

# ORIGINAL DIRECCIÓN S. SALUD COQUIMBO

LA SERENA,

2 0 ABR. 2018

Int. N°276

#### VISTOS:

El D.F.L. N°1/05 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.S. N°2.753 de 1979, D.S. N°140 de 2004 sobre Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, la resolución N°1.600/08 y 30/15 ambas de la Contraloría General de la República y D.S. N°22/15 del Ministerio de Salud; y

### **CONSIDERANDO:**

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 "Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención; dicto la siguiente:

### **RESOLUCIÓN:**

1°.- APRUEBASE el Convenio de fecha 04.04.2018 suscrito entre la MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL, representada por su Alcalde D. DENIS CORTÉS VARGAS y el SERVICIO DE SALUD COQUIMBO representado por su Director D. ERNESTO JORQUERA FLORES, relativo al Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención, según se detalla en el presente instrumento.

# CONVENIO PROGRAMA DE APOYO A INMUNIZACIÓN DE INFLUENZA Y NEUMOCOCO EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN COMUNA: ILLAPEL

En La Serena a.....04.04.2018....... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Avenida Francisco de Aguirre N°795, La Serena, representado por su Director **ERNESTO JORQUERA FLORES**, del mismo domicilio, personería según D.S. N°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 ILLAPEL**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Constitución N°24, Illapel, representada por su Alcalde D. **DENIS CORTÉS VARGAS** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N°4575/16, 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 aporte estatal mensual podrá incrementarse, de acuerdo al artículo 56 del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley Nº 19.378. El que establece lo siguiente: "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 4º del Decreto Supremo Nº31 del 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 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 "Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención, en Centros de Salud de Atención Primaria Municipal, con el objeto de apoyar con recursos la ejecución del plan de la estrategia de inmunización para prevenir mortalidad y morbilidad grave en subgrupo de la población, definidos por las condiciones biomédicas que se asocian a mayor riesgo de muerte y complicación causadas o secundarias a infecciones por virus influenza y neumococo.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta Nº 22 del 8 Enero 2018**, del Ministerio de Salud y que se entiende forma parte integrante del presente convenio, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Sus recursos han sido aprobados mediante **Resolución Exenta Nº 122 del 24 de Enero 2018**.

**TERCERA**: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar las siguientes estrategias del "Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención", cuyas actividades son:

- Pago de horas extraordinarias del personal de salud que realice actividades en el marco de la vacunación anti influenza y neumococo, en horario extendido y para digitación en sistema RNI (Registro Nacional de Inmunizaciones) Movilización (compra de servicios o pago de bencina) para vacunación en terreno.

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, única y total de \$ 377.885 (trescientos setenta y siete mil ochocientos ochenta y cinco pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior, distribuidos de la siguiente forma

Comuna	Actividad						Recursos	
Illapel	de la vacuna sistema	ción anti in RNI	inarias del persoi ifluenza y neumo (Registro e servicios o paga	ococo, en horario Nacional	extendido de	vidades en el marco y para digitación en Inmunizaciones) ún en terreno.		

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos:

### Objetivo General:

Apoyar con recursos la ejecución del plan de la estrategia de inmunización para prevenir mortalidad y morbilidad grave en subgrupos de la población, definidos por las condiciones biomédicas que se asocian a mayor riesgo de muerte y complicaciones causadas o secundarias a infecciones por virus influenza y neumococo. Objetivos Específicos:

### Antiinfluenza:

- Personal de salud
- Niños y niñas de edades comprometidas entre los 6 meses y los 5 años.
- Embarazadas a partir de la semana 13 de gestación. Embarazadas a partir de la semana 13 de gestación. Personas de 6 a 64 años de edad portadores de enfermedades con condición de riesgo. Personas de 65 años y mas. Trabajadores avícolas y de criaderos de cerdos.

- Personas de 65 años y más.
- Personas de 66 años y más sin antecedentes de vacunación prevía. Personas con 66 años y más con 2da dosis de vacuna, 5 años después de la 1era dosis, con diagnóstico de asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidas.

SEXTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio a la Municipalidad, en representación del Ministerio de Salud en 1 cuota, una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio.

SÉPTIMA: Los siguientes serán los mecanismos de evaluación que dispondrá el Servicio para medir la ejecución técnica del Programa.

