

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

CONSEJERÍA DE SANIDAD

CVE-2019-1787 *Orden SAN/21/2019, de 22 de febrero, por la que se convoca la provisión de un puesto de Jefe de Servicio de Farmacología Clínica de la Gerencia de Atención Especializada del Área I: Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.*

Visto lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria y la Orden SAN/5/2014, de 26 de febrero, por la que se regula el procedimiento de provisión y evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y de Sección de Atención Especializada.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5.2 f) de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

DISPONGO

Primero.- Convocar la provisión de un puesto de Jefe de Servicio de Atención Especializada que se relaciona en el Anexo I, con arreglo a las siguientes,

BASES

Base 1ª. Requisitos de participación.

Podrán participar en la presente convocatoria el personal facultativo con nombramiento como personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud, titulares de plazas vinculadas, o personal funcionario de carrera que reúna los requisitos a la fecha de terminación del plazo de presentación de solicitudes:

a) Estar en posesión del título de licenciado o de grado, así como del título de especialista en Farmacología Clínica o el título equivalente que habilite para el ejercicio de la especialidad.

b) Haber desempeñado plaza de la especialidad objeto de la convocatoria en los Servicios Jerarquizados de la Seguridad Social, o plaza en Hospitales con programas acreditados para la docencia por la Comisión Nacional de la especialidad correspondiente, por un período mínimo de cinco años.

Los periodos citados podrán haber sido desempeñados de forma continua o discontinua, en diferentes servicios y hospitales, si bien se contabilizará como uno solo los periodos de tiempo en los que se haya desempeñado simultáneamente más de una plaza.

Base 2ª. Solicitudes de participación.

Quienes deseen formar parte de la presente convocatoria, presentarán su solicitud en el modelo normalizado que se acompaña como Anexo II, en el plazo de un mes contado desde el día siguiente a la publicación de la presente convocatoria en el Boletín Oficial de Cantabria. Dicho modelo normalizado se encuentra a disposición de los interesados en la página web www.saludcantabria.es.

Las solicitudes de participación irán dirigidas al titular de la Consejería competente en materia de sanidad, pudiendo presentarse por cualquiera de los medios que establece la normativa de procedimiento administrativo vigente.

Base 3ª. Documentación a aportar.

3.1. Junto a la solicitud, los aspirantes deberán acompañar la siguiente documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos de participación:

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

- a) Copia compulsada del Documento Nacional de Identidad
- b) Copia compulsada, o certificación acreditativa, de su nombramiento como personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud, titulares de plazas vinculadas, o personal funcionario de carrera.
- c) Copia compulsada de la titulación académica exigida en la convocatoria.
- d) Copia compulsada, o certificación acreditativa, de tiempo de servicios prestados en plaza de la especialidad correspondiente en los Servicios Jerarquizados de la Seguridad Social, o plaza en Hospitales con programas acreditados para la docencia por la Comisión Nacional de la especialidad correspondiente.

3.2. Asimismo, junto a la solicitud, los aspirantes deberán acompañar la siguiente documentación acreditativa de los méritos a valorar:

a) Currículum profesional, que responderá al modelo normalizado previsto en el Anexo III de la presente convocatoria, y documentación acreditativa de los méritos alegados. A efectos de la presente convocatoria, únicamente se valorarán los méritos acreditados hasta el día de la publicación en el "Boletín Oficial de Cantabria" de dicha convocatoria, incluido el día de publicación.

b) Proyecto técnico de gestión de la unidad asistencial.

3.3. Excepto el proyecto técnico de gestión de la unidad asistencial, que deberá ser aportado en todo caso, no será necesaria la presentación de la documentación anteriormente señalada, en los términos del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas.

Si la persona interesada se opone expresamente a la consulta, deberá aportar el documento acreditativo correspondiente.

Base 4ª. Procedimiento de valoración de méritos.

La valoración de los méritos para la adjudicación de la plaza se efectuará de acuerdo con lo establecido en los artículos 8 y 9 de la Orden SAN/5/2014, de 26 de febrero, por la que se regula el procedimiento de provisión y evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y de Sección de Atención Especializada, en relación con el baremo incluido en el Anexo que se adjunta a la misma.

Base 5ª. Adjudicación.

Para resultar adjudicatario del puesto convocado será necesario alcanzar una puntuación mínima de 32 puntos en la primera fase y de 48 puntos en la segunda.

Base 6ª. Comisión de Valoración.

La Comisión de Valoración tendrá la composición prevista en el artículo 7 de la Orden SAN/5/2014, de 26 de febrero, publicándose en el Boletín Oficial de Cantabria con una antelación mínima de al menos quince días a la fecha de su constitución.

Segundo.- Contra la presente Orden cabe interponer recurso contencioso administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso Administrativo de Santander en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de Cantabria o bien, con carácter potestativo, recurso de reposición ante la consejera de Sanidad en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a su publicación.

Santander, 22 de febrero de 2019.

La consejera de Sanidad,
María Luisa Real González.

