



RESOLUCIÓN EXENTA Nº 1130

LA SERENA,

1 2 MAR. 2019

Int. Nº172

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 Decreto Exento N°102 de fecha 06 de junio de 2018 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 "Espacios Amigables para Adolescentes; dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1°.- APRUEBASE el Protocolo de fecha 28.02.2019 suscrito entre el HOSPITAL DE VICUÑA, representada por su Directora Dra. PAOLA PEÑA PINOCHET y el SERVICIO DE SALUD COQUIMBO representado por su Director (S) D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG, relativo al Programa de Espacios Amigables para Adolecentes, según se detalla en el presente instrumento.

PROTOCOLO PROGRAMA ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES

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 № 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 el Hospital, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 4º del Decreto Supremo Nº84 del 2018 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 "Espacios Amigables para Adolescentes", con el propósito de abordar en los Espacios Amigables las dificultades de acceso a la atención integral y resolutiva de la población de 10 a 19 años, que permita evaluar el estado de salud, crecimiento y normal desarrollo, fortaleciendo los factores y conductas protectoras, de manera de brindar una atención oportuna y pertinente, con enfoques integradores, dentro de un modelo de atención familiar y comunitario que promueva el acercamiento de los y las adolescentes a la atención sanitaria.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta Nº 1274 del 28/12/18** del Ministerio de Salud y que se entiende forma parte integrante de este convenio, el que el hospital se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Los recursos para la ejecución del Programa **"Espacios Amigables para Adolescentes"**, han sido aprobados mediante **Resolución Exenta Nº 115 del 06/02/19.**

TERCERA: El Hospital se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos/estrategias del Programa "Espacios Amigables para Adolescentes":



Objetivos

- Desarrollar actividades orientadas a fortalecer los factores protectores en los ámbitos de salud sexual y
- Desarrollar actividades orientadas a fortalecer los factores protectores en los annotos de salud accoudance reproductiva, salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado. Evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, pesquisando y otorgando manejo inicial en los Espacios Amigables, establecimientos educacionales u otros espacios comunitarios, asegurando la continuidad de atención y derivando a los y las adolescentes oportunamente según corresponda. Desarrollar actividades orientadas a la prevención de conductas o prácticas de riesgo en adolescentes en los
- 3.
- ámbitos de la salud sexual y reproductiva y salud mental. Promover la participación de adolescentes y jóvenes, en Consejos de Desarrollo Local, diagnósticos locales y/u otros espacios de participación.
- Avanzar en el mejoramiento de la calidad de los espacios amigables. 5.

Estrategias

- Unidad Espacios Amigables:
- Conformación del equipo básico de cada Espacio Amigable implementado en la comuna, considerando para ello, la contratación de Conformación del equipo pasico de Cada Espacio Annigable Implementado en la contidia, considerando para ento, la contratación de 11 horas semanales de profesional del área de salud sexual y reproductiva: matrón/a, o enfermera/o matrón/a y contratación de 08 horas semanales de profesional del área psicosocial; asistente o trabajador/a social, psicólogo/a (idealmente con formación en adolescencia), para la atención de adolescentes mujeres y hombres entre 10 a 19 años por 12 meses. Los administradores locales podrán adecuar esta distribución de horas para la implementación local del programa (aunque deberán cautelar un mínimo de 6 horas de atención SSR en el establecimiento), para la realización de:

 a. Control de Salud Integral de Adolescentes, con énfasis en aquellos de 15 a 19 años, en los espacios amigables y
 - en otros espacios del centro de salud, establecimientos educacionales y otros (centros comunitarios y centros SENAME, de su jurisdicción.
 - de su jurisdicción.

 Consejerías en Salud Sexual y Salud Reproductiva, realizadas por la matrona del Espacio Amigable, se abordan temas específicos protocolizados en Guía práctica de Consejería Salud Sexual y Reproductiva: prevención del embarazo no planificado, prevención VIH/ e ITS, uso y empoderamiento del preservativo y diversidad sexual (LGBT).

