



## RESOLUCIÓN EXENTA Nº 721

LA SERENA

29 FEB. 2016

~~SAG/lcb~~

Int. Nº 227

### VISTOS:

El D.F.L. Nº1/05 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. Nº 2.763/79, D.S. Nº 140/04 sobre Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, la Resolución Nº 1600/08 y 759/03 ambas de la Contraloría General de la República y D.S. Nº372/2014 del Ministerio de Salud y,

### CONSIDERANDO:

En el marco del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud; dicto la siguiente:

### RESOLUCIÓN:

1º.- **APRUEBASE** el Convenio de fecha 19.02.16, suscrito entre la **I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA**, representado por su Alcalde **D. JUAN CARLOS CASTILLO BOILET** y el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, representado por su Director **D. ERNESTO JORQUERA FLORES**, relativo al Fondo de Farmacia para enfermedades crónicas no transmisibles en Atención Primaria de Salud, documento del siguiente tenor:

#### **CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD**

En La Serena a...19.02.16... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Avenida Francisco de Aguirre Nº795, La Serena, representado por su Director D. **ERNESTO JORQUERA FLORES**, del mismo domicilio, personería según D.S. Nº 22 del 23 de febrero de 2015 del Ministerio de Salud, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA**, persona jurídica de derecho público domiciliada en calle Diaguitas Nº 31 Monte Patria, representada por su Alcalde D. **JUAN CARLOS CASTILLO BOILET** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio Nº 12120 del 06 de diciembre de 2012, en adelante la "Municipalidad" o el "Municipio", indistintamente, 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 Nº 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 6º del Decreto Supremo Nº 94 del 2013, 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".

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO / DEPARTAMENTO ASESORIA JURIDICA  
[sergio.ansieta@redsalud.gov.cl](mailto:sergio.ansieta@redsalud.gov.cl) - [alejandro.villegas@redsalud.gov.cl](mailto:alejandro.villegas@redsalud.gov.cl)  
Teléfonos: +56 (51) 333741 - Red Minsal 513741- [www.sscoquimbo.cl](http://www.sscoquimbo.cl)  
Avda. Francisco de Aguirre Nº 795, La Serena - Chile

**SEGUNDA:** En el marco del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1250 de 31 de Diciembre del 2015, del Ministerio de Salud, anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

**TERCERA:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar los siguientes componentes del "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud." y sus respectivas estrategias, cuya matriz de Indicadores se encuentra en el Programa, que forma parte integrante de este convenio:

- Componente 1: Población que se atiende en establecimientos de Atención Primaria con acceso oportuno a medicamentos y apoyo en la adherencia al tratamiento.
- Componente 2: Gestión Farmacéutica.

**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 de **\$28.055.042**, para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio.

El monto estipulado, deberá invertirse en la siguiente proporción:

A) Recurso Humano

| RRHH                                    | Total (\$)/ 12 meses |
|---|----------------------|
| 1 TENS 44 hrs./sem CESFAM Monte Patria  | \$ 6.673.107         |
| 1 TENS 44 hrs./sem CESFAM Carén         | \$ 6.673.107         |
| 1 TENS 44 hrs./sem CESFAM El Palqui     | \$ 6.673.107         |
| 1 TENS 44 hrs./sem CESFAM Chañaral Alto | \$ 6.673.107         |
| <b>Total (\$) Recurso Humano</b>        | <b>\$ 26.692.428</b> |

Los recursos para contratación de profesionales Químicos Farmacéuticos y/o Técnicos de nivel superior deben permitir una mejora en la gestión farmacéutica; registrar la actividad, así como realizar las entregas de medicamentos a los usuarios, con la celeridad y oportunidad requerida, puesto que les corresponderá velar que las unidades de farmacia o botiquines, insertas en los centros de salud, desempeñen las siguientes funciones:

- Cumplir con las políticas nacionales de la atención farmacéutica en el territorio municipal y con la reglamentación vigente sobre estupefacientes y psicotrópicos.
- Aplicar las normas y procedimientos establecidos por la Dirección del Servicio de Salud para la atención farmacéutica en los establecimientos de salud municipalizados de su dependencia.
- Responder al control y supervisión técnica de la Dirección del Servicio de Salud.
- Coordinar la atención farmacéutica en consultorios, postas de salud rural y bodega centralizada de Farmacia de su dependencia.
- Asegurar el suministro de los medicamentos y dispositivos médicos a los establecimientos de atención primaria de su dependencia.
- Controlar y evaluar el cumplimiento de los procedimientos de suministro de medicamentos e insumos terapéuticos.

