

VISTOS:

1. El Convenio, suscrito con fecha 25 de Marzo de 2013, entre la I.Municipalidad de Quintero y el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Convenio Programa Complementario GES;
2. La Resolución Exenta N° 3243 de fecha 13 de Junio del 2013 de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota que aprueba dicho convenio;
3. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

DECRETO

APRUEBASE, en todas sus partes el Convenio suscrito entre la I.Municipalidad de Quintero y el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Convenio Programa Complementario GES y que consta de 14 cláusulas;

La unidad técnica encargada de velar por la adecuada aplicación del convenio es el Departamento de Salud.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese.

I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO  
SECRETARÍA MUNICIPAL

YESMINA GUERRA/SANTIBAÑEZ  
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO  
ALCALDE

MAURICIO CARRASCO PARDO  
ALCALDE

Distribución:

1. Alcaldía
  2. Secretaría Municipal
  3. Asesor Jurídico
  4. Finanzas
  5. Director de Control
  6. Departamento de Salud.
- MCP/YGS/AGC/jsv



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD  
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA  
DEPTO. ATENCIÓN PRIMARIA  
Int. N° 284 de fecha 10.06.2013

RESOLUCION EXENTA N° 3243

VIÑA DEL MAR, 13 JUN. 2013

**VISTO:**

- Lo dispuesto en la Ley N° 18.575 sobre Bases de la Administración del Estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N°1/19.653, publicado con fecha 17 de noviembre de 2001. Lo dispuesto en el DFL N° 29 (Hacienda), publicado con fecha 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo. Lo dispuesto en la Ley N° 19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado. Lo dispuesto en la Ley N° 19.378 de 1995 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, y el Decreto Supremo N° 118 de 2007, del Ministerio de Salud. La Resolución N° 1600/2008, de Contraloría General de la República, que fija Normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón. Las facultades que al suscrito otorgan el D.F.L. N°1/2005 (Salud), publicado en el Diario Oficial con fecha 24 de abril de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2763, de 1979 y de las Leyes N°18.933 y N° 18.469, conjuntamente con los Decretos Supremos N° 140/2005 y N° 400/2011 ambos del Ministerio de Salud.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Los principios orientadores de la Reforma de la Salud, que apuntan a la equidad, participación, descentralización y satisfacción de los usuarios, las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud, la modernización de la Atención Primaria de Salud, que implica su

incorporación como área y pilar relevante del proceso de cambio a un nuevo modelo de atención en el sistema público de salud, mejorando la accesibilidad, oportunidad y calidad técnica de la atención que se entrega en los establecimientos de Atención Primaria de Salud, en sus aspectos promocionales, preventivos, curativos y de rehabilitación, con un enfoque de salud familiar y comunitario.

- 2.- Que en el marco de la Reforma de Salud, el Ministerio de Salud ha establecido el Programa de Laboratorio Complementario Ges, el cual fue aprobado por la Resolución Exenta n°438 del 13 de marzo del 2013 del Ministerio de Salud.
- 3.- Que por resolución exenta N° 471 del 02 de abril del 2013, del Ministerio de Salud, se distribuyeron los recursos referidos para el programa de Laboratorio Complemento Ges.
- 4.- Que, conforme con lo señalado precedentemente, el Ministerio de Salud a través del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, conviene en transferir a la I. Municipalidad de Quintero, los recursos destinados a financiar la ejecución y cumplimiento del referido Programa de Laboratorio Complemento GES.
- 5.- El Convenio suscrito con fecha 25 de marzo de 2013, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la I. Municipalidad de Quintero, en virtud del cual la I. Municipalidad se compromete a desarrollar el "Programa de Laboratorio Complemento Ges".

**RESUELVO:**

- 1.- **APRUÉBESE**, el convenio celebrado con fecha 25 de marzo de 2013, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la I. Municipalidad de Quintero, para la ejecución, cumplimiento, implementación y funcionamiento de los componentes del Programa de Laboratorio Complemento GES.
- 2.- **CÚMPLASE**, de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución Exenta N° 1600 de Contraloría General de la República, con la transcripción íntegra del Convenio que se aprueba en este acto y cuyo tenor es el siguiente:

En Viña del Mar, a 25 de marzo de 2013, entre el **SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR - QUILLOTA**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Von Schroeders N°392, Viña del Mar, representado por su Directora **DRA. ELBA MARGARITA ESTEFAN SAGUA**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUINTERO**, persona jurídica de derecho público domiciliada en Normandía N° 1916, Quintero, representada por su Alcalde **D. MAURICIO CARRASCO PARDO**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 6° del Decreto Supremo N° 82 de 2012, del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente Resolución".

