



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR – QUILLOTA
DIRECCIÓN ATENCIÓN PRIMARIA
INT. N°801 de fecha 26.06.2024

RESOLUCION EXENTA N° (E)

VIÑA DEL MAR,

VISTO:

- Lo dispuesto en la Ley N°18.575 sobre Bases de la Administración del Estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N°1/19.653, publicado con fecha 17 de noviembre de 2001. Lo dispuesto en el DFL N°29 (Hacienda), publicado con fecha 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo. Lo dispuesto en la Ley N°19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado. Lo dispuesto en la Ley N°19.378 de 1995 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, y el Decreto Supremo N°118 de 2007, del Ministerio de Salud. La Resolución N°07/2019 y N°14/2022, ambas de la Contraloría General de la República, que fija Normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón. Las facultades que al suscrito otorgan el D.F.L. N°1/2005 (Salud), publicado en el Diario Oficial con fecha 24 de abril de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2763, de 1979 y de las Leyes N°18.933 y N°18.469; DL N°1.263, del año 1975; N°21.640 publicada en el Diario Oficial del 18 de diciembre de 2023, que fija el presupuesto nacional para el año 2024; conjuntamente con los Decretos Supremos N°140/2004 y N°52/2022 ambos del Ministerio de Salud.

CONSIDERANDO:

1. Que, en el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de salud Viña del Mar Quillota conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar el **“Programa Campaña Invierno”**.
2. Que, el referido programa ha sido informado en el contexto de **Campaña de Invierno** mediante el **Ordinario C/51 N°769 de fecha 15 de marzo del 2024**, emitido por la Subsecretaría de Redes Asistenciales y sus recursos fueron aprobados por **Decreto N°379 de fecha 09 de abril del 2024**, que distribuye los recursos del programa en base a la Ley de Presupuesto vigente año 2024 y que fue enviado a los Servicios de Salud a través de correo electrónico por parte referente técnico MINSAL.
3. Que, conforme a lo señalado en la cláusula precedente el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en transferir a la **“Municipalidad”**, en su calidad de entidad administradora de salud municipalizada, los recursos destinados a implementar el **“Programa Campaña Invierno”** en la **Comuna de Quilpué**.
4. Que, el convenio suscrito con fecha 20 de mayo de 2024, entre el Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota y la **I. Municipalidad de Quilpué**, en virtud del cual la I. Municipalidad se compromete a desarrollar el **“Programa Campaña Invierno”**.

RESUELVO:

1. **APRUÉBESE**, el convenio suscrito con fecha 20 de mayo de 2024, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la **I. Municipalidad de Quilpué**.
2. **CÚMPLASE**, de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución Exenta N°07/2019 y N°14/2022, ambas de la Contraloría General de la República, con la transcripción íntegra del Convenio que se aprueba en este acto y cuyo tenor es el siguiente:

En Viña del Mar, 20 de mayo de 2024, entre el **Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N°392, representado por su Directora **Andrea Quiero Gelmi**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de Quilpué** persona jurídica de derecho público domiciliada en Augusto Carozzi N°841 Quilpué, representada por su Alcaldesa **Valeria Melipillán Figueroa**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

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

Asimismo, el decreto supremo N° 132 de 27 de diciembre de 2010 del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla, al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución".

SEGUNDA: En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de salud Viña del Mar Quillota conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar el "**PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO**".

El referido programa ha sido informado en el contexto de **Campaña de Invierno** mediante el **Ordinario C/51 N°769 15 de marzo del 2024**, emitido por la Subsecretaria de Redes Asistenciales y sus recursos fueron aprobados por **Decreto N°379 de fecha 09 de abril de 2024**, que distribuye los recursos del programa en base a la Ley de Presupuesto vigente año 2024 y que fue enviado a los Servicios de Salud, a través, de correo electrónico por parte referente técnico MINSAL.

TERCERA: Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la **Municipalidad** recursos destinados a financiar los siguientes componentes del Programa Campaña Invierno en establecimientos de atención primaria de salud de la comuna:

COMPONENTE 1: Refuerzo Continuidad Atención en CESFAM

Se refuerzan los siguientes establecimientos:

- CESFAM Quilpué: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM Belloto Sur: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM Iván Manríquez: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.

- CESFAM Pompeya 22 horas semanales médicas, 44 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM A Acevedo 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.

El objetivo de los presentes recursos es reforzar la atención de la población con mayor grado de vulnerabilidad, en jornada diurna y/o extensión horaria, de lunes a sábado, por un período de tres meses, a contar de la entrada en vigencia del presente convenio según situación epidemiológica local.

