



DECRETO N°

235

TEMUCO,

05 JUL 2022

VISTOS:

- 1.- Lo dispuesto en el D.F.L. N° 1-3063 de 1980, del Ministerio del Interior.
- 2.- Los D.S. N° 164 de 1981, N° 39 y N° 711 de 1987, del Ministerio de Salud.
- 3.- La Ley N° 19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 4.- El Decreto Alcaldicio N°3485 del 16 de diciembre de 2021, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2022.
- 5.- Res. Exta. N° 7132 de fecha 17-05-2022 que aprueba el convenio Programa Mantenimiento de la Infraestructura de establecimientos de Atención Primaria, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco para el año 2022.
- 6.- Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

- 1.- Apruébese el convenio para la ejecución del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de establecimientos de Atención Primaria, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco para el año 2022.
- 2.- El presente Convenio (C.Costos 32.44.01) no generará mayor gasto en su ejecución para el Municipio.
- 3.- Los componentes de la referida Resolución se entienden formando parte integrante e inherente al presente Decreto.

ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

JMH/CVF/MSR/EMR
DISTRIBUCION:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento



NEIRA ABURTO
ALCALDE





REF.: Aprueba Convenio "Programa Mantenimiento de la Infraestructura de establecimientos de Atención Primaria" suscrito con Municipalidad de Temuco.

RESOLUCION EXENTA N° 07132,

TEMUCO, 17 MAYO 2022

MST/CRC/PSP/INB/GMH/MDCC

VISTOS; estos antecedentes:

1. Resolución Exenta N° 50 de fecha 28 de enero de 2020, del Ministerio de Salud que aprueba Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria.
2. Resolución Exenta N° 15 de fecha 07 de enero de 2022 del Ministerio de Salud que distribuye recursos al Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria presente año 2022.
3. Ley de Presupuesto N° 21.395 que establece el presupuesto del sector público para el año 2022.
4. El Decreto Supremo N° 37 de fecha 23 de diciembre de 2021 del Ministerio de Salud, que determina el aporte estatal a las Municipalidades.
5. Convenio Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria, suscrito con fecha 08 de abril de 2022, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

CONSIDERANDO:

1. Que por Resolución Exenta N° 50 del Visto N° 1 se aprueba Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria. –
2. Que por Resolución Exenta N° 15 del Visto N° 2 se informan recursos del Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria año 2022.-
3. Que con fecha 08 de abril de 2022, se suscribió convenio entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco el Convenio Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria.

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO	
OFICINA DE PARTES	
003021	
PROVIDENCIA:	
FECHA ENTRADA:	<u>19 MAYO 2022</u>
F. DOC. N°	<u>Salud</u>
RESPONDER ANTES DE	

TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en:

- 1.- DFL N° 1/05 que fija texto refundido D.L. 2763/79 que crea los Servicios de Salud;
- 2.- D.S. 140/04 del M. de Salud que reglamenta los Servicios de Salud;
- 3.- D.F.L. 1/19.414/97 del M. de Salud;
- 4.- Decreto N° 37/2022, del Minsal que establece nuevo orden de subrogancia del Director del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- 5.- Resolución N° 98 del 10 de enero de 2020 del Servicio de Salud que delega atribuciones al Subdirector Médico.
- 6.- Resol N° 6, 7 y 16 de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente.

RESOLUCION

1. APRUÉBASE, el Convenio Programa Mantenimiento de la infraestructura de establecimientos de Atención Primaria, suscrito con fecha 08 de abril de 2022, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco, que se entiende parte integrante de esta resolución, cuyas cláusulas son las siguientes: En Temuco, a 08 de abril de 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, Temuco, representada, por delegación de facultades por su Subdirector Médico (S), **DR. MARIO SILVA TRONCOZO**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Arturo Prat N° 650, Temuco, representada por su Alcalde **SR. ROBERTO NEIRA ABURTO**, 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.º 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 6º del Decreto Supremo N.º 37 del 23 de diciembre 2021, 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 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 Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria.

