



07 JUL 2022

ANGOL

DECRETO EXENTO N°:

0 0 1 4 6 5

VISTOS:

Servicios Públicos de Municipalidades;

de la República, dicta normas sobre exención del trámite de Toma de Razón;

Aprueba **"CONVENIO PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD"**;

d) Decreto N° 4044 de fecha 29 de junio de 2021 de la
Municipalidad de ANGOL, que nombra como Alcalde Titular de la ciudad de Angol al Sr. José Enrique Neira Neira;

e) Decreto N° 4129 de fecha 11 de mayo de 2022 de la
Municipalidad de Angol, que designa como Secretario Municipal al Sr. Álvaro Ervin Urra Morales a contar del 01 de
abril de 2021;

f) La facultad que confiere la Ley N° 18.695 de 1988 y sus
modificaciones, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

g) La Resolución 30 del 28/03/2015, de la Contraloría General
de la República, que fija normas de procedimiento sobre rendición de cuentas;

h) D.F.L N° 1 de 2006 que fija el texto refundido coordinado y
sistematizado de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

i) Resolución N° 18 de fecha 30/03/2017, de la Contraloría
General de la República, que fija normas sobre tramitación en línea de decretos y resoluciones relativos en las
materias de personal que señala.

j) Conforme a lo dispuesto en el artículo 65 letra j) de la Ley
N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, el Honorable Concejo Municipal de Angol, **aprueba el
presente convenio en Sesión Ordinaria N° 16 de fecha 07 de junio del 2022, mediante Memorándum N° 227
del 08 de junio de 2022.**

DECRETO:

1.- **APRUEBASE, "CONVENIO PROGRAMA DE IMÁGENES
DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD"**, celebrado entre la Municipalidad de Angol y el Servicio
de Salud Araucanía Norte.

2.- **Presupuesto:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio de
Salud Araucanía Norte, transferirá a la Municipalidad de Angol, la suma total y única de **\$55.418.300.-** (cincuenta y
cinco millones cuatrocientos dieciocho mil trescientos pesos), los cuales serán imputados, al ítem de Ingresos
05.03.006.-

Control Municipal, para los fines del caso.-

3.- Póngase en conocimiento del Departamento de Salud y



ÁLVARO ERVIN URRÁ MORALES
INGENIERO CIVIL INDUSTRIAL
SECRETARIO MUNICIPAL

JENN/AUM/FAPA/PPD/JQD/vgp

DISTRIBUCIÓN:

- Oficina de Partes
- Transparencia
- Archivo Depto. Salud (4)

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



JOSÉ ENRIQUE NEIRA NEIRA
ALCALDE DE LA COMUNA



SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA

EYS/CMC/JJO/AMV/PVV
Res.Ex. 276 / 28.06.2022.

RESOLUCION EXENTA Nº

1480

ANGOL, 04 JUL. 2022

CONSIDERANDO:

1. Resolución Exenta Nº 85, de fecha 02 de febrero de 2021, del Ministerio de Salud, que aprueba "PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD".
2. Resolución Exenta Nº 1014, de fecha 30 de diciembre de 2021, y Resolución Exenta Nº 186, ambas del Ministerio de Salud, que modifican la Resolución Exenta Nº 85 que aprueba "PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD".
3. Resolución Exenta Nº 114, de fecha 21 de enero de 2022, del Ministerio de Salud, que distribuye recursos "PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD" año 2022.
4. Convenio Nº 232, denominado "CONVENIO PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD", de fecha 09 de junio de 2022, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol.
5. De los antecedentes señalados previamente se desprende la circunstancia de que el Ministerio de Salud aprobó el "PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD" mediante Resolución Exenta y distribuyó recursos para la ejecución del mismo. De esta misma forma el Servicio de Salud Araucanía Norte ha suscrito convenio del programa referido con la I. Municipalidad de Angol, el cual se procederá a aprobar mediante el presente acto administrativo.