Siendo sus componentes:

- Componente Nº1: Inmunización anti influenza Componente Nº2: Inmunización anti neumococo



## Componente Nº1: Inmunización contra la influenza

Cumplimento del Objetivo Específico N°1	Nº de personal de salud vacunados			
	Total de personal de salud calculados para la campaña			
Cumplimento del Objetivo Específico N°2	Nº de niños y niñas de 6 meses a 5 años de edad vacunados	x 100		
	Total de niños y níñas de 6 meses a 5 años de edad			
Cumplimento del Objetivo Específico N°3	Nº de embarazadas a partir de la 13º semana de gestación vacunadas	× 100		
especifico N°3	Total de embarazadas de la 13º semana de gestación calculadas para campaña			
Cumplimento del Objetivo Específico N°4	Nº de personas entre 6 y 64 años portadores de enfermedad con condición de riesgo vacunadas	× 100		
	Total de personas entre 6 y 64 años portadores de enfermedad con condición de riesgo calculados para la campaña			
Cumplimento del Objetivo Específico N°5	N° de adultos de 65 años y más vacunados			
	Total de adultos de 65 años y más			
Cumplimento del Objetivo	Nº de trabajadores de avicolas y de criaderos de cerdos vacunados			
Específico Nº6	Total de trabajadores avícolas y de criaderos de cerdos calculados para campaña			

### Componente N°2: Inmunización contra Neumococo

Cumplimento del Objetivo Específico N°7	Personas de 65 años vacunados Total de personas de 65 años	× 100
Cumplimento del Objetivo Específico N°8	Nº de personas con 66 años y más vacunados, sin antecedentes de vacunación previa Población de 66 años y más bajo control sin antecedentes de vacunación previa	× 100
Cumplimento del Objetivo Específico Nº9	Nº de personas con 66 años y más con una 2º dosis de vacuna, 5 años después de la 1º dosis, con diagnóstico de asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidos yacunados  Total de personas con 66 años y más con diagnóstico de asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidos bajo control	× 100

El monitoreo y evaluación se realizará a través del Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI).

OCTAVA: La Municipalidad se obliga a enviar al Servicio, mensualmente, a partir de esta fecha, un informe de la ejecución de las actividades asociadas al presente convenio, que deberá ser enviado dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente al informado. Este informe deberá incluir, al menos: estado de avance en la ejecución de actividades y la rendición financiera de la ejecución de los fondos traspasados que señale los medios verificadores utilizados y cualquier otro antecedente que sea requerido por el Servicio.

El Servicio podrá solicitar a la Municipalidad, datos e informes extraordinarios e impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoria. Conjuntamente a ello, cada municipalidad deberá utilizar y registrar los gastos efectuados en conformidad a lo estipulado por las normas establecidas en la Resolución Nº 30 de 2015, de la Contraloria General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

En caso de que el programa tenga continuidad, este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

**DÉCIMA:** Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final de cuenta de un incumplimiento de las acciones comprometidas, el Servicio reliquidará los montos traspasados, debiendo en estos casos la Municipalidad reintegrar a Rentas Generales de la Nación los recursos del convenio que no hayan sido ejecutados oportunamente, según lo establecido en el artículo 7º de la Ley Nº 21.053.

**DÉCIMA 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.

**DÉCIMA SEGUNDA**: El presente convenio rige desde la fecha de la total tramitación de la resolución que lo apruebe y hasta el **31 de Agosto** del **2018**.

Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la **cláusula quinta** respecto de la continuidad de atención de urgencia, comenzaron a ser otorgadas el **1 de Marzo de 2018** por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes Nº16.037/08 y Nº11.189/08, ambos de la Contraloria General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley Nº19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la localidad y no lesionan derechos de terceros, cuya omisión hubiese traído aparejada graves perjuicios para los establecimientos de APS Municipal de la comuna y su ciudadanía, quienes en definitiva son los beneficiarios legales de este Convenio.

Por otro lado, y mediante convenios complementarios, podrá modificarse anualmente los montos a transferir a la Municipalidad, las prestaciones que éste incluye y los demás ajustes que sean necesarios introducirle en su operación.

**DÉCIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 1 ejemplar, quedando en poder del Servicio de Salud.

Firmas Ilegibles.

