



SERVICIO DE SALUD VALDIVIA

Depto. Jurídico: 0740

CPA/DVF/CST/cst

CONVENIO

SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIA – SAPU AÑO 2018

SERVICIO DE SALUD VALDIVIA – I. MUNICIPALIDAD DE RÍO BUENO

En Valdivia, a **20 ABR. 2018** entre el Servicio de Salud Valdivia, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Chacabuco N° 700, Valdivia, representado por su Director (S) Dr. Juan Carlos Bertoglio Cruzat, del mismo domicilio, en adelante el “**Servicio**” y la Ilustre Municipalidad de Río Bueno, Registro Persona Jurídica N° 2, del 27 de enero de 2004, domiciliada en Comercio N° 603, Río Bueno, representada por su Alcalde Don Luis Reyes Álvarez 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 Decreto Supremo N° 31 del 27 de diciembre de 2017 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 a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia.

El referido Programa es aprobado por el Ministerio de Salud, mediante Resolución Exenta N° 1207 de fecha 16 de noviembre de 2016 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud. La difusión de dicho documento será de responsabilidad del Referente Técnico del Servicio de Salud, quien deberá hacer llegar copia del mismo, al Jefe del Departamento de Salud Municipal, para su posterior distribución en los establecimientos de su administración.

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 componentes del Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia:

1)- Servicio de Atención Primaria de Urgencia: **Modalidad de Funcionamiento: SAPU Corto.**

CUARTA:

El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar anualmente recursos a la Municipalidad, destinados a financiar objetivos, metas, componente y/o estrategias contenidas en el Programa. Por lo anterior, y con el fin de asegurar la continuidad del programa respectivo, el Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad la suma total de \$ **134.950.545.- (ciento treinta y cuatro millones novecientos cincuenta mil quinientos cuarenta y cinco pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

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 la **población beneficiaria de FONASA.**

QUINTA:

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

- a) Consultas médicas de urgencia: Entrega de consultas médicas de urgencia de baja complejidad, en horarios alternos al de sus centros madre, en los Servicios de Atención de Urgencia SAPU.
- b) Aplicación de tratamiento y/o procedimientos terapéuticos médicos o quirúrgicos de urgencia requeridos, ya sea por médico u otro profesional y/o despacho de recetas por una vez.
- c) Derivación a su hogar o traslado en ambulancia, en condiciones de estabilización a centros de mayor complejidad de aquellas patologías que no pueden ser resueltas localmente.
- d) Derivación de usuarios a sus consultorios de origen para continuar atenciones en casos de patologías que lo requieran.
- e) Gasto de funcionamiento, que considera los gastos propios de un Centro de Salud, tales como: compra de fármacos e insumos clínicos, consumos básicos, materiales e insumos de oficina, mantenimiento y reparaciones, equipamiento y/o mantención de los mismos, calefacción, movilización y todos los gastos menores e imprevistos que puedan producirse, que estén en directa relación con el funcionamiento del SAPU (gastos operacionales).
- f) **Asegurar la aplicación de:**
 - ✓ “Manual administrativo para Servicios de Atención Primaria de Urgencia”, Serie de cuadernos N° 6, Manual Administrativo MINSAL.
 - ✓ “Manual Clínico para servicios de Atención Primaria de Urgencia”, Serie de cuadernos de redes N° 7.

En el Centro de Salud Familiar Río Bueno, se mantendrá en funcionamiento un Servicio de Atención Primaria de Urgencia “**SAPU CORTO**”. El que deberá funcionar desde **enero a diciembre de 2018**, con 67 horas semanales, de lunes a viernes en horario de 17:00 horas hasta las 00:00 horas y los sábados, domingos y festivos desde las 08:00 a 00:00 horas, para atender, en forma gratuita, a las personas que lo requieran.

Este Servicio de Atención Primaria de Urgencia deberán tener para cada turno, una dotación de personal para la atención de: médico, enfermera y técnico paramédico. En caso de requerir, la Municipalidad puede considerar dentro de la dotación a: auxiliar de servicios, funcionario administrativo y chofer.

Dicho equipo podrá ser modificado de acuerdo a la realidad de cada establecimiento previo informe técnico de los cambios requeridos y posterior aprobación desde este Servicio de Salud, con plazo máximo de solicitud de modificación de 15 días desde la fecha de firma de este convenio.