Y VISTOS: Lo dispuesto en:

1. D.F.L. Nº 1/05, que aprobó el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº 2763/79, leyes Nº 18.933 y Nº 18.469.
2. Decreto Supremo Nº 140/04, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud.
3. Ley Nº 19.378 de Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
4. Ley Nº 21.395 de presupuesto del sector público para el año 2022.
5. Ley 19.880 de Bases de Procedimientos Administrativos, art. 52º.
6. Decreto Supremo Nº 03/2022 del Ministerio de Salud, que renueva designación del director del Servicio de Salud Araucanía Norte.
7. Resolución Nº 7/2019, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

RESOLUCION:

1. **APRUEBASE** en todas sus partes, documento denominado "CONVENIO PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD", celebrado entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**, y la **MUNICIPALIDAD DE ANGOL**, de fecha 09 de junio de 2022 cuyo texto se transcribe a continuación siendo éste del tenor siguiente:

En Angol, a 09 junio del 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**, persona jurídica de derecho público, R.U.T. Nº 61.955.100-1 representado por su Director Don **ERNESTO HORACIO YAÑEZ SELAMÉ**, ambos domiciliados calle Ilabaca Nº 752 de esta ciudad, en adelante el "Servicio", y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL**, corporación autónoma de derecho público, R.U.T. Nº 69.180.100-4, representada por su Alcalde don **JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA**, ambos con domicilio en calle Pedro Aguirre Cerda Nº 509, comuna de Angol, 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 Nº 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 decreto supremo anual, del Ministerio de Salud, reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución".

SEGUNDA: En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas, emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria como

área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa de Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 85 del 02 de febrero de 2021 y sus correspondientes modificaciones bajo la Resolución Exenta N° 1014 de fecha 30 de diciembre de 2021 y Resolución Exenta N° 186 de fecha 17 de febrero de 2022, todas del Ministerio de Salud, anexos al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud Araucanía Norte, conviene en asignar a la Municipalidad de Angol, recursos destinados a financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa de Imágenes Diagnósticas en APS:

▪ **Descripción:**

Programa de apoyo imagenológico a la Atención Primaria orientado a mejorar la oportunidad de detección precoz de algunas patologías, a través de:

- Mamografías realizadas prioritariamente en mujeres de 50 a 60 años y de otras edades con factores de riesgo.
- Ecografías mamarias.
- Radiografía de cadera realizadas en niños y niñas entre los 3 a 6 meses de vida.
- Ecografías abdominales realizadas prioritariamente en personas de 35 a 49 años o de otras edades, con sintomatología y factores de riesgo.
- Radiografía de tórax para el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control y seguimiento de enfermedades respiratorias crónicas.

▪ **Objetivo General:**

Mejorar la capacidad resolutive de la Atención Primaria de Salud a través de la disponibilidad de exámenes de imagenología, respaldados por la evidencia, que permiten la detección precoz y el diagnóstico oportuno de algunas patologías y, por ende, contribuyen a reducir la morbi-mortalidad asociada a las mismas.

▪ **Objetivos Específicos:**

1. Otorgar prestaciones de mamografía, ecotomografía mamaria y proyecciones complementarias, que permitan en grupos de riesgo la pesquisa de cánceres en etapas In Situ, I y II en forma oportuna y contribuir a la reducción de la morbimortalidad por cáncer de mama.
2. Entregar prestaciones de radiografía de pelvis que permitan detectar y derivar oportunamente a niños y niñas detectados con displasia del desarrollo de caderas.
3. Otorgar prestaciones de ecotomografía abdominal que permita detectar en grupos de riesgo y derivar en forma oportuna una patología biliar y eventual cáncer de vesícula.
4. Otorgar prestaciones de radiografía de tórax para el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.
5. Apoyar en la gestión del Programa y capacitación de equipos para mejorar la focalización y la detección de grupos definidos para cada prestación, asegurando una atención más resolutive y cercana al territorio geográfico de los beneficiarios.