El referido Programa fue aprobado por **Resolución Exenta N° 50** de fecha 28 de enero de 2020, del Ministerio de Salud, anexos al presente convenio y que se entiende forman parte integrante del mismo, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento, asignándole recursos a través de la **Resolución Exenta N° 15** de fecha 07 de enero de 2022.

TERCERA: El propósito y objetivos del Programa se detallan a continuación:

Propósito:

Contribuir a mejorar las condiciones de los recursos físicos en los establecimientos de salud primaria, incluyendo infraestructura, instalaciones, equipos, equipamiento, salas de espera, incorporación de tecnología en salas de espera, de modo de avanzar progresivamente en el cumplimiento de la Normativa Sanitaria vigente que permita la obtención de la Autorización Sanitaria, tendiente al logro de la correspondiente Acreditación de Calidad como prestador GES y además contribuir con el mejoramiento y confort de los espacios comunes utilizados por los usuarios del establecimiento de salud.

Se pretende en el mediano plazo, contar con todos los establecimientos de salud primaria con su Garantía de Calidad vigente para otorgar prestaciones GES, para lo cual el presente programa tiene por propósito cerrar las brechas de recursos físicos que mantienen los establecimientos y que les impide obtener autorización o demostración sanitaria, necesaria para su acreditación de calidad.

Objetivo general:

Apoyar a los establecimientos de salud en el cumplimiento de las exigencias de Autorización Sanitaria y Acreditación relativas a sus recursos físicos y además contribuir con el mejoramiento y confort de los espacios comunes utilizados por los usuarios del establecimiento de salud.

Objetivos específicos:

Aportar recursos financieros para mejorar los recursos físicos de los establecimientos de atención primaria, incluyendo los siguientes aspectos:

- I. Infraestructura e instalaciones de servicios básicos (agua potable, alcantarillado, electricidad, gas combustible, gases clínicos, etc.)
- II. Equipos y equipamiento.
- III. Consultorías para la recepción de obras de infraestructura y certificación de instalaciones de servicios básicos (solo confección de planos de arquitectura, agua potable, alcantarillado, electricidad y gas de las obras as built), conforme a la LOGUC.
- IV. Mejoramiento de salas de espera y baños públicos.
- V. Incorporación de tecnología en las salas de espera, que permita facilitar y agilizar la atención de los usuarios.

CUARTA: EL Ministerio a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar todos o algunos de los siguientes componentes del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria, de acuerdo a lo siguiente:

- **Primer componente: DESARROLLO DE PROYECTOS**

Implementación de proyectos para disminución de brechas de recursos físicos en el proceso de Autorización o demostración Sanitaria.

- **Segundo componente: MEJORA SALAS DE ESPERA Y BAÑOS PÚBLICOS**

Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos, con el fin de obtener espacios más confortables, amigables y acogedores para la atención de los usuarios.

- **Tercer componente: OPTIMIZAR TIEMPOS**
Incorporación de tecnología en las salas de espera.

PRODUCTOS ESPERADOS:

COMPONENTE	PRODUCTO ESPERADO
Desarrollo de proyectos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo.
Mejora de salas de espera y baños públicos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo. Mejorar la confortabilidad del tiempo de espera.
Optimizar tiempos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo. Optimizar la atención en las salas de espera a través de incorporación de tecnologías como tótem de organización de atención de usuarios.

QUINTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual de **\$13.879.922.-**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en las cláusulas anteriores durante el presente año, según la siguiente distribución:

ESTABLECIMIENTO	PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM Monseñor Valech	"Mejoramiento sala REAS, CESFAM M. Valech"	\$8.888.010
CESFAM Santa Rosa	"Mejoramiento filtraciones (Cielo y paredes) y estantería bodega SAPU-Farmacia, CESFAM Santa Rosa"	\$4.991.912
TOTAL		\$13.879.922

SEXTA: El Municipio se compromete a coordinar la definición de coberturas en conjunto con el Servicio cuando corresponda, así como, a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las acciones señaladas en el Programa para los establecimientos explicitados en la cláusula anterior.

SÉPTIMA: MONITOREO Y EVALUACIÓN.

