

DECRETO ALCALDICIO N°

QUINTERO 04 ABR. 2014

VISTOS:

1. El Convenio, suscrito con fecha 06 de Enero del 2014, entre la I. Municipalidad de Quintero y el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Convenio, "Programa de Imágenes Diagnosticas en APS"
2. La Resolución Exenta N° 1698 de fecha 17 de Marzo del 2014, 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 de Imágenes Diagnosticas en APS" y que consta de 15 cláusulas;

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

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese.



*ALICIA NIETO URREA
SECRETARIO MUNICIPAL (S)*



*RUBEN GUTIERREZ CABRERA
ALCALDE (S)*

Distribución:

1. Alcaldía
2. Secretaría Municipal
3. Asesor Jurídico
4. Finanzas
5. Director Control
6. Departamento de Salud.

RGC/ANU/JAE/jsv



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA
DEPTO. ATENCIÓN PRIMARIA
Int. N° 328 de fecha 11.03.2014

1698

RESOLUCION EXENTA N°

VIÑA DEL MAR,

17 MAR. 2014

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 a la suscrita 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° 140/2004 y N° 55/2013 ambos del Ministerio de Salud.

CONSIDERANDO:

- 1.- Los principios orientadores de la Reforma de Salud, que apuntan a la equidad, participación, descentralización y satisfacción de los usuarios, los cuales deben ser cumplidos por el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, 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 Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud, el cual fue aprobado por la resolución exenta N° 27 de fecha 22 de enero de 2013, del Ministerio de Salud.
- 3.- Que por resolución exenta N° 445 del 15 de enero del 2013 del Ministerio de Salud, se distribuyeron los recursos del referido programa.
- 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 las actividades del Programa de Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud.
- 5.- El Convenio suscrito con fecha 06 de enero de 2014, 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 Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud".

RESUELVO:

- 1.- **APRUÉBESE**, el convenio celebrado con fecha 06 de enero de 2014, 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 Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud".
- 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 **06 de enero de 2014** entre el **Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su **Directora Dr. 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, 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 la municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Asimismo, el decreto supremo N° 132 de 27 de diciembre de 2010 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 de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de salud Viña del Mar Quillota conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar el Programa de Imágenes Diagnósticas en APS

El referido Programa ha sido aprobado por resolución exenta N° 27 de fecha 22 de enero de 2013, y los recursos asignados a través de resolución exenta N° 445 de fecha 15 de enero 2013 del Ministerio de Salud, que han sido distribuidos por la Dirección de Atención Primaria del Servicio de acuerdo a los criterios técnicos definidos al efecto.

TERCERA: Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar la ejecución de los siguientes componentes:

- a. **Componente 1:** Detección precoz y oportuna de cáncer de mama en etapas I y II
- b. **Componente 2:** Detección precoz y oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 meses
- c. **Componente 3:** Detección precoz y oportuna de patología biliar y cáncer de vesícula

Estrategia:

De acuerdo a las condiciones técnicas establecidas por el referente técnico del Servicio de Salud según programa aprobado por el Ministerio de Salud. Las cuales se ejecutarán en los establecimientos de Atención Primaria dependiente de la Municipalidad.

CUARTA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad durante el año 2014, la suma de **\$ 7.835.220 (Siete millones ochocientos treinta y cinco mil doscientos veinte pesos)** para la ejecución y cumplimiento de los componentes señalados en la clausura anterior. Esta cifra no contempla el reajuste anual del presupuesto año 2014, pues aún no está decretado por el Ministerio de Salud, en el evento de producirse dicho reajuste, éste se incorporará mediante el correspondiente addendum del presente convenio, modificando sus metas y asignación del presupuesto según sea lo indicado.

La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por éste instrumento para ejecutar estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para las personas válidamente inscritas en la comuna.

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en 2 cuotas, la primera, correspondiente al 60 % del total asignado una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio, y bajo la condición se hayan recepcionado los recursos financieros en el Servicio.

La segunda cuota, correspondiente al 40 % restante se transferirá una vez rendida y aprobada la rendición de cuentas de la cuota anterior en el mes de octubre.

