



ORIGINAL

SECCIÓN 5. SALUD COQUIMBO

3105

RESOLUCIÓN EXENTA N° _____/

LA SERENA, 12 MAYO 2022

SAC / MOC / PGG / MAP / PCR / ctz

VISTOS:

El D.F.L. N°1/05 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.S. N°2.753 de 1979, el D.S. N°140 de 2004 sobre Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, la Resolución N° 07/2019, 16/2020 y 30/2015 todas de la Contraloría General de la República, el Decreto Exento N° 28 de fecha 22 de marzo de 2021 del Ministerio de Salud en relación con la Resolución Exenta Ra 428/103/2020 del Servicio de Salud Coquimbo; y

CONSIDERANDO:

1. Que, 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 Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022**".
2. Que, con fecha 07 enero de 2022, el Ministerio de Salud emite Resolución Exenta N° 15 con el objeto de financiar el programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria.
3. Con fecha 10 MAYO 2022 el Servicio de Salud Coquimbo y la I. Municipalidad de Ovalle celebraron un Convenio del programa Mantenimiento de Infraestructura.
4. Por lo anteriormente expuesto y en razón de las facultades de mi cargo, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1°.- **APRÚEBESE** el convenio de fecha 10 MAYO 2022 suscrito entre la **I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, representada por su Alcalde **D. CLAUDIO RENTERIA LARRONDO** y el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO** representado por su Director (S) **D. GERMÁN LÓPEZ ÁLVAREZ**, relativo al Programa de Mantenimiento de la Infraestructura.

CONVENIO PROGRAMA MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA 2022 - COMUNA DE OVALLE

En La Serena a 10 MAYO 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, representado por su Director (S) D. **GERMÁN LÓPEZ ÁLVAREZ**, ambos domiciliados en Avda. Francisco de Aguirre N°795, La Serena, personería jurídica según Decreto Exento N° 28 de fecha 22 de marzo de 2022 del Ministerio de Salud, en relación con la Resolución Exenta RA 428/103/2020 del Servicio de Salud Coquimbo, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Vicuña Mackenna N°441, Ovalle, representada por su Alcalde D. **CLAUDIO RENTERIA LARRONDO** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N°4784/21, en adelante la "Municipalidad" o el "Municipio", indistintamente, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 inciso final, establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 4° del Decreto Supremo N° 31 del 27.01.2017 del Ministerio de Salud (D.O. 08.02.2018), 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 Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022, con el objetivo de aportar anualmente recursos para avanzar en cierre de brechas de edificaciones existentes, equipos, equipamiento, implementando en forma gradual, permanente y continua, la mantención reparación, y mejoramiento de los establecimientos en mal estado, permitiendo prolongar su vida útil y alcanzar los estándares mínimos de calidad.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N°50 de fecha 28 de enero de 2020 y que se entiende forma parte integrante del presente convenio, el que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Los recursos asociados al programa fueron aprobados mediante Resolución Exenta N°15 de fecha 07 de enero de 2022.

TERCERA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022:



Objetivos específicos

1. Aportar recursos financieros para mejorar los recursos físicos de los establecimientos de atención primaria, incluyendo los siguientes aspectos:
 - I. Infraestructura e instalaciones de servicios básicos (agua potable, alcantarillado, electricidad, gas combustible, gases clínicos, etc...)
 - II. Equipos y equipamiento.
 - III. Consultorías para la recepción de obras de infraestructura y certificación de instalaciones de servicios básicos (solo confección de planos de arquitectura, agua potable, alcantarillado, electricidad y gas de las obras as built), conforme a la OGUC
 - IV. Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos
 - V. Incorporación de tecnología en las salas de espera, que permita facilitar y agilizar la atención de los usuarios.

Componentes

- **Componente 1: DESARROLLO DE PROYECTOS**
Implementación de proyectos para disminución de brechas de recursos físicos en el proceso de Autorización o Demostración Sanitaria.
- **Componente 2: MEJORA DE LAS SALAS DE ESPERA Y BAÑOS PÚBLICOS**
Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos, con el fin de obtener espacios más confortables, amigables y acogedores para la atención de los usuarios.
- **Componente 3: OPTIMIZAR TIEMPOS**
Incorporación de tecnologías en las salas de espera.

