



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

## **DECRETO DE ALCALDIA N° 1.651 / 2015.**

**ZAPALLAR, 19 de Marzo de 2015.**

### **VISTOS:**

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol N° 320-2012 del Tribunal Electoral Regional de Valparaíso, de fecha 30 de Noviembre del 2012 que me nombra Alcalde de la Comuna;

### **CONSIDERANDO:**

- Resolución Exenta N° 0674 de fecha 04 de Febrero de 2015, emitido por la Directora (S) S.S. Viña del Mar – Quillota.
- Convenio Programa de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud, de fecha 01 de Enero de 2015, suscrito entre el Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota e Ilustre Municipalidad de Zapallar.
- Memorandum N° 93/2015 de fecha 16 de Marzo de 2015, emitido por la Directora Departamento de Salud.

### **DECRETO:**

**APRUEBASE CONVENIO PROGRAMA FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD, de fecha 01 de Enero de 2015, suscrito entre el SERVICIO DE SALUD VIÑA – QUILLOTA e Ilustre Municipalidad de Zapallar, según siguiente detalle:**

En Viña del Mar, 01 de enero de 2015 entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su Director Dr. Francisco Acevedo Toro, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la Ilustre Municipalidad de Zapallar, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Av. German Riesco N° 399, representada por su Alcalde D. Nicolás Cox Urrejola, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", 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 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 6° del Decreto Supremo N° 132 del 2010, 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".



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

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

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1187 de 27 de noviembre del 2014 del Ministerio de Salud.

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

- Componente 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.
- Componente 2: Gestión Farmacéutica.
- Componente 3: Curación Pie Diabético

**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 \$ 8.532.576, (Ocho millones quinientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio.

	Químico farmacéutico municipal	Aux. Farmacia	Fondo de Farmacia ECNT APS MEDICAMENTOS	Insumos Manejo Avanzado Heridas pie diabético	Total
Zapallar	-	-	8.532.576	-	8.532.576

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

**QUINTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los componentes, indicadores y metas del Programa, que se presentan a continuación, en

#### COMPONENTE 1:

- a. Garantizar la disponibilidad de medicamentos correspondientes a las patologías Hipertensión arterial esencial >15 años, Diabetes Mellitus tipo 2 y Dislipidemias incluidos en el Arsenal Farmacológico vigente del SS Viña del Mar – Quillota, detalladas a continuación:



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

Medicamentos FOFAR	Unidad
AAS 100MG	CM
ATORVASTATINA 10MG	CM
ATORVASTATINA 20MG	CM
CAPTOPRIL 25MG	CM
ENALAPRIL 10MG	CM
LOSARTAN 50MG	CM
LOVASTATINA 20MG	CM
TOLBUTAMIDA 500MG	CM
ATENOLOL 50MG	CM
ATENOLOL 100MG	CM
ESPIRONOLACTONA 25MG	CM
FUROSEMIDA 40MG	CM
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	CM
NITRENDIPINO 20MG	CM
NIFEDIPINO 20MG	CM
PROPANOLOL 40MG	CM
METFORMINA 850MG	CM
GLIBENCLAMIDA 5MG	CM

- De acuerdo a la evaluación del programa se podrán incorporar otros medicamentos al arsenal farmacológico del servicio, los cuales deberán ser financiados por esta vía.
  1. Se deberá definir stock crítico de todos los productos farmacéuticos existentes en el establecimiento
  2. Se evaluará en terreno disponibilidad de medicamentos
  3. El Departamento de Salud o Corporación Municipal deberá designar un responsable del envío de tabla adjunta, la cuál debe ser remitida dentro de los 5 primeros días hábiles de Septiembre 2015 y Enero 2016. (adjuntando factura escaneada o en papel)

Descripción medicamento	Unidad	Cantidad	Fecha Vencimiento	Nº Lote	Nº Formulario Recepción	Nº O/C	Nº GD o Nº Factura	Costo Unitario	Costo Total



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

- a. Sistema resolución de reclamos:
  - a. Disponer en Farmacia en forma visible y clara comunicación que muestre el siguiente texto *"Ante la no entrega de medicamentos indicado en su receta para tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial esencial >15 años y Dislipidemia, llamar a salud responde 600-360-7777 o vía página web <http://web.minsal.cl>"*
  - b. Responder reclamos dentro de 24 horas hábiles de acuerdo a Manual de Reclamos.
  - c. Cada Comuna y Establecimiento deberá confirmar Encargado de gestión de Reclamo designado el año 2014 e, informar oportunamente cambio de este.