B) Curación Avanzada der Herida - Pie Diabético

| Curación avanzada de herida - Pie diabético | N° de Canastas |
|---|----------------|
| \$ 1.362.614                                | 4              |

Los recursos aportados para la adquisición de insumos en la curación de úlceras de pie diabético, enmarcados en la Tabla N°1, permitirán evitar complicaciones tan severas como las amputaciones, con las consiguientes

implicancias que ello tiene para la calidad de vida de los pacientes e incremento de costos en el sistema sanitario.

Tabla 1. Insumos aportados por el Programa, para curación de pie diabético.

|  |   |
|--|---|
| Insumos incluidos en el Programa para Curación avanzada de pie diabético | Hidrogel en gel                           |
|  | Carboximetilcelulosa con plata en láminas |
|  | Carbón activado con plata en láminas      |
|  | Espuma hidrofílica no adhesiva            |
|  | Hidrogel Lámina                           |
|  | Alginato en láminas                       |
|  | Hidrocoloide en láminas                   |
|  | Apósito tradicional en laminas            |
|  | Venda gasa semielasticada en rollo        |

**QUINTA:** El Servicio de Salud traspasará al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, especies comprendidas dentro del listado de medicamentos de la Tabla N°2 equivalentes a la suma anual de **\$31.837.347**, con cargo al subtítulo 22, que asegure el acceso oportuno de la población a fármacos definidos en enfermedades no transmisibles con prioridad en problemas de salud cardiovasculares.

Tabla 2. Listado de medicamentos aportados por el programa.

|    | Medicamento             | Forma Farmacéutica/Dosis             |
|----|-------------------------|--------------------------------------|
| 1  | Ácido Acetilsalicílico  | Comprimido 100 mg                    |
| 2  | Amlodipino              | Comprimido 10 mg                     |
| 3  | Atenolol                | Comprimido 50 mg                     |
| 4  | Atorvastatina           | Comprimido 10 mg                     |
| 5  | Atorvastatina           | Comprimido 20 mg                     |
| 6  | Captopril               | Comprimido 25 mg                     |
| 7  | Carvedilol              | Comprimido 25 mg                     |
| 8  | Enalapril Maleato       | Comprimido 10 mg                     |
| 9  | Enalapril Maleato       | Comprimido 20 mg                     |
| 10 | Espironolactona         | Comprimido 25 mg                     |
| 11 | Furosemida              | Comprimido 40 mg                     |
| 12 | Glibenclamida           | Comprimido 5 mg                      |
| 13 | Hidroclorotiazida       | Comprimido 50 mg                     |
| 14 | Losartán Potásico       | Comprimido 50 mg                     |
| 15 | Lovastatina             | Comprimido 20 mg                     |
| 16 | Metformina Clorhidrato  | Comprimido 850 mg                    |
| 17 | Nifedipino              | Comprimido de acción retardada 20 mg |
| 18 | Nitrendipino            | Comprimido 20 mg                     |
| 19 | Propranolol Clorhidrato | Comprimido 40 mg                     |

El Municipio se compromete a cumplir los objetivos señalados por éste y a implementar y desarrollar las acciones señaladas en el Programa, para los beneficiarios del sector público de salud, que se atienden en la Atención Primaria.

**SEXTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar las componentes, indicadores y metas del Programa, que se presentan a continuación, en Tabla N°3.

Tabla 3. Indicadores, metas y peso relativo de los componentes del programa

| <b>NOMBRE COMPONENTE</b>  | <b>INDICADOR</b>  | <b>META N°</b>  | <b>PESO RELATIVO, %</b> |
|---|---|---|-------------------------|
| Componente N° 1:<br>Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud y apoyo en la adherencia al tratamiento. | <b>Indicador N° 1:</b> Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno a personas con condición crónica en los establecimientos de atención primaria. | <b>Meta 1.</b> 100% de las recetas entregadas a personas con condición crónica con despacho total y oportuno.             | <b>40%</b>              |
|   | <b>Indicador N° 2:</b> Porcentaje de reclamos de los usuarios atingentes al programa con solución (entrega de medicamentos), dentro de 24                 | <b>Meta 2.</b> 100% de los reclamos con solución dentro de las 24 horas hábiles, siguientes a la formulación del reclamo. | <b>25%</b>              |
| Componente N° 2:<br>Gestión Farmacéutica  | <b>Indicador N° 3:</b> Disminuir valorizado de merma de medicamentos estimado para los Servicios de Salud.  | <b>Meta 3.</b> 100% de establecimientos con mermas de medicamentos menores el establecido para el Servicio de Salud       | <b>10%</b>              |
|   | <b>Indicador N° 4:</b> Porcentaje de establecimientos de atención primaria con atención permanente de farmacias durante el horario de funcionamiento del  | <b>Meta 4.</b> 100% de los establecimientos con atención permanente de farmacia.  | <b>25%</b>              |
| <b>CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA</b>   |   |   | <b>100%</b>             |

**SÉPTIMA:** El monitoreo y evaluación se orientan a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa, con el propósito de mejorar su eficacia y eficiencia, por ello, el Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas contenidas en éste y en concordancia a los pesos relativos señalados en la Tabla N°3 precedente.