Para hacer efectivo el traspaso de la cuota, el municipio el día 12 de cada mes, o día hábil siguiente, del mes a rendir, deberá enviar a la Dirección de Servicio de Salud, en planillas electrónicas de acuerdo a orientaciones programáticas o directrices técnicas entregadas, la siguiente información:

- 1) N° de personas atendidas según componentes comprometidos en el presente convenio. Se deberá informar el número de personas atendidas en el periodo y el total acumulado durante el año, por cada establecimiento y su consolidado.
- 2) N° de Mamografías solicitadas en mujeres entre 25 y 49 años realizadas en el periodo a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna, de acuerdo a criterio técnico del referente del Servicio.
- 3) N° de Mamografías solicitadas en mujeres entre 55 y mas años realizadas en el período a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 4) N° de Mamografías realizadas en mujeres entre 25 y 49 años realizadas en el período a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 5) N° de Mamografías realizadas en mujeres entre 55 y mas años realizadas en el período a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 6) N° de mujeres con informe de mamografía BI RADS 0, 4, 5 y 6 en el Programa
- 7) N° de mujeres de 35 a 49 años y de 50 a 59 años con examen de mamografía vigente

- 8) N° de ecotomografía mamaria realizada en el programa a mujeres de 35 y mas años con indicación de examen
- 9) N° de ecotomografía mamaria solicitadas en el programa a mujeres de 35 y mas años
- 10) N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas
- 11) N° de Ecotomografías abdominales realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años
- 12) N° de Ecotomografías abdominales solicitadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años
- 13) N° de ecotomografía abdominal realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años
- 14) Listado con indicación de nombre, RUT, y fecha de nacimiento de personas atendidas por este programa a los cuales se les ha otorgado algunos de los componentes incluidos en el programa, separados por componente y por periodo a evaluar
- 15) Rendición financiera mensual conforme al "Manual de Procedimientos de Rendición" de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

La información deberá ser remitida al referente del Programa del Servicio de Salud: Alexandra Corail, alexandra.corail@redsalud.gov.cl , con copia a Gerardo Arriagada, al correo electrónico gerardo.arriagada@redsalud.gov.cl en el formato de planillas versión 2.0 septiembre 2013 Programa de Imágenes Diagnósticas de APS-Estadísticas.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar las siguientes actividades y metas:

QUINTERO 2014	NOMBRE COMPONENTE	ACTIVIDAD	META Nº	MONTO (\$)
1	COMPONENTE Nº 1.0	Mamografías de 50- 54años	100	1.750.000
	COMPONENTE Nº 1.1	Mamografías amo EMP 55 a 59 años	30	525.000
	COMPONENTE Nº 1.2	Mamografías de Otras edades de riesgo	20	350.000
	COMPONENTE Nº 1.3	Eco Mamaría	10	142.500
	COMPONENTE Nº 1.4	Mamografías de BI RDAS 0 CON Mamografías y Proyección complementaria en el mismo exámen	10	48.670
				2.816.170
2	COMPONENTE Nº 2.1	Rx Cadera Detección de displasia de caderas en niños y niñas de 3 meses	50	269.050
				269.050
3	COMPONENTE Nº 3.1	Ecotomografías abdominales realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años	250	4.750.000
TOTAL COMPONENTE Nº 3 (\$)				4.750.000
TOTAL PROGRAMA (\$)				7.835.220

SEXTA: El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del presente convenio, para conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de cada componente del programa con el propósito de mejorar su eficiencia y efectividad.

A continuación de acuerdo al siguiente cuadro, se definen los indicadores a través de los cuales se evaluará el presente convenio, al existir alguna variación en el registros del Rem, éste se incorporará mediante el correspondiente addendum del presente convenio.

Cumplimiento del componente N° 1.

