

**APRUEBA CONVENIO PROGRAMA APOYO DIAGNOSTICO RADIOLOGICO PARA RESOLUCION EFICIENTE DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC) CON MUNICIPALIDADES.**

HUEPIL, OCTUBRE 11 DE 2017.

**DECRETO ALCALDICIO N° 2906 /**

**VISTOS:**

- a) Las atribuciones que me confiere la ley orgánica constitucional de Municipalidades, cuyo texto fue refundido por el D.F.L. N° 1 publicado en el Diario Oficial el 26.07.2006.
- b) El Art. 3 de la Ley 19.880 establece Base de los procesos Administrativos que rigen los actos de los órganos de la Administración del Estado.
- c) El Convenio Programa Apoyo Diagnostico Radiológico para Resolución eficiente de neumonía adquirida en la Comunidad (NAC) con Municipalidades, según resolución exenta N° 001763 de fecha 07/04/2017.
- d) La Sesión Ordinaria N° 006 del Concejo Municipal, celebrada el 27/04/2017 por Acuerdo N° 069 se aprueba por unanimidad los Convenios y Modificaciones presupuestarias según Memo N° 78 del 25/04/2017 de la Directora del Departamento Comunal de Salud, y de acuerdo al Acta N° 3 del 26/04/2017 de la Comisión de Salud del Concejo Municipal.

**DECRETO**

1.- Aprueba El Convenio Programa Apoyo Diagnostico Radiológico para Resolución eficiente de neumonía adquirida en la Comunidad (NAC) con Municipalidades, Celebrado entre la Municipalidad de Tucapel, representado por su Alcalde Sr. Jaime Sergio Veloso Jara y el Servicio de Salud Bio Bio representado por su Directora Dra. Marta Caro Andia, por el cual se transfieren recursos por la suma de \$ 2.707.211.- (Dos millones setecientos siete mil doscientos once pesos), con la finalidad de financiar la estrategia de toma de radiografías de Tórax para el diagnóstico de la Neumonía Adquirida en la Comunidad y enfermedades respiratorias crónicas.

El presente Convenio tendrá vigencia hasta el 31 de Diciembre del 2017.

Impútese el gasto que ocasione el presente documento a la cuenta 2152208999 Servicios Generales, Otros.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, INFORMESE Y ARCHIVASE.**



**GUSTAYO PEREZ LARA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde



**FRANCISCO DUEÑAS AGUAYO**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Distribución:  
Of. De Partes Municipal  
Of. Alcaldía  
Of. De Partes Depto. Salud  
FDA/GPL/PSF/baa.





REF.: APRUEBA CONVENIOS PROGRAMA APOYO  
 DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO PARA  
 RESOLUCION EFICIENTE DE NEUMONIA  
 ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD ( NAC ) CON  
 MUNICIPALIDADES DE ANTUCO, TUCAPEL,  
 QUILLECO, QUILACO, SAN ROSENDO  
 NACIMIENTO Y ALTO BIOBIO.

Dra. MCA/JRV

. 001763

RESOLUCION EXENTA Nº \_\_\_\_\_

LOS ANGELES, 07 ABR. 2017

VISTOS : estos antecedentes, los Convenios de fecha 22 de Marzo del 2017, del Programa de Apoyo Diagnóstico Radiológico para la Resolución Eficiente de Neumonía Adquirida en la Comunidad ( NAC ), suscritos entre este Servicio de Salud y las MUNICIPALIDADES de ANTUCO, TUCAPEL, QUILLECO, QUILACO, SAN ROSENDO, NACIMIENTO y ALTO BIOBIO; la Resolución 1600/2008 de la Contraloría General de la República; los arts. 20, 21, 22 y 23 del D.L. Nº 2763 de 1979 cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el D.F.L. Nº 1 del 2005 del Ministerio de Salud; el artículo 8 del D.S. Nº 140 del 2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; y el Decreto Supremo Nº 196 del 11 de Diciembre del 2014, del Ministerio de Salud que me designó en el cargo de Directora de este Servicio de Salud, dicto la siguiente:

### RESOLUCION

1.- APRUEBANSE los Convenios de fecha 22 de Marzo del 2017, del Programa de Apoyo Diagnóstico Radiológico para la Resolución Eficiente de Neumonía Adquirida en la Comunidad ( NAC ), suscritos entre este Servicio de Salud y los MUNICIPALIDADES de ANTUCO, TUCAPEL, QUILLECO, QUILACO, SAN ROSENDO, NACIMIENTO y ALTO BIOBIO, en virtud de los cuales se transfieren recursos por las sumas de \$ 1.658.300, \$ 2.707.211, \$ 1.504.006, \$ 3.158.413, \$ 451.202, \$526.402 y \$ 2.256.009, respectivamente, para financiar la estrategia de toma de radiografías de Tórax para el diagnóstico de la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), y enfermedades respiratorias crónicas.-

2.- Impútese el gasto al Item 24.03.298.002 "Reforzamiento Municipal" del Presupuesto del Servicio de Salud Biobio.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



**Dra. MARTA E. CARO ANDÍA**  
**DIRECTORA**  
**SERVICIO DE SALUD BIO BIO**

**Distribución :**

- Div. At. Primaria Minsal
- Depto. Gestión Rec. Financieros APS, Minsal
- Srs. Alcaldes de ANTUCO, TUCAPEL, QUILLECO, QUILACO, SAN ROSENDO, NACIMIENTO y ALTO BIOBIO
- Depto. Atención Primaria SS BB
- Depto. Asesoría Jurídica SS BB
- Depto. Finanzas SS BB
- Depto. Auditoría SS BB
- Of. Contabilidad SS BB
- Encargada de Proyectos SS BB.
- Oficina de Partes



Asesoría Jurídica - Avda. Ricardo Vicuña Nº147 Interior - Edificio Nº7, 4º Piso.  
 Fono: 043 - 2332450 - E-mail: rosa.henriquez@ssbiobio.cl



**CONVENIO**  
**APOYO DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN PARA LA**  
**RESOLUCIÓN EFICIENTE DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC)**  
**MUNICIPAL**

En Los Ángeles, a 22 de Marzo del 2017, entre el Servicio de Salud Biobío, persona jurídica de derecho público, con domicilio en [REDACTED] Los Ángeles, representado por su Directora Dra. MARTA CARO ANDÍA, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la Ilustre Municipalidad de TUCAPEL, persona jurídica de derecho público con domicilio en calle [REDACTED] representada por su Alcalde don **JAIME SERGIO VELOSO JARA**, RUT. [REDACTED] Ingeniero Civil, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad" o "el Municipio", 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° 35 del 20 de Diciembre del 2016 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 principios orientadores que apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, y de las prioridades programáticas, emanadas del Ministerio de Salud, incorporando a la Atención Primaria como área y pilar relevante, el Ministerio de Salud, ha decidido Impulsar el Programa de Apoyo Diagnóstico Radiológico en el nivel Primario de Atención para la resolución eficiente de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC).

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1215 del 30 de Diciembre del 2015, 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 recursos destinados a financiar todas o algunas de las siguientes estrategias del "Programa de Apoyo Diagnóstico Radiológico en el nivel Primario de Atención para la resolución eficiente de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC)":

1. Otorgar prestaciones de apoyo con radiografía de Tórax para el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) y enfermedades respiratorias crónicas a nivel de los centros de salud de APS.

**CUARTA:** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual y única de **\$ 2.707.211** para la toma de 100 RX comprometidas.

RECIBIDO AS. JURÍDICA  
Fecha.: 04 MAR 2017

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 prestaciones señaladas en el Programa para las personas válidamente inscritas en el establecimiento. Los referidos recursos pueden ser utilizados para realizar las radiografías en establecimientos de la red asistencial o del Extra sistema, vía Convenio.

**QUINTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes componentes especificados en el Programa, que se entiende formar parte integrante de este convenio.

**Componente 1:** Acceso a radiografía de tórax ante sospecha clínica de neumonía y enfermedades cónicas respiratorias.

Estrategia:

- a) Implementación Comunal o compra de servicio para acceso a radiografía de tórax privilegiando centros de la misma comuna o del Servicio.

**SEXTA:** El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a lo definido en el punto VII. Monitoreo y Evaluación, en función de las orientaciones emanadas de la División de Atención Primaria, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, del Ministerio de Salud.