SEXTA:

El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria y cada Servicio de Salud:

El monitoreo de estas actividades es la constatación de la realización de las actividades propuestas. La medición de los componentes se efectúa a través de los registros habituales de prestaciones en los sistemas de salud, esto es a través de registros estadísticos mensuales REM.

Las evaluaciones, como se indicó, se realizan mensualmente, pudiendo establecerse las correspondientes tasas de actividades:

- a) Consultas médicas de urgencia realizadas/año
- b) Procedimientos médicos y de enfermería/año
- c) Traslados coordinados a establecimientos de mayor complejidad/año

Por tratarse de un programa permanente, que funciona los 365 días cada año y que debe mantener disponible la atención de urgencia, cuenta con financiamiento constante e independiente del número de prestaciones efectuadas. Por lo dicho no se somete a reliquidación periódica, ni anual de recursos, asociado a incumplimiento de prestaciones.

Indicadores y Medios de Verificación:

Nombre del Indicador	Formula de calculo	Medio de verificación
Tasa Atenciones médicas de urgencia en SAPU	$\frac{\text{Nº de consultas SAPU}}{\text{Nº de población beneficiaria}}$	REM Serie A8, sección D Población beneficiaria de FONASA correspondiente
Tasa Procedimientos médicos o de enfermería efectuados en SAPU	$\frac{\text{Nº procedimientos médicos o de enfermería efectuados en SAPU}}{\text{Nº de consultas SAPU}} * 100$	REM BM 18A REM serie A8, sección D
Tasa Traslados a centro de mayor complejidad efectuados en SAPU	$\frac{\text{Nº traslados efectuados}}{\text{Nº consultas médicas SAPU}} * 100$	REM Serie A8, Sección M, no SAMU, vía terrestre REM Serie A8, sección D

Por otra parte, el Establecimiento se compromete a:

- a) **Mantener actualizados los datos solicitados en la Página DEIS, respecto a las atenciones diarias realizadas en el SAPU.**
- a) **Remitir Anexo N° 1 con corte al 31 de diciembre de 2018, al mail: soledadcasas@redsalud.gob.cl. La información debe ser remitida antes del 05 de enero de 2019.**

SÉPTIMA:

Los recursos asociados a este Programa serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en **doce cuotas mensuales**, según se indica, los cuales permitirán financiar los gastos ejecutados desde el **01 de enero al 31 de diciembre del año 2018**:

- El monto de las cuotas de enero a noviembre de 2018 será por un valor mensual de \$ **11.245.879.- (once millones doscientos cuarenta y cinco mil ochocientos setenta y nueve pesos).**
- La cuota restante, del mes de diciembre de 2018, será por un valor de \$ **11.245.876.- (once millones doscientos cuarenta y cinco mil ochocientos setenta y seis pesos).**

Cabe mencionar, que para las cuotas establecidas en la presente cláusula, el Servicio de Salud se compromete a transferir los recursos en el mismo mes que son recepcionados desde el Ministerio de Salud, siendo condición necesaria para la transferencia, la entrega oportuna de los informes financieros y comprobantes de ingreso, lo anterior, de acuerdo a los requerimientos establecidos en Resolución N°30 del 11 de marzo de 2015 de la Contraloría General de la República, que se detallan en la cláusula novena del presente instrumento.

OCTAVA:

Se deja constancia que la glosa 02 de la Ley de Presupuesto del Sector Público, 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 ley, o bien a honorarios acorde a lo dispuesto en el artículo 4° del citado Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

NOVENA:

La Municipalidad deberá dar cumplimiento a las normas y procedimientos establecidos por la Contraloría General de la República en Resolución N° 30 del 11 de marzo de 2015, sobre rendición de cuentas, es decir:

1. Remitir Informe Financiero Mensual de gastos al Servicio de Salud, incluso respecto de aquellos meses en que no exista inversión de los fondos traspasados, dentro de los primeros quince (15) días hábiles del mes siguiente al de ejecución, el que deberá señalar, el monto total de los recursos recibidos en el mes, el monto detallado de los gastos e inversiones realizadas, y el saldo disponible del periodo.
2. Al finalizar la vigencia y en caso de existir saldo, éste se deberá depositar en cuenta corriente del Servicio de Salud Valdivia N° 72109121054 Banco Estado y adjuntar a Rendición de Cuenta Final el comprobante de dicho depósito, salvo que en los convenios celebrados quede reflejado expresa y excepcionalmente la posibilidad que los saldos de dichos recursos serán utilizados para dar continuidad a los programas de salud, efecto para el cual se deberá celebrar el convenio modificadorio respectivo.



