y su reglamento de posgrado de las instituciones educativas y los programas operativos de las unidades hospitalarias sedes y subsedes de especialidad da a conocer el proceso para el registro de Residencias Médicas para el ciclo 2020-2021 en cada uno de sus hospitales: Hospital General de Durango, Hospital de Salud Mental y Hospital General de Gómez Palacio (subsede) para médicos nacionales y extranjeros.

**I) Las Especialidades Médicas para médicos Nacionales son:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIALIDAD** | **GRADO** | **LUGAR DE ADSCRIPCION** | **LUGARES DISPONIBLES** |
|
| **PSIQUIATRIA** | R1 | HOSPITAL DE SALUD MENTAL | 3 |
| **ANATOMIA PATOLOGICA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **ANESTESIOLOGIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 4 |
| **CIRUGIA GENERAL** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **IMAGENOLOGIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 2 |
| **URGENCIAS MEDICAS** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **MEDICINA INTERNA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **PEDIATRIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 4 |
| **TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **ANESTESIOLOGIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE GOMEZ PALACIO, DGO | 2 |
| **CIRUGIA GENERAL** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE GOMEZ PALACIO, DGO | 2 |
| **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE GOMEZ PALACIO, DGO | 2 |
| **MEDICINA INTERNA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE GOMEZ PALACIO, DGO | 3 |
| **PEDIATRIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE GOMEZ PALACIO, DGO | 4 |

Para todos aquellos que estén interesados en participar, deberá inscribirse en la página de internet con el siguiente link [**http://dgces.salud.gob.mx/becarios/index1.php**](http://dgces.salud.gob.mx/becarios/index1.php)

Así mismo deberán de llevar papelería a las Oficinas Centrales de los Servicios de Salud de Durango sito en Avenida Cuauhtémoc 225 norte, Zona Centro de la Ciudad de Durango, Dgo., México en la Subdirección de Enseñanza y Calidad en un horario de 8:00 hrs a 14:30 hrs. de lunes a viernes, con fecha límite de entrega el día 15 de noviembre del presente año.

**II) Requisitos de inscripción para Residencias Médicas (Nacional).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 1 | **FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO FORMALES.** | 5 FOTOGRAFIAS  |
| 2 | **LA CONSTANCIA DE SELECCIONADO NACIONAL.** | ORIGINAL Y DOS COPIAS |
| 3 | **TÍTULO PROFESIONAL DEBIDAMENTE LEGALIZADO O ACTA DE EXÁMEN PROFESIONAL.** |  DOS COPIAS |
| 4 | **CEDULA PROFESIONAL.** | DOS COPIAS |
| 5 | **LIBERACIÓN DEL INTERNADO.** | DOS COPIAS  |
| 6 | **LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.** | UNA COPIA |
| 7 | **CERTIFICADO DE UNIVERSIDAD DEBIDAMENTE****LEGALIZADO.** | DOS COPIAS |
| 8 | **ACTA DE NACIMIENTO** | DOS COPIAS |
| 9 | **REGISTRÓ FEDERAL DE CAUSANTES (R.F.C.).** | DOS COPIAS |
| 10 | **C.U.R.P.** | DOS COPIAS |
| 11 | **CREDENCIAL DEL INE.** | DOS COPIAS |
| 12 | **COMPROBANTE DE DOMICILIO.** | UNA COPIA |
| 13 | **CARTA DE NO INHABILITADO (trámite en página de internet de la Secretaria de la Función Pública o mediante la Contraloría Estatal)** | ORIGINAL Y DOS COPIAS |
| 14 | **ORIGINAL DE CURRICULUM (NO ENGARGOLADO) FIRMADO EN TODAS SUS HOJAS.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 15 | **INSCRIPCIÓN A LA UNIVERSIDAD.** | DOS COPIAS |
| 16 | **CARTA DE ANTECEDENTES NO PENALES.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 17 | **CARTA DE BUENA CONDUCTA DE LA UNIVERSIDAD.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 18 | **CERTIFICADO MEDICO Y EXAMEN TOXICOLOGICO EXPEDIDO POR ALGUNA INSTITUCION DE SALUD PUBLICA IMSS, ISSSTE, SSD.** | ORIGINAL |
| 19 | **CARTILLA DE VACUNACION**  | COPIA |