Mamografía realizada a grupos de mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de mamografía resuelta por el Programa.	(N° de mamografías informadas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años en el programa	N° de mamografías solicitadas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 y más años)*100	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C17</p> <p>----- ----</p> <p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C9</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C16</p>
% Cumplimiento de la actividad programada	(N° de mamografías realizadas(informadas) a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años	/N° Total de mamografías comprometidas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años)*100	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C17</p> <p>----- ----</p> <p>Registro del Programa</p>
2. % Mujeres con mamografías informadas como BI RADS 0, 4, 5 Y 6 en el Programa.	(N° mujeres con informe de mamografía BI RADS 0, 4,5 Y6 en el Programa	/N° Total de mujeres con mamografías informadas en el programa)*100	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C11 y C14 mas REM BM 18 Sección K. Celda C90 y C93</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C18 y C21 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C185 y C188</p> <p>----- ----</p> <p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10 mas REM BM 18 Sección K. Celda C89</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C17 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C184</p>

3. % mujeres con BI RDAS O CON Mamografías y Proyección complementaria en el mismo examen	N° de mujeres con informe de Mamografía BI RADS O CON PROYECCIÓN	N° Total de mujeres con mamografía informadas BI RADS 0	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C11 mas REM BM 18 Sección K. Celda C90 HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C18 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C185
4. % Cobertura de mujeres entre 50 a 54 y 55 a 59 años con mamografía vigente	(N° de mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años con examen de mamografía vigente	N° total de mujeres inscritas o beneficiarias validada por Fonasa entre 50 54 y 55 a 59 años)* 100	MUNICIPAL-HOSPITAL REM P01 (2013) Sección C, Celdas l67,68 ----- ---- Población inscrita o beneficiaria validada Fonasa

Ecotomografía mamaria

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de ecotomografía mamaria resuelta por el Programa.	(N° de Eco tomografía mamaria realizadas(informadas) en el programa a mujeres de 50 a 59 años con indicación	/N° total de eco tomografía mamaria solicitadas a mujeres de 50 a 59 años beneficiarias validadas por RUT) * 100	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C17 HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C24 ----- --- MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C16 HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C23
2. Cumplimiento de la Actividad comprometida	(N° de Ecotomografía mamaria realizadas(informadas) en el programa a mujeres de 50 a 59 años beneficiarias validadas por RUT	/N° de eco tomografía mamaria comprometidas en mujeres de 35 y más años) * 100	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C17 HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C24 ----- --- Registro del Programa

Cumplimiento del Componente N° 2.

Radiografía de cadera

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
Detección de displasia de caderas en niños y niñas de 3 meses	(N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas	/Población de 3 meses inscrita o beneficiaria validada por Fonasa)*100	SIGGES (*) ----- Población inscrita o beneficiaria validada por Fonasa
2. Cumplimiento de la actividad comprometida	(N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas)	N° de niños u niñas de 3 meses con radiografías de cadera comprometidas)	SIGGES (*) ----- - Registro del Programa

(*) Se debe registrar en el SIGGES la orden de atención y la prestación, es fundamental que todas las radiografías de cadera realizadas en este grupo etareo sean registradas en el SIGGES y REM

Cumplimiento del Componente N° 3.

Ecotomografía abdominal

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de ecotomografía abdominal resuelta por el Programa.	(N° de Eco Abdominal para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y 49 años	/N° total de eco tomografía abdominal solicitadas a personas de 35 y más años) * 100	MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20 HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27 ----- -- MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E98, G98, H98 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C19

			<p>HOSPITALES</p> <p>REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E193, G193, H193 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C26</p>
2. Cumplimiento de la Actividad comprometida	(N° de ecotomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años	/N° de ecotomografía abdominal comprometidas a personas de 35 y más años) * 100	<p>MUNICIPAL</p> <p>REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20</p> <p>HOSPITALES</p> <p>REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27</p> <p>-----</p> <p>Registro del Programa</p>
3. Ecotomografía abdominal con resultado de litiasis biliar	(N° de ecotomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años con resultado de litiasis biliar	/N° de Ecotomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años) *100	<p>MUNICIPAL</p> <p>REM BM18(2013) Sección K celdas E100, G100, H100 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C21</p> <p>HOSPITALES</p> <p>REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E195, G195, H195 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C28</p> <p>-----</p> <p>MUNICIPAL</p> <p>REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20</p> <p>HOSPITALES</p> <p>REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27</p>

La evaluación del programa se realizará en tres evaluaciones, en función de los indicadores establecidos y sus medios de verificación. Conforme a un programa anual de actividades por componente, 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 contrato.