3. Remitir en un plazo máximo de 15 días a contar de la fecha de realización de la transferencia, al Subdepartamento de Recursos Financieros del Servicio de Salud Valdivia, copia del comprobante de ingreso mediante el cual, la Municipalidad recepcionó la entrega de los fondos señalados en este convenio. Por lo anterior, y con el fin de monitorear, controlar y asegurar la oportuna entrega de recursos a la Entidad Administradora de Salud Municipal (Departamento de Salud), la Municipalidad deberá adjuntar al documento anterior, copia de: Decreto de Pago Municipal y Comprobante de Ingresos del Departamento de Salud Municipal.

La Municipalidad deberá utilizar formato de "informe financiero" señalado en Resolución Exenta N° 3332 de fecha 20 de agosto de 2015, a través del cual podrán presentar únicamente gastos pertinentes, de acuerdo a los objetivos, estrategias y/o actividades contempladas en el programa y que previo a su ejecución, hayan sido validados por el Referente Técnico del Servicio de Salud.

Sin perjuicio de lo anterior y con el objeto de velar por la correcta utilización de los recursos públicos, la Unidad de Recursos Financieros APS, del Subdepartamento de Recursos Financieros del Servicio de Salud Valdivia, podrá realizar revisiones mensuales en terreno de forma aleatoria por programa y por municipio, de acuerdo a planificaciones trimestrales, las cuales deberán contemplar los doce municipios de la Región de Los Ríos, además podrá solicitar documentación de respaldo adicional que sustente los gastos, en soporte papel o soporte electrónico.

DÉCIMA:

El "Servicio", podrá requerir a la "Municipalidad", los datos e informes relativos a la ejecución del "Programa" y sus estrategias, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo, sea por instancias de línea operativa como de Asesoría y Control Interno, para cuyos efectos el Municipio y establecimientos de salud relacionados deberán prestar su más amplia y oportuna colaboración.

Asimismo, el "Servicio" deberá impartir pautas técnicas y financieras para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos, estrategias y/o actividades del presente convenio.

Los Referentes Técnicos del programa, a nivel de Servicio, se reservan el derecho de rechazar todo aquel gasto que no tenga relación directa con las actividades contempladas en el convenio, o que no hayan sido previamente autorizados por el Referente Técnico del Servicio de Salud, acorde a lo estipulado en la cláusula novena.

DÉCIMA PRIMERA:

El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este convenio se señala. Por ello, en caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados para los efectos de este convenio, esta deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

DÉCIMA SEGUNDA:

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, independiente de las atribuciones que le competen al Servicio de Salud Valdivia, en el sentido de exigir oportunamente la rendición de cuentas de los fondos entregados y de las revisiones que pudiese efectuar, en términos aleatorios el departamento que para tales efectos se designe, instancia que contará con plenas facultades para llevar a cabo dicha fiscalización.

DÉCIMA TERCERA:

Finalizado el periodo de vigencia anual del presente convenio y en el caso que la comuna no haya cumplido con el 100% de la ejecución de los fondos del programa para el año respectivo, la Municipalidad procederá a reintegrar al Servicio de Salud dichos saldos, en los términos señalados en la cláusula novena.

Sin perjuicio de lo anterior, excepcionalmente y en forma fundada, las partes podrán de común acuerdo –mediante la suscripción de los actos administrativos correspondientes – previo al término de vigencia del presente convenio, dar continuidad por una vez durante la anualidad siguiente al cumplimiento de las metas del programa de salud materia de este convenio, el que no deberá superar a 6 meses. La petición de la utilización de estos saldos por parte de la Municipalidad para los fines antes previstos se debe realizar hasta el día **01 de octubre del año respectivo**, considerándose éste, como último día de recepción de solicitudes formales.

DÉCIMA CUARTA:

El presente convenio tendrá vigencia para su ejecución, desde el **01 de enero al 31 de diciembre de 2018** y para la entrega del informe financiero final, los primeros quince (15) días hábiles del mes siguiente.