**SEGUNDA:** En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas, emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa Complementario GES.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta n°438 del 13 de marzo del 2013 del Ministerio de Salud. Anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo. El que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

**TERCERA:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la "Municipalidad", en su calidad de entidad administradora de salud municipalizada, los recursos destinados a financiar las prestaciones que se definen en los siguientes componentes del **Programa Complementario GES:**

**Componente n°1:** Complementar exámenes de Laboratorio Básico

Problemas de Salud con GES	Nombre Examen
Epilepsia	<b>Perfil hepático:</b> Incluye: Toma de muestra, tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, Transaminasas GOT y CPT
	<b>Niveles plasmáticos de fármacos y/o drogas:</b> Niveles plasmáticos de alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.
Insuficiencia Renal Crónica Terminal	<b>Electrolitos plasmáticos:</b> Sodio, potasio, cloro
	<b>Microalbuminuria cuantitativa</b>
	<b>Creatinina cuantitativa</b>
Programa de Salud Cardiovascular	<b>Perfil lipídico</b>
	<b>Electrolitos plasmáticos</b>
	<b>Microalbuminuria cuantitativa</b>
Examen de Medicina Preventiva	<b>Hemoglobina glicosilada</b>
	<b>Urocultivo en embarazadas con menos de 14 semanas de gestación en el primer control de embarazo.</b>
	<b>Glicemia en ayunas en la población de 15 años y más</b>
	<b>Coolesterol total en población de 40 años y más</b>

**Componente n°3:** Complementar los procesos de adquisición de medicamentos, para el tratamiento de los pacientes pertenecientes a los programas de salud mental y cardiovascular. La tabla N° 2 enumera los medicamentos que se incluyen en dicho complemento.

**Tabla N° 3:** Medicamentos incluidos en el Programa Complementario GES

Problemas de Salud con GES	Nombre Medicamentos
Programa de Salud Cardiovascular	Metformina 850mg
	Glibenclamida 5mg
Programa de Salud Mental	Venlafaxina 75mg
	Sertralina 50mg

**CUARTA:** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, transferirá a la Municipalidad, la suma anual de **\$ 6.680.872 (seis millones seiscientos ochenta mil ochocientos setenta y dos pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de los conceptos del Programa señalado en la cláusula anterior.

COMUNA	Componente n°1	Componente n° 3	TOTAL
quintero	\$ 4.444.859	\$ 2.236.013	\$ 6.680.872

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en TRES cuotas:

- 1) La primera cuota, correspondiente al 40% del total de los recursos asignados, a la fecha de total tramitación del convenio celebrado entre el Servicio y la Municipalidad, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio, y bajo la condición que se hayan recepcionados los recursos en el Servicio.
- 2) La segunda cuota, correspondiente al 30% del total de los recursos asignados, en el mes de septiembre y estará sujeta a la evaluación de cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 31 de agosto de 2013.
- 3) La tercera cuota, podrá corresponder a un máximo del 30% restante del total de recursos, en el mes de diciembre y estará sujeta a la evaluación del cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 30 de noviembre de 2013.

Para efectos de evaluar el programa, el municipio deberá enviar los primeros 10 días corridos de los meses: Junio, Septiembre y Diciembre, a la Dirección de Servicio de Salud, la siguiente información, en planillas electrónicas de acuerdo a orientaciones programáticas o directrices técnicas entregadas para cada uno de los componentes:

**Componente n°1:**

- Listado ruficado de pacientes y fechas en las cuáles se les realizó los exámenes descritos en planilla adjunta, para cada patología GES incorporada en el presente convenio. Nº total de pacientes bajo control

para cada programa: Programa Cardiovascular (Hipertensión arterial – Diabetes Mellitus 2), Prevención Insuficiencia Renal Crónica, Epilepsia no Refractaria (menores y mayores de 15 años) y EMP (embarazadas 1er control menos de 14 semanas de gestación) y EMP (glicemia de 15 años y más – colesterol mayores de 40 años).