## COMPONENTE 2:

- A. Contratación de personal de Farmacia: Químico Farmacéutico y/o Auxiliar paramédico de Farmacia, si corresponde, que permita mejorar la gestión farmacéutica.  
Deberá enviar los siguientes antecedentes a más tardar el día 30 diciembre 2014 para dar inicio a las actividades el 1ro de enero de 2015 por un total de 12 meses con fecha término 31 de diciembre 2015, a fin garantizar continuidad de funcionario contratado:
  - a. Datos: Nombre completo, RUT, Profesión
  - b. Contrato de trabajo honorarios (fecha de inicio, monto remuneraciones mensuales)
  - c. Lugar de desempeño
  - d. Funciones de acuerdo a las orientaciones técnicas del presente programa
- B. Se deberá garantizar despacho oportuno y total para lo cual se llevará un sistema de seguimiento y control del programa:
  - a. Comunas con Módulo de Farmacia Informatizado: obtener reportes por establecimiento y comuna
  - b. Comunas sin Módulo de Farmacia Informatizado: ingresar a sistema Web diseñado por Minsal <http://sistemafofar.minsal.cl>
  - c. Aquellos establecimientos con soluciones informáticas independientes (Ej. Tecmedica con software Avis) deberán enviar los informes correspondientes a archivo control, FAD (fármacos a despachar), DDF (dispensación de fármacos), PBC (población bajo control) y Rechazo de paciente, el tercer día hábil de cada mes.
- C. Información requerida:
  - a. Rut paciente
  - b. Diagnóstico (HTA, DM2, Dislipidemia)
  - c. Medicamentos indicados
  - d. Fecha emisión de la receta (día/mes/año)



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

- e. Fecha de vigencia de la receta (día/mes/año)
- f. Estado de la receta (despachada, pendiente, caducada y cerrada)
- g. Fecha de despacho (día/mes/año)
- h. Despacho (total, parcial)
- i. Medicamento pendiente de despacho
- j. Fecha de entrega de despacho pendiente

Tabla N°1:

NOMBRE COMPONENTE	INDICADOR	META N°	PESO RELATIVO, %
Componente N° 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.	<b>Indicador N° 1:</b> Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno a personas con condición crónica en los establecimientos de atención primaria.	<b>Meta 1.</b> 100% de las recetas entregadas a personas con condición crónica con despacho total y oportuno.	<b>40%</b>
	<b>Indicador N° 2:</b> Porcentaje de reclamos de los usuarios atingentes al programa con solución (entrega de medicamentos), dentro de 24 horas hábiles.	<b>Meta 2.</b> 100% de los reclamos con solución dentro de las 24 horas hábiles, siguientes a la formulación del reclamo.	<b>25%</b>
Componente N° 2: Gestión Farmacéutica	<b>Indicador N° 3:</b> Establecer línea base valorizada de mermas de medicamentos y dispositivos médicos en los establecimientos de atención primaria	<b>Meta 3.</b> Construcción de la línea base de mermas valorizada para el total de los establecimientos adheridos al programa	<b>10%</b>
	<b>Indicador N° 4:</b> Porcentaje de establecimientos de atención primaria con atención permanente de farmacias durante el horario de funcionamiento del establecimiento.	<b>Meta 4.</b> 100% de los establecimientos con atención permanente de farmacia.	<b>25%</b>
<b>CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA</b>			<b>100%</b>

### COMPONENTE 3:

Se realizara entrega de insumos para curación de pie diabético avanzado. La comuna debe registrar a los pacientes en el REM P04 y en el listado rutificado de pacientes a los cuales se les realizó la curación de pie diabético (enviar a referente Prog. Cardiovascular éste último) según tabla adjunta:



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

Nº	Nombre Paciente	Nº Carnet Identidad	Fecha realización curación
			Curación Pie diabético
1			
2			
3			
4			

Además se verificará en terreno la disponibilidad de los insumos para curación de pie diabética.

**SIXTA:** El monitoreo y evaluación se orientan a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa, con el propósito de mejorar su eficacia y eficiencia, por ello, el Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas contenidas en éste y en concordancia a los pesos relativos señalados en la Tabla N°1 precedente.