 Consultas por anticoncepción de emergencia e ingreso a regulación de fertilidad.

 - Consultas por anuconcepcion de emergencia e ingreso a regulación de refutidad.

 Consultas, Consejerías e intervenciones motivacionales, realizadas por profesional psicosocial, para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas y manejo inicial de problemas de salud mental (incluye pesquisa y derivación a niveles de mayor complejidad).

 Actividades promocionales; principalmente en coordinación con establecimientos educacionales (priorizando aquellos que cuenten con la estrategias Aulas de Bienestar y/o Escuelas Promotoras), y/u otros espacios como centros comunitarios y centros SENAME, de su
 - Promoción de la participación juvenil en diversas instancias locales, priorizando la conformación y fortalecimiento de Consejos Consultivos de Adolescentes, Consejos de Desarrollo Local y/o Centros de Alumnos que incentiven y fortalezcan la voz-influencia, de los y las adolescentes en los temas de salud y derechos sexuales y reproductivos, entre
- Habilitación de EAA con ambientación del gusto juvenil, en horarios acordes a las necesidades de los y las adolescentes.
- Aplicación de modelos y enfoques integradores, tales como: integral, de derechos, género, participación, cursos de vida, 3. determinantes sociales, no discriminación entre otros.
- Aplicación de principios bioéticos, respecto a la privacidad, garantizar la confidencialidad y cumplimiento Ley 20.418.
- Incorporar instrumento de Ficha Clap (modificada), tarjetero poblacional, consentimiento informado.

En establecimientos educacionales:

- Contratación de recurso humano matrón/a o enfermera/o, para la realización de los controles de salud y consejerias a adolescentes entre 10 y 19 años. Los administradores locales podrán adecuar esta distribución de horas para la implementación local del programa (según necesidades o 1. requerimientos del diagnóstico local), para la realización de:
- Control de Salud Integral a adolescentes de 15 a 19 años; identificación oportuna de factores y conductas protectoras y de riesgo, evaluar y promover а un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable
- Consejería en Salud Sexual Reproductiva SSR (prevención del embarazo, prevención de infecciones de transmisión sexual, uso del condón masculino, consejería en Regulación de la Fertilidad, consejería prevención VIH e ITS (se sugiere profundizar en consejería en uso del condón b.
- Mejoramiento de la Calidad: Autoevaluación de Espacios Amigables:
- Aplicación entre 10 a 20 encuestas dirigidas a adolescentes usuarios del Espacio Amigable, las cuales se deberán traspasarse a un Excel para el vaciamiento de datos, posterior análisis y plan de mejora. (Ver: Anexo 2: Protocolo de Autoevaluación; Anexo 3: Encuesta Autoevaluación Adolescentes Usuarios atendidos en servicios de salud amigables). a.

CUARTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar al Hospital, desde la fecha de total tramitación de la Resolución de la R Hospital, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual, única y total para subtítulo 22 de \$5.455.500 (cinco millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil quinientos pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior, distribuidos de la siguiente forma:

| Di | stribución de Recursos Programa Espacios Amigab | les Hospital Vicuña | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| N° E | AA (nombre de los establecimientos) | 1 (Hospital Vicuña) | | | |
| Componente | Indicador | Meta | | | |
| Estrategias Promoción de la Salud y | Nro. de talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable | 12 (al menos 3 talleres (4 sesiones semestrales) | | | |
| participación juvenil | Nro. de actividades comunitarias realizadas por Consejos | Al menos 2 actividades semestrales | | | |
| | N° de Control de Salud Integral de adolescentes de 15 a 19 años | 300 | | | |
| | N° de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerias en prevención del VIH e 1TS en Espacio Amigable. | 150 | | | |
| Atención de Salud Integral | N° de adoiescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en Prevención Consumo de Drogas en Espacio Amigable | 90 | | | |
| | Nº de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de Regulación de Fertilidad desde Espacio Amigable | 75 | | | |
| Calidad N° de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de calidad | | 1 | | | |
| Presupuesto total c | | 5.455.500 | | | |



QUINTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio al Hospital, en representación del Ministerio de Salud en 2 cuotas, de la siguiente forma:

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

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

| COMPONENTE | OBJETIVO ESPECIFICO | INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | FUENTE NUMERADOR | FUENTE DENOMINADOR | META | PESO RELATIVO |
|---|--|--|---|---|---------------------------------|--|---|------------------|
| Estrategias promoción de la Salud y participación juvenil | Desarrollar actividades orientadas a fortalecer los factores protectores en los ámbitos de salud sexual y reproductiva, salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado. | Porcentaje de cumplimiento Talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable | (Nº de Talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable realizados | N° de Talieres grupales según temática por Programa Espacio Amigable programados *100 | Rem 19 A | Informe 1°Corte Programa de Reforzamiento Espacios Amigables, al 30 de abril. | At menos 3 talleres (4 sesiones) semestrales | 30% |
| | Promover la participación de adolescentes y jóvenes | Porcentaje de actividades comunitarias realizadas por Consejos | N° de actividades comunitarias realizadas por Consejos Consultivos de Adolescentes y Jóvenes | N° total de actividades programadas por Consejos Consultivos de Adolescentes y jóvenes *100 | Rem 19b | Rem 19b | Al menos 2 actividades semestrales | 10% |
| Atención de Salud Integral | Evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, pesquisando y otorgando manejo inicial en los EA, establecimientos educacionales u otros espacios comunitarios, asegurando la continuidad de la atención y derivando a los y las adolescentes | Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integral. | (№ de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integral anual realizado | Nº de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integral anual programado⁴ 100 | Rem A01 | Informe 1°Corte Programa de Reforzamiento Espacios Amigables, al 30 de abril. | 100% | 30% |
| | Desarrollar actividades orientadas a la prevención de conductas o prácticas de riesgo en adolescentes en los ámbitos de la salud sexual y reproductiva y salud mental | Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en prevención del VIH e ITS en Espacio Amigable | (N° de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en prevención de VIH e ITS en Espacio Amigable | N° total de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerias en prevención de VIH e ITS*100 | Rem P9 | Rem P9 | 50% | 15% |
| | | Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerias en Prevención Consumo Drogas en Espacio Amigable | Nº de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejería en prevención consumo de drogas realizadas en Espacio Amigable | N° total de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejeria en prevención consumo de drogas *100 | Rem P9 | Rem P9 | 30% | 15% |
| | | Porcentaje de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de regulación de fertilidad desde | N° total de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de Regulación de Fertilidad desde Espacio Amigable | Nº de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de Regulación de fertilidad *100 | Rem A05 | Rem A05 | 25% | Línea base |
| Calidad | Avanzar en el mejoramiento de la calidad de los Espacios Amigables . | Porcentaje de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de | Nº de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de calidad | N° de establecimientos de salud que cuentan con Espacios Amigables | Informe Servicio de Salud | Informe Servicio de Salud | Sin me | edición |

- SÉPTIMA: El Servicio está facultado a monitorear el avance del Programa "Espacios Amigables para Adolescentes", lo que se realizará "3" veces en el año, para el que el Hospital deberá emitir informes en los siguientes períodos:

 a. El primero de ellos al 30 de abril, a fin de constatar el estado de avance de la ejecución del convenio y pesquisar dificultades para que la comuna pueda corregirlas oportunamente. En este corte se solicitará además, informar en planilla Anexo 1 los denominadores correspondientes a los indicadores 1 y 2 (N° de talleres grupales y N° de Controles de Salud Integral programados año 2010)
 - El segundo al **31 de agosto.** De acuerdo con los **resultados obtenidos en esta evaluación se hará efectiva la reliquidación** de la segunda cuota en el mes de octubre, si es que su cumplimiento es inferior al 40%, de acuerdo al siguiente cuadro:

| Porcentaje de cumplimiento | Porcentaje de Descuento de recursos 2º cuota del 40% | | |
|----------------------------|--|--|--|
| 40% | 0% | | |
| Entre 30% y 39.9% | 50% | | |
| Entre 20% y 29.9% | 75% | | |
| Menos del 20% | 100% | | |
| 0% | Rescindir del convenio | | |



c. El tercero y final al 31 de diciembre de 2019, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones y del Plan de Apoyo, según las metas comprometidas por cada establecimiento.

