



DECRETO EXENTO N° 1669 /  
RETIRO, Mayo 17 de 2013

**VISTOS :**

- 1.- El D.F.L. N° 1.3063 DE 1980, sobre traspaso de Servicios Públicos a las Municipalidades;
- 2.- Ley N° 19.378 del 13/04/95, que fija el texto del “Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal”;
- 3.- Exenta N°1656, del Servicio de Salud del Maule, de fecha 18/04/13, que aprueba “Convenio Programa Complementario Ges APS Municipal”.-
- 4.- Decreto Alcaldicio N°687 de fecha 13/12/12, que nombra Director Depto., de Salud Municipal de Retiro al Sr. Rubén Arias Barredo.
- 5.- Las facultades que me confiere la Ley N°18.695 “Orgánica Constitucional de municipalidades”, D.F.L. 1/2006.-

**DECRETO**

1.- **APRUÉBASE**, “**CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES APS MUNICIPAL**”, que se adjunta al presente Decreto, suscrito entre el S.S.M. representado por su Director Dr. Luís Francisco Uribe Uribe y la Ilustre Municipalidad de Retiro, representada por don Rodrigo Ramirez Parra Alcalde de la Comuna. Por un monto \$18.694.820= (dieciocho millones seiscientos noventa y cuatro mil ochocientos veinte pesos)

2.- **IMPÚTESE**, la cancelación perteneciente a la cuenta complementaria 21405, “Administración de Fondos” “Convenio Programa Complementario Ges APS Municipal”

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

RODRIGO LARRAÑAGA GUTIÉRREZ  
SECRETARIO COMUNAL DE PLANIFICACION



RUBEN ARIAS BARREDO  
DIRECTOR SALUD MUNICIPAL



GERARDO BAYER TORRES  
SECRETARIO MUNICIPAL

DISTRIBUCION:

Alcaldía

Archivo Dex. Convenios y Contratos SECMUN

Archivo Personal de Salud

Archivo Unidad de Finanzas Salud Municipal./

RLG/GBT/RAB-DIR/grh.-



SERVICIO DE SALUD MAULE  
DEPTO. ARTICULACIÓN Y DESARROLLO DE LA RED.  
**COORDINACIÓN LABORATORIOS CLINICOS**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| DIRECCIÓN DE SALUD MAULE |  |
| SECRETARÍA               |  |
| 15 MAYO 2013             |  |
| Observaciones:           |  |

INT: 171

REF: 1364062

RESOLUCION EXENTA N° 656

TALCA, 19 ABR 2013

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

**CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTO GES EN APS**, celebrado entre este Servicio y la Ilustre **Municipalidad de Retiro**, lo dispuesto en los artículos 56 y 57 de la Ley 19.378; las facultades que me otorgan los artículos 6, 7 y 8 del Decreto Supremo N° 140 de 2004 del MINSAL; Resolución 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República, Decreto Supremo N° 41 de 30.08.2011. del Minsal.

**R E S U E L V O**

- 1) **APRUEBASE** el **CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTO GES EN APS**, celebrado entre esta Dirección de Servicio de Salud, y la **Ilustre Municipalidad de Retiro**, de fecha 20 de 03 de 2013, cuyo texto es el siguiente:

**PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES APS MUNICIPAL**

En Talca, 20 de Marzo de 2013, entre el Servicio de Salud Maule, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle 1 Norte N° 963 de Talca, representado por su Director **Dr. Luis Francisco Uribe Uribe**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de RETIRO** persona jurídica de derecho público domiciliada en Avda. Errázuriz N° 240 de Retiro, representada por su Alcalde **Don Rodrigo Ramírez Parral**, Rut: 11.458.844-k, Proyectista, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

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

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

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

El referido **Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 438 del 13 de Marzo 2013, del Ministerio de Salud** y deberá entenderse, por tanto, como el conjunto de estrategias y actividades destinadas a el apoyo del laboratorio Clínico Básico, Digitación de Registros GES a través del Sistema de Información para la Gestión de Garantías en Salud SIGGES y la compra de medicamentos e insumos para patologías GES.

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

**COMPONENTE N° 1:** Complementar exámenes de Laboratorio Básico.

**TABLA N° 1:**

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

**COMPONENTE N° 2:** Contratación de recurso humano con perfil administrativo en jornada de 44 horas en cada establecimiento de APS, para el registro en el sistema SIGGES de los respectivos formularios y/o las prestaciones trazadoras de los usuarios con patología GES.