▪ **Componentes**

- a) **Componente 1:** Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.

Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios para acceso a mamografías, ecotomografías mamarias y magnificaciones.

- b) **Componente 2:** Detección precoz y derivación oportuna de displasia de caderas en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.

Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios de radiografías de caderas en niños y niñas entre los 3 a 6 meses, orientada a la detección precoz de displasia de cadera.

- c) **Componente 3:** Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.

Estrategia: Implementación comunal o compra de servicio de examen de ecotomografía abdominal, orientado a la pesquisa de patología biliar y cáncer de vesícula.

- d) **Componente 4:** Mejorar la resolutive en el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.

Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios de radiografía de tórax, orientada a la confirmación diagnóstica de neumonía adquirida en la comunidad y control de enfermedades respiratorias crónicas.

Las recomendaciones técnicas y administrativas a considerar para los 4 componentes descritos anteriormente se encuentran en el documento Orientaciones Técnicas para la gestión del Programa de Imágenes Diagnósticas de Atención Primaria de Salud 2022.

CUARTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud Araucanía Norte, conviene en asignar al Municipio de Angol, desde la fecha de total tramitación de la resolución aprobatoria, la suma anual y única de **\$55.418.300.-** (cincuenta y cinco millones cuatrocientos dieciocho mil trescientos pesos), la cual será imputada al ítem 24.03.298 de Transferencias Corrientes a Otras Entidades Públicas, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

El Municipio de Angol se compromete a cumplir las acciones señaladas para las estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para la población de la comuna de Angol.

QUINTA: El Municipio de Angol se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar las siguientes actividades y metas:

Nº	NOMBRE COMPONENTE	ACTIVIDAD	META Nº	MONTO (\$)
1	DETECCIÓN PRECOZ Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL CANCER DE MAMA	Mamografía EMP (mujeres 50 a 69 años)	259	6.086.500
		Mamografía otras edades con factores de riesgo	111	2.608.500
		Ecotomografía Mamaria	470	13.395.000
TOTAL COMPONENTE Nº 1 (\$)				22.090.000
2	DETECCIÓN PRECOZ Y DERIVACIÓN OPORTUNA DE DISPLASIA DE CADERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 MESES DE VIDA	Radiografía de Cadera	601	5.889.800
TOTAL COMPONENTE Nº 2 (\$)				5.889.800
3	DETECCIÓN PRECOZ DE PATOLOGÍA BILIAR Y CÁNCER DE VESÍCULA	Ecotomografía Abdominal	410	13.325.000
TOTAL COMPONENTE Nº 3 (\$)				13.325.000
4	MEJORAR LA RESOLUTIVIDAD EN EL DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC) Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS	Radiografía de Tórax	715	13.513.500
TOTAL COMPONENTE Nº 4 (\$)				13.513.500
Potenciar la accesibilidad, oportunidad y pertinencia de las atenciones			--	600.000
TOTAL PROGRAMA (\$)				55.418.300

Para la ejecución de las actividades de Adquirir Exámenes de Mamografías (mujeres 50- 69 años), Mamografías otras edades con factores de riesgo, Exámenes de Ecotomografías Mamarias y Exámenes de Ecotomografías Abdominales en pacientes de 35 a 49 años, y otros grupos etarios, la Municipalidad autoriza al Servicio de Salud para que, en su nombre y representación, realice el proceso de licitación y adjudicación; posterior a esto la emisión de orden compra, la recepción, la facturación y el pago serán a nombre y cargo de la Municipalidad para la adquisición de las prestaciones indicadas en este párrafo, para tal efecto el Servicio de Salud procederá a hacer partícipe a un representante del Depto. de Salud Municipal en el proceso de adjudicación. Dichas prestaciones serán licitadas y/o convenidas en forma centralizada y puestas a disposición de la Municipalidad para su distribución, según su lista de espera, para tales efectos la emisión de orden de compra será de responsabilidad de la Municipalidad, y ésta deberá realizarse las veces necesarias hasta ejecutar el monto máximo de recursos a ejecutar por la Municipalidad, teniendo en consideración que el pago de prestaciones se realizará de acuerdo a lo recepcionado conforme por la Municipalidad con conocimiento del Asesor del SSAN.

