



SAC / RAM / sec

ORIGINAL
DIRECCIÓN 5. SALUD COQUIMBO

RESOLUCIÓN EXENTA N° 1549 /

LA SERENA,

Int. N°212

23 MAR. 2018

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 759/03 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 Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educativo para la población escolar de 5 a 9 años, en Centros de Salud de Atención Primaria Municipal, con el objeto de mejorar la pesquisa precoz, activa y anticipatoria de los problemas de salud más relevantes en la población de 5 a 9 años, a través de controles de salud realizados en establecimientos educacionales, incluyendo actividades promocionales y preventivas; dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1°.- **APRUEBASE** el Convenio de fecha 21.03.2018 suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**, representada por su Alcalde **D. ROBERTO JACOB JURE** y el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO** representado por su Director **D. ERNESTO JORQUERA FLORES**, relativo al Programa Piloto de Control de Salud del Niño y la Niña Sano/a en el Establecimiento Educativo para la Población Escolar de 5 a 9 años, según se detalla en el presente instrumento.

**CONVENIO
PROGRAMA PILOTO DE CONTROL DE SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA SANO/A EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL PARA LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 5 A 9 AÑOS**

En La Serena a..21.03.2018... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica 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 LA SERENA**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Prat N°451, La Serena, representada por su Alcalde **D. ROBERTO JACOB JURE** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N°4167/16 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 N° 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 4° del Decreto Supremo N° 31 del 27.12.2017 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 Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educativo para la población escolar de 5 a 9 años, en Centros de Salud de Atención Primaria Municipal, con el objeto de mejorar la pesquisa precoz, activa y anticipatoria de los problemas de salud más relevantes en la población de 5 a 9 años, a través de controles de salud realizados en establecimientos educacionales, incluyendo actividades promocionales y preventivas.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta N°1354 del 29 de Noviembre del 2017**, 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 N°131 del 24 de enero del 2018**

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, ha convenido en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar la siguiente estrategia del "Programa Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educacional para la población escolar de 5 a 9 años". Teniendo como Objetivo: Otorgar una atención de salud integral, resolutive y de seguimiento a la población de 5 a 9 años a través de controles de salud realizados en el establecimiento educacional.

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 **\$34.988.514 (treinta y cuatro millones novecientos ochenta y ocho mil quinientos catorce 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 de control de salud a escolares de 5 a 9 años matriculados en los establecimientos educacionales municipales y subvencionados de la comuna.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes componentes y actividades específicas incorporadas en el Programa que se entiende formar parte de este convenio:

Componente 1: Control de Salud del niño y la niña en el Establecimiento Educacional:

Atención sistemática y periódica proporcionada a un niño(a), con el objeto de vigilar su normal crecimiento y desarrollo, los riesgos físicos y sociales presentes que afectan al riesgo de contraer enfermedades crónicas y a los resultados de salud en fases posteriores de la vida, entregando acciones básicas de fomento y protección de la salud.

Esta atención contempla las siguientes prestaciones:

- Revisión de antecedentes generales y de riesgo biopsicosocial.
- Examen físico céfalo caudal, incluye revisión dental y referencia a GES en los 6 años.
- Evaluación ponderal estatural
- Control de presión arterial
- Screening visual
- Screening auditivo
- Screening respiratorio
- Vacunación según edad
- Derivaciones a establecimientos de salud de la red de APS con respectivo seguimiento del profesional que deriva.

Componente 2: Control de seguimiento de niños y niñas derivados a Establecimientos de la Red Asistencial.

Atención otorgada por profesional de la salud a los niños y niñas que en el control de salud fueron pesquisados con algún problema de salud con fines de diagnóstico, control y seguimiento.

Actividades

1	Contratación de recurso humano (médico y/o enfermera, técnico de enfermería) para realización de controles de salud individuales o grupales.
2	Compra de insumos y/o equipamiento requerido para los controles de salud (esfigmomanómetro, material de escritorio, etc.)
3	Pago de movilización (compra de servicios) para traslado de equipos de salud a los establecimientos.

SEXTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio a la Municipalidad, en representación del Ministerio de Salud en 2 cuotas, de la siguiente forma:

- a) La primera cuota, correspondiente al **70%** del total de los recursos, se transferirá una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio.
- b) La segunda, corresponderá a un máximo del **30%** restante, monto que estará sujeto a la evaluación de cumplimiento de metas y será proporcional a éste, según se indica en la cláusula octava.