El Municipio se compromete, en el caso de los establecimientos que poseen SIDRA, a llevar una usabilidad plena del sistema informático con el objeto tener indicadores del programa fiables. Por otro lado para el caso de los establecimientos que no cuentan con una solución informática validada por MINSAL, estos deben llevar y mantener actualizados los registros a través de la plataforma WEBFOFAR.

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

La primera evaluación se efectuará con corte al 31 agosto del año en curso. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación referida al Cumplimiento Global del Programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de octubre, de acuerdo al siguiente cuadro:

| <b>Porcentaje cumplimiento global del Programa</b> | <b>Porcentaje de Descuento de Recursos 2° cuota del 30%</b> |
|--|---|
| ≥ 60,00%   | 0%  |
| Entre 50,00% y 59,99%                              | 25%   |
| Entre 40,00% y 49,99%                              | 50%   |
| Entre 30,00% y 39,99%                              | 75%   |
| Menos del 30,00%                                   | 100%  |

*El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de agosto, hasta el día 5 del mes de septiembre del año en curso.*

*Adicionalmente, el Servicio de Salud podrá de la suma de la 2ª cuota, si fuere el caso, descontar el monto valorizado de los medicamentos e insumos, que hayan sido entregados al Municipio con cargo al stock crítico de manejo del Servicio de Salud respectivo, si el Municipio en su oportunidad, no hubiese reintegrado las especies entregadas, situación que deberá ser acreditada con las correspondientes actas.*

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

*El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de diciembre del año en curso, hasta el día 5 del mes de enero del siguiente año.*

**OCTAVA:** *Los recursos y especies serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (70% - 30%); la 1ª cuota contra total tramitación del convenio, y, la 2ª cuota, contra los resultados de la primera evaluación como señalado en la cláusula anterior.*

**NOVENA:** *El Servicio podrá requerir 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 e impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.*

*La Municipalidad se obliga a enviar al Servicio, mensualmente, a partir de la fecha de aprobación del convenio, un informe completo del estado de avance de las etapas de ejecución del presente Programa. Este informe deberá incluir, al menos: la individualización del personal contratado para su ejecución, con indicación del establecimiento en donde se desempeñan, profesión u oficio y número de horas contratadas y/o destinadas para los fines señalados; un informe de gastos de los fondos o medicamentos traspasados y cualquier otro antecedente que sea requerido por el Servicio*

**DÉCIMA:** *El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos y las especies traspasadas 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.*

**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.*

**DECIMA SEGUNDA:** *El presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de enero de 2016 hasta el 31 de diciembre del mismo año.*

DÉCIMA TERCERA: El presente convenio se firma en 3 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, uno en el de la Municipalidad y el restante, en la División de Atención Primaria, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

Firmas ilegibles

\_\_\_\_\_  
D. JUAN CARLOS CASTILLO BOILET  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD MONTE PATRIA

\_\_\_\_\_  
D. ERNESTO JORQUERA FLORES  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

2º.- **IMPUTESE**, el gasto que irroge el presente convenio al Item N°24-03-298 "Atención Primaria, Ley 19.378", del Presupuesto del Servicio de Salud Coquimbo.

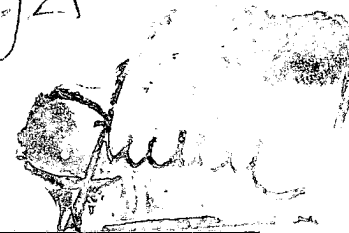
**ANOTESE Y COMUNIQUESE.**



**DRA. LUZ MARINA URZUA ARAYA**  
**DIRECTORA(S)**  
**SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

**DISTRIBUCIÓN:**

- MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
- División de Atención Primaria MINSAL.
- Depto. Asesoría Jurídica DSSC.
- Subdepto. De Integración de la Red Asistencial INRED DSSC.
- Subdepto. APS DSSC.
- Subdepto. Gestión Financiera DSSC.
- Archivo.



MINISTRO DE FE  
TRANSCRITO FIELMENTE

*Gloria Sepúlveda Opazo*