Al evaluar el cumplimiento individual de cada componente, se debe ponderar el peso relativo por indicador, lo que constituirá el cumplimiento global del programa.

COMPONENTE	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	META	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Desarrollo de proyectos.	" Porcentaje de proyectos de la comuna con avance registrado en informe".	(N° de proyectos de la comuna que registra avance/ N° total de proyectos por comuna incluidos en la nómina de seleccionados y no desistidos) *100	• A junio: 60% de avance en la ejecución de proyecto.	Informe del Servicio de Salud.
2. Mejora de salas de espera y baños públicos.			• A diciembre: 100 % ejecución de proyecto.	
3. Optimizar tiempos.				

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- La primera evaluación se realizará con corte 15 de junio del año en curso. De acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación referida al cumplimiento del programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de agosto, si es que su cumplimiento es inferior al 60%, de acuerdo a la siguiente Tabla N°4:

PORCENTAJE DE CUMPLIMEINTO DE METAS DE PROGRAMA	PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS SEGUNDA CUOTA
60%	0%
Entre 50% y 59,99%	50%
Entre 40% y 49,99%	75%
Menos del 40%	100%

- La segunda evaluación y final, se efectuará con fecha de corte 31 de diciembre, fecha en que el programa deberá tener ejecutado el 100% de las acciones comprometidas referidas al cumplimiento global del programa. Esta evaluación podrá tener incidencia en la asignación de recursos del siguiente año.

OCTAVA: FINANCIAMIENTO. El Programa se financiará con los recursos contemplados en la Ley de Presupuesto del Sector Público, Partida 16, correspondiente al Fondo nacional de Salud, Capítulo 02, Programa 02, glosa 01 asociada al subtítulo 24 03 298 "Transferencias Corrientes" Ley N° 19.378, glosa 02, y tiene como propósito garantizar la disponibilidad de los recursos para solventar

los gastos asociados a este Programa entre los meses de enero a diciembre de cada año, de acuerdo al marco presupuestario asignado.

Se deja constancia que la glosa 02 de la Ley de Presupuesto del Sector Público antes citada, contempla que para efectos de la ejecución de los convenios señalados en el artículo 56° de la Ley N° 19.378, la entidad administradora de salud municipal podrá contratar personal conforme la normativa establecida en esa misma ley o bien a honorarios, acorde con lo dispuesto en el artículo 4° del citado Estatuto de Atención Primaria de salud Municipal.

Los recursos asociados a este programa, financiarán exclusivamente las actividades relacionadas al mismo, teniendo presente la definición de objetivos, metas a lograr e indicadores, estrategias, beneficiarios legales y localización (Servicio de Salud, Comuna y Establecimientos). El Servicio de salud determinará la pertinencia de la compra de servicios o la adquisición de insumos, materiales, implementos o bienes, que sean acordes a las necesidades del Programa y de acuerdo a la normativa vigente.

Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud en 2 cuotas. La primera de 70%, a la total tramitación del acto aprobatorio y la segunda cuota de 30% restante en el mes de agosto, de acuerdo a los resultados de la evaluación señalada en la cláusula séptima, el cual se aplicará a los recursos asociados al subtítulo de gasto 24 "Transferencia Corrientes a Municipios".

NOVENA: las transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República.

La rendición de cuentas, deberá ser realizada por la Municipalidad en soporte electrónico, a través del o los sistemas establecidos por el Servicio de Salud Araucanía Sur, en particular el sistema de monitoreo de convenios, disponible en la página web www.ssasur.cl, banner sistemas de convenios y el sistema de rendición de Contraloría General de la República "SISREC", disponible en la página web www.rendicioncuentas.cl.

Así también será obligatorio efectuar dicha rendición de cuentas, en los términos y condiciones establecidas por el Servicio de Salud Araucanía Sur, entre otros, en la circular N°48 del 14 de junio de 2011 y circular N° 0004 de fecha 20 de enero de 2022, o en la que el Servicio implemente durante el presente año.

