

RESOLUCIÓN EXENTA N° _____/.

IQUIQUE, fecha de acuerdo a firma digital de Dirección.

VISTOS,

Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley N°01 del año 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; D.F.L. N°01/2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2.763 de 1979 y de las Leyes Nos. 18.933 y 18.469; Ley 19.937 de Autoridad Sanitaria; Ley N°19.880 que establece Bases de Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Órganos de la Administración del Estado; Decreto N°140/04 del Ministerio de Salud que aprobó el Reglamento orgánico de los Servicios de Salud, Decreto Afecto N°56 del 29 de diciembre de 2022, del Ministerio de Salud; lo dispuesto en el artículo 55 bis, 56 y 57 inciso segundo de la Ley N°19.378; artículo 6 del Decreto Supremo N°118 del 2007, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta N°118/2023 del Ministerio de Salud, que aprobó el Programa de ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 año 2023, Resolución Exenta N°159/2023 del Ministerio de Salud, que distribuyó los recursos del citado Programa; Resolución N°007 de 2019 de la Contraloría General de la República.

CONSIDERANDO,

1.- Que, por Resolución Exenta N°118 de fecha 13 de febrero del año 2023, el Ministerio de Salud, sus modificaciones o aquella que la reemplace, se aprueba el "**PROGRAMA ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 AÑO 2023**".

2.- Que, por Resolución Exenta N°159 de fecha 17 de febrero del año 2023, el Ministerio de Salud, se aprueban los recursos que financian el "**PROGRAMA ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 AÑO 2023**".

3.- Que, mediante convenio de fecha 22 de febrero del año 2023, suscrito entre el Servicio de Salud de Iquique y la Ilustre Municipalidad de Huara, el "**SERVICIO**" le asignó a la Entidad Edilicia la suma de **\$ 6.486.480 (Seis Millones Cuatrocientos Ochenta Y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos)**, para realizar las acciones de apoyo relativas al "**PROGRAMA ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 AÑO 2023**", de la Comuna de Huara.

RESUELVO,

1.- **APRUÉBASE** el convenio de ejecución del "**PROGRAMA ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 AÑO 2023**", Comuna de Huara, de fecha 22 de febrero del año 2023, suscrito entre el Servicio de Salud de Iquique, y la Ilustre Municipalidad de Huara.

2.- El convenio que se aprueba en virtud de este acto administrativo, se pasa a transcribir:

CONVENIO DE EJECUCIÓN
“PROGRAMA ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 AÑO 2023- COMPONENTE 5: VACUNACIÓN SARS COV2”
ENTRE EL SERVICIO DE SALUD IQUIQUE Y LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE HUARA.

En Iquique a 22 de febrero del año 2023, entre el **SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**, persona jurídica de derecho público, **RUT. 61.606.100-3**, con domicilio en **calle Aníbal Pinto N°815** de la ciudad de Iquique, representado por su **Directora Titular D. MARÍA PAZ DE JESÚS ITURRIAGA LISBONA**, chilena, Cédula Nacional de Identidad **N°6.454.817-4**, del mismo domicilio del servicio público que representa, en adelante el **“SERVICIO”** por una parte; y por la otra, la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE HUARA**, persona jurídica de derecho público, **RUT 69.010.200-5**, representada por su **Alcalde Don JOSÉ ANDRÉS BARTOLO VINAYA**, chileno, Cédula Nacional de Identidad **N°10.985.470-0** ambos domiciliados en **Vicuña Mackenna S/N** de la comuna de Huara, 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 5º del Decreto Supremo N°37 del año 2021, 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: El presente convenio se suscribe conforme a lo establecido en el decreto con fuerza ley N°1-3063 de 1980, del Ministerio de Interior y sus normas complementarias; a lo acordado en los convenios celebrados en virtud de dichas normas entre el **“SERVICIO”** y la **“MUNICIPALIDAD”**, especialmente el denominado convenio per cápita, aprobado por los correspondientes decretos supremos del Ministerio de Salud; y a lo dispuesto en la ley N°19.378, que aprueba el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

TERCERA: 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, incorporándola como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido desarrollar el Programa de **“Estrategias de refuerzo en APS para enfrentar pandemia COVID-19”** en adelante el **“PROGRAMA”**, a fin de contribuir a mejorar la salud de la población beneficiaria legal del Sector Público de Salud, aumentando la capacidad de respuesta oportuna de la atención primaria, a los problemas de salud por los cuales consultan las personas, para lograr una red de atención primaria más eficaz y cercana a éstas, contribuyendo de tal forma a mejorar los problemas de acceso y resolutivez de la atención de salud a la comunidad en el que participarán las partes, en conformidad a lo establecido en el presente convenio.