SÉPTIMA: Los siguientes serán los mecanismos de evaluación que dispondrá el Servicio para medir la ejecución técnica del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria.

El monitoreo y evaluación se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento del componente del programa, con el propósito de mejorar su eficiencia y efectividad.

Se realizarán dos evaluaciones durante la ejecución del programa, en función de los indicadores establecidos y sus medios de verificación.

I) Indicadores:

Objetivo Específico Número 1: Realizar el control de salud de niño(a) sano(a) de 5 a 9 años, en los establecimientos educacionales públicos y subvencionados

Indicador N° 1: Porcentaje de niños(as) matriculados en los establecimientos educacionales públicos y subvencionados de la comuna de kínder a cuarto básico con control de salud integral del niño y la niña realizado.

Numerador: N° de niños/as matriculados en los establecimientos educacionales de la comuna seleccionados de kínder a 4° básico con control de salud del niño(a) sano(a) realizado (*)

(*) En el caso de niños de kínder que hayan recibido su control previamente en su centro de salud, éstos pueden ser sumados al numerador.

Denominador: Total de niños/as entre kínder a 4° básico matriculados en los establecimientos educacionales de la comuna que no cuentan con el control de salud al día.

Medio de verificación:

- REM A- 01 Secciones B y E.
- Listado de alumnos(as) matriculados(as) del establecimiento educacional.
- Registro Local: Planilla Excel rutificada, cuyos datos consolidados se envían en anexo N°1. Ambos medios de verificación, serán enviados por correo electrónico a los equipos.

Meta: 70% de los niños/as matriculados en el establecimiento de kínder a 4° básico con control de salud realizado.

Objetivo Específico Número 2: Realizar la derivación de los niños(as) al centro de salud que corresponde, según problema de salud pesquisado en control de salud y asegurar su posterior seguimiento.

Indicador N° 2: Porcentaje de niños(as) controlados con sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar y derivados al establecimiento de salud correspondiente (para diagnóstico y tratamiento), asegurando su posterior seguimiento.

Numerador: N° de niños/as controlados con sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar.

Denominador: Total de niños/as controlados en salud escolar.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de pesquisa, fecha de derivación y observaciones de seguimiento).

Meta: Informe Semestral de los niños y niñas controlados, que presentan sospecha de problema de salud.

Indicador N°3: Porcentaje de niños(as) controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar (para diagnóstico y tratamiento), asegurando su posterior seguimiento.

Numerador: N° de niños/as controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud.

Denominador: Total de niños/as controlados con sospecha de problemas de salud.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de pesquisa, fecha de derivación y observaciones se seguimiento).

Meta: 100% de niños derivados con sospecha de problemas de salud.

Indicador N°4: Porcentaje de niños(as) derivados que fueron atendidos en centro de salud primaria y/o en programa JUNAEB.

Numerador: N° de niños/as derivados que fueron atendidos en centro de salud primaria y/o JUNAEB.

Denominador: Total de niños/as derivados a centros de salud primaria y/o programa JUNAEB.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de derivación, fecha de atención en CESFAM y/o JUNAEB y observaciones se seguimiento).

Meta:

- Registros en ficha clínica actualizados.
- Planilla rutificada con registros actualizados de los niños y niñas derivados/as y atendidos/as.

OCTAVA: El Servicio está facultado a monitorear el avance del "Programa Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educacional para la población escolar de 5 a 9 años", lo que se realizará **2 veces en el año**, para el que la comuna deberá emitir informes en los siguientes periodos:

La primera evaluación, con corte al día 31 de Agosto, la cual considera las actividades realizadas hasta Agosto. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación se efectuará la reliquidación de la segunda cuota del Programa del año 2018.

La segunda evaluación y final, se realizará al 31 de Diciembre, la cual considera las actividades acumuladas a Diciembre. A esta fecha el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones. Esta evaluación final tendrá implicancias en la asignación de recursos del año siguiente.