Considerando que las actividades a desarrollar por la Municipalidad y estipuladas en este Convenio son de relevancia para el bienestar de la población a cargo, se aceptaran las rendiciones de cuentas de gastos ejecutados con anterioridad a la total tramitación del acto administrativo que ordena la transferencia y dentro de las fechas de vigencia del convenio, de acuerdo a lo estipulado en el artículo N° 13 de la Resolución N° 30 de la Contraloría General de la República que fija el procedimiento sobre rendiciones financieras.

Sin perjuicio de lo anterior, el Servicio de Salud, podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría y la supervisión técnica permanente de los Departamentos de Atención Primaria y/o Integración de la Red.

DÉCIMA: El Servicio, podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría y la supervisión técnica permanente de los Departamentos de Atención Primaria y/o Integración de la Red, según corresponda.

DÉCIMA PRIMERA El Servicio ejecutará el monitoreo y evaluación del grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria; con datos extraídos por Unidad de Estadística del SSAS.

DÉCIMA SEGUNDA: La Municipalidad deberá velar por que todas las actividades y prestaciones que se realizan en el marco del Programa, se registren en forma mensual de acuerdo a lo indicado en los medios de verificación de la ejecución de las actividades asociadas al programa en los sistemas informáticos actuales o futuros habilitados por el Servicio de Salud, desde la página www.ssasur.cl.

DÉCIMA TERCERA: Finalizado el periodo de vigencia del presente convenio, el servicio solicitará el reintegro de los recursos del valor correspondiente a la parte no ejecutada de las actividades descritas, objeto de este instrumento. El plazo definido para realizar el reintegro de los recursos no utilizados, será conforme a lo dispuesto en la Ley de Presupuesto del Sector Público, vigente para el presente año.

DÉCIMA CUARTA: El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

DÉCIMA QUINTA: El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre de 2022, sin perjuicio de lo anterior y siempre que el programa cuente disponibilidad presupuestaria para el año siguiente, su vigencia se prorrogará automáticamente hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Dicha prorroga se formalizará mediante resolución exenta del Servicio de Salud, fijando las metas comprometidas y los recursos asociados a dicha prorroga. Será requisito para cursar la resolución referida, la previa rendición del saldo no ejecutado.

Sin perjuicio de ello, por razones de buen servicio y del cumplimiento de las obligaciones legales y constitucionales que tiene el SERVICIO, para con los beneficiarios legales, las prestaciones se iniciarán desde el 1° de enero de 2022 con anterioridad a la fecha de vigencia del convenio, quedando su pago condicionado a la total tramitación de la resolución aprobatoria, todo ello en conformidad a lo establecido en el Dictamen N° 11.189 de 2008 del Organismo Contralor ya referido.


DECIMA SEXTA: La personería del Dr. MARIO MARCELO SILVA TRONCOZO para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur consta en Decreto N° 98 de enero de 202. Por su parte la Personería del Sr. ROBERTO NEIRA ABURTO para actuar en representación de la Municipalidad de Temuco. Consta en el Decreto N° 6441 de fecha 29 de junio de 2021.

DÉCIMA SEPTIMA: El presente convenio se firma en tres ejemplares, quedando uno en poder de la Municipalidad, uno en poder del MINSAL y uno en poder del Servicio de Salud.

2. IMPÚTESE el gasto que irroque el presente convenio al Ítem 24-03-298 del Presupuesto del Servicio de Salud, según la naturaleza del mismo.

3. NOTIFIQUESE, la presente Resolución a la
Municipalidad, remitiéndole copia íntegra de la misma.

ANOTESE Y COMUNIQUESE



(PDE) DR. MARIO SILVA TRONCOZO
SUB DIRECTOR MEDICO (S)
SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR

DISTRIBUCION:

Municipalidad

División de Atención Primaria MINSAL

Dpto. Finanzas. (digital)

Dpto. APS (digital)

Dpto. Jurídico. (digital)

Of. Partes.



SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR
CONVENIO PROGRAMA MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA
DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA
COMUNA DE TEMUCO

MST/JCC/POP/INB/GMH

En Temuco, a 08 de abril de 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, Temuco, representada, por delegación de facultades por su Subdirector Médico (S), **DR. MARIO SILVA TRONCOZO**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Arturo Prat N° 650, Temuco, representada por su Alcalde **SR. ROBERTO NEIRA ABURTO**, 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.º 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 6º del Decreto Supremo N.º 37 del 23 de diciembre 2021, 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 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 Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria.

El referido Programa fue aprobado por **Resolución Exenta N° 50** de fecha 28 de enero de 2020, del Ministerio de Salud, anexos al presente convenio y que se entiende forman parte integrante del mismo, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento, asignándole recursos a través de la **Resolución Exenta N° 15** de fecha 07 de enero de 2022.

TERCERA: El propósito y objetivos del Programa se detallan a continuación:

Propósito:

Contribuir a mejorar las condiciones de los recursos físicos en los establecimientos de salud primaria, incluyendo infraestructura, instalaciones, equipos, equipamiento, salas de espera,



incorporación de tecnología en salas de espera, de modo de avanzar progresivamente en el cumplimiento de la Normativa Sanitaria vigente que permita la obtención de la Autorización Sanitaria, tendiente al logro de la correspondiente Acreditación de Calidad como prestador GES y además contribuir con el mejoramiento y confort de los espacios comunes utilizados por los usuarios del establecimiento de salud.

Se pretende en el mediano plazo, contar con todos los establecimientos de salud primaria con su Garantía de Calidad vigente para otorgar prestaciones GES, para lo cual el presente programa tiene por propósito cerrar las brechas de recursos físicos que mantienen los establecimientos y que les impide obtener autorización o demostración sanitaria, necesaria para su acreditación de calidad.

Objetivo general:

Apoyar a los establecimientos de salud en el cumplimiento de las exigencias de Autorización Sanitaria y Acreditación relativas a sus recursos físicos y además contribuir con el mejoramiento y confort de los espacios comunes utilizados por los usuarios del establecimiento de salud.

Objetivos específicos:

Aportar recursos financieros para mejorar los recursos físicos de los establecimientos de atención primaria, incluyendo los siguientes aspectos:

- I. Infraestructura e instalaciones de servicios básicos (agua potable, alcantarillado, electricidad, gas combustible, gases clínicos, etc.)
- II. Equipos y equipamiento.
- III. Consultorías para la recepción de obras de infraestructura y certificación de instalaciones de servicios básicos (solo confección de planos de arquitectura, agua potable, alcantarillado, electricidad y gas de las obras as built), conforme a la LOGUC.
- IV. Mejoramiento de salas de espera y baños públicos.
- V. Incorporación de tecnología en las salas de espera, que permita facilitar y agilizar la atención de los usuarios.

CUARTA: EL Ministerio a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar todos o algunos de los siguientes componentes del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria, de acuerdo a lo siguiente:

- **Primer componente: DESARROLLO DE PROYECTOS**
Implementación de proyectos para disminución de brechas de recursos físicos en el proceso de Autorización o demostración Sanitaria.
- **Segundo componente: MEJORA SALAS DE ESPERA Y BAÑOS PÚBLICOS**
Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos, con el fin de obtener espacios más confortables, amigables y acogedores para la atención de los usuarios.
- **Tercer componente: OPTIMIZAR TIEMPOS**
Incorporación de tecnología en las salas de espera.

5





PRODUCTOS ESPERADOS:

COMPONENTE	PRODUCTO ESPERADO
Desarrollo de proyectos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo.
Mejora de salas de espera y baños públicos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo. Mejorar la confortabilidad del tiempo de espera.
Optimizar tiempos	Proyectos 100% ejecutados (con acta de recepción sin observaciones) o con proyección de termino en el corto plazo. Optimizar la atención en las salas de espera a través de incorporación de tecnologías como tótem de organización de atención de usuarios.

QUINTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual de **\$13.879.922.-**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en las cláusulas anteriores durante el presente año, según la siguiente distribución:

ESTABLECIMIENTO	PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM Monseñor Valech	"Mejoramiento sala REAS, CESFAM M. Valech"	\$8.888.010
CESFAM Santa Rosa	"Mejoramiento filtraciones (Cielo y paredes) y estantería bodega SAPU-Farmacia, CESFAM Santa Rosa"	\$4.991.912
TOTAL		\$13.879.922

SEXTA: El Municipio se compromete a coordinar la definición de coberturas en conjunto con el Servicio cuando corresponda, así como, a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las acciones señaladas en el Programa para los establecimientos explicitados en la cláusula anterior.

SÉPTIMA: MONITOREO Y EVALUACIÓN.

Al evaluar el cumplimiento individual de cada componente, se debe ponderar el peso relativo por indicador, lo que constituirá el cumplimiento global del programa.

COMPONENTE	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	META	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Desarrollo de proyectos.	" Porcentaje de proyectos de la comuna con avance	(N° de proyectos de la comuna que registra avance/ N° total de proyectos	• A junio: 60% de avance en la ejecución de proyecto.	Informe del Servicio de Salud.



2. Mejora de salas de espera y baños públicos. Optimizar tiempos.	registrado en informe".	en	por comuna incluidos en la nómina de seleccionados y no desistidos) *100	• A diciembre: 100 % ejecución de proyecto.	
--	-------------------------	----	--	---	--

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- La primera evaluación se realizará con corte 15 de junio del año en curso. De acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación referida al cumplimiento del programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de agosto, si es que su cumplimiento es inferior al 60%, de acuerdo a la siguiente Tabla N°4:

PORCENTAJE DE CUMPLIMEINTO DE METAS DE PROGRAMA	PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS SEGUNDA CUOTA
60%	0%
Entre 50% y 59,99%	50%
Entre 40% y 49,99%	75%
Menos del 40%	100%

- La segunda evaluación y final, se efectuará con fecha de corte 31 de diciembre, fecha en que el programa deberá tener ejecutado el 100% de las acciones comprometidas referidas al cumplimiento global del programa. Esta evaluación podrá tener incidencia en la asignación de recursos del siguiente año.

OCTAVA: FINANCIAMIENTO. El Programa se financiará con los recursos contemplados en la Ley de Presupuesto del Sector Público, Partida 16, correspondiente al Fondo nacional de Salud, Capítulo 02, Programa 02, glosa 01 asociada al subtítulo 24 03 298 “Transferencias Corrientes” Ley N° 19.378, glosa 02, y tiene como propósito garantizar la disponibilidad de los recursos para solventar los gastos asociados a este Programa entre los meses de enero a diciembre de cada año, de acuerdo al marco presupuestario asignado.

Se deja constancia que la glosa 02 de la Ley de Presupuesto del Sector Público antes citada, contempla que para efectos de la ejecución de los convenios señalados en el artículo 56° de la Ley N° 19.378, la entidad administradora de salud municipal podrá contratar personal conforme la normativa establecida en esa misma ley o bien a honorarios, acorde con lo dispuesto en el artículo 4° del citado Estatuto de Atención Primaria de salud Municipal.

Los recursos asociados a este programa, financiarán exclusivamente las actividades relacionadas al mismo, teniendo presente la definición de objetivos, metas a lograr e indicadores, estrategias, beneficiarios legales y localización (Servicio de Salud, Comuna y Establecimientos). El Servicio de salud determinará la pertinencia de la compra de servicios o la adquisición de insumos, materiales, implementos o bienes, que sean acordes a las necesidades del Programa y de acuerdo a la normativa vigente.



Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud en 2 cuotas. La primera de 70%, a la total tramitación del acto aprobatorio y la segunda cuota de 30% restante en el mes de agosto, de acuerdo a los resultados de la evaluación señalada en la cláusula séptima, el cual se aplicará a los recursos asociados al subtítulo de gasto 24 "Transferencia Corrientes a Municipios".

NOVENA: las transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República.

La rendición de cuentas, deberá ser realizada por la Municipalidad en soporte electrónico, a través del o los sistemas establecidos por el Servicio de Salud Araucanía Sur, en particular el sistema de monitoreo de convenios, disponible en la página web www.ssasur.cl, banner sistemas de convenios y el sistema de rendición de Contraloría General de la República "SISREC", disponible en la página web www.rendicioncuentas.cl.