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

La **primera evaluación** se efectuará con corte al 31 Agosto del año 2015. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación referida al Cumplimiento Global del Programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de Octubre, de acuerdo al siguiente cuadro:

Porcentaje Cumplimiento Global del Programa	Porcentaje de Descuento de Recursos, 2º Cuota del 50%
≥ 60,00%	0%
Entre 50,00% y 59,99%	25%
Entre 40,00% y 49,99%	50%
Entre 30,00% y 39,99%	75%
Menos del 30%	100%

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de agosto, hasta el día 5 del mes de Septiembre del año 2015.

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



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

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

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2015, hasta el día 5 del mes de Enero del 2016.

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

**OCTAVA:** 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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 759 de 2003, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

**DECIMA:** El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a la QF. Daniela Oyarzún P., quien tendrá como función principal actuar como Referente Técnico de este Servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud, además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

**DECIMA PRIMERA:** El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde la fecha de su total tramitación hasta el 31 de diciembre del año 2015.

**DECIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y el otro en el de la Municipalidad.

**PERSONERIAS:** La facultad y personería del **Dr. Francisco Acevedo Toro**, Director (S) del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con el Decreto Supremo N°140/2004 y 89/2014 del Ministerio de Salud. La



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

facultad del Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Zapallar, D. **Nicolás Cox Urrejola**, consta en el Rol N° 320/2012 de fecha 30.11.2012, del tribunal electoral de Valparaíso.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.,**



**G. ANTONIO MOLINA DAINE**  
Secretario Municipal



**NICOLAS COX URREJOLA**  
Alcalde

C. DECRETOS / Convenios

**DISTRIBUCION:**

1. Servicio Salud Vifa del Mar - Quillota
2. Depto. de Salud.
3. Oficina de Transparencia.
4. Depto. Jurídico.
5. Archivo: Secretaría Municipal.

CTL / SEC / pfc.



Ilustre Municipalidad de Zapallar  
Departamento de Salud

## MEMORANDUM N° 93/2015/

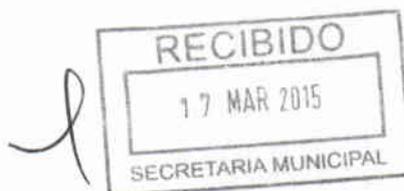
Zapallar 16 de Marzo, 2015

**DE: CLAUDIA BESOAIN CORTEZ  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

**A : ANTONIO MOLINA DAINE  
SECRETARIO MUNICIPAL**

Junto con saludarle cordialmente, solicito a usted Decretar los siguientes Convenios firmados con el Servicio de Salud, correspondientes al Año 2015:

- 1 - Convenio Apoyo a la Gestión Digitadores.-
- 2 - Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa.-
- 3 - Programa Fondo de Farmacia.-
- 4 - Convenio Modelo de Atención con Enfoque Familiar en la atención Primaria.-
- 5 - Convenio Imágenes Diagnosticas.-
- 6 - Convenio de Ejecución Programa de Apoyo al Desarrollo Bio-Psicosocial.-



- 7 - Convenio Programa de atención de Urgencia en Consultorios Generales Rurales (SUR BAJA).-
- 8 - Programa Piloto Vida Sana.-
- 9 - Programa Resolutividad en APS.-
- 10 - Convenio SAPU de Verano.-
- 11 - Convenio Apoyo Diagnostico Radiológico Neumonía.-
- 12 - Programa Mejoramiento del Acceso a la atención Odontológica.-
- 13 - Programa Odontológico GES.-
- 14 - Programa Odontológico Integral.-
- 15 - Programa Sembrando Sonrisas.-
- 16 - Apoyo a la Gestión a Nivel Local: Vacunación Antiinfluenza en APS.-

Agradece su atención



**DISTRIBUCION**

- 1 Sr. Antonio Molina Daine  
Secretario Municipal
- 2 Archivo DESAM  
CBC/lab



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD  
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA  
DEPTO. ATENCIÓN PRIMARIA  
Int. N° 79 de fecha 26.01.2015

RESOLUCION EXENTA N°

6674

VIÑA DEL MAR,

VISTO:

04 FEB. 2015

- Lo dispuesto en la Ley N° 18.575 sobre Bases de la Administración del Estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N°1/19.653, publicado con fecha 17 de noviembre de 2001. Lo dispuesto en el DFL N° 29 (Hacienda), publicado con fecha 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo. Lo dispuesto en la Ley N° 19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado. Lo dispuesto en la Ley N° 19.378 de 1995 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, y el Decreto Supremo N° 118 de 2007, del Ministerio de Salud. La Resolución N° 1600/2008, de Contraloría General de la República, que fija Normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón. Las facultades que al suscrito otorgan el D.F.L. N°1/2005 (Salud), publicado en el Diario Oficial con fecha 24 de abril de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2763, de 1979 y de las Leyes N°18.933 y N° 18.469, conjuntamente con el Decreto Supremo N° 140/2004 del Ministerio de Salud.