El Encargado del Programa de Imágenes Diagnósticas de la Municipalidad, deberá coordinar el número de pacientes de la comuna y su atención concreta, en conjunto con el Asesor del Depto. de Atención Primaria de la Dirección de Servicio, Encargado del Programa; El encargado del programa de Imágenes Diagnósticas de la Municipalidad deberá recibir conforme las prestaciones contratadas, como requisito para disponer el pago que deberá efectuar la Municipalidad; considerando que la facturación y pago de las prestaciones ejecutadas por el proveedor será directamente al Municipio y a nombre de éste.

El Servicio de Salud, rendirá cuenta a la Municipalidad de la gestión que en este acto se le encomienda, entregando, copia de los antecedentes de la licitación como respaldo, una vez concluido este proceso, para que la Municipalidad efectúe los contratos respectivos con los prestadores correspondientes.

Teniendo en consideración lo antes expuesto, el proceso de licitación considera las siguientes etapas:

ETAPA DE LICITACIÓN	ENTE ENCARGADO
LICITA	SSAN

ADJUDICACION	SSAN
EMISIÓN DE ORDEN DE COMPRA	MUNICIPIO
CONTRATO	SSAN
RECEPCIÓN	MUNICIPIO, con conocimiento del Asesor del SSAN
FACTURACIÓN	MUNICIPIO
PAGO	MUNICIPIO

SEXTA: El Servicio de Salud Araucanía Norte evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria del MINSAL y el Depto. de Atención Primaria del Servicio de Salud.

En relación al Sistema de registro de este Programa, el Servicio de Salud Araucanía Norte estará encargado de que los prestadores entreguen la información que permita:

- Mantener un registro rutificado de las personas atendidas en el Programa.
- Mejorar los registros de demanda de exámenes y procedimientos.
- Mantener el registro actualizado de las prestaciones que se van otorgando, conforme a los indicadores establecidos en el Programa.
- Mejorar los registros de Listas de Espera para cada procedimiento, para poder proyectar las prestaciones que se entregarán durante el año. Para estos efectos es fundamental dar cuenta de todas las órdenes de examen generadas desde la Atención Primaria de Salud.
- Todas las actividades que se realizan en el marco del Programa, deberán ser registradas de acuerdo a lo indicado en el punto medios de verificación.

Evaluación:

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

- **La primera evaluación,** se efectuará con corte al día 30 de abril y tendrá relación con la verificación de convenios firmados. Para esto, cada Encargado de Programa deberán verificar que la resolución del presente convenio esté subida en la plataforma web de finanzas a más tardar el 20 de mayo del año en curso.
- **La segunda evaluación,** se efectuará con corte al 31 de agosto del año en curso. El establecimiento deberá tener ingresado los datos en REM A29, antes de la fecha de cierre estadístico DEIS, ya que éste será la fuente oficial para el informe del 30 de septiembre. En esta segunda evaluación, cada comuna debe haber logrado al menos el 60% de cumplimiento del programa. Según esta segunda evaluación se hará efectiva la reliquidación, si corresponde, de la segunda cuota, en el mes de octubre.
- **La tercera evaluación** y final, se efectuará al 31 de diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.