CVE-2019-1787

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

ANEXO I

| DENOMINACIÓN | GRUPO/SUBGRUPO | NIVEL | GERENCIA | CÓDIGO PLANTILLA |
|------------------------------------------|----------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| JEFE DE SERVICIO DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA | A/A1 | 28 | GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DEL ÁREA: HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARQUÉS DE VALDECILLA" | 2017P7300001TW |



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTOS DE PROVISIÓN DE PUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

REGISTRO DE ENTRADA

| IMPORTANTE: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES ANEXAS A ESTE DOCUMENTO | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-----------------|----|------------------|-----|--------------------|-------|-----------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE | | | DNI | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE | | | Nº | BLOQUE | ESC | PISO | LETRA | LOCALIDAD |
| PROVINCIA | | CÓD. POST. | PRIMER TELÉFONO | | SEGUNDO TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | |

| ORDEN CONVOCATORIA: | SAN/ | Nº BOC: | FECHA BOC: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|------------|
| El abajo firmante SOLICITA ser admitido al procedimiento a que se refiere la presente instancia. | | | |
| PUESTO AL QUE OPTA | | | |

De acuerdo con el artículo 28 de la ley 39/2015, en caso de Oponerse a que el órgano convocante verifique de oficio el cumplimiento de los requisitos de participación, marque la casilla debiendo, en este caso, aportar los documentos acreditativos correspondientes.

a) Documento nacional de identidad.
 b) Nombramiento como personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud, titulares de plazas vinculadas, o personal funcionario de carrera.
 c) Titulación académica exigida.
 d) Servicios prestados en plaza de la especialidad en los Servicios Jerarquizados de la Seguridad Social, o plaza en Hospitales con programas acreditados para la docencia por la Comisión Nacional de la especialidad correspondiente.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- Proyecto técnico de gestión de la unidad asistencial.
- Curriculum profesional, en el modelo normalizado (Anexo III), al que se acompaña documentación acreditativa de los méritos alegados.

Si la documentación ha sido aportada anteriormente por el interesado a cualquier Administración, podrá solicitarse que sea consultada de oficio, indicando A CONTINUACIÓN el concreto documento, la fecha y el órgano administrativo en el que lo presentó. De no ser así, deberá aportarse por el interesado.

| MÉRITO ALEGADO | FECHA DE PRESENTACIÓN | ÓRGANO O DEPENDENCIA (indicar también el tipo de proceso: carrera, OPE...) |
|----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso.

| | |
|-------|-------|
| FECHA | FIRMA |
|-------|-------|

CONSEJERA DE SANIDAD

CVE-2019-1787

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTOS DE PROVISIÓN DE PUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

1.- DECLARANTE: Cumplimente todos sus datos personales cuidadosamente con LETRA MAYÚSCULA sin omitir ninguno de los datos pedidos y siguiendo las instrucciones.

2.- INFORMACIÓN ADICIONAL:

- **Convocatoria:** Introduzca los datos de referencia de la Convocatoria publicada:
 - Orden que identifica la Convocatoria
 - Nº BOC en que se publica la Convocatoria
 - Fecha de publicación de la convocatoria en el BOC
- **Puesto al que opta:** Escriba el nombre del puesto al que opta de acuerdo con el Anexo I de la Convocatoria.

3.- DOCUMENTOS:

- **Documentación acreditativa de los requisitos de participación:** No será necesaria la presentación de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos de participación anteriormente señalada, en los términos del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Si la persona interesada se opone expresamente a la consulta, deberá presentar:



- a) Copia compulsada del Documento Nacional de Identidad
- b) Copia compulsada, o certificación acreditativa, de su nombramiento como personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud, titulares de plazas vinculadas, o personal funcionario de carrera.
- c) Copia compulsada de la titulación académica exigida en la convocatoria.
- d) Copia compulsada, o certificación acreditativa, de tiempo de servicios prestados en plaza de la especialidad correspondiente en los Servicios Jerarquizados de la Seguridad Social, o plaza en Hospitales con programas acreditados para la docencia por la Comisión Nacional de la especialidad correspondiente.

La no aportación de la mencionada documentación será causa para requerirle de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas.

- **Documentación que se aporta:** En todo caso se debe aportar: Proyecto Técnico de Gestión y Currículum Profesional conforme al Anexo III. Si la documentación acreditativa de los méritos alegados ha sido entregada con anterioridad y obra en cualquier órgano o unidad de la Administración, a efectos de su valoración en la presente convocatoria, deberá cumplimentarse el Anexo II haciendo constar la fecha y el órgano o dependencia donde fueron entregados.