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 y única de **\$77.756.735 (Setenta y siete millones setecientos cincuenta y seis mil setecientos treinta y cinco pesos)** para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

Componente 1: Desarrollo de proyectos				
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	AMBITO	MONTO ASIGNADO
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$5.550.000
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	Equipos equipamiento	\$595.000
POSTA DE BARRAZA	105415	PMI Posta de salud rural de Barraza	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$1.547.000
POSTA DE LAS SOSSAS	105419	PMI Posta de salud rural de las Sossas	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$2.737.000
CESFAM JORGE JORDÁN DOMIC	105317	PMI CESFAM Jorge Jordán Domic	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$5.950.000
CESFAM SOTAQUÍ	105324	PMI CESFAM Sotaquí	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$1.190.000
EQUIPO DE SALUD RURAL	105422 105510 105439 105437 105416 105507 105417	PMI Postas de Salud Rural Ovalle	Infraestructura instalaciones servicios básicos	\$7.012.085

Componente 2: Mejora de las salas de espera y baños públicos			
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	\$4.165.000
POSTA DE BARRAZA	105415	PMI Posta de salud rural de Barraza	\$4.165.000
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	PMI CESFAM Marcos Macuada	\$13.887.300
CECOSF LIMARÍ	105723	PMI CECOSF Limarí	\$5.950.000
POSTA ALCONES	105417	Mejoras dos baños Posta Alcones	\$2.653.700
POSTA HORNILLOS	105422	Mejoras sala de espera Mantos de Hornillos	\$7.407.750

Componente 3: Optimizar tiempos			
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CESFAM JORGE JORDAN	105317	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CESFAM SOTAQUI	105324	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CESFAM SOTAQUI	105324	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CECOSF SAN JOSE DE LA DEHESA	105722	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CECOSF SAN JOSE DE LA DEHESA	105722	Mejora tiempos de atención	\$1.500.000
CECOSF LIMARI	105723	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000



COMUNA	Componente 1: Desarrollo de proyectos	Componente 2: Mejora de las salas de espera y baños públicos	Componente 3: Optimizar tiempos	TOTAL
OVALLE	\$24.581.085	\$38.228.750	\$14.946.900	\$77.756.735

QUINTA: Los recursos serán transferidos por el Servicio a la Municipalidad, 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 metas y será proporcional a éste, según se indica en la cláusula sexta.

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

Cumplimiento de componente 1, 2 y 3

Indicador: Porcentaje de proyectos de la comuna con avance registrado en informe.

Forma de cálculo: (N° de proyectos de la comuna que registra avance / N° total de proyectos de la comuna incluidos en la nómina de seleccionados y no desistidos) * 100

Medio de verificación: Informe del Servicio de Salud conforme a formato Anexo 2

SÉPTIMA: El Servicio está facultado a monitorear el estado de avance del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022 en todo momento. La comuna deberá tener un control interno en relación al cumplimiento las actividades del Programa, además de emitir informes en los siguientes períodos:

- El primer informe debe dar cuenta del ingreso del convenio, en la plataforma "Sistema de Monitoreo APS" con pazo máximo al 20 de mayo. Este informe deberá ser remitido por el encargado del Servicio al Encargado Técnico del Programa a Nivel Central, por medio de correo electrónico hasta el día 15 de junio.

El Encargado Técnico del Nivel Central emitirá un informe de Evaluación y Reliquidación, considerando los proyectos seleccionados y su estado de avance informando, conforme al cálculo indicando en el Anexo 2:

$$\text{INDICADOR} = \frac{\text{N}^\circ \text{ DE PROYECTOS EN SITUACIÓN 1 AL 6}}{\text{N}^\circ \text{ DE PROYECTOS TOTAL EN SITUACIÓN 1 AL 7}} \cdot 100$$

De acuerdo a los resultados obtenidos en la evaluación oficial, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de agosto, si es que su cumplimiento es inferior al 60%, de acuerdo al siguiente cuadro:

PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DE METAS DE PROGRAMA	PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS SEGUNDA CUOTA
60%	0%
Entre 50 y 59,99 %	55%
Entre 40 y 49,99 %	75%
Menos del 40%	100%

- El segundo informe y final al 31 de diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de los proyectos comprometidos.