COMPONENTE 2: Refuerzo de 11 horas semanales médicas para la atención de enfermedades respiratorias en servicios de atención primaria de urgencia (SAPU/SAR)

CUARTA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad durante el año 2024, la suma de **\$43.370.712.- (Cuarenta y tres millones, trescientos setenta mil, setecientos doce pesos)** para la ejecución y cumplimiento de lo señalado en la cláusula anterior.

Apoyo Médico SAPU/SAR	Refuerzo Continuidad Atención en CESFAM	Total
\$7.225.416.-	\$36.145.296.-	\$43.370.712.-

La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por este instrumento para La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por este instrumento para ejecutar estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para las personas que lo requieran.

Cualquier cambio de distribución de los recursos señalados deberá ser consultado y aprobado por el referente técnico del Servicio de Salud

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en **tres (3) cuotas**. El primer tercio se transferirá una vez dictada la resolución aprobatoria del presente convenio, bajo la condición que se hayan recepcionado los recursos financieros en el Servicio y las siguientes cuotas, contra rendición técnica que deberán enviarse al referente del Servicio de Salud los primeros 5 días hábiles del mes siguiente y rendición financiera mensual en el **Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas (SISREC), acorde a normativa de la Contraloría General de la República.**

La información técnica deberá ser remitida mensualmente al referente del Programa del Servicio de Salud: **Dr. Francisco Armijo Brescia**, al correo electrónico: francisco.armijo@redsalud.gob.cl.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para disponer y financiar la atención kinesiológica de pacientes que consultan por patología respiratoria en los establecimientos señalados. Cualquier cambio de distribución de los recursos señalados deberá ser consultado y aprobado por el referente técnico del Servicio de Salud

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

A continuación de acuerdo al siguiente cuadro, se definen los indicadores a través de los cuales se evaluará el presente convenio:

Nombre indicador
1. Copia de contrato o boletas honorarios de Médico, Kinesiólogo, Enfermera y Técnico Paramédico contratados para refuerzo en CESFAM, SAPU y SAR.

- | |
|---|
| 2. Las atenciones médicas, kinésicas y enfermería realizadas en el componente 1 deberán ser informadas en REM A-23 columna campaña de invierno. En el REM A-08 columna campaña de invierno deberán ser informadas las actividades médicas realizadas en SAPU y SAR. |
| 3. Rendición financiera mensual en el Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas (SISREC), acorde a normativa de la Contraloría General de la República. |

La evaluación del programa se efectuará mensualmente, por tres meses.

El servicio ajustará las transferencias a lo cancelado mensualmente al personal contratado.

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

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

NOVENA: El Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, podrá requerir a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa con los detalles y especificaciones que se estime del caso, en conformidad a lo establecido en la **Resolución N°30 de 2015, de Contraloría General de la República**, pudiendo ejecutar una constante supervisión, control y evaluación del mismo, disponiendo de un sistema de registros que permita la evaluación control y monitoreo de las actividades con indicadores confiables, de fácil recolección y manejo a nivel local.

DÉCIMA: El Servicio deberá velar por la correcta utilización de los fondos traspasados acto que fiscalizará a través de la Unidad de Rendiciones de la Dirección de Atención Primaria y por el Departamento de Auditoría del S.S. de ser requerido. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos que rigen por las normas establecidas en la **Resolución Exenta N°30 del 2015 de la Contraloría de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos, dentro de los quince primeros días hábiles administrativos del mes siguiente al que se informa, la cual deberá ser ingresada a plataforma Sistema de Rendiciones SISREC de la Contraloría**, a fin de determinar la correcta inversión de los fondos otorgados y el cumplimiento de los objetivos previstos en la ley o en el acto que ordena la transferencia entre el Servicio de Salud y la Ilustre Municipalidad. Considerar además que no cumplir con esta normativa significará no transferir los recursos financieros del respectivo periodo.

Además, considerando lo establecido en el artículo 13 de la resolución antes indicada, podrán incluirse en la rendición de cuentas gastos ejecutados con anterioridad a la total tramitación, por razones de continuidad o buen servicio.

Por otra parte, los saldos no ejecutados deben ser reintegrados una vez terminado el periodo de vigencia del convenio. Este deberá ser reintegrado en su totalidad a la Tesorería General de la República, conforme a lo establecido en la Ley N°21.640 publicada en el Diario Oficial del 18 de diciembre del 2023, que fija el presupuesto nacional y sus mecanismos de rendición y reintegro fiscal para el año 2024, en concordancia con el DF N°1.263, del año 1975.