El referido **“PROGRAMA”** ha sido aprobado por Resolución Exenta N°118 de fecha 13 de febrero del año 2023, del Ministerio de Salud y sus respectivas modificaciones, respecto a las exigencias de dicho programa, la **“MUNICIPALIDAD”** se compromete a desarrollar las acciones atinentes en virtud del presente instrumento.

Se deja establecido que, para los fines específicos del presente convenio, el **“PROGRAMA”** se ejecutará en el o los siguientes dispositivos de salud: **CESFAM** de Huara, **Psar Pisagua**, **Psar Tarapacá**, **Psar Pachica**, **Psar Chiapa**, **Psar Sibaya**, en los cuales se llevará a cabo el **“PROGRAMA”** a que se refiere el presente convenio, y que dependen de la **“MUNICIPALIDAD”**.

CUARTA: El Ministerio de Salud, a través del **“SERVICIO”**, conviene en asignar a la **“MUNICIPALIDAD”** recursos destinados a financiar los siguientes componentes del **“PROGRAMA”**:

Componente 5- Vacunación Sars Cov2: Aporta recursos orientados a implementar estrategias en los establecimientos de atención primaria municipal, en los ámbitos de vacunación según condiciones epidemiológicas.

Productos Esperados	Objetivo
Cobertura de vacunación SARS Cov2 igual o superior al 80% de la población objetivo.	Alcanzar coberturas de vacunación SARS- Cov2 de 80% y más en población objetivo

QUINTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el “SERVICIO” asignará a la “MUNICIPALIDAD”, desde la fecha de total tramitación de la Resolución Exenta que apruebe el presente instrumento, la suma anual y única de **\$ 6.486.480 (Seis Millones Cuatrocientos Ochenta Y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos)** para alcanzar el propósito y cumplimiento de los componentes señalados en la cláusula anterior, en la medida que esos fondos sean traspasados por el Ministerio de Salud al “SERVICIO”.

El total de los recursos podrán ser utilizados de la siguiente forma:

Recursos	Objetivo
\$1.297.296 pesos	<p>Corresponde al 20% del total de recursos del presente convenio, los que podrán ser utilizados en:</p> <ol style="list-style-type: none"> recursos humanos, arriendo de vehículos, adquisición de bencina, insumos o equipos menores del PROGRAMA. Impresión de flayers y posters para difusión del proceso de inmunización en establecimientos educacionales. <p>Para ejecución del gasto, y cuando no refiera a recursos humanos, deberá enviar por correo electrónico a la referente técnico del “SERVICIO” (macarena.paradaqredsalud.gov.cl), la propuesta de adquisición. La propuesta deberá detallar:</p> <ol style="list-style-type: none"> Insumo -equipo- especificación técnica justificación de la necesidad cantidad deseable a adquirir monto estimado unitario monto estimado total <p>Con visto bueno técnico del “SERVICIO” se puede proceder al gasto.</p>
\$5.189.184 pesos	<p>-Exclusivo para recurso humano del PROGRAMA.</p> <p>-Debe obligatoriamente contratar a un profesional de enfermería, para desarrollar la Función de Coordinación de Establecimientos Educacionales* y vacunación, fundamentado en las bajas coberturas comunales de vacunación contra Sars Cov2 en menores de 18 años.</p>

***Coordinador/a de Establecimientos Educacionales:**

Dependencia Técnica de la Referente PNI de cada CESFAM de la comuna.