**III) Las Especialidades Médicas para Médicos Extranjeros son**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **ESPECIALIDAD** | **GRADO** | **LUGAR DE ADSCRIPCION**  | **LUGARES DISPONIBLES** |
|
| **ANATOMIA PATOLOGICA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **ANESTESIOLOGIA**  | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **CIRUGIA GENERAL** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **IMAGENOLOGIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA**  | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
|  **URGENCIAS MEDICAS** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **MEDICINA INTERNA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |
| **PEDIATRIA** | R1 | HOSPITAL GENERAL DE DURANGO | 3 |

**IV) Requisitos para iniciar Residencia Médica (Extranjeros).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 1 | **FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO FORMALES.** | 5 FOTOGRAFIAS  |
| 2 | **LA CONSTANCIA DE SELECCIONADO NACIONAL.** | ORIGINAL Y DOS COPIAS |
| 3 | **TÍTULO PROFESIONAL DEBIDAMENTE LEGALIZADO O ACTA DE EXÁMEN PROFESIONAL.** |  DOS COPIAS |
| 4 | **CEDULA PROFESIONAL.** | DOS COPIAS |
| 5 | **LIBERACIÓN DEL INTERNADO.** | DOS COPIAS  |
| 6 | **LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.** | UNA COPIA |
| 7 | **CERTIFICADO DE UNIVERSIDAD DEBIDAMENTE****LEGALIZADO.** | DOS COPIAS |
| 8 | **ACTA DE NACIMIENTO** | DOS COPIAS |
| 9 | **REGISTRÓ FEDERAL DE CAUSANTES (R.F.C.).** | DOS COPIAS |
| 10 | **C.U.R.P. O VISA** | DOS COPIAS |
| 11 | **PASAPORTE Y DOCUMENTO DE ESTANCIA LEGAL EN EL PAIS EXPEDIDO POR SECRETARIA DE MIGRACION FEDERAL** | DOS COPIAS |
| 12 | **COMPROBANTE DE DOMICILIO.** | UNA COPIA |
| 13 | **ORIGINAL DE CURRICULUM (NO ENGARGOLADO) FIRMADO EN TODAS SUS HOJAS.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 14 | **INSCRIPCIÓN A LA UNIVERSIDAD.** | DOS COPIAS |
| 15 | **CARTA DE ANTECEDENTES NO PENALES.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 16 | **CARTA DE BUENA CONDUCTA DE LA UNIVERSIDAD.** | ORIGINAL Y UNA COPIA |
| 17 | **CERTIFICADO MEDICO Y EXAMEN TOXICOLOGICO EXPEDIDO POR ALGUNA INSTITUCION DE SALUD PUBLICA IMSS, ISSSTE, SSD.** | ORIGINAL |
| 18 | **COMPROBANTE DE POLIZA DE SEGUROS MEDICOS MAYORES** | UNA COPIA |

**V) Cronograma de Actividades por Periodos de Asignación para Residencias Médicas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD**  | **FECHA**  |
| **PREREGISTRO** | 21 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |
| **RECEPCION DE DOCUMENTOS** | 07 DE NOVIEMBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |
| **EVALUACION\*\*\*** | 07 DE NOVIEMBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |
| **RESULTADOS** | 20 DE NOVIEMBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |
| **DEVOLUCION DE CONSTANCIAS ORIGINALES A MEDICOS NO ASIGNADOS** | 28 Y/O NOV 2019 |
| **PUBLICACION DE PLAZAS Y LUGARES DISPONIBLES EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA CIFRHS** | 30 DE NOVIEMBRE A PARTIR DE LAS 16:00 HRS AL 30 DE ENERO DEL 2020 |
| **\*\*\*LAS EVALUACIONES CONSTARAN DE PSICOMETRICOS Y ENTREVISTAS EN LOS LUGARES HOSPITALARIOS SEDES** |
| **EXAMEN PSICOMETRICO** | DEL 19 AL 20 DE NOVIEMBRE EN EL INSTITUTO DE SALUD MENTAL |
| **ENTREVISTAS EN HOSPITALES** | DEL 21 AL 22 DE NOVIEMBRE EN LAS UNIDADES MEDICAS SELECCIONADAS PARA CADA ESPECIALIDAD |

**IV) Consideraciones Generales.**

Todos los trámites en los Servicios de Salud son gratuitos. Es responsabilidad de los propios aspirantes la precisión y certeza de la información proporcionada, la cual será necesaria para el marco de transparencia y legalidad de este proceso de ingreso.

Los casos no previstos, serán resueltos por parte de los Servicios de Salud, de acuerdo a sus ámbitos de competencia.

**Dra. Ana María Gutiérrez Alvarado**

Directora de Enseñanza, Capacitación,

Calidad e Investigación en Salud.

Servicios de Salud de Durango