El Servicio podrá requerir a la municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos en la cláusula tercera de este convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

OCTAVA: El procedimiento para efectuar la rendición de cuentas se encuentra regulado en la resolución N° 30, de 2015, de Contraloría General, la cual contempla la posibilidad de rendir cuentas con documentación auténtica en soporte papel, o bien, en formato electrónico o digital. A fin de contar con medios electrónicos compatibles con los utilizados por la Contraloría General de la República y que cuenten con un nivel de resguardo y seguridad que garantice la autenticidad, integridad y disponibilidad de la información, a partir del presente convenio el municipio deberá rendir los recursos traspasados por el Servicio de Salud Coquimbo a través de la plataforma tecnológica denominada "Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas" o SISREC, para la ejecución de los proyectos antes individualizados y rendir las cuentas con documentación electrónica y digital, para tal efecto deberán designar a los funcionarios que cuenten con las competencias técnicas y las atribuciones necesarias para perfilarse en el sistema en calidad de titular, y al menos un subrogante, en los roles de Ministro de fe, encargado, analista y administrador del SISREC, además disponer de los medios tecnológicos de hardware y software para realizar la rendición de cuentas de las tareas, iniciativas y actividades del respectivo Programa de Atención Primaria de Salud, durante el período de rendición de la totalidad de los recursos transferidos para su ejecución.

En casos excepcionales y fundados, en que el ejecutor se vea imposibilitado de rendir a través del SISREC, el Servicio de Salud Coquimbo dispondrá de un procedimiento alternativo para la rendición de los recursos; dichos casos serán informados a la Contraloría para su conocimiento. No obstante, dichas rendiciones deberán ser regularizadas en el SISREC una vez superados los inconvenientes.

NOVENA: 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.

DÉCIMA: El Servicio, a través de su Departamento de Auditoría, podrá validar aleatoriamente la correcta utilización de los fondos traspasados. 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.

DÉCIMA PRIMERA: Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final dé 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, antes del 31 de enero del año siguiente, según lo establecido en el artículo 7º de la Ley N° 21.395, enviando comprobantes de dicha operación al Servicio de Salud Coquimbo.

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 Servicio de Salud pondrá término anticipado al presente convenio, si se produce incumplimiento grave de las obligaciones establecidas en él, o si su ejecución se desvía de los fines que se tuvieron a la vista para celebrarlo.

Para tales efectos, se enviará aviso por escrito a las contrapartes, mediante carta certificada al domicilio indicado en la comparecencia, expresando las circunstancias que motivan el término del convenio, dentro de los cinco días hábiles siguientes que el Servicio de Salud tome conocimiento de las irregularidades.

La Municipalidad, dentro de los 20 días hábiles siguientes a la notificación de dicha carta, deberá entregar un informe de los gastos efectuados a la fecha. El Servicio deberá revisar dicho informe dentro del plazo de 15 días hábiles, contados desde su recepción y podrá aprobarlo u



observarlo. En caso de tener observaciones o requerir aclaraciones por parte de la Municipalidad respecto del informe, éstas deberán notificarse por escrito dentro de los dos días hábiles siguientes al término de la revisión. La Municipalidad tendrá un plazo de 8 días hábiles contados desde la notificación de las observaciones, para hacer las correcciones o aclaraciones pertinentes y entregarlas al Servicio, el que deberá revisarlas y pronunciarse dentro de los 7 días hábiles siguientes a la fecha de su recepción. La Municipalidad deberá restituir en cualquier caso los saldos no ejecutados, dentro del plazo de 10 días hábiles contados desde el pronunciamiento efectuado por el Servicio de Salud. En el mismo plazo deberá restituir los saldos no rendidos u observados, en caso de que el informe no haya sido aprobado.

DÉCIMA CUARTA: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2022. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera de este convenio, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero del año 2022 por razones de continuidad y/o buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°11.189/08 y N°16.037/08, ambos de la Contraloría General de la República, y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, y el artículo 13 inciso segundo de la Resolución N° 30 de la Contraloría General de la República, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para los beneficiarios legales inscritos en los establecimientos de la comuna.

Las partes acuerdan que el contrato se prorrogará en forma automática y sucesiva, siempre que el programa a ejecutar cuente con disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del sector público del año respectivo, salvo que el convenio termine por las causales señaladas en la cláusula décimo segunda o que las partes decidan ponerle término 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 mismo año.

Para todos los efectos legales, la prórroga automática da inicio a un nuevo convenio de transferencia, cuyo monto a transferir se establecerá mediante Resolución Exenta del Servicio de Salud, de conformidad a lo que se disponga en la Ley de Presupuestos del sector público respectiva.

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.

Prorrogado el convenio, el Servicio de Salud deberá dictar una resolución que establezca las metas y recursos disponibles para el nuevo período.

DÉCIMA QUINTA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares del mismo tenor y oficio, quedando uno en poder de cada parte.