Las funciones de este/a Coordinador/a:

- Levantar base de datos de todos los establecimientos educacionales que corresponde por jurisdicción territorial al Centro de Salud.
- Reunión y capacitación de encargados de salud de los establecimientos educacionales correspondientes.
- Gestión directa con el Establecimiento Educacional para:
 - Entregar comunicación a los directores de jardines y colegios, según formato que enviará el “SERVICIO”
 - Solicitud de espacio dentro de establecimiento educacional.
 - Definir paradocente colaborador para el desarrollo de la vacunación.
 - Entregar al establecimiento la comunicación a apoderados, según formato que enviará el “SERVICIO”
 - Consensuar fechas de vacunación por curso.
- Apoyar la creación de video con información de la vacunación, para difundir por redes sociales del establecimiento educacional.
- Apoyar la creación de flayer para comunicación para los apoderados donde salga: tipo de vacuna, curso, fecha y hora fijada de la vacunación.
- Notificar y seguir ESAVI y EPRO y/o reclamos de apoderados.

- Aplicar pauta de chequeo de “Avanzada de Vacunación” (Anexo 1) en todos los establecimientos, 4 días previos a la fecha fijada de vacunación y aplicar flujos descritos en Anexo.
- Seguimiento de ESAVI y EPRO según lineamiento PNI

SEXTA: La “**MUNICIPALIDAD**” está obligada a cumplir las coberturas definidas en este convenio, así como también se compromete a cumplir las acciones señaladas para las estrategias específicas. Asimismo, está obligada a implementar y otorgar las prestaciones que correspondan a la atención primaria, señaladas en el “**PROGRAMA**”.

La “**MUNICIPALIDAD**”, está obligada a utilizar en forma exclusiva para los objetivos del convenio, los recursos asignados según el siguiente detalle de objetivos y productos específicos de cada componente, especificados en la cláusula cuarta.

El “**SERVICIO**” determinará previamente la pertinencia técnica de la compra de servicios o la adquisición de insumos, materiales, implementos, o bienes, por parte de la “**MUNICIPALIDAD**”, asegurando que sean acordes a las necesidades del “**PROGRAMA**” y de acuerdo a la normativa vigente, para estos efectos deberá enviar vía correo electrónico a la referente del programa, la propuesta de compras, que deberá ser aprobada por el “**SERVICIO**”, previo a su adquisición. El “**SERVICIO**”, podrá determinar otros criterios de distribución de los recursos destinados, atendiendo a criterios de equidad y acortamiento de brechas en el otorgamiento de las prestaciones.

SÉPTIMA: El proceso de monitoreo y evaluación del cumplimiento del presente convenio por parte del “**SERVICIO**”, se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del “**PROGRAMA**”, con el propósito de mejorar la eficiencia y efectividad de sus objetivos.

- La **primera evaluación** técnica se efectuará con corte al **30 de junio del año 2023** por parte del referente técnico encargado/a del “**PROGRAMA**” perteneciente al “**SERVICIO**”, en esta instancia la comuna deberá estar al día con el envío de las rendiciones mensuales; en caso contrario no se procederá a hacer efectiva la transferencia de la segunda cuota de recursos.
- La **segunda evaluación** técnica y final, se efectuará con corte al **31 de diciembre del año 2023**, fecha en que el “**PROGRAMA**” deberá tener ejecutado el **100%** de las acciones comprometidas en el convenio y la “**MUNICIPALIDAD**” haber enviado el informe técnico final de ejecución al **15 de enero del año 2024**. Asimismo, la “**MUNICIPALIDAD**” deberá haber hecho en ingreso de las rendiciones mensuales hasta el mes de **diciembre del año 2023**, en plataforma habilitada para estos fines.
- En caso de incumplimiento, el “**SERVICIO**” deberá solicitar a la “**MUNICIPALIDAD**” el reintegro de los recursos que no hayan sido ejecutados, a más tardar el **31 de enero del año 2024**, fondos que serán remitidos por parte del “**SERVICIO**” a Tesorería General de la República.

El “**SERVICIO**”, requerirá el envío de informes de avances de carácter técnico, con el fin de evaluar el cumplimiento de las actividades del “**PROGRAMA**”, y realizar recomendaciones para su correcta ejecución a través de referente técnico del programa de atención primaria

Los datos considerados en las evaluaciones técnicas del “**PROGRAMA**”, serán constatados por el Departamento de Atención Primaria del “**SERVICIO**”, mediante solicitud de informes y visitas inspectivas por parte del/la Referente Técnico Encargado/a del “**PROGRAMA**” perteneciente al “**SERVICIO**”. Por lo anterior, la “**MUNICIPALIDAD**” deberá contar con informes detallados de fácil acceso, que respalden la información entregada.