UNDÉCIMA: El Servicio de Salud en este acto designa administrador y coordinador al **Dr. Francisco Armijo B.**, correo electrónico francisco.armijo@redsalud.gob.cl, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes.

También será responsabilidad del referente, elaborar un certificado técnico para ingresar, a la plataforma SISREC, como respaldo del cumplimiento de las actividades del convenio.

La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

DUODÉCIMA: El presente convenio tiene **vigencia por un período de tres meses**, desde la entrada en vigencia del presente convenio, que podrá modificarse según situación epidemiológica local.

Con todo, los saldos de recursos transferidos no utilizados por el municipio deberán ser reintegrados a la Tesorería General de la República, conforme lo estipula la cláusula novena del presente convenio, antes del 31 de enero del año siguiente; salvo caso fortuito o fuerza mayor, situación que deberá ser ponderada en su mérito, y autorizada por la Directora del Servicio.

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

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

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

PERSONERIAS: La facultad y personería de **ANDREA QUIERO GELMI**, Directora del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N°1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N°2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con los Decretos Supremos N°140/2004 y N°52/2022, ambos del Ministerio de Salud. La personería de **VALERIA MELIPILLÁN FIGUEROA**, Alcaldesa de la Ilustre Municipalidad de Quilpué, consta en Sentencia de Proclamación Rol N°299-2021 del Tribunal Electoral de Valparaíso de Fecha 29/06/2021 y en el Decreto Alcaldicio N°2101 de fecha 05.07.2021.

- 3. TRANSFIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Quilpué, recursos por un monto de **\$43.370.712.- (Cuarenta y tres millones, trescientos setenta mil, setecientos doce pesos).**

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en **tres (3) cuotas**. El primer tercio se transferirá una vez dictada la resolución aprobatoria del presente convenio, bajo la condición que se hayan recepcionado los recursos financieros en el Servicio y las siguientes cuotas, contra rendición técnica que deberán enviarse al referente del Servicio de Salud los primeros 5 días hábiles del mes siguiente y rendición financiera mensual en el **Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas (SISREC), acorde a normativa de la Contraloría General de la República.**

- 4. DECLÁRESE**, la vigencia del convenio que por este acto se aprueba es **por un período de tres meses**, desde la entrada en vigencia del presente convenio, que podrá modificarse según situación epidemiológica local. Debiendo ser ejecutado técnica y financieramente en su totalidad conforme a los componentes del programa. Lo anterior, conforme a la Ley N°21.640.
- 5. ESTABLÉCESE**, la obligación de ejecutar el gasto presupuestario bajo la Ley N°21.640 publicada en el Diario Oficial del 18 de diciembre de 2023, que fija el presupuesto nacional y sus mecanismos de rendición y reintegro fiscal para el año 2024. En concordancia con el artículo 30 y siguientes del DL N°1.263, del año 1975.

6. **DECLÁRESE**, en caso de que la “Municipalidad” se exceda de los fondos por el Servicio para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución, sin perjuicio de lo indicado en la cláusula primera del presente convenio.
7. **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del Convenio, con los detalles y especificaciones que se estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.
8. **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad dar cuenta de las sumas recibidas por este Programa o su inversión, conforme a lo establecido en la Resolución Exenta N°30 de 2015, de Contraloría General de la República.
9. **ESTABLÉCESE**, como administrador y coordinador del Servicio de Salud de Viña del Mar-Quillota, a **Dr. Francisco Armijo Brescia**, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud, además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes.
10. **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad la designación de una persona que actuará como referente técnico y la notificación de dicha designación a este Servicio, dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del convenio.
11. **FISCALÍCESE**, la correcta utilización de los fondos traspasados por departamento de Auditoría del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
12. **IMPÚTESE**, el gasto que genere el cumplimiento de la presente Resolución al subtítulo 24 del presupuesto del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE,

**ANDREA QUIERO GELMI
DIRECTORA
S.S VIÑA DEL MAR-QUILLOTA**

KLGO.RFN/MAT.HMP/ABG.MUM/scc.