Firmas Ilegibles.

D. CLAUDIO RENTERIA LARRONDO
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE

D. GERMÁN LÓPEZ ÁLVAREZ
DIRECTOR (S)
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

2° IMPUTESE, el gasto que irroge el presente convenio al Item N°24-03-298 "Atención Primaria, Ley 19.378", del Presupuesto vigente del Servicio de Salud Coquimbo para el año 2022.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.



D. GERMÁN LÓPEZ ALVAREZ
DIRECTOR (S)
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

DISTRIBUCIÓN:
- Archivo

Servicio De Salud Coquimbo, Subdepto. Calidad y Seguridad de la Atención
Av. Francisco de Aguirre # 795 La Serena
Teléfono : (51) 2 333758 -513758 (Red Salud)





CONVENIO PROGRAMA MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA 2022 – COMUNA DE OVALLE

En La Serena a 10 MAY 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, representado por su Director (S) D. **GERMÁN LÓPEZ ÁLVAREZ**, ambos domiciliados en Avda. Francisco de Aguirre N°795, La Serena, personería jurídica según Decreto Exento N° 28 de fecha 22 de marzo de 2022 del Ministerio de Salud, en relación con la Resolución Exenta RA 428/103/2020 del Servicio de Salud Coquimbo, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Vicuña Mackenna N°441, Ovalle, representada por su Alcalde D. **CLAUDIO RENTERIA LARRONDO** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N°4784/21, en adelante la "Municipalidad" o el "Municipio", indistintamente, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 inciso final, establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: *"En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49"*.

Por su parte, el artículo 4° del Decreto Supremo N° 31 del 27.01.2017 del Ministerio de Salud (D.O. 08.02.2018), 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 Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022, con el objetivo de aportar anualmente recursos para avanzar en cierre de brechas de edificaciones existentes, equipos, equipamiento, implementando en forma gradual, permanente y continua, la mantención reparación, y mejoramiento de los establecimientos en mal estado, permitiendo prolongar su vida útil y alcanzar los estándares mínimos de calidad.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N°50 de fecha 28 de enero de 2020 y que se entiende forma parte integrante del presente convenio, el que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento. Los recursos asociados al programa fueron aprobados mediante Resolución Exenta N°15 de fecha 07 de enero de 2022.

TERCERA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022:

Objetivos específicos

1. Aportar recursos financieros para mejorar los recursos físicos de los establecimientos de atención primaria, incluyendo los siguientes aspectos:
 - I. Infraestructura e instalaciones de servicios básicos (agua potable, alcantarillado, electricidad, gas combustible, gases clínicos, etc...)



- II. Equipos y equipamiento.
- III. Consultorías para la recepción de obras de infraestructura y certificación de instalaciones de servicios básicos (solo confección de planos de arquitectura, agua potable, alcantarillado, electricidad y gas de las obras as built), conforme a la OGUC
- IV. Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos
- V. Incorporación de tecnología en las salas de espera, que permita facilitar y agilizar la atención de los usuarios.

Componentes

- **Componente 1: DESARROLLO DE PROYECTOS**
Implementación de proyectos para disminución de brechas de recursos físicos en el proceso de Autorización o Demostración Sanitaria.
- **Componente 2: MEJORA DE LAS SALAS DE ESPERA Y BAÑOS PÚBLICOS**
Mejoramiento de las salas de espera y baños públicos, con el fin de obtener espacios más confortables, amigables y acogedores para la atención de los usuarios.
- **Componente 3: OPTIMIZAR TIEMPOS**
Incorporación de tecnologías en las salas de espera.

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 y única de **\$77.756.735 (Setenta y siete millones setecientos cincuenta y seis mil setecientos treinta y cinco pesos)** para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

Componente 1: Desarrollo de proyectos				
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	AMBITO	MONTO ASIGNADO
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$5.550.000
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	Equipos y equipamiento	\$595.000
POSTA DE BARRAZA	105415	PMI Posta de salud rural de Barraza	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$1.547.000
POSTA DE LAS SOSSAS	105419	PMI Posta de salud rural de las Sossas	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$2.737.000
CESFAM JORGE JORDÁN DOMIC	105317	PMI CESFAM Jorge Jordán Domic	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$5.950.000
CESFAM SOTAQUÍ	105324	PMI CESFAM Sotaquí	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$1.190.000
EQUIPO DE SALUD RURAL	105422 105510 105439 105437 105416 105507 105417	PMI Postas de Salud Rural Ovalle	Infraestructura e instalaciones de servicios básicos	\$7.012.085