- Planilla de evaluación MINSAL con corte al 31 de agosto 2013 y 31 diciembre 2013, que incluye: N° total de exámenes por programas y sumatoria gasto efectuado en producción o compra de exámenes, (relacionados con arancel MAI para cada)
- Nombre del laboratorio clínico con el cuál se establezca convenio, en caso de realizar compra de servicio, o indicar si es laboratorio propio, y los siguientes antecedentes de dicho establecimiento, en el mes de Junio y cada vez que cambie convenio:
  - o Nombre Director Técnico Laboratorio
  - o Autorización por organismos competentes (SEREMI)
  - o Informe de evaluación Control de Calidad Externo e Interno
  - o Autorización ISP para las áreas de laboratorio en convenio
  - o Canastas Valorizadas de exámenes en convenio

**Componente n°3:**

- o Formulario de Recepción Bodega del Departamento de Salud o Corporación municipal que incluya: Fecha
- o Proveedor
- o N° orden de compra
- o N° guía de despacho y/o N° de Factura
- o Descripción del producto
- o Fecha de vencimiento
- o N° de lote
- o Unidad
- o Cantidad
- o Costo unitario
- o Costo total
- Guías de Salida a los establecimientos dependientes
- Rendición financiera mensual conforme al "Manual de Procedimientos de Rendición de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota".

**QUINTA:** La distribución de recursos será de la siguiente manera:

**Componente N°1**

**NUMERO EXAMENES COMPROMETIDOS Y MONTOS TRASPASADOS 2013**

GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	N° Ex. Comprometidos QUINTERO
Epilepsia No Refractaria < y > 15 años	Perfil hepatico (tiempo de protombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas y totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALH)	7656	1	100%	13
	Determinacion de niveles plasmaticos	4054	1	100%	13
SUB-TOTAL EPILEPSIA A TRANSFERIR 2013					\$ 152.230

GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	N° Ex. Comprometidos QUINTERO
Programa salud cardiovascular: HIPERTENSION Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	Electrolitos plasmaticos	885	1	80%	592
	Microalbuminuria cuantitativa	2120	1	90%	275
	Hemoglobina glicosilada	3313	2	90%	551
SUB-TOTAL CARDIOVASCULAR (HTA-DM2) A TRANSFERIR 2013					\$ 2.932.568

**N° Ex. Comprometidos**



GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO
Prevencion insuficiencia renal cronica terminal Mayores de 15 años	Electrolitos plasmaticos	885	1	50%	13
	Microalbuminuria cuantitativa	2120	1	90%	23
	Creatinina cuantitativa	1060	1	90%	23
	Perfil lipidico (colesterol total, HDL, LDL, VDL, trigliceridos)	4497	1	90%	23
SUB-TOTAL PREV. IRC A TRANSFERIR 2013					\$ 191.147

GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO	N° Ex. Comprometidos
Examen medicina preventiva: embarazadas < 14 sem. gestación y adulto mas 40 años	Urocultivo en embarazada (menos de 14 semanas y primer control de embarazo)	2645	1	100%	85	
	Glicemia en ayuna para pacientes de 15 años y más	957	1	100%	795	
	Colesterol total en poblacion de mas de 40 años	988	1 cada 3 años	70%	186	
<b>TOTAL EXÁMENES COMPROMETIDOS POR COMUNA EMPA 2013</b>					<b>1066</b>	
<b>TOTAL A TRANSFERIR EMPA 2013</b>					<b>\$ 1.168.914</b>	

		QUINTERO
TOTAL DE EXAMENES COMPROMETIDOS 2013		2.593
MONTO TOTAL A TRANSFERIR POR COMUNA CONVENIO LABORATORIO GES 2013		<b>\$ 4.444.859</b>

Componente N° 3

	Total Fármacos Depresión, subtítulo 24 (\$)	Total Fármacos Diabetes, subtítulo 24 (\$)	Total Comuna
Total SS. Viña del Mar Quillota	VENLAFAXINA - SERTRALINA	METFORMINA GLIBENCLAMIDA	
Quintero	\$ 462.615	\$ 1.773.398	\$ 2.236.013

**SEXTA:** La Municipalidad deberá cumplir con las metas señaladas a continuación que se medirán a través de los siguientes indicadores:

Componente n°1:

CONCEPTO	NOMBRE EXAMEN	INDICADOR
<b>PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR (HTA-DM2)</b>	Electrolitos plasmáticos	N° examen de Electrolitos Plasmáticos realizadas a pacientes con HTA/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por HTA
	Microalbuminuria cuantitativa	N° examen de Microalbuminuria cuantitativa realizadas a pacientes con DM2/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por DM2
	Hemoglobina Glicosilada	N° examen de Hemoglobina glicosilada realizadas a pacientes con DM2/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por DM2
<b>PREVENCION SECUNDARIA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL</b>	Creatinina cuantitativa	N° de Creatinina Cuantitativa realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Electrolitos plasmáticos	N° de Electrolitos plasmáticos realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Perfil Lipídico	N° de Perfil Lipídico realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Microalbuminuria cuantitativa	N° de Microalbuminuria Cuant. realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
<b>EPILEPSIA NO REFRACTARIA (menores y mayores de 15 años)</b>	Perfil Hepático	N° de Perfil Hepático realizados a pacientes en control por Epilepsia no Refractaria/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Epilepsia no Refractaria
	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos	N° de Niveles Plasmáticos realizados a pacientes en control por Epilepsia no Refractaria/ N° exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Epilepsia no Refractaria
<b>EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA (EMP)</b>	Urocultivo en embarazada con menos de 14 semanas de gestación en el primer embarazo	N° de urocultivos realizados a mujeres embarazadas con menos de 14 semanas con EMP/ N° exámenes comprometido para EMP mujeres embarazadas con menos de 14 semanas
	Glicemia en ayunas en la población de 15 años y más	N° de Glicemias en ayunas realizadas por EMPA a la población de 15 años y más/ N° de exámenes comprometidos a la población de 15 años y más
	Colesterol Total en la Poblacion de 40 y más años	N° de Colesterol Total realizadas por EMPA a mayores de 40 años/ N° de exámenes comprometidos a la población de 40 años y más

La evaluación del componente n°1 se efectuará trimestralmente por patología, el cual deberá ser acordado entre el referente técnico de la comuna y el referente técnico del Servicio en un plazo máximo de un mes desde la fecha de suscripción del convenio.

**Componente n°3:**

**En el establecimiento:**

Medicamento	Consumo Promedio mensual Informado	Disponibilidad Esperada (15% de consumo promedio)	Stock Físico en Establecimiento	Disponible Si/No
Metformina 850 mg comprimido				
Glibenclamida 5 mg comprimido				
Venlafaxina 75 mg comprimido				
Sertralina 50 mg comprimido				

**En Bodega Departamento de Salud o Corporación Municipal:**

Descripción medicamento	Unidad	Cantidad	Fecha Vencimiento	N° Lote	N° Formulario Recepción	N° O/C	N° GD o N° Factura	Costo Unitario	Costo Total

La evaluación del componente n°3 se efectuará en forma trimestral con la evaluación de IAAPS 2013.

La planilla de resumen de adquisición deberá enviarse en forma trimestral.

A fin de ajustar actividad ejecutada y los recursos financieros transferidos, el servicio a contar de la segunda cuota retendrá el valor de la meta comprometida para el período que no se haya cumplido. Esta retención será liberada cuando la comuna alcance el avance acumulado del programa.

En ningún caso, la programación acordada podrá establecer un cumplimiento de la meta inferior al 60% en la evaluación del mes de agosto, para cada uno de

los componentes del programa.

La información deberá ser remitida a la referente del Programa del Servicio de Salud: Q.F. Carolina Molina Bastías, al correo electrónico [carolina.molina@redsalud.gov.cl](mailto:carolina.molina@redsalud.gov.cl)

**SEPTIMA:** Será responsabilidad de la Municipalidad, velar por la correcta inversión de los fondos recibidos, conforme con los objetivos de este convenio. Lo anterior, independientemente de las atribuciones que le competen al Servicio, en el sentido de exigir oportunamente la rendición de cuentas de los fondos entregados y de las revisiones que pudiese efectuar.

Asimismo la Municipalidad deberá efectuar todas las acciones necesarias para alcanzar con eficacia el Programa, de acuerdo a las normas y reglas correspondientes. Así como a las orientaciones técnicas de las estrategias referidas del presente Programa.

**OCTAVA:** En caso de que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el **Servicio** para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

**NOVENA:** El Servicio requerirá a la Municipalidad los datos e informes relativos a la ejecución del presente convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo. Conforme a lo establecido en la Resolución N° 759 de 2003 de la Contraloría General de la República, la Municipalidad deberá rendir cuenta de las sumas recibidas por concepto de este Convenio.

**DECIMA:** El Servicio verificará la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría, de acuerdo al programa anual aprobado por la Dirección del Servicio.

**UNDECIMA:** El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a Q.F. Carolina Molina Bastías, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

**DUODECIMA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 1° de enero de 2013 y hasta el 31 de diciembre de 2013.

**DECIMA TERCERA:** Para todos los efectos legales derivados del presente convenio las partes prorrogan competencia para ante los Tribunales de Justicia de la ciudad de Viña del Mar.

**DECIMA CUARTA:** El presente convenio se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y uno en el de la I Municipalidad.