- **La primera evaluación**, se efectuará con corte al día **31 de Mayo**, y se evaluará el proceso y desarrollo del programa según convenio.
- **La segunda evaluación**, se efectuara con **corte al 31 de agosto** del año en curso. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación se hará efectiva la **re liquidación** de la segunda cuota del mes de **Octubre**, si es que **su cumplimiento es inferior al 60%**, de acuerdo al siguiente cuadro.

Porcentaje cumplimiento de Metas por componente	Porcentaje de Descuento de recursos 2º cuota de 40%
60 %	0 %
Entre 50% y 59.9 %	50 %
Entre 40% y 49.9%	75 %
Menos del 40%	100%

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 periodo 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 **tercera evaluación y final**, se efectuará el **31 de Diciembre**, fecha en que el Programa deberá ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.

En el caso de la **evaluación final**, cuando exista el no cumplimiento de porcentajes asignados a metas y dineros a las mismas, estas no podrán ser modificadas ni reasignadas en ningunos de los componentes del programa. Dado las instrucciones del Ministerio, el presupuesto asignado para el Programa Imágenes Diagnóstica de APS se rinde financieramente en los siguientes ítems:

1. Cancelación por compra externa de servicios, para componentes indicados por convenios.
2. Pago por mantención de equipo radiológico dentro del propio establecimiento, siempre que no realicen compra de servicios externos (toma de examen eco abdominal y radiografía de caderas)

3. Pago profesional por toma de exámen dentro del propio establecimiento, siempre que no se realicen compra de servicios externos (toma de exámen eco abdominal y radiografía de caderas)
4. No se contempla cancelación por otros insumos por indicación del Ministerio, que no sean los ítems citados anteriormente y metas comprometidas por convenios.

SÉPTIMA: Será responsabilidad de la I. 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.

OCTAVA: La “Municipalidad” deberá efectuar todas las acciones necesarias para alcanzar con eficacia y eficiencia el Programa, de acuerdo a las normas y reglas correspondientes, así como a las orientaciones técnicas de las estrategias definidas e informadas por el Referente Técnico del Servicio.

NOVENA: El Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, podrá requerir a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa con los detalles y especificaciones que se estime del caso, en conformidad a lo establecido en la **Resolución N° 759 de 2003, de Contraloría General de la República**, pudiendo ejecutar una constante supervisión, control y evaluación del mismo, disponiendo de un sistema de registros que permita la evaluación control y monitoreo de las actividades con indicadores confiables, de fácil recolección y manejo a nivel local.

DÉCIMA: 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.

UNDÉCIMA: El Servicio de Salud en este acto designa administrador y coordinador a Alexandra Corail Salinas correo electrónico alexandra.corail@redsalud.gov.cl, 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.

DUODÉCIMA: El presente convenio tiene vigencia desde el 1 de Abril hasta el 31 de diciembre de 2014.

DÉCIMO TERCERA: En el caso que la Municipalidad, se excediese de los fondos destinado por el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, para los efectos de este convenio, ésta deberá asumir el mayor costo que involucre su ejecución.

DÉCIMO CUARTA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y uno en la Municipalidad.

DÉCIMO QUINTA: 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.

PERSONERIAS: La facultad y personería del Dr. Francisco Armijo Brescia, Director (S) 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° 140/2004 y N° 400/2011, ambos del Ministerio de Salud. La personería de D., MAURICIO CARRASCO PARDO Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Quintero, consta en 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 \$ 7.835.220 (Siete millones ochocientos treinta y cinco mil doscientos veinte pesos)

Estos recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, en representación del Ministerio de Salud, en dos cuotas.