Los datos considerados en ambas evaluaciones del programa serán recolectados por el Departamento de Información y Estadística de Salud mediante los "Registros Estadísticos Mensuales" (REM) y "Población bajo control", y Registro local que detalle los niños y niñas derivados al establecimiento de salud por requerir prestaciones diferenciadas.

RESULTADO DE LA EVALUACION Porcentaje cumplimiento	ENTREGA DE RECURSOS DE LA SEGUNDA CUOTA
Cumplimiento menor a 60 %	Porcentaje proporcional al cumplimiento
Cumplimiento mayor a 60 %	Sin reliquidación

NOVENA: 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.

DÉCIMA: El Servicio velará 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 N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos. Este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

DÉCIMA PRIMERA: 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 7° de la Ley N° 21.053.

En caso de prórroga de la vigencia del presente programa, este incumplimiento se tendrá en consideración a efectos de la asignación de fondos que corresponda al año siguiente.

DÉCIMA SEGUNDA: 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 TERCERA: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2018.

Sin perjuicio de lo anterior, la vigencia del presente convenio podrá prorrogarse en forma inmediata y sin más trámite por los meses de enero y febrero del año siguiente o hasta la entrada en vigencia del Convenio que venga a dar continuidad a las prestaciones convenidas. Ello, en la medida que este Programa de Salud cuente con disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del Sector Público para el año respectivo.

Para formalizar esta prórroga, el Servicio dictará una resolución en la cual señalará las metas y recursos disponibles para el nuevo período, a objeto de dar continuidad al Programa.

La Municipalidad podrá manifestar por escrito su voluntad de no prorrogar el convenio, en un plazo de 10 días hábiles contados desde la recepción de la respectiva resolución.

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

Firmas ilegibles.

D. ROBERTO JACOB JURE
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

D. ERNESTO JORQUERA FLORES
DIRECTOR
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

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

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.



D. ERNESTO JORQUERA FLORES
DIRECTOR
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

DISTRIBUCIÓN:

- Archivo



**CONVENIO
PROGRAMA PILOTO DE CONTROL DE SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA SANO/A EN EL
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL PARA LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 5 A 9 AÑOS**

21 MAR. 2018

En La Serena a..... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica 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 LA SERENA**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Prat N°451, La Serena, representada por su Alcalde D. **ROBERTO JACOB JURE** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N°4167/16 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 N° 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 N° 31 del 27.12.2017 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 Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educativo para la población escolar de 5 a 9 años, en Centros de Salud de Atención Primaria Municipal, con el objeto de mejorar la pesquisa precoz, activa y anticipatoria de los problemas de salud más relevantes en la población de 5 a 9 años, a través de controles de salud realizados en establecimientos educacionales, incluyendo actividades promocionales y preventivas.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta N°1354 del 29 de Noviembre del 2017**, 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 N°131 del 24 de enero del 2018**

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, ha convenido en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar la siguiente estrategia del "**Programa Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educativo para la población escolar de 5 a 9 años**". Teniendo como **Objetivo: Otorgar una atención de salud integral, resolutive y de seguimiento a la población de 5 a 9 años a través de controles de salud realizados en el establecimiento educacional.**

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 **\$34.988.514 (treinta y cuatro millones novecientos ochenta y ocho mil quinientos catorce 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 de control de salud a escolares de 5 a 9 años matriculados en los establecimientos educacionales municipales y subvencionados de la comuna.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes componentes y actividades específicas incorporadas en el Programa que se entiende formar parte de este convenio:

Componente 1: Control de Salud del niño y la niña en el Establecimiento Educativo:

Atención sistemática y periódica proporcionada a un niño(a), con el objeto de vigilar su normal crecimiento y desarrollo, los riesgos físicos y sociales presentes que afectan al riesgo de contraer enfermedades crónicas y

a los resultados de salud en fases posteriores de la vida, entregando acciones básicas de fomento y protección de la salud.

Esta atención contempla las siguientes prestaciones:

- Revisión de antecedentes generales y de riesgo biopsicosocial.
- Examen físico céfalo caudal, incluye revisión dental y referencia a GES en los 6 años.
- Evaluación pondero estatural
- Control de presión arterial
- Screening visual
- Screening auditivo
- Screening respiratorio
- Vacunación según edad
- Derivaciones a establecimientos de salud de la red de APS con respectivo seguimiento del profesional que deriva.