**PERSONERIAS:** La facultad y personería de la Dra. Elba Margarita Estefan Sagua, Directora del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con los Decretos Supremos N°140/2005 y N° 123/2010, ambos del Ministerio de Salud. La facultad de Don Mauricio Carrasco Pardo, Ilustre Municipalidad de Quintero consta en el Rol N°320/2012 de fecha 30.11.2012 del Tribunal Electoral de Valparaíso.

**3.- TRANSFIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Quintero, la suma de **\$ 6.680.872 (seis millones seiscientos ochenta mil ochocientos setenta y dos pesos)**.

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en TRES cuotas:

-La primera cuota, correspondiente al 40% del total de los recursos asignados, a la fecha de total tramitación del convenio celebrado entre el Servicio y la Municipalidad, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio, y bajo la condición que se hayan recepcionados los recursos en el Servicio.

-La segunda cuota, correspondiente al 30% del total de los recursos asignados, en el mes de septiembre y estará sujeta a la evaluación de cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 31 de agosto de 2013.

-La tercera cuota, podrá corresponder a un máximo del 30% restante del total de recursos, en el mes de diciembre y estará sujeta a la evaluación del cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 30 de noviembre de 2013.

4.- **DECLÁRESE**, la vigencia del convenio que por este acto se aprueba, hasta el 31 de diciembre de 2013.

5.- **DECLÁRESE**, en caso de que la "Municipalidad" se exceda de los fondos por el Servicio para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución, sin perjuicio de lo indicado en la cláusula primera del presente convenio.

6.- **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del Convenio, con los detalles y especificaciones que se estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

7.- **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Quintero cuenta de las sumas recibidas por este Programa u su inversión, conforme a lo establecido en la Resolución Exenta N° 759 de 2003, de Contraloría General de la República.

- 8.- **ESTABLÉCESE**, como administrador y coordinador del Servicio de Salud de Viña del Mar-Quillota, a la Q.F. Sra. Carolina Molina Bastías, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes.
- 9.- **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Quintero la designación de una persona que actuará como referente técnico y la notificación de dicha designación a este Servicio, dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del convenio.
- 10.- **FISCALÍCESE**, la correcta utilización de los fondos traspasados por departamento de Auditoría del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
- 11.- **IMPÚTESE**, el gasto que genere el cumplimiento de la presente Resolución al subítema N° 24 del presupuesto del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.



ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

DRA. ELBA MARGARITA ESTEFAN SAGUA  
DIRECTORA  
S. S. VIÑA DEL MAR - QUILLOTA

DRA. EMES/KN/SAF/hom

DISTRIBUCION:

- Municipalidad
- Subdirección de RRFF y Financieros S.S.V.Q.
- Archivo
- Of. de Partes S.S.V.Q

TRANSCRITO FIELMENTE  
MINISTRO DE FE  
S.S. VIÑA DEL MAR - QUILLOTA



SERVICIO DE SALUD  
VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

## CONVENIO

SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

E

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUINTERO

(Convenio Programa Complementario GES)

En Viña del Mar, a 25 de marzo de 2013, entre el **SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR - QUILLOTA**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Von Schroeders N°392, Viña del Mar, representado por su Directora **DRA. ELBA MARGARITA ESTEFAN SAGUA**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUINTERO**, persona jurídica de derecho público domiciliada en Normandía N° 1916, Quintero, representada por su Alcalde **D. MAURICIO CARRASCO PARDO**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 6° del Decreto Supremo N° 82 de 2012, del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente Resolución".

**SEGUNDA:** En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas, emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa Complementario GES.





El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta nº438 del 13 de marzo del 2013 del Ministerio de Salud. Anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo. El que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

**TERCERA:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la "**Municipalidad**", en su calidad de entidad administradora de salud municipalizada, los recursos destinados a financiar las prestaciones que se definen en los siguientes componentes del **Programa Complementario GES:**

**Componente nº1:** Complementar exámenes de Laboratorio Básico

Problemas de Salud con GES	Nombre Examen
Epilepsia	<b>Perfil hepático:</b> Incluye: Toma de muestra, tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, Transaminasas GOT y CPT
	<b>Niveles plasmáticos de fármacos y/o drogas:</b> Niveles plasmáticos de alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.
Insuficiencia Renal Crónica Terminal	<b>Electrolitos plasmáticos:</b> Sodio, potasio, cloro
	<b>Microalbuminuria cuantitativa</b>
	<b>Creatinina cuantitativa</b>
	<b>Perfil lipídico</b>
Programa de Salud Cardiovascular	<b>Electrolitos plasmáticos</b>
	<b>Microalbuminuria cuantitativa</b>
	<b>Hemoglobina glicosilada</b>
Examen de Medicina Preventiva	<b>Urocultivo en embarazadas con menos de 14 semanas de gestación en el primer control de embarazo.</b>
	<b>Glicemia en ayunas en la población de 15 años y más</b>
	<b>Coolesterol total en población de 40 años y más</b>