OCTAVA: El Hospital 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 al Hospital, 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 al hospital, 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 hospital 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.

<u>DÉCIMA:</u> Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final de cuenta de un incumplimiento de las acciones comprometidas, este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

<u>DÉCIMA PRIMERA:</u> El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que el Hospital se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, el asumirá el mayor gasto resultante.

<u>DÉCIMA SEGUNDA</u>: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2019.

Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 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 población beneficiaria del programa.

Las partes acuerdan que el presente contrato se prorrogará automáticamente, siempre que el Programa a ejecutar cuente con disponibilidad presupuestaria según la ley de presupuestos del Sector Publico del año respectivo, sin perjuicio de su término por alguna de las causales pactadas o que las partes acuerden de común acuerdo su finalización, por motivos fundados.

La prórroga del convenio comenzará a regir desde el 1 de enero del año presupuestario siguiente y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre del año mismo. Prorrogado el convenio, el Servicio de Salud deberá dictar una resolución que establezca las metas y recursos disponibles para el nuevo periodo.

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

DÉCIMA TERCERA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud.

NINISTERIO DE SAL

DIRECTOR DEL SERVICIO IV REGIÓN

TRAILID OF SALUD C

Firmas ilegibles

DRA. PAOLA PEÑA PINOCHET DIRECTORA HOSPITAL DE VICUÑA D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.

D. DUBY BLANCO HADI DIRECTORA (S)

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

DISTRIBUCIÓN:

Archivo

Servicio De Salud Coquimbo, Subdirección Atención Primaria De Salud Av. Francisco de Aguirre # 795 La Serena Teléfono : (51) 2 685091 -515091 (Red Salud)





PROTOCOLO PROGRAMA ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES

En La Serena a......, entre el SERVICIO DE SALUD COQUIMBO, persona jurídica de derecho público, representado por su Director (S) D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG, ambos domiciliados en Avda. Francisco de Aguirre Nº795, La Serena, personería jurídica según Decreto Exento Nº 102, de fecha 6 de Junio del 2018, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y el HOSPITAL DE VICUÑA, representado por su Director DRA. PAOLA PEÑA PINOCHET, ambos domiciliados en Arturo Prat Nº591, Vicuña, en adelante el "Hospital" o el "Establecimiento", indistintamente, se ha acordado celebrar un Protocolo de Acuerdo, 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 el Hospital, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 4º del Decreto Supremo Nº84 del 2018 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".

<u>SEGUNDA:</u> 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 "Espacios Amigables para Adolescentes", con el propósito de abordar en los Espacios Amigables las dificultades de acceso a la atención integral y resolutiva de la población de 10 a 19 años, que permita evaluar el estado de salud, crecimiento y normal desarrollo, fortaleciendo los factores y conductas protectoras, de manera de brindar una atención oportuna y pertinente, con enfoques integradores, dentro de un modelo de atención familiar y comunitario que promueva el acercamiento de los y las adolescentes a la atención sanitaria.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta Nº 1274 del 28/12/18 del Ministerio de Salud y que se entiende forma parte integrante de este convenio, el que el hospital se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Los recursos para la ejecución del Programa "Espacios Amigables para Adolescentes", han sido aprobados mediante Resolución Exenta Nº 115 del 06/02/19.