Componente 2: Control de seguimiento de niños y niñas derivados a Establecimientos de la Red Asistencial.

Atención otorgada por profesional de la salud a los niños y niñas que en el control de salud fueron pesquisados con algún problema de salud con fines de diagnóstico, control y seguimiento.

Actividades

1	Contratación de recurso humano (médico y/o enfermera, técnico de enfermería) para realización de controles de salud individuales o grupales.
2	Compra de insumos y/o equipamiento requerido para los controles de salud (esfigmomanómetro, material de escritorio, etc.)
3	Pago de movilización (compra de servicios) para traslado de equipos de salud a los establecimientos.

SEXTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio a la Municipalidad, en representación del Ministerio de Salud en 2 cuotas, de la siguiente forma:

- a) La primera cuota, correspondiente al **70%** del total de los recursos, se transferirá una vez tramitada la resolución aprobatoria de este convenio.
- b) La segunda, corresponderá a un máximo del **30%** restante, monto que estará sujeto a la evaluación de cumplimiento de metas y será proporcional a éste, según se indica en la cláusula octava.

SÉPTIMA: Los siguientes serán los mecanismos de evaluación que dispondrá el Servicio para medir la ejecución técnica del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria.

El monitoreo y evaluación se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento del componente del programa, con el propósito de mejorar su eficiencia y efectividad.

Se realizarán dos evaluaciones durante la ejecución del programa, en función de los indicadores establecidos y sus medios de verificación.

I) Indicadores:

Objetivo Específico Número 1: Realizar el control de salud de niño(a) sano(a) de 5 a 9 años, en los establecimientos educacionales públicos y subvencionados

Indicador N° 1: Porcentaje de niños(as) matriculados en los establecimientos educacionales públicos y subvencionados de la comuna de kínder a cuarto básico con control de salud integral del niño y la niña realizado.

Numerador: N° de niños/as matriculados en los establecimientos educacionales de la comuna seleccionados de kínder a 4° básico con control de salud del niño(a) sano(a) realizado (*)

(*) En el caso de niños de kínder que hayan recibido su control previamente en su centro de salud, éstos pueden ser sumados al numerador.

Denominador: Total de niños/as entre kínder a 4° básico matriculados en los establecimientos educacionales de la comuna que no cuentan con el control de salud al día.

Medio de verificación:

- REM A- 01 Secciones B y E.
- Listado de alumnos(as) matriculados(as) del establecimiento educacional.
- Registro Local: Planilla Excel rufificada, cuyos datos consolidados se envían en anexo N°1. Ambos medios de verificación, serán enviados por correo electrónico a los equipos.

Meta: 70% de los niños/as matriculados en el establecimiento de kínder a 4° básico con control de salud realizado.

Objetivo Específico Número 2: Realizar la derivación de los niños(as) al centro de salud que corresponde, según problema de salud pesquisado en control de salud y asegurar su posterior seguimiento.

Indicador N° 2: Porcentaje de niños(as) controlados con sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar y derivados al establecimiento de salud correspondiente (para diagnóstico y tratamiento), asegurando su posterior seguimiento.

Numerador: N° de niños/as controlados con sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar.

Denominador: Total de niños/as controlados en salud escolar.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de pesquisa, fecha de derivación y observaciones se seguimiento).

Meta: Informe Semestral de los niños y niñas controlados, que presentan sospecha de problema de salud.

Indicador N°3: Porcentaje de niños(as) controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud pesquisado en control de salud escolar (para diagnóstico y tratamiento), asegurando su posterior seguimiento.

Numerador: N° de niños/as controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud.

Denominador: Total de niños/as controlados con sospecha de problemas de salud.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de pesquisa, fecha de derivación y observaciones se seguimiento).

Meta: 100% de niños derivados con sospecha de problemas de salud.

Indicador N°4: Porcentaje de niños(as) derivados que fueron atendidos en centro de salud primaria y/o en programa JUNAEB.

Numerador: N° de niños/as derivados que fueron atendidos en centro de salud primaria y/o JUNAEB.

Denominador: Total de niños/as derivados a centros de salud primaria y/o programa JUNAEB.

Medio de verificación: Registro local Planilla Excel rutificada (considerar fecha de derivación, fecha de atención en CESFAM y/o JUNAEB y observaciones se seguimiento).