**Componente nº3:** Complementar los procesos de adquisición de medicamentos, para el tratamiento de los pacientes pertenecientes a los programas de salud mental y cardiovascular. La tabla Nº 2 enumera los medicamentos que se incluyen en dicho complemento.

**Tabla Nº 3:** Medicamentos incluidos en el Programa Complementario GES

Problemas de Salud con GES	Nombre Medicamentos
Programa de Salud Cardiovascular	Metformina 850mg
	Glibenclamida 5mg
Programa de Salud Mental	Venlafaxina 75mg
	Sertralina 50mg

**CUARTA:** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, transferirá a la Municipalidad, la suma anual de \$ 6.680.872 (seis millones seiscientos ochenta mil ochocientos setenta y dos pesos), para alcanzar el propósito y cumplimiento de los conceptos del Programa señalado en la cláusula anterior.



COMUNA	Componente nº1	Componente nº 3	TOTAL
--------	----------------	-----------------	-------

quintero	\$ 4.444.859	\$ 2.236.013	\$ 6.680.872
----------	--------------	--------------	--------------

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en TRES cuotas:

- 1) La primera cuota, correspondiente al 40% del total de los recursos asignados, a la fecha de total tramitación del convenio celebrado entre el Servicio y la Municipalidad, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio, y bajo la condición que se hayan recepcionados los recursos en el Servicio.
- 2) La segunda cuota, correspondiente al 30% del total de los recursos asignados, en el mes de septiembre y estará sujeta a la evaluación de cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 31 de agosto de 2013.
- 3) La tercera cuota, podrá corresponder a un máximo del 30% restante del total de recursos, en el mes de diciembre y estará sujeta a la evaluación del cumplimiento de indicadores y metas, con corte al 30 de noviembre de 2013.

Para efectos de evaluar el programa, el municipio deberá enviar los primeros 10 días corridos de los meses: Junio, Septiembre y Diciembre, a la Dirección de Servicio de Salud, la siguiente información, en planillas electrónicas de acuerdo a orientaciones programáticas o directrices técnicas entregadas para cada uno de los componentes:

**Componente n°1:**

- Listado rutificado de pacientes y fechas en las cuáles se les realizó los exámenes descritos en planilla adjunta, para cada patología GES incorporada en el presente convenio. N° total de pacientes bajo control para cada programa: Programa Cardiovascular (Hipertensión arterial – Diabetes Mellitus 2), Prevención Insuficiencia Renal Crónica, Epilepsia no Refractaria (menores y mayores de 15 años) y EMP (embarazadas 1er control menos de 14 semanas de gestación) y EMP (glicemia de 15 años y más – colesterol máyores de 40 años).
- Planilla de evaluación MINSAL con corte al 31 de agosto 2013 y 31 diciembre 2013, que incluye: N° total de exámenes por programas y sumatoria gasto efectuado en producción o compra de exámenes, (relacionados con arancel MAI para cada)
- Nombre del laboratorio clínico con el cuál se establezca convenio, en caso de realizar compra de servicio, o indicar si es laboratorio propio, y los



siguientes antecedentes de dicho establecimiento, en el mes de Junio y cada vez que cambie convenio:

- Nombre Director Técnico Laboratorio
- Autorización por organismos competentes (SEREMI)
- Informe de evaluación Control de Calidad Externo e Interno
- Autorización ISP para las áreas de laboratorio en convenio
- Canastas Valorizadas de exámenes en convenio

**Componente n°3:**

- Formulario de Recepción Bodega del Departamento de Salud o Corporación municipal que incluya: Fecha
  - Proveedor
  - N° orden de compra
  - N° guía de despacho y/o N° de Factura
  - Descripción del producto
  - Fecha de vencimiento
  - N° de lote
  - Unidad
  - Cantidad
  - Costo unitario
  - Costo total
- Guías de Salida a los establecimientos dependientes
- Rendición financiera mensual conforme al “Manual de Procedimientos de Rendición de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar–Quillota”.