CONSIDERANDO:

- 1.- Los principios orientadores de la Reforma de la Salud, que apuntan a la equidad, participación, descentralización y satisfacción de los usuarios, las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud, la modernización de la Atención Primaria de Salud, que implica su incorporación como área y pilar relevante del proceso de cambio a un nuevo modelo de atención en el sistema público de salud, mejorando la accesibilidad, oportunidad y calidad técnica de la atención que se entrega

en los establecimientos de Atención Primaria de Salud, en sus aspectos promocionales, preventivos, curativos y de rehabilitación, con un enfoque de salud familiar y comunitario.

- 2.- Que en el marco del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia.
- 3.- Que, conforme con lo señalado precedentemente, el Ministerio de Salud a través del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, conviene en transferir a la I. Municipalidad de Zapallar, los recursos destinados a financiar la ejecución y cumplimiento del referido "**Programa Fondo de Farmacia.**"
- 4.- El Convenio suscrito con fecha 01 de enero de 2015, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la I. Municipalidad de Zapallar, en virtud del cual la I. Municipalidad se compromete a desarrollar el "Programa Fondo de Farmacia."

**RESUELVO:**

- 1.- **APRUEBESE**, el convenio celebrado con fecha 01 de enero de 2015, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la I. Municipalidad de Zapallar, para la ejecución, cumplimiento, implementación y funcionamiento de los componentes del "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud."
- 2.- **CÚMPLASE**, de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución Exenta N° 1600 de Contraloría General de la República, con la transcripción íntegra del Convenio que se aprueba en este acto y cuyo tenor es el siguiente:

En Viña del Mar, 01 de enero de 2015 entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su **Director Dr. Francisco Acevedo Toro**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de Zapallar**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Av. German Riesco N° 399, representada por su Alcalde D. **Nicolás Cox Urrejola**, de ese mismo domicilio, en

adelante la "Municipalidad", 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 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 6° del Decreto Supremo N° 132 del 2010, 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 del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1187 de 27 de noviembre del 2014 del Ministerio de Salud.

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

- Componente 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.
- Componente 2: Gestión Farmacéutica.
- Componente 3: Curación Pie Diabético

**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 \$ 8.532.576. (Ocho millones quinientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio.

	Químico farmacéutico municipal	Aux. Farmacia	Fondo de Farmacia ECNT APS MEDICAMENTOS	Insumos Manejo Avanzado Heridas pie diabético	Total
Zapallar	-	-	8.532.576	-	8.532.576

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

**QUINTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los componentes, indicadores y metas del Programa, que se presentan a continuación, en

**COMPONENTE 1:**

- a. Garantizar la disponibilidad de medicamentos correspondientes a las patologías Hipertensión arterial esencial >15 años, Diabetes Mellitus tipo 2 y Dislipidemias incluidos en el Arsenal Farmacológico vigente del SS Viña del Mar - Quillota, detalladas a continuación:

Medicamentos FOFAR	Unidad
AAS 100MG	CM
ATORVASTATINA 10MG	CM
ATORVASTATINA 20MG	CM
CAPTOPRIL 25MG	CM
ENALAPRIL 10MG	CM
LOSARTAN 50MG	CM
LOVASTATINA 20MG	CM
TOLBUTAMIDA 500MG	CM
ATENOLOL 50MG	CM
ATENOLOL 100MG	CM
ESPIRONOLACTONA 25MG	CM
FUROSEMIDA 40MG	CM
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	CM
NITRENDIPINO 20MG	CM
NIFEDIPINO 20MG	CM
PROPANOLOL 40MG	CM
METFORMINA 850MG	CM
GLIBENCLAMIDA 5MG	CM

- De acuerdo a la evaluación del programa se podrán incorporar otros medicamentos al arsenal farmacológico del servicio, los cuales deberán ser financiados por esta vía.