El resultado de los indicadores al mes de diciembre del año 2023, podrán tener incidencia en los criterios de asignación de recursos del año siguiente, según señala Contraloría General de la República en su Resolución N°30/2015: “Los Servicios de Salud, no entregarán nuevos fondos a rendir, sea a disposición de unidades internas o a la administración de terceros, mientras la persona

o institución que debe recibirlos no haya cumplido con la obligación de rendir cuenta de la inversión de los fondos ya concedidos”.

La evaluación del cumplimiento se realizará en forma global para el **“PROGRAMA”**, según el siguiente detalle:

INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Indicador	Fórmula	Fuente	Frecuencia	Meta
Cobertura de vacunación comunal	Porcentaje de población objetivo vacunada por comuna	RNI	Mensual	80%

Para efectos de registro de información de prestaciones, solicitudes y órdenes de atención, éstas deberán ser registradas en Plataformas: **RNI, REM, RAYEN, SIGGES, y OTRAS** habilitadas para estos fines, según corresponda, únicos medios de verificación de atención de pacientes **FONASA**.

Adicionalmente el Departamento de Atención Primaria del **“SERVICIO”**, efectuará la fiscalización del uso correcto y adecuado de los recursos, mediante visitas inspectivas, solicitud de informes de avances y demás medios previstos por las normas y procedimientos de auditoría de conformidad con la normativa vigente.

OCTAVA: Los recursos mencionados en la cláusula quinta financiarán exclusivamente las actividades relacionadas al **“PROGRAMA”** y se entregarán en una cuota, de acuerdo con la siguiente manera y condiciones:

- La primera y única cuota de \$ **6.486.480 (Seis Millones Cuatrocientos Ochenta Y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta pesos)**, correspondiente al 100 % del total de los recursos del presente convenio, se transferirá a la **“MUNICIPALIDAD”**, una vez emitida la Resolución Exenta que aprueba el presente instrumento y una vez recibidos los recursos desde el Ministerio de Salud.

La aprobación de las rendiciones mensuales de este Programa, se basará en dos aspectos principales:

1° Evaluación Técnica del Programa: Evaluación realizada por el Referente Técnico de Atención Primaria del **“SERVICIO”**, encargado del **“PROGRAMA”**, según la cláusula séptima del presente convenio, lo cual será informado por el **“SERVICIO”** a través de la plataforma habilitada para estos fines a la **“MUNICIPALIDAD”**, posterior a los cortes de evaluación indicados en la misma cláusula.

2° Evaluación Financiera del Programa: Evaluación realizada por el Departamento de Finanzas del **“SERVICIO”**, a través de la plataforma habilitada para estos fines, donde la **“MUNICIPALIDAD”** debe dar cuenta de los recursos otorgados por el **“SERVICIO”**, de forma mensual, según lo dispuesto en la **Resolución N°30/2015 de Contraloría General de la República**, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas.

NOVENA: El **“SERVICIO”** 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 los efectos de este convenio, esta asumirá el gasto excedente, lo que no debe afectar el cumplimiento, ni los plazos de ejecución dispuestos por este medio para otorgar las prestaciones y/o acciones propias del **“PROGRAMA”**.

DÉCIMA: La Municipalidad deberá rendir los gastos del Programa, únicamente utilizando el Sistema de Rendición Electrónica de cuentas de la Contraloría General de la República, en adelante, **“SISREC”** y de conformidad con lo establecido en la **Resolución N° 30/2015, de la Contraloría General de la República**, o de las resoluciones que la modifiquen o la reemplacen.

En plataforma “**SISREC**”, la rendición debe presentar documentos auténticos digitalizados y documentos electrónicos, previa validación del ministro de e de la “**MUNICIPALIDAD**”, que justifiquen cada uno de los gastos realizados en el mes correspondiente.