DISTRIBUCIÓN:

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



SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

CONVENIO

SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR QUILLOTA

E

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILPUÉ

“PROGRAMA CAMPAÑA INVIERNO 2024”

En Viña del Mar, 20 de mayo de 2024, entre el **Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N°392, representado por su Directora **Andrea Quiero Gelmí**, del mismo domicilio, en adelante el “Servicio” y la **Ilustre Municipalidad de Quilpué** persona jurídica de derecho público domiciliada en Augusto Carozzi N°841 Quilpué, representada por su Alcaldesa **Valeria Melipillán Figueroa**, de ese mismo domicilio, en adelante la “Municipalidad”, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

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

Asimismo, el decreto supremo N° 132 de 27 de diciembre de 2010 del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla, al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución".

SEGUNDA: En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de salud Viña del Mar Quillota conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar el “PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO”.

El referido programa ha sido informado en el contexto de **Campaña de Invierno** mediante el **Ordinario C/51 N°769 15 de marzo del 2024**, emitido por la Subsecretaria de Redes Asistenciales y sus recursos fueron aprobados por **Decreto N°379 de fecha 09 de abril de**



2024, que distribuye los recursos del programa en base a la Ley de Presupuesto vigente año 2024 y que fue enviado a los Servicios de Salud, a través, de correo electrónico por parte referente técnico MINSAL.

TERCERA: Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la **Municipalidad** recursos destinados a financiar los siguientes componentes del Programa Campaña Invierno en establecimientos de atención primaria de salud de la comuna:

COMPONENTE 1: Refuerzo Continuidad Atención en CESFAM

Se refuerzan los siguientes establecimientos:

- CESFAM Quilpué: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM Belloto Sur: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM Iván Manríquez: 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM Pompeya 22 horas semanales médicas, 44 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.
- CESFAM A Acevedo 22 horas semanales médicas, 22 horas semanales kinesiólogo, 11 horas semanales TENS.

El objetivo de los presentes recursos es reforzar la atención de la población con mayor grado de vulnerabilidad, en jornada diurna y/o extensión horaria, de lunes a sábado, por un período de tres meses, a contar de la entrada en vigencia del presente convenio según situación epidemiológica local.

COMPONENTE 2: Refuerzo de 11 horas semanales médicas para la atención de enfermedades respiratorias en servicios de atención primaria de urgencia (SAPU/SAR)

CUARTA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad durante el año 2024, la suma de **\$43.370.712.- (Cuarenta y tres millones, trescientos setenta mil, setecientos doce pesos)** para la ejecución y cumplimiento de lo señalado en la cláusula anterior.

Apoyo Médico SAPU/SAR	Refuerzo Continuidad Atención en CESFAM	Total
\$7.225.416.-	\$36.145.296.-	\$43.370.712.-

La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por este instrumento para La Municipalidad se compromete a cumplir las acciones señaladas por este



instrumento para ejecutar estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para las personas que lo requieran.

Cualquier cambio de distribución de los recursos señalados deberá ser consultado y aprobado por el referente técnico del Servicio de Salud

Estos recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en **tres (3) cuotas**. El primer tercio se transferirá una vez dictada la resolución aprobatoria del presente convenio, bajo la condición que se hayan recepcionado los recursos financieros en el Servicio y las siguientes cuotas, contra rendición técnica que deberán enviarse al referente del Servicio de Salud los primeros 5 días hábiles del mes siguiente y rendición financiera mensual en el **Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas (SISREC)**, acorde a normativa de la Contraloría General de la República.

La información técnica deberá ser remitida mensualmente al referente del Programa del Servicio de Salud: **Dr. Francisco Armijo Brescia**, al correo electrónico: francisco.armijo@redsalud.gob.cl.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para disponer y financiar la atención kinesiológica de pacientes que consultan por patología respiratoria en los establecimientos señalados. Cualquier cambio de distribución de los recursos señalados deberá ser consultado y aprobado por el referente técnico del Servicio de Salud

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

A continuación de acuerdo al siguiente cuadro, se definen los indicadores a través de los cuales se evaluará el presente convenio:

Nombre indicador
1. Copia de contrato o boletas honorarios de Médico, Kinesiólogo, Enfermera y Técnico Paramédico contratados para refuerzo en CESFAM, SAPU y SAR.
2. Las atenciones médicas, kinésicas y enfermería realizadas en el componente 1 deberán ser informadas en REM A-23 columna campaña de invierno. En el REM A-08 columna campaña de invierno deberán ser informadas las actividades médicas realizadas en SAPU y SAR.
3. Rendición financiera mensual en el Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas (SISREC), acorde a normativa de la Contraloría General de la República.

La evaluación del programa se efectuará mensualmente, por tres meses.