- Se deberá definir stock crítico de todos los productos farmacéuticos existentes en el establecimiento
- Se evaluará en terreno disponibilidad de medicamentos
- El Departamento de Salud o Corporación Municipal deberá designar un responsable del envío de tabla adjunta, la cuál debe ser remitida dentro de los 5 primeros días hábiles de Septiembre 2015 y Enero 2016. (adjuntando factura escaneada o en papel)

Descripción medicamento	Unidad	Cantidad	Fecha Vencimiento	Nº Lote	Nº Formulario Recepción	Nº O/C	Nº GD o Nº Factura	Costo Unitario	Costo Total

- a. Sistema resolución de reclamos:
- a. Disponer en Farmacia en forma visible y clara comunicación que muestre el siguiente texto "Ante la no entrega de medicamentos indicado en su receta para tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial esencial >15 años y Dislipidemia, llamar a salud responde 600-360-7777 o vía página web <http://web.minsal.cl>"
  - b. Responder reclamos dentro de 24 horas hábiles de acuerdo a Manual de Reclamos.
  - c. Cada Comuna y Establecimiento deberá confirmar Encargado de gestión de Reclamo designado el año 2014 e, informar oportunamente cambio de este.

## COMPONENTE 2:

- A. Contratación de personal de Farmacia: Químico Farmacéutico y/o Auxiliar paramédico de Farmacia, si corresponde, que permita mejorar la gestión farmacéutica.
- Deberá enviar los siguientes antecedentes a más tardar el día 30 diciembre 2014 para dar inicio a las actividades el 1ro de enero de 2015 por un total de 12 meses con fecha término 31 de diciembre 2015, a fin garantizar continuidad de funcionario contratado:
- a. Datos: Nombre completo, RUT, Profesión
  - b. Contrato de trabajo honorarios (fecha de inicio, monto remuneraciones mensuales)
  - c. Lugar de desempeño
  - d. Funciones de acuerdo a las orientaciones técnicas del presente programa
- B. Se deberá garantizar despacho oportuno y total para lo cual se llevará un sistema de seguimiento y control del programa:
- a. Comunas con Módulo de Farmacia Informatizado: obtener reportes por establecimiento y comuna
  - b. Comunas sin Módulo de Farmacia Informatizado: ingresar a sistema Web diseñado por Minsal <http://sistemafofar.minsal.cl>

- c. Aquellos establecimientos con soluciones informáticas independientes (Ej. Tecmedica con software Avis) deberán enviar los informes correspondientes a archivo control, FAD (fármacos a despachar), DDF (dispensación de fármacos), PBC (población bajo control) y Rechazo de paciente, el tercer día hábil de cada mes.

C. Información requerida:

- a. Rut paciente
- b. Diagnóstico (HTA, DM2, Dislipidemia)
- c. Medicamentos indicados
- d. Fecha emisión de la receta (día/mes/año)
- e. Fecha de vigencia de la receta (día/mes/año)
- f. Estado de la receta (despachada, pendiente, caducada y cerrada)
- g. Fecha de despacho (día/mes/año)
- h. Despacho (total, parcial)
- i. Medicamento pendiente de despacho
- j. Fecha de entrega de despacho pendiente

Tabla N°1:

NOMBRE COMPONENTE	INDICADOR	META N°	PESO RELATIVO, %
Componente N° 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud	Indicador N° 1: Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno a personas con condición crónica en los establecimientos de atención primaria.	Meta 1. 100% de las recetas entregadas a personas con condición crónica con despacho total y oportuno.	40%
	Indicador N° 2: Porcentaje de reclamos de los usuarios atingentes al programa con solución (entrega de medicamentos), dentro de 24 horas hábiles.	Meta 2. 100% de los reclamos con solución dentro de las 24 horas hábiles, siguientes a la formulación del reclamo.	25%
Componente N° 2: Gestión Farmacéutica	Indicador N° 3: Establecer línea base valorizada de mermas de medicamentos y dispositivos médicos en los establecimientos de atención primaria	Meta 3. Construcción de la línea base de mermas valorizada para el total de los establecimientos adheridos al programa	10%
	Indicador N° 4: Porcentaje de establecimientos de atención primaria con atención permanente de farmacias durante el horario de funcionamiento del establecimiento.	Meta 4. 100% de los establecimientos con atención permanente de farmacia.	25%
CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA			100%

**COMPONENTE 3:**

Se realizara entrega de insumos para curación de pie diabético avanzado. La comuna debe registrar a los pacientes en el REM P04 y en el listado rutificado de pacientes a los cuales se les realizó la curación de pie diabético (enviar a referente Prog. Cardiovascular éste último) según tabla adjunta:

Nº	Nombre Paciente	Nº Carnet Identidad	Fecha realización curación
			Curación Pie diabético
1			
2			
3			
4			

Además se verificará en terreno la disponibilidad de los insumos para curación de pie diabética.