La primera cuota, correspondiente al 60% del total de los recursos asignados, una vez que se encuentre totalmente tramitado el acto administrativo que aprueba el convenio, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio, y bajo la condición que se hayan recepcionado los recursos en el Servicio de Salud.

La segunda cuota, correspondiente al 40% restante del total de recursos, se traspasará en el mes de octubre sujeta a la evaluación de cumplimiento de indicadores y metas, una vez aprobada la rendición de cuentas de la cuota anterior.

- 4.- **DECLÁRESE**, la vigencia del convenio que por este acto se aprueba, hasta el 31 de diciembre de 2014.
- 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**, que los fondos transferidos a la Municipalidad sólo podrán ser destinados al cumplimiento de las actividades y metas establecidas en la cláusula quinta del convenio que por este acto se aprueba.

- 9.- **ESTABLÉCESE**, como administrador y coordinador del Servicio de Salud de Viña del Mar-Quillota, a Alexandra Corail Salinas, 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.
- 10.- **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.
- 11.- **FISCALÍCESE**, la correcta utilización de los fondos traspasados por departamento de Auditoría del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
- 12.- **IMPÚTESE**, el gasto que genere el cumplimiento de la presente Resolución al subtítulo N° 24 del presupuesto del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



DRA. ELBA MARGARITA ESTEFAN SAGUA
DIRECTORA

S. S. VIÑA DEL MAR - QUILLOTA

DRA.EMES/KLG.GAF /ccc

DISTRIBUCION:

- Municipalidad
- Subdirección de RRF y Financieros S.S.V.Q.
- Dirección Atención Primaria, S.S.V.Q.
- Of. de Partes S.S.V.Q.



TRANSCRITO FIELMENTE
MINISTRO DE FE
SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR-QUILLOTA





SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR-
QUILLOTA

CONVENIO
SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR QUILLOTA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUINTERO
(PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN APS)

En Viña del Mar **06 de enero de 2014** entre el **Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, 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, 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 la municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Asimismo, el decreto supremo N° 132 de 27 de diciembre de 2010 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 de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de salud Viña del Mar Quillota conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar el Programa de Imágenes Diagnósticas en APS



El referido Programa ha sido aprobado por resolución exenta N° 27 de fecha 22 de enero de 2013, y los recursos asignados a través de resolución exenta N° 445 de fecha 15 de enero 2013 del Ministerio de Salud, que han sido distribuidos por la Dirección de Atención Primaria del Servicio de acuerdo a los criterios técnicos definidos al efecto.

TERCERA: Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar la ejecución de los siguientes componentes:

- a. **Componente 1:** Detección precoz y oportuna de cáncer de mama en etapas I y II
- b. **Componente 2:** Detección precoz y oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 meses
- c. **Componente 3:** Detección precoz y oportuna de patología biliar y cáncer de vesícula

Estrategia:

De acuerdo a las condiciones técnicas establecidas por el referente técnico del Servicio de Salud según programa aprobado por el Ministerio de Salud. Las cuales se ejecutarán en los establecimientos de Atención Primaria dependiente de la Municipalidad.

CUARTA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad durante el año 2014, la suma de **\$ 7.835.220 (Siete millones ochocientos treinta y cinco mil doscientos veinte pesos)** para la ejecución y cumplimiento de los componentes señalados en la clausura anterior. Esta cifra no contempla el reajuste anual del presupuesto año 2014, pues aún no está decretado por el Ministerio de Salud, en el evento de producirse dicho reajuste, éste se incorporará mediante el correspondiente addendum del presente convenio, modificando sus metas y asignación del presupuesto según sea lo indicado.

La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por éste instrumento para ejecutar estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para las personas válidamente inscritas en la comuna.

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en 2 cuotas, la primera, correspondiente al 60 % del total asignado una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio, y bajo la condición se hayan recepcionado los recursos financieros en el Servicio.

La segunda cuota, correspondiente al 40 % restante se transferirá una vez rendida y aprobada la rendición de cuentas de la cuota anterior en el mes de octubre.