La “**MUNICIPALIDAD**” por su parte, quedará obligada, en su calidad de ejecutor, a lo siguiente:

- a) Utilizar la plataforma “**SISREC**” para la rendición de cuentas a que dé lugar al presente convenio, ocupando las funcionalidades que otorga el perfil “**EJECUTOR**”, dando cumplimiento al marco normativo aplicable que instruye la Contraloría General de la República en la Resolución N°30/2015.
- b) Asignar a los funcionarios que cuenten con las competencias técnicas y atribuciones necesarias para perfilarse en calidad de titular, y al menos un subrogante, en los roles de encargado, analista y ministro de fe, en “**SISREC**”.
- c) Disponer de medios tecnológicos de hardware y software para realizar la rendición de cuentas con documentación electrónica y digital a través del “**SISREC**”. Lo anterior incluye: la adquisición de token para firma electrónica avanzada del encargado ejecutor, scanner para digitalización de documentos en papel, contar con casilla de correo electrónico e internet.
- d) Custodiar adecuadamente los documentos originales de la rendición garantizando su autenticidad, integridad y disponibilidad para las revisiones de la Contraloría General de la República, en el marco de la normativa legal pertinente.
- e) Solicitar el cierre de Proyecto en “**SISREC**”.

El “**SERVICIO**”, por su parte, quedará obligado, en su calidad de otorgante, a lo siguiente:

- a) Asignar a los funcionarios que cuenten con las competencias técnicas y las atribuciones necesarias para perfilarse en calidad de titular, y al menos un subrogante, en los roles de encargado y analista de la plataforma “**SISREC**”.
- b) Disponer de medios tecnológicos de hardware y software para realizar la rendición de cuentas del proyecto, con documentación electrónica y digital a través de la plataforma “**SISREC**”, durante el período de rendición de la totalidad de los recursos transferidos para la ejecución del proyecto. Lo anterior incluye: la adquisición de token para la firma electrónica avanzada del encargado otorgante, scanner para digitalización de documentos en papel, contar con casilla de correo electrónico e internet.

La “**MUNICIPALIDAD**” deberá rendir los gastos mensuales del Programa una vez realizada la primera remesa, utilizando la plataforma “**SISREC**” y sujetándose a lo establecido en la Resolución N°30/2015 de la Contraloría General de la República, según las siguientes fechas:

MES PARA RENDIR	PLAZO ENVÍO RENDICIÓN
Enero 2023	Febrero 2023
Febrero 2023	Marzo 2023
Marzo 2023	Abril 2023
Abril 2023	Mayo 2023
Mayo 2023	Junio 2023
Junio 2023	Julio 2023
Julio 2023	Agosto 2023
Agosto 2023	Septiembre 2023
Septiembre 2023	Octubre 2023
Octubre 2023	Noviembre 2023
Noviembre 2023	Diciembre 2023

Diciembre 2023	Enero 2024
Enero 2024	Febrero 2024

El periodo a rendir del mes de enero 2024, corresponde únicamente a boletas de honorarios y liquidaciones de remuneraciones cuyos montos líquidos son devengados o pagados antes del 31 de diciembre de 2023 y que sus pagos de impuestos e impositivos son efectuados en enero de 2024, considerando que, por proceso tributario, éstos últimos terminan siendo enterados al fisco al mes siguiente. Esto no implica, bajo ningún aspecto, que la ejecución del programa sea hasta el mes de enero de 2024, por lo que no se aceptará la rendición de otros gastos efectuados.

Dichos informes mensuales, deberán contar con documentación de respaldo, la que deberá encontrarse en estado devengado y pagado. Los antecedentes de respaldo deben ser original digitalizado o electrónico y deben incluir lo que señala a continuación, según corresponda en cada programa de salud:

- Copia de comprobantes de ingreso digitalizado o electrónico.
- Copia de comprobantes de egreso digitalizado o electrónico.
- Copia boletas de honorario de RRHH digitalizado o electrónico.
- Contrato de personal RRHH digitalizado o electrónico.
- Facturas y/o boletas compras de insumos o equipamiento digitalizado o electrónico.
- Boletas de respaldo en caso de tener caja chica o fondo por rendir digitalizado o electrónico.

Asimismo, toda la documentación original de respaldo, deberá estar disponible en la **"MUNICIPALIDAD"** para cuando el **"SERVICIO"** así lo requiera, para su fiscalización, en caso de ser necesario.

DÉCIMA PRIMERA: En el caso que se registren excedentes de los recursos financieros en el ítem de Recursos Humanos del programa, la **"MUNICIPALIDAD"** podrá redestinarlos para el pago de extensión u horas extras de los recursos humanos contratados para la ejecución del **"PROGRAMA"** y/o contratar recurso humano de acuerdo al convenio y a las necesidades del **"PROGRAMA"** para su eficiente ejecución, siempre con previa autorización del Referente Técnico del Servicio, encargado/a del **"PROGRAMA"**.