D. DENIS CORTÉS VARGAS ALCALDE I. MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL

D. ERNESTO JORQUERA FLORES DIRECTOR SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.

DIRECTOR

ERIO DE

DEL SERVICIO IV REGIÓI

D. ERNESTO JORQUERA FLORES

DIRECTOR DE SALUI SERVICTO DE SALUD COQUIMBO

**DISTRIBUCIÓN:** Archivo

Servicio de Salud Coquimbo, Subdepto. Atención Primaria de Salud Avda. Francisco de Aguirre # 795, La Serena edward.navarro@redsalud.gov.cl - christianh.vargas@redsalud.gov.cl - sandra.espindola@redsalud.gov.cl Teléfono: (51)2333772- 513772 (Red Salud)



# CONVENIO PROGRAMA DE APOYO A INMUNIZACIÓN DE INFLUENZA Y NEUMOCOCO EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN COMUNA: ILLAPEL

# 0.4 ABR. 2018

**PRIMERA:** Se deja constancia que el aporte estatal mensual podrá incrementarse, de acuerdo al artículo 56 del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley Nº 19.378. El que establece lo siguiente: "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 4º del Decreto Supremo Nº31 del 2017 del Ministerio de Salud, reltera 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 **"Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención**, en Centros de Salud de Atención para prevenir mortalidad y morbilidad grave en subgrupo de la población, definidos por las condiciones biomédicas que se asocian a mayor riesgo de muerte y complicación causadas o secundarias a infecciones por virus influenza y neumococo.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta Nº 22 del 8 Enero 2018**, del Ministerio de Salud y que se entiende forma parte integrante del presente convenio, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Sus recursos han sido aprobados mediante **Resolución Exenta Nº 122 del 24 de Enero 2018.** 

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar las siguientes estrategias del "Programa de Apoyo a Inmunización de Influenza y Neumococo en el Nivel Primario de Atención", cuyas actividades son:

- Pago de horas extraordinarias del personal de salud que realice actividades en el marco de la vacunación anti influenza y neumococo, en horario extendido y para digitación en sistema RNI (Registro Nacional de Inmunizaciones)
- Movilización (compra de servicios o pago de bencina) para vacunación en terreno.

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, única y total de \$ 377.885 (trescientos setenta y siete mil ochocientos ochenta y cinco pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior, distribuidos de la siguiente forma

Comuna	Actividad	Recursos
Illapel	Pago de horas extraordinarias del personal de salud que realice actividades en el marco de la vacunación anti influenza y neumococo, en horario extendido y para digitación en sistema RNI (Registro Nacional de Inmunizaciones)  Movilización (compra de servicios o pago de bencina) para vacunación en terreno.	\$377.885

**QUINTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos:

#### Objetivo General:

Apoyar con recursos la ejecución del plan de la estrategia de inmunización para prevenir mortalidad y morbilidad grave en subgrupos de la población, definidos por las condiciones biomédicas que se asocian a mayor riesgo de muerte y complicaciones causadas o secundarias a infecciones por virus influenza y neumococo.

## Objetivos Específicos:

### Antiinfluenza:

- Personal de salud
- Niños y niñas de edades comprometidas entre los 6 meses y los 5 años.
- Embarazadas a partir de la semana 13 de gestación.
- Personas de 6 a 64 años de edad portadores de enfermedades con condición de riesgo.
- Personas de 65 años y mas.
- Trabajadores avícolas y de criaderos de cerdos.

### Neumococo:

- Personas de 65 años y más.
- Personas de 66 años y más sin antecedentes de vacunación previa.
- Personas con 66 años y más con 2da dosis de vacuna, 5 años después de la 1era dosis, con diagnóstico de asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidas.

SEXTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio a la Municipalidad, en representación del Ministerio de Salud en 1 cuota, una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio.

SÉPTIMA: Los siguientes serán los mecanismos de evaluación que dispondrá el Servicio para medir la ejecución técnica del Programa.