**TABLA N° 2**

| Nombre de Establecimientos     |
|--------------------------------|
| CESFAM MARTA ESTEVEZ DE MARIN. |

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

**TABLA N° 3:**

**MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES.**

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES       | NOMBRE MEDICAMENTOS |
|----------------------------------|---------------------|
| Programa de Salud Cardiovascular | Metformina 850mg    |
|                                  | Glibenclamida 5mg   |
| Programa de Salud Mental.....    | Venlafaxina 75mg    |
|                                  | Sertralina 50mg     |
|                                  | Paroxetina 20mg     |

**CUARTA:** 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 y única de **\$ 18.694.820.-** para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias y actividades destinadas a el apoyo del laboratorio Clínico Básico, Digitación de Registros GES a través del Sistema de Información para la Gestión de Garantías en Salud SIGGES y la compra de medicamentos e insumos para patologías GES.

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.

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

**COMPONENTE N° 1:**

**TABLA N°4**

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES           | NOMBRE EXAMEN                              | META  | MONTO             |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-------|-------------------|
| Epilepsia                            | Perfil hepático                            | 105   | 766.500           |
|                                      | Niveles plasmáticos de fármacos y/o drogas | 88    | 338.800           |
| <b>SUB - TOTAL</b>                   |                                            |       | <b>1.105.300</b>  |
| Insuficiencia Renal Crónica Terminal | Electrolitos plasmáticos                   | 26    | 22.100            |
|                                      | Microalbuminuria cuantitativa              | 256   | 524.800           |
|                                      | Creatinina cuantitativa                    | 256   | 256.000           |
|                                      | Perfil lipídico                            | 256   | 1.100.800         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                   |                                            |       | <b>1.903.700</b>  |
| Programa de Salud Cardiovascular     | Electrolitos plasmáticos                   | 146   | 124.100           |
|                                      | Microalbuminuria cuantitativa              | 366   | 749.736           |
|                                      | Hemoglobina glicosilada                    | 366   | 1.171.200         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                   |                                            |       | <b>2.045.036</b>  |
| Examen de Medicina Preventiva        | Urocultivo en embarazadas                  | 221   | 552.500           |
|                                      | Glicemia en ayunas                         | 6.624 | 3.040.209         |
|                                      | Colesterol total                           | 3.434 | 3.296.726         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                   |                                            |       | <b>6.889.436</b>  |
| <b>TOTAL PROGRAMA (\$)</b>           |                                            |       | <b>11.943.472</b> |

**COMPONENTE N° 2:**

**TABLA N°5**

| Establecimiento               | Número de contratos 44 horas | Valor digitador |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|
| CESFAM Marta Estevez de Marín | 1                            | 3.628.200       |

**COMPONENTE N° 3:**

**TABLA N° 6**

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES       | NOMBRE MEDICAMENTOS | META | MONTO            |
|----------------------------------|---------------------|------|------------------|
| Programa de Salud Cardiovascular | Metformina 850mg    | 100% | 2245947          |
|                                  | Glibenclamida 5mg   | 100% | 727781           |
| Programa de Salud Mental         | Venlafaxina 75mg    | 100% | 74016            |
|                                  | Sertralina 50mg     | 100% | 24380            |
|                                  | Paroxetina 20mg     | 100% | 51024            |
| <b>TOTAL:</b>                    |                     |      | <b>3.123.148</b> |

**SEXTA:** El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas en la cláusula precedente, de acuerdo al punto **VII.- Monitoreo y Evaluación** del programa que forma parte integrante de este convenio:

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

**Evaluación:**

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- ❖ **La primera evaluación,** se efectuará con corte al 31 de Agosto del año en curso.
- ❖ **Indicador N° 1:** 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 CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 1: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 60,00%                                                       | 0%                                                    |
| Entre 50,00% y 59,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 40,00% y 49,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 40%                                                | 100%                                                  |

- ❖ **Indicador N° 2:** 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 100%, de acuerdo al siguiente cuadro:

| PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 2: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 100,00%                                                      | 0%                                                    |
| Entre 80,00% y 99,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 60,00% y 79,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 60%                                                | 100%                                                  |

- ❖ **Indicador N° 3:** 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 CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 3: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 60,00%                                                       | 0%                                                    |
| Entre 50,00% y 59,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 40,00% y 49,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 40%                                                | 100%                                                  |

En relación con esto último, las comunas que tengan mejor cumplimiento en la evaluación con corte al 31 de agosto del año correspondiente, podrán optar a reasignación de recursos. Este excedente de recursos provendrá de aquellas comunas que no cumplan con las prestaciones proyectadas.