**SIXTA:** El monitoreo y evaluación se orientan a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa, con el propósito de mejorar su eficacia y eficiencia, por ello, el Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas contenidas en éste y en concordancia a los pesos relativos señalados en la Tabla Nº1 precedente.

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

**La primera evaluación** se efectuará con corte al 31 Agosto del año 2015. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación referida al Cumplimiento Global del Programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de Octubre, de acuerdo al siguiente cuadro:

Porcentaje Cumplimiento Global del Programa	Porcentaje de Descuento de Recursos, 2º Cuota del 30%
≥ 60,00%	0%
Entre 50,00% y 59,99%	25%
Entre 40,00% y 49,99%	50%
Entre 30,00% y 39,99%	75%
Menos del 30%	100%

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de agosto, hasta el día 5 del mes de Septiembre del año 2015.

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

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

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2015, hasta el día 5 del mes de Enero del 2016.

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

**OCTAVA:** 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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 759 de 2003, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

**DECIMA:** El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a la QF. Daniela Oyarzún P., quien tendrá como función principal actuar como Referente Técnico de este Servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud, además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

**DECIMA PRIMERA:** El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde la fecha de su total tramitación hasta el 31 de diciembre del año 2015.

**DECIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y el otro en el de la Municipalidad.

**PERSONERIAS:** La facultad y personería del **Dr. Francisco Acevedo Toro**, Director (S) del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con el Decreto Supremo N°140/2004 y 89/2014 del Ministerio de Salud. La facultad del Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Zapallar, D. **Nicolás Cox Urrejola**, consta en el Rol N° 320/2012 de fecha 30.11.2012, del tribunal electoral de Valparaíso.

- 3.- **TRANSFIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Zapallar, la suma anual y única de \$ 8.532.576, (Ocho millones quinientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio. Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (70% - 30%); la 1ª cuota contra total tramitación del convenio, y, la 2ª cuota, contra los resultados de la primera evaluación como señalado en la cláusula anterior.
- 4.- **DECLÁRESE**, la vigencia del convenio que por este acto se aprueba, hasta el 31 de diciembre de 2015.
- 5.- **DECLÁRESE**, en caso de que la "Municipalidad" se exceda de los fondos por el Servicio para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución, sin perjuicio de lo indicado en la cláusula primera del presente convenio.
- 6.- **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del Convenio, con los detalles y especificaciones que se estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.
- 8.- **ESTABLÉCESE**, como administrador y coordinador del Servicio de Salud de Viña del Mar-Quillota, a la Q.F. Sra. Carolina Molina Bastías, quien tendrá

como función principal actuar como referente técnico de este servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes.

- 9.- **REQUIÉRASE**, a la I. Municipalidad de Zapallar la designación de una persona que actuará como referente técnico y la notificación de dicha designación a este Servicio, dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del convenio.
- 10.- **FISCALÍCESE**, la correcta utilización de los fondos traspasados por departamento de Auditoría del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
- 11.- **IMPÚTESE**, el gasto que genere el cumplimiento de la presente Resolución al subíndice N° 24 del presupuesto del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE



DIRECCIÓN

DRA. SANDRA LANZA SAGARDIA

DIRECTORA (S)

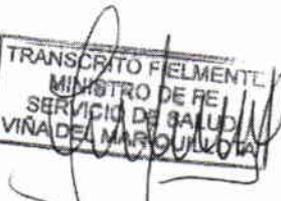
S. S. VIÑA DEL MAR - QUILLOTA

DR. FAT/ /BU.FO//CA. <sup>J. J. J.</sup> ~~CA.~~ /esm

DISTRIBUCIÓN:

- Municipalidad
- Subdirección de RRF y Financieros S.S.V.Q.
- Dirección de Atención Primaria S.S.V.Q
- Of. de Partes S.S.V.Q

TRANSCRITO FIELMENTE  
MINISTRO DE RE  
SERVICIO DE SALUD  
VIÑA DEL MAR QUILLOTA





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD  
VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

CONVENIO  
SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA  
E  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR

PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO  
TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD

En Viña del Mar, 01 de enero de 2015 entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su Director **Dr. Francisco Acevedo Toro**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de Zapallar**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Av. German Riesco N° 399, representada por su Alcalde D. **Nicolás Cox Urrejola**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", 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 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 6° del Decreto Supremo N° 132 del 2010, 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 del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1187 de 27 de noviembre del 2014 del Ministerio de Salud.