TERCERA: El Hospital se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos/estrategias del Programa "Espacios Amigables para Adolescentes":

Objetivos

- Desarrollar actividades orientadas a fortalecer los factores protectores en los ámbitos de salud sexual y reproductiva, salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado.
- 2. Evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, pesquisando y otorgando manejo inicial en los Espacios Amigables, establecimientos educacionales u otros espacios comunitarios, asegurando la continuidad de atención y derivando a los y las adolescentes oportunamente según corresponda.

- Desarrollar actividades orientadas a la prevención de conductas o prácticas de riesgo en adolescentes en los ámbitos de la salud sexual y reproductiva y salud mental.
- **4.** Promover la participación de adolescentes y jóvenes, en Consejos de Desarrollo Local, diagnósticos locales y/u otros espacios de participación.
- 5. Avanzar en el mejoramiento de la calidad de los espacios amigables.

Estrategias

Unidad Espacios Amigables:

- 1. Conformación del equipo básico de cada Espacio Amigable implementado en la comuna, considerando para ello, la contratación de 11 horas semanales de profesional del área de salud sexual y reproductiva: matrón/a, o enfermera/o matrón/a y contratación de 08 horas semanales de profesional del área psicosocial: asistente o trabajador/a social, psicólogo/a (idealmente con formación en adolescencia), para la atención de adolescentes mujeres y hombres entre 10 a 19 años por 12 meses. Los administradores locales podrán adecuar esta distribución de horas para la implementación local del programa (aunque deberán cautelar un mínimo de 6 horas de atención SSR en el establecimiento), para la realización de:
 - a. Control de Salud Integral de Adolescentes, con énfasis en aquellos de 15
 a 19 años, en los espacios amigables y en otros espacios del centro de salud,
 establecimientos educacionales y otros (centros comunitarios y centros SENAME,
 de su jurisdicción.
 - b. Consejerías en Salud Sexual y Salud Reproductiva, realizadas por la matrona del Espacio Arnigable, se abordan temas específicos protocolizados en Guía práctica de Consejería Salud Sexual y Reproductiva: prevención del embarazo no planificado, prevención VIH/ e ITS, uso y empoderamiento del preservativo y diversidad sexual (LGBT).
 - c. Consultas por anticoncepción de emergencia e ingreso a regulación de fertilidad.
 - d. Consultas, Consejerías e intervenciones motivacionales, realizadas por profesional psicosocial, para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas y manejo inicial de problemas de salud mental (incluye pesquisa y derivación a niveles de mayor complejidad).
 - e. Actividades promocionales; principalmente en coordinación con establecimientos educacionales (priorizando aquellos que cuenten con la estrategias Aulas de Bienestar y/o Escuelas Promotoras), y/u otros espacios como centros comunitarios y centros SENAME, de su jurisdicción.
 - f. Promoción de la participación juvenil en diversas instancias locales, priorizando la conformación y fortalecimiento de Consejos Consultivos de Adolescentes, Consejos de Desarrollo Local y/o Centros de Alumnos que incentiven y fortalezcan la voz-influencia, de los y las adolescentes en los temas de salud y derechos sexuales y reproductivos, entre otros.
- 2. Habilitación de EAA con ambientación del gusto juvenil, en **horarios acordes** a las necesidades de los y las adolescentes.
- Aplicación de modelos y enfoques integradores, tales como: integral, de derechos, género, participación, cursos de vida, determinantes sociales, no discriminación entre otros.
- 4. Aplicación de principios bioéticos, respecto a la privacidad, garantizar la confidencialidad y cumplimiento Ley 20.418.
- Incorporar instrumento de Ficha Clap (modificada), tarjetero poblacional, consentimiento informado.