Para hacer efectivo el traspaso de la cuota, el municipio el día 12 de cada mes, o día hábil siguiente, del mes a rendir, deberá enviar a la Dirección de Servicio de Salud, en planillas electrónicas de acuerdo a orientaciones programáticas o directrices técnicas entregadas, la siguiente información:

- 1) N° de personas atendidas según componentes comprometidos en el presente convenio. Se deberá informar el número de personas atendidas en el periodo y el total acumulado durante el año, por cada establecimiento y su consolidado.
- 2) N° de Mamografías solicitadas en mujeres entre 25 y 49 años realizadas en el periodo a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna, de acuerdo a criterio técnico del referente del Servicio.
- 3) N° de Mamografías solicitadas en mujeres entre 55 y mas años realizadas en el periodo a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 4) N° de Mamografías realizadas en mujeres entre 25 y 49 años realizadas en el periodo a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 5) N° de Mamografías realizadas en mujeres entre 55 y mas años realizadas en el periodo a informar, por cada establecimiento y su consolidado por comuna.
- 6) N° de mujeres con informe de mamografía BI RADS 0, 4, 5 y 6 en el Programa
- 7) N° de mujeres de 35 a 49 años y de 50 a 59 años con examen de mamografía vigente
- 8) N° de ecotomografía mamaria realizada en el programa a mujeres de 35 y mas años con indicación de examen
- 9) N° de ecotomografía mamaria solicitadas en el programa a mujeres de 35 y mas años
- 10) N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas
- 11) N° de Ecotomografías abdominales realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años



- 12) N° de Ecotomografías abdominales solicitadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años
- 13) N° de ecotomografía abdominal realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años
- 14) Listado con indicación de nombre, RUT, y fecha de nacimiento de personas atendidas por este programa a los cuales se les ha otorgado algunos de los componentes incluidos en el programa, separados por componente y por periodo a evaluar
- 15) Rendición financiera mensual conforme al "Manual de Procedimientos de Rendición" de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

La información deberá ser remitida al referente del Programa del Servicio de Salud: Alexandra Corail, alexandra.corail@redsalud.gov.cl, con copia a Gerardo Arriagada, al correo electrónico gerardo.arriagada@redsalud.gov.cl en el formato de planillas versión 2.0 septiembre 2013 Programa de Imágenes Diagnósticas de APS-Estadísticas.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar las siguientes actividades y metas:

QUINTERO 2014	NOMBRE COMPONENTE	ACTIVIDAD	META N°	MONTO (\$)
1	COMPONENTE N° 1.0	Mamografías de 50- 54años	100	1.750.000
	COMPONENTE N° 1.1	Mamografías amo EMP 55 a 59 años	30	525.000
	COMPONENTE N° 1.2	Mamografías de Otras edades de riesgo	20	350.000
	COMPONENTE N° 1.3	Eco Mamaria	10	142.500
	COMPONENTE N° 1.4	Mamografías de BI RDAS 0 CON Mamografías y Proyección complementaria en el mismo exámen	10	48.670
				2.816.170
2	COMPONENTE N° 2.1	Rx Cadera	50	269.050
		Detección de displasia de caderas en niños y niñas de 3 meses		
				269.050
3	COMPONENTE N° 3.1	Ecotomografías abdominales realizadas en el programa a personas para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años	250	4.750.000



TOTAL COMPONENTE N° 3 (\$)	4.750.000
TOTAL PROGRAMA (\$)	7.835.220

SIXTA: El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del presente convenio, para conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de cada componente del programa con el propósito de mejorar su eficiencia y efectividad.

A continuación de acuerdo al siguiente cuadro, se definen los indicadores a través de los cuales se evaluará el presente convenio, al existir alguna variación en el registros del Rem, éste se incorporará mediante el correspondiente addendum del presente convenio.

Cumplimiento del componente N° 1.