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

- Componente 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.
- Componente 2: Gestión Farmacéutica.
- Componente 3: Curación Pie Diabético



**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 \$ 8.532.576, (Ocho millones quinientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio.

	Químico farmacéutico municipal	Aux. Farmacia	Fondo de Farmacia ECNT APS MEDICAMENTOS	Insumos Manejo Avanzado Heridas pie diabético	Total
Zapallar	-	-	8.532.576	-	8.532.576

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

**QUINTA:** El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los componentes, indicadores y metas del Programa, que se presentan a continuación, en

**COMPONENTE 1:**

- a. Garantizar la disponibilidad de medicamentos correspondientes a las patologías Hipertensión arterial esencial >15 años, Diabetes Mellitus tipo 2 y Dislipidemias incluidos en el Arsenal Farmacológico vigente del SS Viña del Mar – Quillota, detalladas a continuación:

Medicamentos FOFAR	Unidad
AAS 100MG	CM
ATORVASTATINA 10MG	CM
ATORVASTATINA 20MG	CM
CAPTOPRIL 25MG	CM
ENALAPRIL 10MG	CM
LOSARTAN 50MG	CM
LOVASTATINA 20MG	CM
TOLBUTAMIDA 500MG	CM
ATENOLOL 50MG	CM
ATENOLOL 100MG	CM
ESPIRONOLACTONA 25MG	CM
FUROSEMIDA 40MG	CM
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	CM
NITRENDIPINO 20MG	CM
NIFEDIPINO 20MG	CM
PROPANOLOL 40MG	CM
METFORMINA 850MG	CM
GLIBENCLAMIDA 5MG	CM



- De acuerdo a la evaluación del programa se podrán incorporar otros medicamentos al arsenal farmacológico del servicio, los cuales deberán ser financiados por esta vía.

1. Se deberá definir stock crítico de todos los productos farmacéuticos existentes en el establecimiento
2. Se evaluará en terreno disponibilidad de medicamentos
3. El Departamento de Salud o Corporación Municipal deberá designar un responsable del envío de tabla adjunta, la cuál debe ser remitida dentro de los 5 primeros días hábiles de Septiembre 2015 y Enero 2016. (adjuntando factura escaneada o en papel)

Descripción medicamento	Unidad	Cantidad	Fecha Vencimiento	Nº Lote	Nº Formulario Recepción	Nº O/C	Nº GD o Nº Factura	Costo Unitario	Costo Total

a. Sistema resolución de reclamos:

- a. Disponer en Farmacia en forma visible y clara comunicación que muestre el siguiente texto *"Ante la no entrega de medicamentos indicado en su receta para tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial esencial >15 años y Dislipidemia, llamar a salud responde 600-360-7777 o via página web <http://web.minsal.cl>"*
- b. Responder reclamos dentro de 24 horas hábiles de acuerdo a Manual de Reclamos.
- c. Cada Comuna y Establecimiento deberá confirmar Encargado de gestión de Reclamo designado el año 2014 e, informar oportunamente cambio de este.

**COMPONENTE 2:**

- A. Contratación de personal de Farmacia: Químico Farmacéutico y/o Auxiliar paramédico de Farmacia, si corresponde, que permita mejorar la gestión farmacéutica.  
Deberá enviar los siguientes antecedentes a más tardar el día 30 diciembre 2014 para dar inicio a las actividades el 1ro de enero de 2015 por un total de 12 meses con fecha término 31 de diciembre 2015, a fin garantizar continuidad de funcionario contratado:
  - a. Datos: Nombre completo, RUT, Profesión
  - b. Contrato de trabajo honorarios (fecha de inicio, monto remuneraciones mensuales)
  - c. Lugar de desempeño
  - d. Funciones de acuerdo a las orientaciones técnicas del presente programa
- B. Se deberá garantizar despacho oportuno y total para lo cual se llevará un sistema de seguimiento y control del programa:
  - a. Comunas con Módulo de Farmacia Informatizado: obtener reportes por establecimiento y comuna
  - b. Comunas sin Módulo de Farmacia Informatizado: ingresar a sistema Web diseñado por Minsal <http://sistemafofar.minsal.cl>



- c. Aquellos establecimientos con soluciones informáticas independientes (Ej. Tecmedica con software Avis) deberán enviar los informes correspondientes a archivo control, FAD (fármacos a despachar), DDF (dispensación de fármacos), PBC (población bajo control) y Rechazo de paciente, el tercer día hábil de cada mes.