DÉCIMA QUINTA:

El presente convenio se firma en **tres ejemplares**, quedando uno en poder Oficina de Partes del Servicio de Salud, un ejemplar en la Unidad de Gestión de Recursos - Depto de Administración y Gestión de la Información y un ejemplar al Depto APS y Redes Ambulatorias ambas de la División de Integración de Redes - Subsecretaria de Redes Asistenciales. Por su parte, el Servicio de Salud se compromete a enviar copia de este documento a la Municipalidad respectiva.

En comprobante firman:



LUIS REYES ÁLVAREZ
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE RÍO BUENO

DR. JUAN CARLOS BERTOGLIO CRUZAT
DIRECTOR (S)
SERVICIO DE SALUD VALDIVIA



ANEXO N° 1

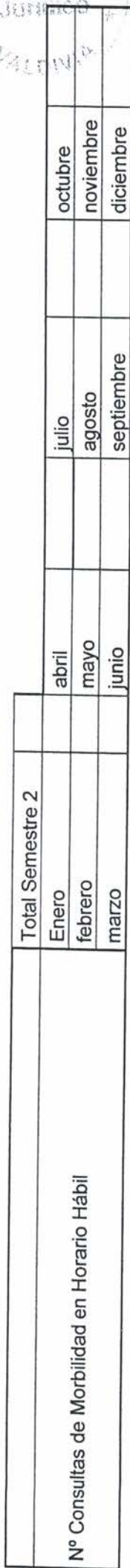
Nombre SAPU- Centro de Salud en el que opera	
Coordinador (S)	
E- mail.	

GENERALIDADES	
Autorización Sanitaria	
Población inscrita validada Comunal	
Población inscrita validada CESFAM Madre	
Población comunal estimada en periodo estival Para SAPU verano.	
Población Beneficiaria de FONASA de la Comuna	

Tasa de Consulta Urgencia (SAPU) Habitante Año												
N° consultas SAPU (según DEIS)	enero	febrero	marzo	1er Semestre	2° Semestre	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio
N° consultas SAPU semestrales médico												
N° consultas SAPU semestrales enfermera												
N° Consultas SAPU semestrales kinesiólogo												
N° consultas SAPU semestrales auxiliar paramédico												

N° consultas de urgencia en Horario Hábil	Total Semestre 1	Total Semestre 2										
	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
N° Consultas de urgencias en Horario Hábil												