Informe de Cumplimiento y Reliquidación:

En relación al cumplimiento de acciones y metas requeridas para recibir el total de recursos anuales del presente programa, se entiende que el no cumplimiento a la fecha de corte definitivo, conlleva la reliquidación del programa. Excepcionalmente cuando existan razones fundadas que causan el incumplimiento, la comuna podría apelar al encargado del convenio de la Dirección del Servicio de Salud acompañando un Plan de Trabajo que comprometa el cronograma para el cumplimiento de las metas. El Servicio de Salud, una vez analizada y avalada la correspondiente solicitud, podrá solicitar al Ministerio de Salud la no reliquidación del Programa.

No obstante, la situación excepción indicada en el párrafo anterior, el Servicio de Salud debe realizar la evolución del programa al 31 de diciembre y las comunas mantienen en toda circunstancia la obligación de rendición financiera y evaluación de las metas al final de periodo.

Finalmente, el no cumplimiento de las actividades y metas anuales, podrá incidir en la menor asignación de recursos para el año siguiente, según exista continuidad del presente programa.

El siguiente cuadro indica el porcentaje de descuento en relación al cumplimiento de las metas:

Porcentaje cumplimiento de Metas de 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 de Angol deberá informar al Servicio de Salud Araucanía Norte acerca del cumplimiento del Programa y de cada uno de sus Componentes en las fechas establecidas.

- a) Ingreso al Registro Estadístico Mensual (REM)

La información de prestaciones realizadas deberá estar ingresada en REM a la fecha de cierre del Departamento de Estadísticas e Información en Salud DEIS.

- b) Ingreso a SIGGES.
- c) Planilla de registro del Programa (Indicadores NO REM).

Indicadores:

Indicadores evaluados corte 31 de agosto

META 60%

Nombre de Indicador	Numerador	Denominador	Medio Verificación	Peso relativo del Indicador
a) Componente 1: Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.				
% mamografías informadas, del total de mamografías comprometidas en el periodo	Nº mamografías realizadas en el periodo	Nº total de mamografías comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	35%
b) Componente 2: Detección precoz y derivación oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.				
% de Rx de caderas realizadas a lactantes de 3 a 6 meses, del total comprometidas en el periodo	Nº Rx de caderas realizadas a lactantes de 3 a 6 meses en el periodo	Total de Rx de caderas comprometidas en lactantes de 3 a 6 meses en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%
c) Componente 3: Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.				
% de Ecotomografía abdominales informadas, del total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo	Nº ecotomografías abdominales realizadas en el periodo	Nº total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	30%
d) Componente 4: Mejorar la resolulividad en el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.				
% de Radiografías de tórax realizadas del total de radiografías de tórax comprometidas en el periodo	Nº de Radiografías de tórax realizadas por sospecha de neumonía y control de enfermedades crónicas respiratorias en el periodo	Nº de Radiografías de tórax comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	15%

Indicadores evaluados corte 31 de diciembre.

META 100%

Nombre de Indicador	Numerador	Denominador	Medio Verificación	Peso relativo del Indicador
a) Componente 1: Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.				
% de mamografías informadas, del total de mamografías comprometidas en el periodo	Nº mamografías informadas en el periodo	Nº total de mamografías comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%
% de Focalización de mamografías en el grupo de 50 a 69 años	Nº de mamografías informadas en el grupo de 50 a 69 años en el periodo	Nº total de mamografías informadas de todas las edades en el periodo x 100	N: REM A 29 D: REM A 29	20%
% DE Mamografías egresadas por causal 16* (resolutividad en APS) en registro lista espera SIGTE	Nº de mamografías egresadas por causal 16*	Nº total de mamografías informadas en el periodo x 100	N: Registro SIGTE D: REM A 29	10%