Meta:

- Registros en ficha clínica actualizados.
- Planilla rutificada con registros actualizados de los niños y niñas derivados/as y atendidos/as.

OCTAVA: El Servicio está facultado a monitorear el avance del "Programa Piloto de Control de Salud del niño y la niña sano/a en el Establecimiento Educacional para la población escolar de 5 a 9 años", lo que se realizará 2 veces en el año, para el que la comuna deberá emitir informes en los siguientes períodos:

La primera evaluación, con corte al día 31 de Agosto, la cual considera las actividades realizadas hasta Agosto. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación se efectuará la reliquidación de la segunda cuota del Programa del año 2018.

La segunda evaluación y final, se realizará al 31 de Diciembre, la cual considera las actividades acumuladas a Diciembre. A esta fecha el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones. Esta evaluación final tendrá implicancias en la asignación de recursos del año siguiente.

Los datos considerados en ambas evaluaciones del programa serán recolectados por el Departamento de Información y Estadística de Salud mediante los "Registros Estadísticos Mensuales" (REM) y "Población bajo control", y Registro local que detalle los niños y niñas derivados al establecimiento de salud por requerir prestaciones diferenciadas.

RESULTADO DE LA EVALUACION Porcentaje cumplimiento	ENTREGA DE RECURSOS DE LA SEGUNDA CUOTA
Cumplimiento menor a 60 %	Porcentaje proporcional al cumplimiento
Cumplimiento mayor a 60 %	Sin reliquidación

NOVENA: 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.

DÉCIMA: El Servicio velará 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 N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos. Este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

DÉCIMA PRIMERA: 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 7° de la Ley N° 21.053.

En caso de prórroga de la vigencia del presente programa, este incumplimiento se tendrá en consideración a efectos de la asignación de fondos que corresponda al año siguiente.

DÉCIMA SEGUNDA: 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 TERCERA: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2018.

Sin perjuicio de lo anterior, la vigencia del presente convenio podrá prorrogarse en forma inmediata y sin más trámite por los meses de enero y febrero del año siguiente o hasta la entrada en vigencia del Convenio que venga a dar continuidad a las prestaciones convenidas. Ello, en la medida que este Programa de Salud cuente con disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del Sector Público para el año respectivo.

Para formalizar esta prórroga, el Servicio dictará una resolución en la cual señalará las metas y recursos disponibles para el nuevo período, a objeto de dar continuidad al Programa.

La Municipalidad podrá manifestar por escrito su voluntad de no prorrogar el convenio, en un plazo de 10 días hábiles contados desde la recepción de la respectiva resolución.

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



D. ROBERTO JACOB JURE
ALCALDE

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA



DEPTO.
DE SALUD



ASESORÍA
JURÍDICA



SECRETARIO
GENERAL



DIRECTOR
DEL SERVICIO
IV REGION

D. ERNESTO JORQUERA FLORES
DIRECTOR
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

SAC/CA/PGG/RM

ANEXO N°1

Datos solicitados para monitorear y registrar las actividades realizadas en el marco del Piloto de Salud Escolar Infancia