En establecimientos educacionales:

- Contratación de recurso humano matrón/a o enfermera/o, para la realización de los controles de salud y consejerías a adolescentes entre 10 y 19 años. Los administradores locales podrán adecuar esta distribución de horas para la implementación local del programa (según necesidades o requerimientos del diagnóstico local), para la realización de:
- a. Control de Salud Integral a adolescentes de 15 a 19 años; identificación oportuna de factores y conductas protectoras y de riesgo, evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable.
- b. Consejería en Salud Sexual Reproductiva SSR (prevención del embarazo, prevención de infecciones de transmisión sexual, uso del condón masculino, consejería en Regulación de la Fertilidad, consejería prevención VIH e ITS (se sugiere profundizar en consejería en uso del condón masculino).
- Mejoramiento de la Calidad: Autoevaluación de Espacios Amigables:
- a. Aplicación entre 10 a 20 encuestas dirigidas a adolescentes usuarios del Espacio Amigable, las cuales se deberán traspasarse a un Excel para el vaciamiento de datos, posterior análisis y plan de mejora. (Ver: Anexo 2: Protocolo de Autoevaluación; Anexo 3: Encuesta Autoevaluación Adolescentes Usuarios atendidos en servicios de salud amigables).

<u>CUARTA:</u> Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes, el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar al Hospital, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual, única y total para subtítulo 22 de \$5.455.500 (cinco millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil quinientos pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior, distribuidos de la siguiente forma:

Distribución de Recursos Programa Espacios Amigables Hospital Vicuña

| Nº E. | AA (nombre de los establecimientos) | 1 (Hospitał Vicuña) | | |
|---|--|---|--|--|
| Componente | Indicador | Meta | | |
| Estrategias Promoción de la Salud y | Nro. de talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable | 12 (al menos 3 talleres (4 sesiones semestrales) | | |
| participación juvenil | Nro. de actividades comunitarias realizadas por Consejos | Al menos 2 actividades semestrales | | |
| Atención de Salud Integral | N° de Control de Salud Integral de adolescentes de 15 a 19 años | 300 | | |
| | Nº de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerias en prevención del VIH e ITS en Espacio Amigable. | 150 | | |
| | Nº de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerias en Prevención Consumo de Drogas en Espacio Amigable | 90 | | |
| | Nº de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de Regulación de Fertilidad desde Espacio Amigable | 75 | | |
| Calidad | Nº de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de calidad | . 1 | | |
| resupuesto total c | onvenio EAA | 5.455.500 | | |



QUINTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio al Hospital, 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 séptima.

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

| COMPONENTE | OBJETIVO ESPECIFICO | INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | FUENTE NUMERADOR | FUENTE DENOMINADOR | META | PESO RELATIVO |
|---|--|--|--|--|---------------------------------|---|---|------------------|
| Estrategias promoción de la Salud y participación juvenil | Desarrollar actividades orientadas a fortalecer los factores protectores en los ámbitos de salud sexual y reproductiva, salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado. | Porcentaje de cumplimiento Talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable | (Nº de Talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable realizados | N° de Talleres grupales según temática por Programa Espacio Amigable programados*100 | Rem 19 A | Informe 1 'Corte Programa de Reforzamiento Espacios Amigables, al 30 de abril. | Al menos 3 talleres (4 sesiones) semestrales | 30% |
| | Promover la participación de adolescentes y jóvenes. | Porcentaje de actividades comunitarias realizadas por Consejos | N° de actividades comunitarias realizadas por Consejos Consultivos de Adolescentes y Jóvenes | N° total de actividades programadas por Consejos Consultivos de Adolescentes y jóvenes *100 | Rem 19b | Rem 19b | Al menos 2 actividades semestrales | 10% |
| Atención de Salud Integral | Evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, pesquisando y otorgando manejo inicial en los EA, establecimientos educacionales u otros espacios comunitarios, asegurando la continuidad de la atención y derivando a los y las adojescentes | Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integral. | {Nº de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integra! anual realizado | Nº de adolescentes de 15 a 19 años, según sexo, con Control de Salud Integral anual programado* 100 | Rem AO1 | Informe 1°Corte Programa de Reforzamiento Espacios Amigables, al 30 de abril. | 100% | 3076 |
| | Desarrollar actividades orientadas a la prevención de conductas o prácticas de riesgo en adolescentes en los ámbitos de la salud sexual y reproductiva y salud mental | Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en prevención del VIH e ITS en Espacio Amigable | (N° de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en prevención de VIH e ITS en Espacio Amigable | N° total de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en prevención de VIH e ITS*100 | Rem P9 | Rem P9 | 50% | 15% |
| | | Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejerías en Prevención Consumo Drogas en Espacio Amigable | N° de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejería en prevención consumo de drogas realizadas en Espacio Amigable | N° total de adolescentes de 10 a 19 años bajo control que reciben consejería en prevención consumo de drogas*100 | Rem P9 | Rem 99 | 30% | 15% |
| | | Porcentaje de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de regulación de fertilidad desde | N° total de adol escentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que Ingresan a Programa de Regulación de Fertilidad desde Espacio Amigable | N° de adolescentes menor de 15 años y de 15 a 19 años que ingresan a Programa de Regulación de fertilidad *100 | Rem A05 | Rem A05 | 25% | Linea base |
| Calidad | Avanzar en el mejoramiento de la calidad de los Espacios Amigables | Porcentaje de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de | N° de establecimientos de salud que cuentan con Espacio Amigable con autoevaluación de calidad | N° de establecimientos de salud que cuentan con Espacios Amigables | informe Servicio de Salud | Informe Servicio de Salud | Sin me | dición |