Componente 2: Mejora de las salas de espera y baños públicos			
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	105315	PMI CESFAM Cerrillos de Tamaya.	\$4.165.000
POSTA DE BARRAZA	105415	PMI Posta de salud rural de Barraza	\$4.165.000
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	PMI CESFAM Marcos Macuada	\$13.887.300
CECOSF LIMARÍ	105723	PMI CECOSF Limarí	\$5.950.000
POSTA ALCONES	105417	Mejoras dos baños Posta Alcones	\$2.653.700
POSTA HORNILLOS	105422	Mejoras sala de espera Mantos de Hornillos	\$7.407.750

Componente 3: Optimizar tiempos			
ESTABLECIMIENTO	CODIGO DEIS	NOMBRE DEL PROYECTO	MONTO ASIGNADO
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CESFAM MARCOS MACUADA	105322	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CESFAM JORGE JORDAN	105317	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CESFAM SOTAQUI	105324	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CESFAM SOTAQUI	105324	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000
CECOSF SAN JOSE DE LA DEHESA	105722	Mejora tiempos de atención	\$2.482.300
CECOSF SAN JOSE DE LA DEHESA	105722	Mejora tiempos de atención	\$1.500.000
CECOSF LIMARI	105723	Mejora tiempos de atención (tótem)	\$1.500.000

COMUNA	Componente 1: Desarrollo de proyectos	Componente 2: Mejora de las salas de espera y baños públicos	Componente 3: Optimizar tiempos	TOTAL
OVALLE	\$24.581.085	\$38.228.750	\$14.946.900	\$77.756.735

QUINTA: 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 sexta.

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

Cumplimiento de componente 1, 2 y 3

Indicador: Porcentaje de proyectos de la comuna con avance registrado en informe.

Forma de cálculo: (N° de proyectos de la comuna que registra avance / N° total de proyectos de la comuna incluidos en la nómina de seleccionados y no desistidos) * 100

Medio de verificación: Informe del Servicio de Salud conforme a formato Anexo 2

SÉPTIMA: El Servicio está facultado a monitorear el estado de avance del Programa Mantenimiento de la Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria 2022 en todo momento. La comuna deberá



tener un control interno en relación al cumplimiento las actividades del Programa, además de emitir informes en los siguientes períodos:

- a. El primer informe debe dar cuenta del ingreso del convenio, en la plataforma "Sistema de Monitoreo APS" con pazo máximo al 20 de mayo. Este informe deberá ser remitido por el encargado del Servicio al Encargado Técnico del Programa a Nivel Central, por medio de correo electrónico hasta el día 15 de junio.

El Encargado Técnico del Nivel Central emitirá un informe de Evaluación y Reliquidación, considerando los proyectos seleccionados y su estado de avance informando, conforme al cálculo indicando en el Anexo 2:

$$\text{INDICADOR} = \frac{\text{N}^\circ \text{ DE PROYECTOS EN SITUACIÓN 1 AL 6}}{\text{N}^\circ \text{ DE PROYECTOS TOTAL EN SITUACIÓN 1 AL 7}} \cdot 100$$

De acuerdo a los resultados obtenidos en la evaluación oficial, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de agosto, si es que su cumplimiento es inferior al 60%, de acuerdo al siguiente cuadro:

PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DE METAS DE PROGRAMA	PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS SEGUNDA CUOTA
60%	0%
Entre 50 y 59,99 %	55%
Entre 40 y 49,99 %	75%
Menos del 40%	100%

- b. El segundo informe y final al 31 de diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de los proyectos comprometidos.

El Servicio podrá requerir a la municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos en la cláusula tercera de este convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

OCTAVA: El procedimiento para efectuar la rendición de cuentas se encuentra regulado en la resolución N° 30, de 2015, de Contraloría General, la cual contempla la posibilidad de rendir cuentas con documentación auténtica en soporte papel, o bien, en formato electrónico o digital. A fin de contar con medios electrónicos compatibles con los utilizados por la Contraloría General de la República y que cuenten con un nivel de resguardo y seguridad que garantice la autenticidad, integridad y disponibilidad de la información, a partir del presente convenio el municipio deberá rendir los recursos traspasados por el Servicio de Salud Coquimbo a través de la plataforma tecnológica denominada "Sistema de Rendición Electrónica de Cuentas" o SISREC, para la ejecución de los proyectos antes individualizados y rendir las cuentas con documentación electrónica y digital, para tal efecto deberán designar a los funcionarios que cuenten con las competencias técnicas y las atribuciones necesarias para perfilarse en el sistema en calidad de titular, y al menos un subrogante, en los roles de Ministro de fe, encargado, analista y administrador del SISREC, además disponer de los medios tecnológicos de hardware y software para realizar la rendición de cuentas de las tareas, iniciativas y actividades del respectivo Programa de Atención Primaria de Salud, durante el período de rendición de la totalidad de los recursos transferidos para su ejecución.