% de Ecotomografías mamarias informadas, del total de ecotomografías comprometidas en el periodo	Nº de ecotomografías mamarias informadas en el periodo	Nº total de ecotomografías mamarias comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Planilla Programación (según convenios)	10%
b) Componente 2: Detección precoz y derivación oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.				
% de Rx de caderas realizadas a la población inscrita validada de 3 a 6 meses, del total comprometidas en el periodo	Nº Rx de caderas realizadas a la población inscrita validada 3 a 6 meses en el periodo	Total de Rx de caderas comprometidas en niños y niñas de 3 a 6 meses en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	10%
c) Componente 3: Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.				
% de Ecotomografía abdominales informadas, del total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo	Nº Ecotomografías abdominales informadas en el periodo	Nº total de Ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%
d) Componente 4: Mejorar la resolutiveidad en el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.				
% de Radiografías de tórax realizadas, del total de radiografías de tórax comprometidas en el periodo	Nº de Radiografías de tórax realizadas en el periodo	Nº de Radiografías de tórax comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	10%

*Considera las causales de egreso LE vigentes al momento de la elaboración de este programa. De existir modificaciones, se considerarán parte de este programa, previo envío de documento formal, por parte de MINSAL, que indique causales de egreso.

En caso de no aplicar uno o más indicadores, según la programación anual de cada Servicio de Salud, los pesos relativos se ponderarán proporcionalmente, de acuerdo con el peso del componente, entre los indicadores que si le aplican en cada corte.

SÉPTIMA: Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Araucanía Norte a la Municipalidad de Angol, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1ª cuota equivalente al 70% de los recursos, contra total tramitación del convenio y su respectiva resolución aprobatoria; y la 2ª cuota, en octubre, equivalente al 30% restante, de acuerdo a los resultados de la segunda evaluación del programa.

Sin perjuicio de lo señalado, las partes acuerdan que la segunda cuota se transferirá previa evaluación financiera de la ejecución de los recursos, que se encuentren disponibles en la municipalidad, para el cumplimiento de los objetivos del presente convenio.

OCTAVA: El Servicio de Salud Araucanía Norte, requerirá a la Municipalidad de Angol, 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 supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, el Servicio deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

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

Será responsabilidad de la Municipalidad de Angol, velar por la correcta administración de los fondos recibidos, gastados e invertidos. 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, en términos aleatorios, el Departamento de Auditoría del Servicio.

DÉCIMA: El Municipio se compromete a realizar la rendición de cuentas de los fondos otorgados, de conformidad con lo establecido en la resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República sobre procedimientos de rendición de cuentas.

DÉCIMA PRIMERA: El presente convenio tendrá vigencia desde el 01 de enero hasta el 31 de diciembre del año en curso.

Las partes dejan constancia que por tratarse de un programa ministerial de continuidad, por razones de un buen servicio, las prestaciones asistenciales descritas en éste se comenzaron a otorgar desde el 01 de enero de 2022, 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, por aplicación del artículo 52º de la Ley N° 19.880 de Bases de los Procedimientos Administrativos, donde la total tramitación del acto administrativo que aprueba el presente convenio, tendrá efecto retroactivo respecto de las prestaciones asistenciales otorgadas a los usuarios antes de

su aprobación, considerando que se cumple con los requisitos que dicha norma establece que sólo han generado consecuencias favorables para los usuarios y no han lesionado derechos de terceros.

DÉCIMA SEGUNDA: Los otorgantes dejan expresa constancia que conforme lo dispuesto en el artículo 65 letra j) de la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades el honorable Concejo municipal de Angol ha dado su aprobación al presente Convenio en sesión ordinaria N° 16 de fecha 07 de junio de 2022, mediante Memorandum N°228 del 08 de junio del 2022.

DÉCIMA TERCERA: El presente convenio se firma en 5 ejemplares de igual tenor y valor, quedando uno en poder del Servicio de Salud Araucanía Norte, dos en el de la Municipalidad de Angol y los dos restantes en la División de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

DÉCIMA CUARTA: Personerías: La personería de don **ERNESTO YAÑEZ SELAMÉ**, para representar al Servicio de Salud Araucanía Norte, consta en Decreto Supremo N° 03 de fecha 04 de enero de 2022, del Ministerio de Salud. La personería de don **JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA**, para representar a la Municipalidad de Angol, consta en Decreto Alcaldicio N° 4044 de fecha 29 de junio de 2021.- Documentos que no se insertan por ser conocidos y aceptados por las partes.