Categoría	Subcategoría	Dato	
-	-	N°Folio	
ANTECEDENTES	CONTEXTOS DEL CONTROL	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	
ANTECEDENTES		MODALIDAD DE CONTROL	
ANTECEDENTES		FECHA EN QUE SE REALIZA EN EL CONTROL DD/MM/AA	
ANTECEDENTES	EQUIPO DE SALUD	NOMBRE PROFESIONAL QUE REALIZA CONTROL (Médico o Enfermera)	
ANTECEDENTES		RUT (ejemplo: 15783900)	
ANTECEDENTES		DV (dígito verificador)	
ANTECEDENTES		PROFESIÓN	
ANTECEDENTES		NOMBRE TENS	
ANTECEDENTES		RUT (ejemplo: 15783900)	
ANTECEDENTES		DV (dígito verificador)	
ANTECEDENTES		APODERADO	NOMBRE
ANTECEDENTES	RELACIÓN CON EL ALUMNO		
ANTECEDENTES	EMAIL		
ANTECEDENTES	Acepta se realice el control de Salud en el colegio		
ANTECEDENTES	ALUMNO	NOMBRE	
ANTECEDENTES		APELLIDO PATERNO	
ANTECEDENTES		APELLIDO MATERNO	
ANTECEDENTES		RUT (ejemplo: 15783900)	
ANTECEDENTES		DV (dígito verificador)	
ANTECEDENTES		CURSO	
ANTECEDENTES		AÑOS CUMPLIDOS	
ANTECEDENTES		MESES	
ANTECEDENTES		SEXO	
ANTECEDENTES		COMUNA DE RESIDENCIA	
ANTECEDENTES		TELÉFONO 1	
ANTECEDENTES		TELÉFONO 2	
ANTECEDENTES		PREVISIÓN DE SALUD	
ANTECEDENTES		SE CONTROLA EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	
ANTECEDENTES		NOMBRE CONSULTORIO (en caso que se controle)	
ANTECEDENTES		ANTECEDENTES DE APODERADO	PUNTAJE CONNERS (2do y 4to básico)
ANTECEDENTES			PUNTAJE Cuestionario Pediátrico de Síntomas - PSC (1ro y 3ro básico)
ANTECEDENTES			ALTERACIONES ORINA (no controla o presenta dolor)
ANTECEDENTES			DEPOSICIONES (No controla o presenta parásitos)
ANTECEDENTES			PRESENCIA MENARQUIA
ANTECEDENTES	GENITO-ANAL (picação, dolor, parásitos, estreches de pene de piel del pene, etc)		
ANTECEDENTES	RESPIRATORIO (sibilizaciones o ronquidos)		
ANTECEDENTES	INGLE (hinchazón)		
ANTECEDENTES	GRADOS TANNER MAMAS/GENITALES		
ANTECEDENTES	GRADOS TANNER VELLO PÚBLICO		
ANTECEDENTES	ANTECEDENTES ENTREGADOS POR EL PROFESOR	PUNTAJE CONNERS	
EXAMEN FÍSICO	EVALUACIÓN NUTRICIONAL	PESO en KG	
EXAMEN FÍSICO		TALLA en Metros	
EXAMEN FÍSICO		IMC	

EXAMEN FÍSICO		PERIMETRO DE CINTURA en centímetros
EXAMEN FÍSICO		DIAGNÓSTICO
EXAMEN FÍSICO	AUDICIÓN	Sospecha de problemas auditivos
EXAMEN FÍSICO	DERMATOLÓGICO	Evaluación de la Piel
Presión arterial	Diastólica	Presión (mmHg)
		Estado
	Sistólica	Presión (mmHg)
		Estado
EXAMEN FÍSICO	Agudeza visual	Test de agudeza visual (Tumbling E / Snellen)
EXAMEN FÍSICO	Ex Bucal	Alteración del examen bucal
EXAMEN FÍSICO	Ex. Traumatológica	Test de Adams
EXAMEN FÍSICO		Pie plano rígido (patológico)
EXAMEN FÍSICO		Asimetría en la marcha
EXAMEN FÍSICO		Cojera
Alertas		Alteraciones
Alertas	Nutricional	
Alertas	Presión Arterial	
Alertas	Alteración examen dermatológico o auditivo	
Alertas	Desarrollo Puberal	
Alertas	Agudeza Visual	
Alertas	Alteraciones en exámenes Bucal	
Alertas	Traumatología	
Alertas	Indicación	Todos los niños de 6 años - 6 años 11 meses ges preventivo odontológico cumplidos deben
Alertas		Vacuna 6 años
Intervención	ACTIVIDAD 1	Acciones a seguir
Intervención		Motivo
Intervención		Responsable
Intervención		Seguimiento
Intervención		Estado de derivación/actividad
Intervención	ACTIVIDAD 2	Acciones a seguir
Intervención		Motivo
Intervención		Responsable
Intervención		Seguimiento
Intervención		Estado de derivación
Intervención	ACTIVIDAD 3	Acciones a seguir
Intervención		Motivo
Intervención		Responsable
Intervención		Seguimiento
Intervención		Estado de derivación
Intervención	ACTIVIDAD 4	Acciones a seguir
Intervención		Motivo
Intervención		Responsable
Intervención		Seguimiento
Intervención		Estado de derivación
Comentario	--	--