En casos excepcionales y fundados, en que el ejecutor se vea imposibilitado de rendir a través del SISREC, el Servicio de Salud Coquimbo dispondrá de un procedimiento alternativo para la rendición de los recursos; dichos casos serán informados a la Contraloría para su conocimiento. No obstante, dichas rendiciones deberán ser regularizadas en el SISREC una vez superados los inconvenientes.

NOVENA: 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.

DÉCIMA: El Servicio, a través de su Departamento de Auditoría, podrá validar aleatoriamente la correcta utilización de los fondos traspasados. 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.

DÉCIMA PRIMERA: Finalizado el período de vigencia del convenio y en caso que la evaluación final dé 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, antes del 31 de enero del año siguiente, según lo establecido en el artículo 7° de la Ley N° 21.395, enviando comprobantes de dicha operación al Servicio de Salud Coquimbo.

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 Servicio de Salud pondrá término anticipado al presente convenio, si se produce incumplimiento grave de las obligaciones establecidas en él, o si su ejecución se desvía de los fines que se tuvieron a la vista para celebrarlo.

Para tales efectos, se enviará aviso por escrito a las contrapartes, mediante carta certificada al domicilio indicado en la comparecencia, expresando las circunstancias que motivan el término del convenio, dentro de los cinco días hábiles siguientes que el Servicio de Salud tome conocimiento de las irregularidades.

La Municipalidad, dentro de los 20 días hábiles siguientes a la notificación de dicha carta, deberá entregar un informe de los gastos efectuados a la fecha. El Servicio deberá revisar dicho informe dentro del plazo de 15 días hábiles, contados desde su recepción y podrá aprobarlo u observarlo. En caso de tener observaciones o requerir aclaraciones por parte de la Municipalidad respecto del informe, éstas deberán notificársele por escrito dentro de los dos días hábiles siguientes al término de la revisión. La Municipalidad tendrá un plazo de 8 días hábiles contados desde la notificación de las observaciones, para hacer las correcciones o aclaraciones pertinentes y entregarlas al Servicio, el que deberá revisarlas y pronunciarse dentro de los 7 días hábiles siguientes a la fecha de su recepción. La Municipalidad deberá restituir en cualquier caso los saldos no ejecutados, dentro del plazo de 10 días hábiles contados desde el pronunciamiento efectuado por el Servicio de Salud. En el mismo plazo deberá restituir los saldos no rendidos u observados, en caso de que el informe no haya sido aprobado.

DÉCIMA CUARTA: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2022. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera de este convenio, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero del año 2022 por razones de continuidad y/o buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°11.189/08 y N°16.037/08, ambos de la Contraloría General de la República, y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, y el artículo 13 inciso segundo de la Resolución N° 30 de la Contraloría General de la República, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para los beneficiarios legales inscritos en los establecimientos de la comuna.

Las partes acuerdan que el contrato se prorrogará en forma automática y sucesiva, siempre que el programa a ejecutar cuente con disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del sector público del año respectivo, salvo que el convenio termine por las causales señaladas en la cláusula décimo segunda o que las partes decidan ponerle término 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 mismo año.

Para todos los efectos legales, la prórroga automática da inicio a un nuevo convenio de transferencia, cuyo monto a transferir se establecerá mediante Resolución Exenta del Servicio de Salud, de conformidad a lo que se disponga en la Ley de Presupuestos del sector público respectiva.

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.

Prorrogado el convenio, el Servicio de Salud deberá dictar una resolución que establezca las metas recursos disponibles para el nuevo período.



DÉCIMA QUINTA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares del mismo tenor y oficio, quedando uno en poder de cada parte.



[Handwritten signature]
D. CLAUDIO RENTERIA LARRONDO
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE



[Handwritten signature]
D. GERMÁN LÓPEZ ÁLVAREZ
DIRECTOR (S)
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

[Handwritten signature]
SAC/LMT/MOC/PGG/RAM/MAP/PCR