SÉPTIMA: El Servicio está facultado a monitorear el avance del Programa "Espacios Amigables para Adolescentes", lo que se realizará "3" veces en el año, para el que el Hospital deberá emitir informes en los siguientes períodos:

- a. El primero de ellos al **30 de abril**, a fin de constatar el estado de avance de la ejecución del convenio y pesquisar dificultades para que la comuna pueda corregirlas oportunamente. En este corte se solicitará además, informar en planilla Anexo 1 los denominadores correspondientes a los indicadores 1 y 2 (N° de talleres grupales y N° de Controles de Salud Integral programados año 2019).
- b. El segundo al **31 de agosto.** De acuerdo con los **resultados obtenidos en esta evaluación se hará efectiva la reliquidación** de la segunda cuota en el mes de octubre, si es que su cumplimiento es inferior al 40%, de acuerdo al siguiente cuadro:

| Porcentaje de cumplimiento | Porcentaje de Descuento de recursos 2º cuota del 40% |
|-------------------------------|--|
| 40% | 0% |
| Entre 30% y 39.9% | 50% |
| Entre 20% y 29.9% | 75% |
| Menos del 20% | 100% |
| 0% | Rescindir del convenio |

c. El tercero y final al 31 de diciembre de 2019, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones y del Plan de Apoyo, <u>según las metas</u> comprometidas por cada establecimiento.

OCTAVA: El Hospital 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 al Hospital, 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 al hospital, 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 hospital 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.

DÉCIMA: Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final de cuenta de un incumplimiento de las acciones comprometidas, este incumplimiento será considerado en la determinación de los fondos asignados para el año siguiente.

<u>DÉCIMA PRIMERA:</u> El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que el Hospital se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, el asumirá el mayor gasto resultante.

<u>DÉCIMA SEGUNDA</u>: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2019.



Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 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 población beneficiaria del programa.

Las partes acuerdan que el presente contrato se prorrogará automáticamente, siempre que el Programa a ejecutar cuente con disponibilidad presupuestaria según la ley de presupuestos del Sector Publico del año respectivo, sin perjuicio de su término por alguna de las causales pactadas o que las partes acuerden de común acuerdo su finalización, por motivos fundados.

La prórroga del convenio comenzará a regir desde el 1 de enero del año presupuestario siguiente y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre del año mismo. Prorrogado el convenio, el Servicio de Salud deberá dictar una resolución que establezca las metas y recursos disponibles para el nuevo periodo.

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

<u>pécima tercera</u>: El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud.

DIRECTOR S Hospital Vicuña

DRA. BAÓLA PEÑA PINOCHET
DIRECTORA
HOSPITAL VICUÑA

DECLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG

DIRECTOR (S)

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