4.- FECHA Y FIRMA: No olvide fechar y firmar su solicitud, una vez leída la información básica sobre protección de datos siguiente:

| Información básica sobre Protección de Datos Personales | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa: | |
| Tratamiento | Gestión de personal (provisión de puestos de jefatura de atención especializada). |
| Responsable del tratamiento | Secretaría General de la Consejería de Sanidad de Cantabria. C/Federico Vial 13 (C.P. 39009) – Servicio de Personal Sanitario. servpersanitario@cantabria.es |
| Finalidad | Provisión de personal. |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento y cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| Destinatarios | El Servicio Cántabro de Salud tratará los datos por cuenta del responsable del tratamiento. |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos explicados en la información adicional. |
| Información adicional | http://saludcantabria.es/index.php?page=PDSSG |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | ANEXO III CURRICULUM PROFESIONAL PUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI |
|-----------------|------------------|--------|-----|
| | | | |

CURRICULUM PROFESIONAL

El presente Curriculum profesional se ajustará al baremo establecido en la Orden SAN/5/2014, de 26 de febrero y se presentará junto al MODELO de SOLICITUD (ANEXO II), acompañado de la documentación acreditativa de los méritos alegados

| 1.- FORMACIÓN UNIVERSITARIA |
|------------------------------------|
| 1.1.- Grado de Doctor: |
| |
| 1.2.- Calificación: |
| |

| 2.- FORMACIÓN ESPECIALIZADA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1.- Título de especialista con periodo completo de formación especializada como residente en centro nacional o extranjero, reconocido por el Ministerio |
| |
| 2.2.- Título de especialista a través de otra vía |
| |

| 3.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| Servicios prestados en la misma categoría y especialidad en II SS del Sistema Nacional de Salud o equivalentes UE o EEE | | |
| INSTITUCIÓN SANITARIA | DESDE | HASTA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

| 4.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|
| 4.1.- Comunicaciones aceptadas a Congresos | | |
| CONGRESOS NACIONALES | | TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| CONGRESOS INTERNACIONALES | | TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 4.2.- Ponencias en Congresos | | |
| CONGRESOS NACIONALES | | TÍTULO DE LA PONENCIA |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| CONGRESOS INTERNACIONALES | | TÍTULO DE LA PONENCIA |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 4.3.- Publicaciones periódicas | | |
| TÍTULO DE LA REVISTA CON ISSN | INDEX SI - NO | TÍTULO DEL ARTÍCULO |
| 1. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 2. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 3. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 4. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 5. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 4.4.- Libros o capítulos de libros con ISBN | | |
| TÍTULO DEL LIBRO | TÍTULO DEL CAPÍTULO (en su caso) | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |



MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

| 5.- EXPERIENCIA Y FORMACIÓN EN GESTIÓN | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 5.1.- Experiencia en puesto de Jefe de Servicio/Sección de Atención Especializada o puestos directivos de servicios de salud (periodos no coincidentes con apartado 3) | | |
| INSTITUCIÓN SANITARIA | DESDE | HASTA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 5.2.- Actividad discente en cursos de formación continua o postgrado en dirección y gestión de servicios sanitarios | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| | TÍTULO | ENTIDAD ORGANIZADORA |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |

(En el caso de que sean insuficientes los espacios existentes para los diferentes apartados, se acompañarán Anexos con el mismo esquema descriptivo)

MARTES, 5 DE MARZO DE 2019 - BOC NÚM. 45

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SANIDAD |  | RESUMEN DEL CURRÍCULUM PROFESIONAL PUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI |
|-----------------|------------------|--------|-----|
| | | | |

CURRÍCULUM PROFESIONAL

1.- FORMACIÓN UNIVERSITARIA

| | |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1.1.- Grado de Doctor | |
| Especificar: | |
| 1.2.- Calificación de Doctor "Cum Laude" | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

2.- FORMACIÓN ESPECIALIZADA

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1.- Periodo completo de formación especializada como residente en centro nacional o extranjero, reconocido por el Ministerio <input type="checkbox"/> |
| 2.2.- Título de especialista a través de otra vía <input type="checkbox"/> |

3.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Tiempo trabajado en la misma categoría y especialidad en el SS del Sistema Nacional de Salud o equivalentes UE o EEE | Número de meses |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

4.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA

| | Primer firmante número total | Sigüientes firmantes número total |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| 4.1.- Comunicaciones aceptadas a Congresos | | |
| Congresos Nacionales | | |
| Congresos Internacionales | | |
| 4.2.- Ponencias en Congresos | | |
| Congresos Nacionales | | |
| Congresos Internacionales | | |
| 4.3.- Publicaciones periódicas | | |
| Por artículo en revista con ISSN no indexada | | |
| Por artículo en revista con ISSN indexada | | |
| 4.4.- Libros o capítulos de libros con ISBN | | |
| Por capítulo de libro (máximo 3 capítulos de un mismo libro) | | |
| Por libro completo | | |

5.- EXPERIENCIA Y FORMACIÓN EN GESTIÓN

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| 5.1.- Experiencia en puesto de Jefe de Servicio/Sección de Atención Especializada o puestos directivos de servicios de salud (periodos no coincidentes con apartado 3) | Número de meses completos | |
| | Número de créditos de Formación Continuada | |
| | Número de créditos ECTS | |
| | Número de horas otros cursos | |
| 5.2.- Discente en cursos de formación continua o postgrado en dirección y gestión de servicios sanitarios | | |

2019/1787

CVE-2019-1787