2. **AUTORIZASE** el traspaso a la Municipalidad de Angol, de la suma única y total de **\$55.418.300.-** (cincuenta y cinco millones cuatrocientos dieciocho mil trescientos pesos), en la forma establecida en cláusula séptima del convenio que por este acto se aprueba.
3. **IMPÚTESE** el gasto que irrogue la presente resolución exenta al ítem **24.03.298** de Transferencias Corrientes a Otras Entidades Públicas.
4. **REMÍTASE**, una copia de la presente resolución exenta y del Convenio que por este acto se aprueba a la I. Municipalidad de Angol.



DISTRIBUCIÓN:

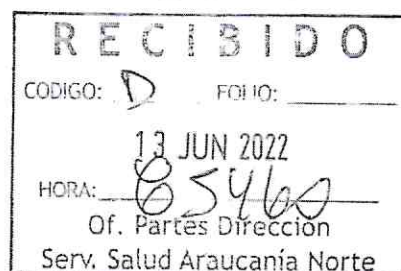
1. MUNICIPALIDAD DE ANGOL (1) (DSM ANGOL) (1).
2. SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES, MINSAL.
3. DIVISIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, MINSAL.
4. OF. PARTES

PANEL:

5. DEPTO. DE ATENCIÓN PRIMARIA S.S.A.N.
6. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y FINANCIEROS S.S.A.N.
7. DEPTO. FINANZAS S.S.A.N.
8. AUDITORIA S.S.A.N.



SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE
DEPARTAMENTO ATENCIÓN PRIMARIA
EYS/ AMV/ CRA/ PVI/ NOR
N° 232.-



CONVENIO PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN APS

En Angol, a 09 junio del 2022, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**, persona jurídica de derecho público, R.U.T. N° 61.955.100-1 representado por su Director Don **ERNESTO HORACIO YAÑEZ SELAME**, ambos domiciliados calle Ilabaca N° 752 de esta ciudad, en adelante el "Servicio", y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL**, corporación autónoma de derecho público, R.U.T. N° 69.180.100-4, representada por su Alcalde don **JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA**, ambos con domicilio en calle Pedro Aguirre Cerda N° 509, comuna de Angol, 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 decreto supremo anual, del Ministerio de Salud, reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución".

SEGUNDA: En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas, emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa de Imágenes Diagnósticas en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 85 del 02 de febrero de 2021 y sus correspondientes modificaciones bajo la Resolución Exenta N° 1014 de fecha 30 de diciembre de 2021 y Resolución Exenta N° 186 de fecha 17 de febrero de 2022, todas del Ministerio de Salud, anexos al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud Araucanía Norte, conviene en asignar a la Municipalidad de Angol, recursos destinados a financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa de Imágenes Diagnósticas en APS:

▪ **Descripción:**

Programa de apoyo imagenológico a la Atención Primaria orientado a mejorar la oportunidad de detección precoz de algunas patologías, a través de:

- Mamografías realizadas prioritariamente en mujeres de 50 a 60 años y de otras edades con factores de riesgo.
- Ecografías mamarias.
- Radiografía de cadera realizadas en niños y niñas entre los 3 a 6 meses de vida.
- Ecografías abdominales realizadas prioritariamente en personas de 35 a 49 años o de otras edades, con sintomatología y factores de riesgo.
- Radiografía de tórax para el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control y seguimiento de enfermedades respiratorias crónicas.

▪ **Objetivo General:**

Mejorar la capacidad resolutoria de la Atención Primaria de Salud a través de la disponibilidad de exámenes de imagenología, respaldados por la evidencia, que permiten la detección precoz y el diagnóstico oportuno de algunas patologías y, por ende, contribuyen a reducir la morbi-mortalidad asociada a las mismas.