Así también será obligatorio efectuar dicha rendición de cuentas, en los términos y condiciones establecidas por el Servicio de Salud Araucanía Sur, entre otros, en la circular N°48 del 14 de junio de 2011 y circular N° 0004 de fecha 20 de enero de 2022, o en la que el Servicio implemente durante el presente año.

Considerando que las actividades a desarrollar por la Municipalidad y estipuladas en este Convenio son de relevancia para el bienestar de la población a cargo, se aceptaran las rendiciones de cuentas de gastos ejecutados con anterioridad a la total tramitación del acto administrativo que ordena la transferencia y dentro de las fechas de vigencia del convenio, de acuerdo a lo estipulado en el artículo N° 13 de la Resolución N° 30 de la Contraloría General de la República que fija el procedimiento sobre rendiciones financieras.

Sin perjuicio de lo anterior, el Servicio de Salud, podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría y la supervisión técnica permanente de los Departamentos de Atención Primaria y/o Integración de la Red.

DÉCIMA: El Servicio, podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría y la supervisión técnica permanente de los Departamentos de Atención Primaria y/o Integración de la Red, según corresponda.

DÉCIMA PRIMERA El Servicio ejecutará el monitoreo y evaluación del grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria; con datos extraídos por Unidad de Estadística del SSAS.

DÉCIMA SEGUNDA: La Municipalidad deberá velar por que todas las actividades y prestaciones que se realizan en el marco del Programa, se registren en forma mensual de acuerdo a lo indicado en los medios de verificación de la ejecución de las actividades asociadas al programa en los sistemas informáticos actuales o futuros habilitados por el Servicio de Salud, desde la página www.ssasur.cl.

DÉCIMA TERCERA: Finalizado el periodo de vigencia del presente convenio, el servicio solicitará el reintegro de los recursos del valor correspondiente a la parte no ejecutada de las actividades descritas, objeto de este instrumento. El plazo definido para realizar el reintegro de los recursos no utilizados, será conforme a lo dispuesto en la Ley de Presupuesto del Sector Público, vigente para el presente año.



DÉCIMA CUARTA: El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

DÉCIMA QUINTA: El presente convenio tendrá vigencia hasta el **31 de diciembre de 2022**, sin perjuicio de lo anterior y siempre que el programa cuente disponibilidad presupuestaria para el año siguiente, su vigencia se prorrogará automáticamente hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Dicha prorroga se formalizará mediante resolución exenta del Servicio de Salud, fijando las metas comprometidas y los recursos asociados a dicha prorroga. Será requisito para cursar la resolución referida, la previa rendición del saldo no ejecutado.

Sin perjuicio de ello, por razones de buen servicio y del cumplimiento de las obligaciones legales y constitucionales que tiene el SERVICIO, para con los beneficiarios legales, las prestaciones se iniciarán desde el 1° de enero de 2022 con anterioridad a la fecha de vigencia del convenio, quedando su pago condicionado a la total tramitación de la resolución aprobatoria, todo ello en conformidad a lo establecido en el Dictamen N° 11.189 de 2008 del Organismo Contralor ya referido.

DECIMA SEXTA: La personería del **Dr. MARIO MARCELO SILVA TRONCOZO** para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur consta en Decreto N° 98 de enero de 2021. Por su parte la Personería del **Sr. ROBERTO NEIRA ABURTO** para actuar en representación de la Municipalidad de Temuco. Consta en el Decreto N° 6441 de fecha 29 de junio de 2021.

DÉCIMA SEPTIMA: El presente convenio se firma en tres ejemplares, quedando uno en poder de la Municipalidad, uno en poder del MINSAL y uno en poder del Servicio de Salud.

SR. ROBERTO NEIRA ABURTO
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

(PDF) DR. MARIO SILVA TRONCOZO
SUBDIRECTOR MÉDICO (S)
SERVICIO SALUD ARAUCANÍA SUR