El servicio ajustará las transferencias a lo cancelado mensualmente al personal contratado.

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



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

NOVENA: El Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, podrá requerir a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa con los detalles y especificaciones que se estime del caso, en conformidad a lo establecido en la **Resolución N°30 de 2015, de Contraloría General de la República**, pudiendo ejecutar una constante supervisión, control y evaluación del mismo, disponiendo de un sistema de registros que permita la evaluación control y monitoreo de las actividades con indicadores confiables, de fácil recolección y manejo a nivel local.

DÉCIMA: El Servicio deberá velar por la correcta utilización de los fondos traspasados acto que fiscalizará a través de la Unidad de Rendiciones de la Dirección de Atención Primaria y por el Departamento de Auditoría del S.S. de ser requerido. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos que rigen por las normas establecidas en la **Resolución Exenta N°30 del 2015 de la Contraloría de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos, dentro de los quince primeros días hábiles administrativos del mes siguiente al que se informa, la cual deberá ser ingresada a plataforma Sistema de Rendiciones SISREC de la Contraloría**, a fin de determinar la correcta inversión de los fondos otorgados y el cumplimiento de los objetivos previstos en la ley o en el acto que ordena la transferencia entre el Servicio de Salud y la Ilustre Municipalidad. Considerar además que no cumplir con esta normativa significará no transferir los recursos financieros del respectivo periodo.

Además, considerando lo establecido en el artículo 13 de la resolución antes indicada, podrán incluirse en la rendición de cuentas gastos ejecutados con anterioridad a la total tramitación, por razones de continuidad o buen servicio.

Por otra parte, los saldos no ejecutados deben ser reintegrados una vez terminado el periodo de vigencia del convenio. Este deberá ser reintegrado en su totalidad a la Tesorería General de la República, conforme a lo establecido en la Ley N°21.640 publicada en el Diario Oficial del 18 de diciembre del 2023, que fija el presupuesto nacional y sus mecanismos de rendición y reintegro fiscal para el año 2024, en concordancia con el DF N°1.263, del año 1975.

UNDÉCIMA: El Servicio de Salud en este acto designa administrador y coordinador al **Dr. Francisco Armijo B.**, correo electrónico francisco.armijo@redsalud.gob.cl, quien tendrá como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes.

También será responsabilidad del referente, elaborar un certificado técnico para ingresar, a la plataforma SISREC, como respaldo del cumplimiento de las actividades del convenio.

La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.



DUODÉCIMA: El presente convenio tiene **vigencia por un periodo de tres meses**, desde la entrada en vigencia del presente convenio, que podrá modificarse según situación epidemiológica local.


Con todo, los saldos de recursos transferidos no utilizados por el municipio deberán ser reintegrados a la Tesorería General de la República, conforme lo estipula la cláusula novena del presente convenio, antes del 31 de enero del año siguiente; salvo caso fortuito o fuerza mayor, situación que deberá ser ponderada en su mérito, y autorizada por la Directora del Servicio.

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

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

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

PERSONERIAS: La facultad y personería de **ANDREA QUIERO GELMI**, Directora del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N°1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N°2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con los Decretos Supremos N°140/2004 y N°52/2022, ambos del Ministerio de Salud. La personería de **VALERIA MELIPILLÁN FIGUEROA**, Alcaldesa de la Ilustre Municipalidad de Quilpué consta en Sentencia de Proclamación Rol N°299-2021 del Tribunal Electoral de Valparaíso de Fecha 29/06/2021 y en el Decreto Alcaldicio N°2101 de fecha 05.07.2021.


VALERIA MELIPILLÁN FIGUEROA
ALCALDESA
I. MUNICIPALIDAD DE QUILPUE



ANDREA QUIERO GELMI
DIRECTORA
S.S VIÑA DEL MAR-QUILLOTA



KLGO.RFB/MAT.HMP/DR.FAB/pcm.



INT. N°801 - QUILPUÉ (Convenio)

Correlativo: 5832 / 02-07-2024

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Andrea Pilar Quiero Gelmi	DIRECCIÓN SSVQ	Director Servicio Salud

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Hernan Alberto Montiel Peralta	DIRECCIÓN SSVQ	Profesional Y Técnico Universitario
Manuel Urbina Marchant	DIRECCIÓN SSVQ	Abogado
Rodrigo Alexis Fernández Navarrete	DIRECCIÓN SSVQ	Director Aps



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>

Folio: 111-PRP-UO6

Código de verificación: ITV-SY8-1FW