**QUINTA:** La distribución de recursos será de la siguiente manera:

**Componente N°1**

NUMERO EXAMENES COMPROMETIDOS Y MONTOS TRASPASADOS 2013

					N° Ex. Comprometidos
GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO



Epilepsia No Refractaria < y > 15 años	Perfil hepatico (tiempo de protombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas y totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALH)	7656	1	100%	13
	Determinacion de niveles plasmaticos	4054	1	100%	13
SUB-TOTAL EPILEPSIA A TRANSFERIR 2013					\$ 152.230

					Nº Ex. Comprometidos
GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO
Programa salud cardiovascular: HIPERTENSION Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	Electrolitos plasmaticos	885	1	80%	592
	Microalbuminuria cuantitativa	2120	1	90%	275
	Hemoglobina glicosilada	3313	2	90%	551
SUB-TOTAL CARDIOVASCULAR (HTA-DM2) A TRANSFERIR 2013					\$ 2.932.568

					Nº Ex. Comprometidos
GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO
Prevencion insuficiencia renal cronica terminal Mayores de 15 años	Electrolitos plasmaticos	885	1	50%	13
	Microalbuminuria cuantitativa	2120	1	90%	23
	Creatinina cuantitativa	1060	1	90%	23
	Perfil lipídico(colesterol total, HDL,LDL,VLDL, trigliceridos)	4497	1	90%	23
SUB-TOTAL PREV. IRC A TRANSFERIR 2013					\$ 191.147

					Nº Ex. Comprometidos
GES Y EMPA	EXAMEN	Arancel Fonasa MAI 2012	frecuencia anual	Cobertura	QUINTERO
Examen medicina preventiva: embarazadas < 14 sem. gestación y adulto mas 40 años	Urocultivo en embarazada (menos de 14 semanas y primer control de embarazo)	2645	1	100%	85
	Glicemia en ayuna para pacientes de 15 años y más	957	1	100%	795
	Colesterol total en poblacion de mas de 40 años	988	1 cada 3 años	70%	186
<b>TOTAL EXÁMENES COMPROMETIDOS POR COMUNA EMPA 2013</b>					<b>1066</b>
<b>TOTAL A TRANSFERIR EMPA 2013</b>					<b>\$ 1.168.914</b>

					QUINTERO
TOTAL DE EXAMENES COMPROMETIDOS 2013					2.593
MONTO TOTAL A TRANSFERIR POR COMUNA CONVENIO LABORATORIO GES 2013					\$ 4.444.859



### Componente Nº 3

<b>Total Fármacos Depresión, subtítulo 24 (\$)</b>	<b>Total Fármacos Diabetes, subtítulo 24 (\$)</b>	<b>Total Comuna</b>
--	---	---------------------

Total SS. Viña del Mar Quillota	VENLAFAXINA - SERTRALINA	METFORMINA - GLIBENCLAMIDA	
Quintero	\$ 462.615	\$ 1.773.398	\$ 2.236.013

**SEXTA:** La Municipalidad deberá cumplir con las metas señaladas a continuación que se medirán a través de los siguientes indicadores:

**Componente n°1:**

CONCEPTO	NOMBRE EXAMEN	INDICADOR
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR (HTA-DM2)	Electrolitos plasmáticos	Nº examen de Electrolitos Plasmáticos realizadas a pacientes con HTA/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por HTA
	Microalbuminuria cuantitativa	Nº examen de Microalbuminuria cuantitativa realizadas a pacientes con DM2/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por DM2
	Hemoglobina Glicosilada	Nº examen de Hemoglobina glicosilada realizadas a pacientes con DM2/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por DM2
PREVENCIÓN SECUNDARIA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	Creatinina cuantitativa	Nº de Creatinina Cuantitativa realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Electrolitos plasmáticos	Nº de Electrolitos plasmáticos realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Perfil Lipídico	Nº de Perfil Lipídico realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
	Microalbuminuria cuantitativa	Nº de Microalbuminuria Cuant. realizadas a pacientes en control por Prev. IRC/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Prev. IRC
EPILEPSIA NO REFRACTARIA (menores y mayores de 15 años)	Perfil Hepático	Nº de Perfil Hepático realizados a pacientes en control por Epilepsia no Refractaria/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Epilepsia no Refractaria
	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos	Nº de Niveles Plasmáticos realizados a pacientes en control por Epilepsia no Refractaria/ Nº exámenes comprometidos para pacientes bajo control por Epilepsia no Refractaria
EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA (EMP)	Urocultivo en embarazada con menos de 14 semanas de gestación en el primer embarazo	Nº de urocultivos realizados a mujeres embarazadas con menos de 14 semanas con EMP/ Nº exámenes comprometido para EMP mujeres embarazadas con menos de 14 semanas
	Glicemia en ayunas en la población de 15 años y más	Nº de Glicemias en ayunas realizadas por EMPA a la población de 15 años y más/ Nº de exámenes comprometidos a la población de 15 años y más
	Colesterol Total en la Población de 40 y más años	Nº de Colesterol Total realizadas por EMPA a mayores de 40 años/ Nº de exámenes comprometidos a la población de 40 años y más