Mamografía realizada a grupos de mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de mamografía resuelta por el Programa.	(N° de mamografías informadas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años en el programa	N° de mamografías solicitadas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 y más años)*100	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10
			HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C17
% Cumplimiento de la actividad programada	(N° de mamografías realizadas(informadas) a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años	/N° Total de mamografías comprometidas a mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años)*100	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10
			HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C17
			Registro del Programa
2. % Mujeres con mamografías informadas como BI RADS 0, 4, 5 Y 6 en el Programa.	(N° mujeres con informe de mamografía BI RADS 0, 4,5 Y6 en el Programa	/N° Total de mujeres con mamografías informadas en el programa)*100	MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C11 y C14 mas REM BM 18 Sección K. Celda C90 y C93
			HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C18 y C21 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C185 y C188



			<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C10 mas REM BM 18 Sección K. Celda C89</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C17 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C184</p>
3. % mujeres con BI RDAS O CON Mamografías y Proyección complementaria en el mismo exámen	Nº de mujeres con informe de Mamografía BI RADS O CON PROYECCIÓN	Nº Total de mujeres con mamografía informadas BI RADS 0	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C11 mas REM BM 18 Sección K. Celda C90</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013) Sección B, Celdas C18 mas REM BS 17, Sección P1, Celda C185</p>
4. % Cobertura de mujeres entre 50 a 54 y 55 a 59 años con mamografía vigente	(Nº de mujeres de 50 a 54 y 55 a 59 años con examen de mamografía vigente	Nº total de mujeres inscritas o beneficiarias validada por Fonasa entre 50 54 y 55 a 59 años)* 100	<p>MUNICIPAL-HOSPITAL REM P01 (2013) Sección C, Celdas I67,68</p> <p>-----</p> <p>Población inscrita o beneficiaria validada Fonasa</p>

Ecotomografía mamaria

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de ecotomografía mamaria resuelta por el Programa.	(Nº de Eco tomografía mamaria realizadas(informadas) en el programa a mujeres de 50 a 59 años con indicación	/Nº total de eco tomografía mamaria solicitadas a mujeres de 50 a 59 años beneficiarias validadas por RUT) * 100	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C17</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C24</p> <p>-----</p> <p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C16</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C23</p>
2. Cumplimiento de la Actividad comprometida	(Nº de Ecotomografía mamaria realizadas(informadas) en el programa a mujeres de 50 a 59 años beneficiarias validadas por RUT	/Nº de eco tomografía mamaria comprometidas en mujeres de 35 y más años) * 100	<p>MUNICIPAL REM SF 02 (2013) Sección A, Celdas C17</p> <p>HOSPITALES REM SF 03 (2013), Sección B, C24</p> <p>-----</p> <p>Registro del Programa</p>



Cumplimiento del Componente N° 2.

Radiografía de cadera

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
Detección de displasia de caderas en niños y niñas de 3 meses	(N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas)	/Población de 3 meses inscrita o beneficiaria validada por Fonasa)*100	SIGGES (*) ----- Población inscrita o beneficiaria validada por Fonasa
2. Cumplimiento de la actividad comprometida	(N° de niños y niñas de 3 meses con radiografías de cadera realizadas)	N° de niños u niñas de 3 meses con radiografías de cadera comprometidas)	SIGGES (*) ----- Registro del Programa

(*) Se debe registrar en el SIGGES la orden de atención y la prestación, es fundamental que todas las radiografías de cadera realizadas en este grupo etareo sean registradas en el SIGGES y REM

Cumplimiento del Componente N° 3.

Ecotomografía abdominal

Nombre indicador	Numerador	Denominador	Modo verificación
1. Demanda de ecotomografía abdominal resuelta por el Programa.	(N° de Eco Abdominal para Colecistomía Preventiva en Adultos de 35 a 49 años realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y 49 años	/N° total de eco tomografía abdominal solicitadas a personas de 35 y más años) * 100	MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20 HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27 ----- MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E98, G98, H98 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C19 HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E193, G193, H193 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C26
2. Cumplimiento de la Actividad comprometida	(N° de eco tomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años	/N° de eco tomografía abdominal comprometidas a personas de 35 y más años) * 100	MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20 HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27 ----- Registro del Programa
3. Ecotomografía abdominal con resultado de litiasis biliar	(N° de ecotomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años con resultado de litiasis biliar	/N° de Ecotomografía abdominal realizadas (informadas) en el programa a personas de 35 y más años) *100	MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E100, G100, H100 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C21 HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E195, G195, H195 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C28