DÉCIMA SEGUNDA: La **"MUNICIPALIDAD"**, deberá dar cumplimiento a las normas de procedimientos establecidos, de manera que el Organismo Público receptor estará obligado a enviar a la Unidad otorgante un comprobante de ingreso por los recursos percibidos y un informe mensual de su inversión, que deberá señalar, el monto de los recursos recibidos en el mes, el monto detallado de la inversión realizada y el saldo disponible para el mes siguiente.

Por lo anterior, y con el fin de monitorear, controlar y asegurar la oportuna entrega de recursos al Departamento de Salud, la **"MUNICIPALIDAD"** deberá rendir el informe mensual en **"SISREC"**, dentro de **los quince primeros días hábiles administrativos siguientes al que se informa**, incluso en aquellos meses en que no exista inversión de los fondos traspasados, y deberá señalar, el monto de los recursos recibidos en el mes, el monto detallado de la inversión y el saldo disponible para el mes siguiente. Cuando el organismo receptor, esto es, la **"MUNICIPALIDAD"** tenga la calidad de ejecutor, deberá proporcionar información sobre el avance de las actividades realizadas.

Asimismo, la **"MUNICIPALIDAD"**, deberá registrar en plataforma **"SISREC"**, en un periodo no superior a 07 días hábiles, al **"SERVICIO"**, el comprobante de ingreso municipal que acredita que la **"MUNICIPALIDAD"**, recibió la transferencia de fondos, materia de este convenio.

El **"PROGRAMA"** estará sujeto a que el Departamento de Atención Primaria de Salud, Departamento de finanzas y/o las respectivas Subdirecciones del **"SERVICIO"**, valide en terreno las rendiciones financieras para lo cual, la **"MUNICIPALIDAD"** se compromete a tener la documentación original que respalde su gasto en función del **"PROGRAMA"**.

DÉCIMA TERCERA: Será responsabilidad de la **"MUNICIPALIDAD"**, velar por la correcta administración de los fondos recibidos, gastados e invertidos en las diferentes unidades de Salud.

Lo anterior, independientemente de las atribuciones que le competen al **"SERVICIO"**, en el sentido de exigir oportunamente la rendición de cuentas de los fondos entregados y de las revisiones que pudiese efectuar, el Departamento de Atención Primaria, Subdirección Médica y/o el Departamento de Gestión Financiera, o Subdirección Administrativa del **"SERVICIO"**.

Por su parte, la **"MUNICIPALIDAD"** se compromete a facilitar al **"SERVICIO"** todos los informes y datos que sean requeridos para la evaluación del cumplimiento de las actividades y ejecución de los recursos en su formato original. El incumplimiento de la entrega de cualquier documento a que se refiere esta cláusula, requerido por el **"SERVICIO"**, se pondrá en conocimiento de las autoridades de control, tanto interno como externo de la Administración del Estado, para que adopten las medidas consignadas en la normativa vigente.

DÉCIMA CUARTA: El presente convenio tendrá vigencia a partir del **01 de enero del año 2023 al 31 de diciembre del año 2023** para la ejecución de las actividades comprendidas en este convenio.

Sin perjuicio de lo anterior, las partes acuerdan que el presente convenio se prorrogará de forma automática y sucesiva, siempre que el programa a ejecutar cuente con la disponibilidad presupuestaria según la ley de presupuestos del sector público del año respectivo, salvo que las partes decidan ponerle termino por motivos fundados.

La prórroga del convenio comenzará a regir desde el 01 de enero del año presupuestario siguiente y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre del mismo.

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 conformidad a lo que se disponga en la Ley de Presupuestos del Sector Público respectiva.

DÉCIMA QUINTA: Considerando la necesidad de asegurar la continuidad de la atención y prestaciones de salud, las partes dejan constancia que por tratarse de un **"PROGRAMA"** ministerial que se ejecuta todos los años, las prestaciones descritas en éste se comenzaron a otorgar desde el **01 de enero del año 2023**, razón por la cual dichas atenciones se imputarán a los recursos que se transferirán en conformidad a lo señalado en el presente convenio. Lo anterior según se establece en la Ley de Bases N°19.880 en su artículo 52.