La evaluación del componente n°1 se efectuará trimestralmente por patología, el cual deberá ser acordado entre el referente técnico de la comuna y el referente técnico del Servicio en un plazo máximo de un mes desde la fecha de suscripción del convenio.

**Componente n°3:**

**En el establecimiento:**

Medicamento	Consumo Promedio mensual Informado	Disponibilidad Esperada (15% de consumo promedio)	Stock Físico en Establecimiento	Disponible Si/No
Metformina 850 mg comprimido				
Glibenclamida 5 mg comprimido				
Venlafaxina 75 mg comprimido				
Sertralina 50 mg comprimido				



**En Bodega Departamento de Salud o Corporación Municipal:**

Descripción medicamento	Unidad	Cantidad	Fecha Vencimiento	Nº Lote	Nº Formulario Recepción	Nº O/C	Nº GD o Nº Factura	Costo Unitario	Costo

La evaluación del componente n°3 se efectuará en forma trimestral con la evaluación de IAAPS 2013.

La planilla de resumen de adquisición deberá enviarse en forma trimestral.

A fin de ajustar actividad ejecutada y los recursos financieros transferidos, el servicio a contar de la segunda cuota retendrá el valor de la meta comprometida para el período que no se haya cumplido. Esta retención será liberada cuando la comuna alcance el avance acumulado del programa.

En ningún caso, la programación acordada podrá establecer un cumplimiento de la meta inferior al 60% en la evaluación del mes de agosto, para cada uno de los componentes del programa.

La información deberá ser remitida a la referente del Programa del Servicio de Salud: Q.F. Carolina Molina Bastías, al correo electrónico [carolina.molina@redsalud.gov.cl](mailto:carolina.molina@redsalud.gov.cl)

**SEPTIMA:** Será responsabilidad de la Municipalidad, velar por la correcta inversión de los fondos recibidos, conforme con los objetivos de este convenio. Lo anterior, independientemente de las atribuciones que le competen al Servicio, en el sentido de exigir oportunamente la rendición de cuentas de los fondos entregados y de las revisiones que pudiese efectuar.

Asimismo la Municipalidad deberá efectuar todas las acciones necesarias para alcanzar con eficacia el Programa, de acuerdo a las normas y reglas correspondientes. Así como a las orientaciones técnicas de las estrategias referidas del presente Programa.

**OCTAVA:** En caso de que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el **Servicio** para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

**NOVENA:** El Servicio requerirá a la Municipalidad los datos e informes relativos a la ejecución del presente convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del



mismo. Conforme a lo establecido en la Resolución N° 759 de 2003 de la Contraloría General de la República, la Municipalidad deberá rendir cuenta de las sumas recibidas por concepto de este Convenio.

**DECIMA:** El Servicio verificará la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría, de acuerdo al programa anual aprobado por la Dirección del Servicio.

**UNDECIMA:** El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a Q.F. Carolina Molina Bastías, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

**DUODECIMA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 1° de enero de 2013 y hasta el 31 de diciembre de 2013.

**DECIMA TERCERA:** Para todos los efectos legales derivados del presente convenio las partes prorrogan competencia para ante los Tribunales de Justicia de la ciudad de Viña del Mar.

**DECIMA CUARTA:** El presente convenio se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y uno en el de la I Municipalidad.

**PERSONERIAS:** La facultad y personería de la Dra. Elba Margarita Estefan Sagua, Directora del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con los Decretos Supremos N°140/2005 y N° 123/2010, ambos del Ministerio de Salud. La facultad de Don Mauricio Carrasco Pardo, Ilustre Municipalidad de Quintero consta en el Rol N°320/2012 de fecha 30.11.2012 del Tribunal Electoral de Valparaíso.





D. MAURICIO CARRASCO PARDO  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO

DRA. ELBA MARGARITA ESTEFAN SAGUA  
DIRECTORA  
SERVICIO SALUD VIÑA DEL MAR-  
QUILLOTA



DRA. EMES/KN:GAF/hom