C. Información requerida:

- a. Rut paciente
- b. Diagnóstico (HTA, DM2, Dislipidemia)
- c. Medicamentos indicados
- d. Fecha emisión de la receta (día/mes/año)
- e. Fecha de vigencia de la receta (día/mes/año)
- f. Estado de la receta (despachada, pendiente, caducada y cerrada)
- g. Fecha de despacho (día/mes/año)
- h. Despacho (total, parcial)
- i. Medicamento pendiente de despacho
- j. Fecha de entrega de despacho pendiente

Tabla N°1:

NOMBRE COMPONENTE	INDICADOR	META N°	PESO RELATIVO, %
Componente N° 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.	Indicador N° 1: Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno a personas con condición crónica en los establecimientos de atención primaria.	Meta 1. 100% de las recetas entregadas a personas con condición crónica con despacho total y oportuno.	40%
	Indicador N° 2: Porcentaje de reclamos de los usuarios a íngenes al programa con solución (entrega de medicamentos), dentro de 24 horas hábiles.	Meta 2. 100% de los reclamos con solución dentro de las 24 horas hábiles, siguientes a la formulación del reclamo.	25%
Componente N° 2: Gestión Farmacéutica	Indicador N° 3: Establecer línea base valorizada de mermas de medicamentos y dispositivos médicos en los establecimientos de atención primaria	Meta 3. Construcción de la línea base de mermas valorizada para el total de los establecimientos adheridos al programa	10%
	Indicador N° 4: Porcentaje de establecimientos de atención primaria con atención permanente de farmacias durante el horario de funcionamiento del establecimiento.	Meta 4. 100% de los establecimientos con atención permanente de farmacia.	25%
CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA			100%

COMPONENTE 3:

Se realizara entrega de insumos para curación de pie diabético avanzado. La comuna debe registrar a los pacientes en el REM P04 y en el listado rutificado de pacientes a los cuales se les realizó la curación de pie diabético (enviar a referente Prog. Cardiovascular éste último) según tabla adjunta:

Nº	Nombre Paciente	Nº Carnet Identidad	Fecha realización curación
			Curación Pie diabético
1			
2			
3			
4			

Además se verificará en terreno la disponibilidad de los insumos para curación de pie diabética.

**SIXTA:** El monitoreo y evaluación se orientan a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa, con el propósito de mejorar su eficacia y eficiencia, por ello, el Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas contenidas en éste y en concordancia a los pesos relativos señalados en la Tabla N°1 precedente.

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

La **primera evaluación** se efectuará con corte al 31 Agosto del año 2015. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación referida al Cumplimiento Global del Programa, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de Octubre, de acuerdo al siguiente cuadro:

Porcentaje Cumplimiento Global del Programa	Porcentaje de Descuento de Recursos. 2º Cuota del 30%
≥ 60,00%	0%
Entre 50,00% y 59,99%	25%
Entre 40,00% y 49,99%	50%
Entre 30,00% y 39,99%	75%
Menos del 30%	100%

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de agosto, hasta el día 5 del mes de Septiembre del año 2015.

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

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

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2015, hasta el día 5 del mes de Enero del 2016.

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

**OCTAVA:** 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.

**NOVENA:** El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N° 759 de 2003, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

**DECIMA:** El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a la QF. Daniela Oyarzún P., quien tendrá como función principal actuar como Referente Técnico de este Servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud, además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

**DECIMA PRIMERA:** El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde la fecha de su total tramitación hasta el 31 de diciembre del año 2015.

**DECIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y el otro en el de la Municipalidad.

**PERSONERIAS:** La facultad y personería del Dr. Francisco Acevedo Toro, Director (S) del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con el Decreto Supremo N°140/2004 y 89/2014 del Ministerio de Salud. La facultad del Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Zapallar, D. Nicolás Cox Urrejola, consta en el Rol N° 320/2012 de fecha 30.11.2012, del tribunal electoral de Valparaíso.



D. NICOLÁS COX URREJOLA  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR



DR. FRANCISCO ACEVEDO TORO  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

DR. FAT/EO/FOJ/DOP/GH/esm