DÉCIMA SEXTA: Finalizado el período de vigencia del presente convenio, los saldos transferidos no utilizados, deberán ser reintegrados por la **"MUNICIPALIDAD"**, a Rentas Generales de la nación, a más tardar el **31 de enero del año 2024**, según señala el artículo 7° de la Ley N°21.516 de Presupuesto para el sector público, correspondiente al año 2023, salvo casos excepcionales debidamente fundados.

Los fondos transferidos a la **"MUNICIPALIDAD"**, solo podrán ser destinados a los objetivos y actividades que determine el programa en las cláusulas sexta y séptima del presente convenio.

En el caso que la **"MUNICIPALIDAD"** por razones debidamente fundadas, no cumpla con las acciones y ejecuciones presupuestarias establecidas en el convenio, puede solicitar una modificación a través de Oficio dirigido a Director(a) del **"SERVICIO"** para su aprobación, exponiendo los fundamentos pertinentes y respaldos hasta el **30 de octubre del año 2023**. El Referente Técnico del **"PROGRAMA"** del **"SERVICIO"** es el encargado de ponderar esta solicitud, considerando que la destinación de estos recursos es solo para acciones atingentes al programa. Excepcionalmente y en la medida que se reciban nuevos recursos se procederá a elaborar addendum correspondiente.

DÉCIMA SÉPTIMA: El envío de información financiera e informes técnicos solicitados en el presente convenio, deberán realizarse en sistema de Rendiciones **"SISREC"**, único medio habilitado para estos fines. Para efectos de prestaciones y solicitudes u órdenes de atención, deberán realizarse en sistema de registro **RNI, REM, RAYEN**, plataformas y planillas normadas según corresponda, medios de verificación de atención de pacientes **FONASA**.

DÉCIMA OCTAVA: Los anexos del presente convenio son:

ANEXO 1:



**PAUTA DE SUPERVISIÓN EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL
PROCESO DE PREPARACIÓN PARA EL DÍA DE LA VACUNACIÓN PRE ESCOLAR Y ESCOLAR
SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**

Nº DE APLICACIÓN DE PAUTA: 1 - 2 - 3

CENTRO DE SALUD	
PROFESIONAL QUE APLICA	
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	
DIRECTOR/A DE EST. DE EDUCACIÓN	
NOMBRE DE A QUIEN SE APLICA PAUTA	
CARGO O FUNCIÓN DE A QUIEN APLICA PAUTA	
FECHA DE APLICACIÓN PAUTA	
FECHA DE VACUNACIÓN PROGRAMADA	

En marco de los estándares del proceso de inmunización de la Exenta N°973/2010 de MINSAL, Capítulo 03-003 punto 7, de las "Actividades de Vacunación Extramural", se procede a revisar la preparación del Establecimiento Educativo para el día programado de vacunación, con el fin de asegurar la eficacia y efectividad del equipo de salud.

1.- De la comunicación a apoderados a todo el establecimiento

Pasa punto 1: SI - NO

VARIABLE	EVALUACIÓN
El establecimiento de educación recibe la comunicación dirigida a los apoderados en formato digital (PDF) por parte del centro de salud (Si- No)	
La comunicación digital (PDF) realizada por centro de salud es entregada a apoderados (Si- No) Indicar si el establecimiento imprimió o envió por medios digitales la información a apoderados. Describa la forma.	
El establecimiento de educación recibió el video por parte del centro de salud para su publicación o envío de apoderados por medio de: WhatsApp/ Instagram/Facebook, (Si- No)	
El establecimiento ¿cuenta con redes sociales? Si- NO ¿Publicó en sus redes sociales la información entregada por el centro de salud? Describa las vías de difusión entregadas.	
La fecha programada para la vacunación está comunicada a los apoderados (Si-No) Si la respuesta es Sí, ¿Por qué vías?	
OBSERVACIONES	

De no haberse enviado la comunicación a apoderados, no pasa punto 1. Reunirse con Dirección del Establecimiento Educativo y gestionar que el envío sea inmediato. Registrar compromisos al final de la pauta. Volver a aplicar pauta el día antes de la vacunación y asegurar envío de información a los y las apoderados/as. Segunda aplicación de pauta no pasa= comunicar a Seremi de Salud y recalendarizar. Si en esta nueva recalendarización no pasa (tercera aplicación de pauta) comunicar a Seremi de Salud y esperar instrucciones.