**Evaluación:**

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- a) **Primera Evaluación:** Primer Informe Consolidado. La Municipalidad deberá elaborar un informe con los datos disponibles hasta la fecha de corte, que corresponde al 31 de Agosto, del año en curso y enviarlo al Servicio hasta el 10 de Septiembre. La Municipalidad deberá elaborar un informe con los datos disponibles hasta la fecha de corte (31 de agosto) y enviarlo al Servicio hasta el 10 de Septiembre. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de Octubre, si es que su cumplimiento es inferior al 60%, de acuerdo al siguiente cuadro:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas del Programa	Porcentaje de Descuento de Recursos de la 2ª. Cuota del 30%
60.00%	0%
Entre 50.0% y 59.99%	50%
Entre 40.00% y 49.99 %	75%
Menos del 40.00%	100%
Sin envío de Informe	100%

- b) **Segunda Evaluación,** Informe Final Consolidado. La Municipalidad deberá elaborar informe con los datos disponibles hasta la fecha de corte, la que corresponde al 31 de Diciembre del año en curso y enviarlo al Servicio hasta el 10 de Enero del año siguiente. Esta información de monitoreo del programa podrá fundamentar, entre otras variables del ámbito sanitario, la asignación de recursos en año siguiente.

Para la evaluación del Programa, primero se considerará cada indicador por separado, en el cuadro siguiente se expresa el porcentaje esperado de cumplimiento por cada uno de ellos:

#### INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN

Nombre de Indicador	Medio de verificación	Porcentaje de cumplimiento
Proporción de radiografías realizadas respecto de las comprometidas por convenio.	REM BM 18A (2017), Celda C612+D612+ C613 + D613 / N° de radiografías de Torax Comprometidas	60% o mas

**SEPTIMA:** Los recursos serán transferidos por el Servicio, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1° cuota contra total tramitación del convenio y resolución aprobatoria y la 2° cuota contra el grado de cumplimiento del programa.

**OCTAVA:** El Servicio, requerirá a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos en la cláusula tercera de este convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, el Servicio deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

Se deberá remitir al Referente del Programa de la Dirección de Servicio el plan de gastos 2017 .

**NOVENA:** Será responsabilidad de la Municipalidad, velar por la correcta administración de los fondos recibidos, gastados e invertidos en las diferentes unidades de Salud. 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, si así fuera el caso, en términos aleatorios, a través del Departamento de Auditoría del Servicio.

Sin perjuicio de lo anterior, las transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República, en particular en lo señalado en su numeral 5.2 que: "el Organismo Público receptor estará obligado a enviar a la Unidad otorgante un comprobante de ingreso por los recursos percibidos y un informe mensual de su inversión, que deberá señalar, a lo menos, el monto de los recursos recibidos en el mes, el monto detallado de la inversión realizada y el saldo disponible para el mes siguiente.

Y en su numeral 5.4: los Servicios de Salud no entregarán nuevos fondos a rendir, sea a disposición de unidades internas o a la administración de terceros, mientras la persona o institución que debe recibirlos no haya cumplido con la obligación de rendir cuenta de la inversión de los fondos ya concedidos.

**DÉCIMA:** Finalizado el período de vigencia del presente convenio, el Servicio descontará de la transferencia regular de atención primaria, el valor correspondiente a la parte pagada y no ejecutada del Programa objeto de este instrumento, en su caso.

**DÉCIMA PRIMERA:** El Servicio 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 SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre del año en curso.

**DÉCIMA TERCERA:** Se deja constancia que por razones de buen servicio, este Convenio se ha iniciado a partir del 1º de Enero del 2017 ya que produce efectos favorables para las partes y no lesiona derechos de terceros, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N° 19.880.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente convenio se firma en 4 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio, uno en poder de la Municipalidad y los dos restantes en la del Ministerio de Salud, División de Atención Primaria y Departamento Gestión de Recursos Financieros APS.

MUNICIPALIDAD DE TUCAPEL  
ASESOR  
JURIDICO



ALCALDE I. MUNICIPALIDAD



DIRECTORA SERVICIO DE SALUD

*Marta Card*