N° Consultas de morbilidad Horario Hábil	Total Semestre 1
--	------------------

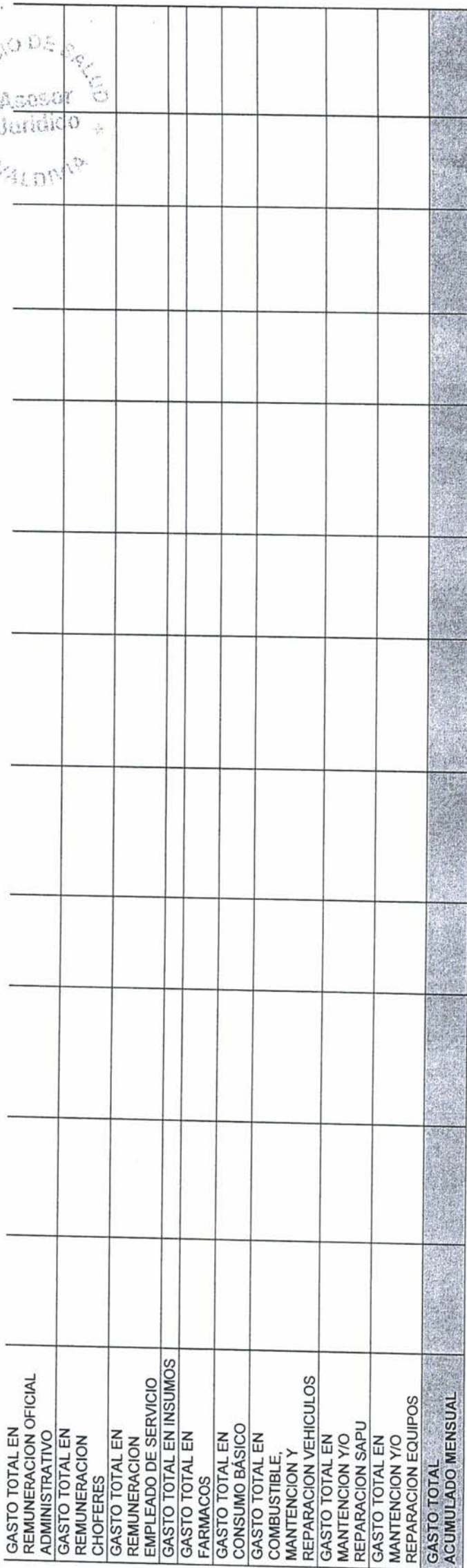


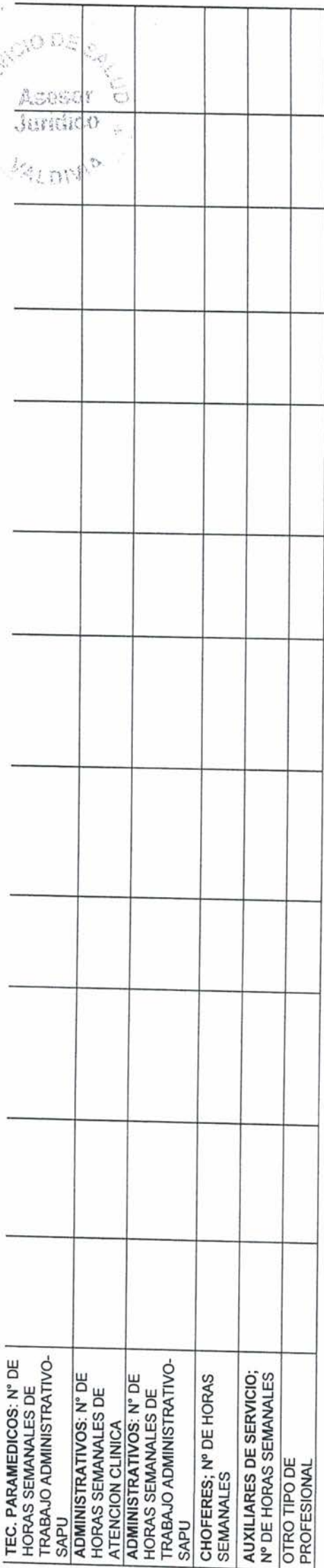
Nº Consultas de morbilidad horario de extensión	Total Semestre 1						
	Total Semestre 2						
	Enero						
	febrero						
	marzo						
			abril		julio		octubre
			mayo		agosto		noviembre
			junio		septiembre		diciembre

Nº Traslados a la urgencia del Hospital de referencia	Total Semestre 1							
	Total Semestre 2							
	Enero			abril		julio		octubre
	febrero			mayo		agosto		noviembre
	marzo			junio		septiembre		diciembre

Total Monto del Convenio	
Total Monto Transferido por el Servicio de Salud Valdivia	
Total Monto Ejecutado a Diciembre por el Establecimiento	
Existe Programación de Presupuesto Asignado	

[illegible]

[illegible]



CAPACITACIÓN DEL EQUIPO:	Nº DE PERSONAS CON CURSO DE ACLS	Nº DE PERSONAS CON CURSO BLS
MÉDICOS		
ENFERMERAS		
TEC. PARAMÉDICOS		
ADMINISTRATIVOS		
CHOFERES		

AUXILIARES DE SERVICIO		
OTRO TIPO DE PROFESIONAL, ESPECIFIQUE		



EVALUACION DEL EQUIPAMIENTO						
EQUIPAMIENTO	DISPONIBLE EN URGENCIA SI/NO	ESTADO BUENO /MALO	AÑO DE ADQUISICIÓN	TIENE PROYECTO DE REPOSICIÓN SI/NO	NIVEL DE USO FRECUENTE/ ESPORADICO / NUNCA	USO EXCLUSIVO DE URGENCIA SI/NO
Electrógeno						
Carro paro						
Oxigenoterapia						
Oxígeno portátil (c/flujoímetro)						
Monitor						
Desfibrilador con placas pediátricas						
Desfibrilador con placas adultos						
Bomba aspiración						
AMBU adulto						
AMBU pediátrico						
Laringoscopio pediátrico						
Bomba de infusión continua						
Acelerador de sueros						
Calentador de sueros						
Electrocardiógrafo						
Equipo intubación endotraqueal adulto						
Equipo intubación endotraqueal pediátrico						
Oxímetro de pulso adulto						
Oxímetro de pulso pediátrico						
Refrigerador VACUNAS						