- ❖ **La segunda evaluación** y final, se efectuará al 31 de Diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.
- ❖

**INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN**

✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 1:**

1. Indicador: Exámenes realizados por el programa para patologías GES y EMP

- **Fórmula de cálculo:**  
$$\frac{\text{Nº de exámenes realizados}}{\text{Nº de exámenes comprometidos}} * 100$$
- Medio de verificación: Planilla Excel

✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 2:**

2. Indicador N° 2: Cumplimiento contratación de Recurso Humano, con perfil administrativo en jornada de 44 horas, contratado en cada establecimiento de APS para el registro de información en SIGGES

- Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de contratos por jornadas 44 horas de digitador SIGGES}}{\text{Nº de establecimientos comprometidos}} * 100$$

- Medio de verificación: Nómina informada por los establecimientos.

✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 3:**

Otorgar cobertura en la compra de medicamentos e insumos como apoyo a la atención y tratamiento de las siguientes patologías GES: diabetes mellitus 2 y depresión.

3. Indicador N° 3: Cumplimiento de fármacos comprados por el programa para patologías GES.

- Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Recursos comprometidos con órdenes de compra de medicamentos e insumos a la fecha de evaluación}}{\text{Recursos asignados para compra de medicamentos e insumos}} * 100$$

- Medio de verificación: Planilla Excel.

**SEPTIMA:** Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (60% - 40%), la 1º cuota contra total tramitación del presente convenio y resolución aprobatoria del mismo y la 2º cuota contra el grado de cumplimiento del programa y la respectiva rendición de cuenta mensual al departamento de Finanzas del Servicio de Salud Maule

**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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 759 de 2003, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos, lo que debe ser fiscalizado por el Servicio respectivo. **Por consiguiente, el Servicio no entregará nuevos fondos, mientras la Municipalidad no haya cumplido con la obligación de rendir cuenta de la inversión de los fondos ya concedidos.**

**DECIMA:** 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.

**DECIMA PRIMERA:** 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.

En caso que habiendo ejecutado las metas acordadas quedasen excedentes producto de la optimización del gasto, podrán ser utilizados en la misma línea programática

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de Enero hasta el 31 de diciembre del año en curso, sin perjuicio de lo anterior, se entenderá vigente hasta la firma de un nuevo Convenio y su resolución aprobatoria que no excederá al 31 de Marzo del año respectivo.

**DÉCIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 4 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, uno en el de la Municipalidad y los dos restantes en el Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Atención Primaria.

**DECIMA CUARTA:** La personería jurídica del **Dr. Luis Francisco Uribe Uribe** consta en **Decreto Supremo N° 41 con fecha 30/08/2011 del Ministerio de Salud**. La personería jurídica de **Don Rodrigo Ramírez Parra**, para representar a la **Municipalidad de Retiro**, consta en Decreto Alcaldicio N° 681 de fecha: 06.12.2012.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.**

  
**DR. LUIS FRANCISCO URIBE URIBE.**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD MAULE**

  
Transcribo fielmente el original  
**MINISTRO DE FE**

  
**DR. EPR/ ABOG.MCMC/DRA.VSR/ TM.MEMP/avv**

**DISTRIBUCION:**

- ❖ **I. Municipalidad de Retiro**
- ❖ División de Presupuesto e Inversiones, Subsecretaría de Redes Asistenciales – MINSAL
- ❖ División de Atención Primaria, Subsecretaría de Redes Asistenciales – MINSAL
- ❖ Unidad de Tesorería DSSM.
- ❖ Departamento de Auditoría DSSM.
- ❖ Asesoría Jurídica DSSM.
- ❖ Coordinación de Laboratorios Clínicos DSSM.
- ❖ Oficina de Partes.



**SERVICIO DE SALUD MAULE**  
**ARTICULACION Y DESARROLLO DE LA RED**  
Coordinación Laboratorios Clínicos  
TM.MEM/Nam.

## **CONVENIO**

### **PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES APS MUNICIPAL**

En Talca, 20 de Marzo de 2013, entre el Servicio de Salud Maule, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle 1 Norte N° 963 de Talca, representado por su Director **Dr. Luis Francisco Uribe Uribe**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de RETIRO** persona jurídica de derecho público domiciliada en Avda. Errázuriz N° 240 de Retiro, representada por su Alcalde **Don Rodrigo Ramírez Parral**, Rut: 11.458.844-k, Proyectista, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

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

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

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

El referido **Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 438 del 13 de Marzo 2013, del Ministerio de Salud** y deberá entenderse, por tanto, como el conjunto de estrategias y actividades destinadas a el apoyo del laboratorio Clínico Básico, Digitación de Registros GES a través del Sistema de Información para la Gestión de Garantías en Salud SIGGES y la compra de medicamentos e insumos para patologías GES.