			<p>-----</p> <p>MUNICIPAL REM BM18(2013) Sección K celdas E99, G99, H99 mas REM SF 02 (2013) Sección A, Celda C20</p> <p>HOSPITALES REM BS17 (2013), Sección P1 Celdas E194, G194, H194 mas REM SF 03 (2013), Sección B, C27</p>
--	--	--	--

La evaluación del programa se realizará en tres evaluaciones, en función de los indicadores establecidos y sus medios de verificación. Conforme a un programa anual de actividades por componente, 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 contrato.

- **La primera evaluación**, se efectuará con corte al día **31 de Mayo**, y se evaluará el proceso y desarrollo del programa según convenio.
- **La segunda evaluación**, se efectuara con **corte al 31 de agosto** del año en curso. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación se hará efectiva la **re liquidación** de la segunda cuota del mes de **Octubre**, si es que **su cumplimiento es inferior al 60%**, de acuerdo al siguiente cuadro.

Porcentaje cumplimiento de Metas por componente	Porcentaje de Descuento de recursos 2º cuota de 40%
60 %	0 %
Entre 50% y 59.9 %	50 %
Entre 40% y 49.9%	75 %
Menos del 40%	100%

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 periodo 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 **tercera evaluación y final**, se efectuará el **31 de Diciembre**, fecha en que el Programa deberá ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.

En el caso de la **evaluación final**, cuando exista el no cumplimiento de porcentajes asignados a metas y dineros a las mismas, estas no podrán ser modificadas ni reasignadas en ningunos de los componentes del programa. Dado las instrucciones



del Ministerio, el presupuesto asignado para el Programa Imágenes Diagnóstica de APS se rinde financieramente en los siguientes ítems:

1. Cancelación por compra externa de servicios, para componentes indicados por convenios.
2. Pago por mantención de equipo radiológico dentro del propio establecimiento, siempre que no realicen compra de servicios externos (toma de examen eco abdominal y radiografía de caderas)
3. Pago profesional por toma de exámen dentro del propio establecimiento, siempre que no se realicen compra de servicios externos (toma de exámen eco abdominal y radiografía de caderas)
4. No se contempla cancelación por otros insumos por indicación del Ministerio, que no sean los ítems citados anteriormente y metas comprometidas por convenios.

SÉPTIMA: Será responsabilidad de la I. 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.

OCTAVA: La “Municipalidad” deberá efectuar todas las acciones necesarias para alcanzar con eficacia y eficiencia el Programa, de acuerdo a las normas y reglas correspondientes, así como a las orientaciones técnicas de las estrategias definidas e informadas por el Referente Técnico del Servicio.

NOVENA: El Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, podrá requerir a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa con los detalles y especificaciones que se estime del caso, en conformidad a lo establecido en la **Resolución N° 759 de 2003, de Contraloría General de la República**, pudiendo ejecutar una constante supervisión, control y evaluación del mismo, disponiendo de un sistema de registros que permita la evaluación control y monitoreo de las actividades con indicadores confiables, de fácil recolección y manejo a nivel local.

DÉCIMA: 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.

UNDÉCIMA: El Servicio de Salud en este acto designa administrador y coordinador a Alexandra Corail Salinas correo electrónico alexandra.corail@redsalud.gov.cl, 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.

DUODÉCIMA: El presente convenio tiene vigencia desde el 1 de Abril hasta el 31 de diciembre de 2014.

DÉCIMO TERCERA: En el caso que la Municipalidad, se excediese de los fondos destinado por el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, para los efectos de este convenio, ésta deberá asumir el mayor costo que involucre su ejecución.

DÉCIMO CUARTA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y uno en la Municipalidad.

DÉCIMO QUINTA: 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.

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° 140/2004 y N° 55/2013, ambos del Ministerio de Salud. La personería de D., MAURICIO CARRASCO PARDO Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Quintero, consta en 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/KLC/SAF/PS.ACS/ccc