PAUTA DE SUPERVISIÓN EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL
PROCESO DE PREPARACIÓN PARA EL DÍA DE LA VACUNACIÓN PRE ESCOLAR Y ESCOLAR
SERVICIO DE SALUD IQUIQUE

Pasa punto 2: SI - NO

2.- De la sala designada para ejecutar el proceso de vacunación:

VARIABLE	EVALUACIÓN
El establecimiento de educación dispone de una sala para ejecutar el procedimiento de vacunación (Si- No). Si la respuesta es No, justifique e indique si se realizará de igual manera el proceso por decisión del equipo de salud y describa de qué manera lo organizará.	
Si hay sala disponible para el proceso ¿es ésta adecuada? Si la respuesta es No, justifique. ¿Hay posibilidad de mejorar el espacio? Describir solicitudes que se realizarán al director del establecimiento educacional.	
OBSERVACIONES	

De no pasar el punto 2, reunirse con Dirección del Establecimiento Educacional y gestionar mejoras. Registrar compromisos al final de la pauta. Volver a aplicar pauta el día antes de la vacunación, de no haber mejoras, pero el equipo se puede adaptar para realizar el proceso armando una logística especial en otro espacio describir la organización:

DESCRIPCIÓN (llenado en segunda aplicación)

Pasa punto 3: SI - NO

3.- De los docentes o paraprofesionales designados para apoyo del proceso:

NOMBRE Y CARGO (funcionario 1)	
NOMBRE Y CARGO (funcionario 2)	
¿Se acuerda el proceso para el día programado?	
DESCRIBIR EL APOYO DE DOCENTES DE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	

De no pasar punto 3, reunirse con Dirección del Establecimiento Educacional y definir mejoras. Registrar compromisos al final de la pauta. Volver a aplicar pauta el día antes de la vacunación. Segunda aplicación de pauta no se cuenta con paraprofesionales= comunicar a Seremi de Salud y no vacunar.

4.- Compromiso de la Dirección del Establecimiento Educacional

DESCRIBIR

FIRMAS Y TIMBRE (Educación/ Salud):

Nombre:

Nombre:

DÉCIMA NOVENA: Las partes fijan su domicilio en la Primera Región, sometiéndose a la competencia de sus tribunales de Justicia.

VIGÉSIMA: Déjese constancia que la personería de **D. MARÍA PAZ DE JESÚS ITURRIAGA LISBONA** para representar al Servicio de Salud de Iquique, consta en el Decreto Afecto N° 56 del 29 de diciembre de 2022, del Ministerio de Salud. La representación de **D. JOSÉ ANDRÉS BARTOLO VINAYA** para actuar en nombre de la Ilustre Municipalidad de Huará, emana del Decreto Alcaldicio 506 del 28 de junio de 2021 de la Ilustre Municipalidad de Huará.

VIGÉSIMA PRIMERA: El presente Convenio se firma digitalmente en un ejemplar, quedando este en poder del “SERVICIO”. Por su parte, la “MUNICIPALIDAD” contraparte de este convenio y la División de Atención Primaria de Ministerio de Salud e involucrados, recibirán el documento original digitalizado.



VIGÉSIMA SEGUNDA: Los bienes, equipos e infraestructura adquiridos con los fondos del presente convenio, deberán contar con un logo del Servicio de Salud Iquique y deberán mantener su destino conforme a los objetivos del presente programa, no pudiendo destinarse a otros fines.

VIGÉSIMA TERCERA: El gasto que irrogue el presente convenio se imputará al Ítem N°24-03 298-002 “Presupuesto vigente del Servicio de Salud Iquique año 2023”.

3.- IMPÚTESE el gasto total de **\$ 6.486.480 (Seis Millones Cuatrocientos Ochenta Y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos)** que irrogue el presente Convenio de Ejecución correspondiente al “**Programa ESTRATEGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19 año 2023**”, entre el Servicio de Salud Iquique y la Ilustre Municipalidad de Huara al ítem N°24-03 298-002 “**Reforzamiento Municipal del Presupuesto vigente del Servicio de Salud Iquique año 2023**”.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE.



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese el código de verificación: 2406317-33b036 en:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/>