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

**COMPONENTE N° 1:** Complementar exámenes de Laboratorio Básico.

TABLA N° 1:

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

**COMPONENTE N° 2:** Contratación de recurso humano con perfil administrativo en jornada de 44 horas en cada establecimiento de APS, para el registro en el sistema SIGGES de los respectivos formularios y/o las prestaciones trazadoras de los usuarios con patología GES.

TABLA N° 2

| Nombre de Establecimientos     |
|--------------------------------|
| CESFAM MARTA ESTEVEZ DE MARIN. |

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

TABLA N° 3:

MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES.

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES       | NOMBRE MEDICAMENTOS |
|----------------------------------|---------------------|
| Programa de Salud Cardiovascular | Metformina 850mg    |
|                                  | Glibenclamida 5mg   |
| Programa de Salud Mental.....    | Venlafaxina 75mg    |
|                                  | Sertralina 50mg     |
|                                  | Paroxetina 20mg     |

**CUARTA:** 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 y única de **\$ 18.694.820.-** para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias y actividades destinadas a el apoyo del laboratorio Clínico Básico, Digitación de Registros GES a través del Sistema de Información para la Gestión de Garantías en Salud SIGGES y la compra de medicamentos e insumos para patologías GES.

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.

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

**COMPONENTE N° 1:**

**TABLA N°4**

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES           | NOMBRE EXAMEN                              | META  | MONTO      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-------|------------|
| Epilepsia                            | Perfil hepático                            | 105   | 766.500    |
|                                      | Niveles plasmáticos de fármacos y/o drogas | 88    | 338.800    |
| SUB - TOTAL                          |                                            |       | 1.105.300  |
| Insuficiencia Renal Crónica Terminal | Electrolitos plasmáticos                   | 26    | 22.100     |
|                                      | Microalbuminuria cuantitativa              | 256   | 524.800    |
|                                      | Creatinina cuantitativa                    | 256   | 256.000    |
|                                      | Perfil lipídico                            | 256   | 1.100.800  |
| SUB - TOTAL                          |                                            |       | 1.903.700  |
| Programa de Salud Cardiovascular     | Electrolitos plasmáticos                   | 146   | 124.100    |
|                                      | Microalbuminuria cuantitativa              | 366   | 749.736    |
|                                      | Hemoglobina glicosilada                    | 366   | 1.171.200  |
| SUB - TOTAL                          |                                            |       | 2.045.036  |
| Examen Medicina Preventiva de        | Urocultivo embarazadas en                  | 221   | 552.500    |
|                                      | Glicemia en ayunas                         | 6.624 | 3.040.209  |
|                                      | Colesterol total                           | 3.434 | 3.296.726  |
| SUB - TOTAL                          |                                            |       | 6.889.436  |
| TOTAL PROGRAMA (\$)                  |                                            |       | 11.943.472 |

**COMPONENTE N° 2:**

**TABLA N°5**

|                               |                              |                 |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|
| Establecimiento               | Número de contratos 44 horas | Valor digitador |
| CESFAM Marta Estevez de Marín | 1                            | 3.628.200       |

**COMPONENTE N° 3:**

**TABLA N° 6**

| PROBLEMAS DE SALUD CON GES       | NOMBRE MEDICAMENTOS | META | MONTO     |
|----------------------------------|---------------------|------|-----------|
| Programa de Salud Cardiovascular | Metformina 850mg    | 100% | 2245947   |
|                                  | Glibenclamida 5mg   | 100% | 727781    |
| Programa de Salud Mental         | Venlafaxina 75mg    | 100% | 74016     |
|                                  | Sertralina 50mg     | 100% | 24380     |
|                                  | Paroxetina 20mg     | 100% | 51024     |
| TOTAL:                           |                     |      | 3.123.148 |

**SEXTA:** El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas en la cláusula precedente, de acuerdo al punto **VII.- Monitoreo y Evaluación** del programa que forma parte integrante de este convenio:

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

**Evaluación:**

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- ❖ **La primera evaluación**, se efectuará con corte al 31 de Agosto del año en curso.
- ❖ **Indicador N° 1:** 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 CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 1: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 60,00%                                                       | 0%                                                    |
| Entre 50,00% y 59,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 40,00% y 49,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 40%                                                | 100%                                                  |

- ❖ **Indicador N° 2:** 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 100%, de acuerdo al siguiente cuadro:

| PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 2: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 100,00%                                                      | 0%                                                    |
| Entre 80,00% y 99,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 60,00% y 79,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 60%                                                | 100%                                                  |

- ❖ **Indicador N° 3:** 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 CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA, COMPONENTE 3: | PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2º CUOTA DEL 40%: |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 60,00%                                                       | 0%                                                    |
| Entre 50,00% y 59,99%                                        | 50%                                                   |
| Entre 40,00% y 49,99%                                        | 75%                                                   |
| Menos del 40%                                                | 100%                                                  |

En relación con esto último, las comunas que tengan mejor cumplimiento en la evaluación con corte al 31 de agosto del año correspondiente, podrán optar a reasignación de recursos. Este excedente de recursos provendrá de aquellas comunas que no cumplan con las prestaciones proyectadas.

- ❖ **La segunda evaluación** y final, se efectuará al 31 de Diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.
- ❖

**INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN**

- ✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 1:**
  - Indicador: Exámenes realizados por el programa para patologías GES y EMP
    - Fórmula de cálculo:**  
$$\frac{\text{Nº de exámenes realizados}}{\text{Nº de exámenes comprometidos}} \times 100$$
    - Medio de verificación: Planilla Excel

✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 2:**

2. Indicador N° 2: Cumplimiento contratación de Recurso Humano, con perfil administrativo en jornada de 44 horas, contratado en cada establecimiento de APS para el registro de información en SIGGES

- Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de contratos por jornadas 44 horas de digitador SIGGES}}{\text{Nº de establecimientos comprometidos}} * 100$$

- Medio de verificación: Nómina informada por los establecimientos.

✓ **Cumplimiento del Objetivo Específico 3:**

Otorgar cobertura en la compra de medicamentos e insumos como apoyo a la atención y tratamiento de las siguientes patologías GES: diabetes mellitus 2 y depresión.

3. Indicador N° 3: Cumplimiento de fármacos comprados por el programa para patologías GES.

- Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Recursos comprometidos con órdenes de compra de medicamentos e insumos a la fecha de evaluación}}{\text{Recursos asignados para compra de medicamentos e insumos}} * 100$$

- Medio de verificación: Planilla Excel.

**SEPTIMA:** Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (60% - 40%), la 1º cuota contra total tramitación del presente convenio y resolución aprobatoria del mismo y la 2º cuota contra el grado de cumplimiento del programa y la respectiva rendición de cuenta mensual al departamento de Finanzas del Servicio de Salud Maule

**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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 759 de 2003, de la Contraloría General de la Republica, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos, lo que debe ser fiscalizado por el Servicio respectivo. **Por consiguiente, el Servicio no entregará nuevos fondos, mientras la Municipalidad no haya cumplido con la obligación de rendir cuenta de la inversión de los fondos ya concedidos.**

**DECIMA:** 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.

**DECIMA PRIMERA:** 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.

En caso que habiendo ejecutado las metas acordadas quedasen excedentes producto de la optimización del gasto, podrán ser utilizados en la misma línea programática

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de Enero hasta el 31 de diciembre del año en curso, sin perjuicio de lo anterior, se entenderá vigente hasta la firma de un nuevo Convenio y su resolución aprobatoria que no excederá al 31 de Marzo del año respectivo.

**DÉCIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 4 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, uno en el de la Municipalidad y los dos restantes en el Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Atención Primaria.

**DECIMA CUARTA:** La personería jurídica del **Dr. Luis Francisco Uribe Uribe** consta en **Decreto Supremo N° 41 con fecha 30/08/2011 del Ministerio de Salud.**

La personería jurídica de **Don Rodrigo Ramírez Parra**, para representar a la **Municipalidad de Retiro**, consta en Decreto Alcaldicio N° 681 de fecha: 06.12.2012.



**RODRIGO RAMÍREZ PARRA**  
**ALCALDE**

**I. MUNICIPALIDAD DE RETIRO**



**DR. LUIS FRANCISCO URIBE URIBE**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD MAULE**