### Siendo sus componentes:

- Componente Nº1: Inmunización anti influenza
- Componente Nº2: Inmunización anti neumococo

### Componente Nº1: Inmunización contra la influenza

Cumplimento del Objetivo Específico Nº 1	Nº de personal de salud vacunados	x 100
Objected Expectation 1	Total de personal de salud calculados para la campaña	
Cumplimento del Objetivo Específico Nº2	Nº de niños y niñas de 6 meses a 5 años de edad vacunados	x 100
objectivo Especiment -	Total de niños y niñas de 6 meses a 5 años de edad	
Cumplimento del Objetivo Específico N°3	Nº de embarazadas a partir de la 13º semana de gestación vacunadas	x 100
	Total de embarazadas de la 13º semana de gestación calculadas para campaña	
Cumplimento del	Nº de personas entre 6 y 64 años portadores de enfermedad con condición de riesgo vacunadas	x 100
Objetivo Específico Nº4	Total de personas entre 6 y 64 años portadores de enfermedad con condición de riesgo calculados para la campaña	
Cumplimento del	N° de adultos de 65 años y más vacunados	× 100
Objetivo Específico Nº5	Total de adultos de 65 años y más	
Cumplimento del	Nº de trabajadores de avicolas y de criaderos de cerdos vacunados	× 100
Objetivo Específico Nº6	Total de trabajadores avicolas y de criaderos de cerdos calculados para campaña	

### Componente Nº2: Inmunización contra Neumococo

Cumplimento del Objetivo Especifico Nº7	Personas de 65 años vacunados Total de personas de 65 años	× 100
Cumplimento del Objetivo Específico Nº8	Nº de personas con 66 años y más vacunados, sin antecedentes de vacunación previa Población de 66 años y más bajo control sin antecedentes de vacunación previa	× 100
Cumplimento del Objetivo Específico N°9	Nº de personas con 66 años y más con una 2º dosis de yacuna. 5 años después de la 1º dosis, con diagnóstico de aspienia funcional o anatómica e inmunocomprometidos yacunados	x 100
Objected aspectito is	Total de personas con 66 años y más con diagnóstico de asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidos bajo control	

El monitoreo y evaluación se realizará a través del Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI).

**OCTAVA:** La Municipalidad se obliga a enviar al Servicio, mensualmente, a partir de esta fecha, un informe de la ejecución de las actividades asociadas al presente convenio, que deberá ser enviado dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente al informado. Este informe deberá incluir, al menos: estado de avance en la ejecución de actividades y la rendición financiera de la ejecución de los fondos traspasados que señale los medios verificadores utilizados y cualquier otro antecedente que sea requerido por el Servicio.

El Servicio podrá solicitar a la Municipalidad, datos e informes extraordinarios e impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Conjuntamente a ello, cada municipalidad deberá utilizar y registrar los gastos efectuados en conformidad a lo estipulado por las normas establecidas en la Resolución Nº 30 de 2015, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

En caso de que el programa tenga continuidad, este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

**DÉCIMA:** Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final de cuenta de un incumplimiento de las acciones comprometidas, el Servicio reliquidará los montos traspasados, debiendo en estos casos la Municipalidad reintegrar a Rentas Generales de la Nación los recursos del convenio que no hayan sido ejecutados oportunamente, según lo establecido en el artículo 7º de la Ley Nº 21.053.

**DÉCIMA 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.

**<u>DÉCIMA SEGUNDA</u>**: El presente convenio rige desde la fecha de la total tramitación de la resolución que lo apruebe y hasta el **31 de Agosto del 2018**.

Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula quinta respecto de la continuidad de atención de urgencia, comenzaron a ser otorgadas el 1 de Marzo de 2018 por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes Nº16.037/08 y Nº11.189/08, ambos de la Contraloría General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley Nº19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la localidad y no lesionan derechos de terceros, cuya omisión hubiese traído aparejada graves perjuicios para los establecimientos de APS Municipal de la comuna y su ciudadanía, quienes en definitiva son los beneficiarios legales de este Convenio.

Por otro lado, y mediante convenios complementarios, podrá modificarse anualmente los montos a transferir a la Municipalidad, las prestaciones que éste incluye y los demás ajustes que sean necesarios introducirle en su operación.

RIO DE

DIRECTOR

DECIMA TERCERA

ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL

DEL SERVICIO IN INTERNATIONES

DIRECTOR

El presente convenio se firma en 1 ejemplar, quedando en poder del Servicio de Salud.

DE SALUD

		4	. ,