▪ **Objetivos Específicos:**

1. Otorgar prestaciones de mamografía, ecotomografía mamaria y proyecciones complementarias, que permitan en grupos de riesgo la pesquisa de cánceres en etapas In Situ, I y II en forma oportuna y contribuir a la reducción de la morbimortalidad por cáncer de mama.
2. Entregar prestaciones de radiografía de pelvis que permitan detectar y derivar oportunamente a niños y niñas detectados con displasia del desarrollo de caderas.
3. Otorgar prestaciones de ecotomografía abdominal que permita detectar en grupos de riesgo y derivar en forma oportuna una patología biliar y eventual cáncer de vesícula.
4. Otorgar prestaciones de radiografía de tórax para el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.
5. Apoyar en la gestión del Programa y capacitación de equipos para mejorar la focalización y la detección de grupos definidos para cada prestación, asegurando una atención más resolutoria y cercana al territorio geográfico de los beneficiarios.

▪ **Componentes**

- a) **Componente 1:** Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.
Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios para acceso a mamografías, ecotomografías mamarias y magnificaciones.
- b) **Componente 2:** Detección precoz y derivación oportuna de displasia de caderas en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.
Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios de radiografías de caderas en niños y niñas entre los 3 a 6 meses, orientada a la detección precoz de displasia de cadera.
- c) **Componente 3:** Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.
Estrategia: Implementación comunal o compra de servicio de examen de ecotomografía abdominal, orientado a la pesquisa de patología biliar y cáncer de vesícula.
- d) **Componente 4:** Mejorar la resolutoria en el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.
Estrategia: Implementación comunal o compra de servicios de radiografía de tórax, orientada a la confirmación diagnóstica de neumonía adquirida en la comunidad y control de enfermedades respiratorias crónicas.

Las recomendaciones técnicas y administrativas a considerar para los 4 componentes descritos anteriormente se encuentran en el documento Orientaciones Técnicas para la gestión del Programa de Imágenes Diagnósticas de Atención Primaria de Salud 2022.

CUARTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud Araucanía Norte, conviene en asignar al Municipio de Angol, desde la fecha de total tramitación de la resolución aprobatoria, la suma anual y única de \$55.418.300.- (cincuenta y cinco millones cuatrocientos dieciocho mil trescientos pesos), la cual será imputada al ítem 24.03.298 de Transferencias Corrientes a Otras Entidades Públicas, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

El Municipio de Angol se compromete a cumplir las acciones señaladas para las estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para la población de la comuna de Angol.

QUINTA: El Municipio de Angol se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar las siguientes actividades y metas:

Nº	NOMBRE COMPONENTE	ACTIVIDAD	META Nº	MONTO (\$)
1	DETECCIÓN PRECOZ Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL CANCER DE MAMA	Mamografía EMP (mujeres 50 a 69 años)	259	6.086.500
		Mamografía otras edades con factores de riesgo	111	2.608.500
		Ecotomografía Mamaria	470	13.395.000
TOTAL COMPONENTE Nº 1 (\$)				22.090.000
2	DETECCIÓN PRECOZ Y DERIVACIÓN OPORTUNA DE DISPLASIA DE CADERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 MESES DE VIDA	Radiografía de Cadera	601	5.889.800
TOTAL COMPONENTE Nº 2 (\$)				5.889.800
3	DETECCIÓN PRECOZ DE PATOLOGÍA BILIAR Y CÁNCER DE VESÍCULA	Ecotomografía Abdominal	410	13.325.000
TOTAL COMPONENTE Nº 3 (\$)				13.325.000
4	MEJORAR LA RESOLUTIVIDAD EN EL DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC) Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS	Radiografía de Tórax	715	13.513.500
TOTAL COMPONENTE Nº 4 (\$)				13.513.500
Potenciar la accesibilidad, oportunidad y pertinencia de las atenciones			--	600.000
TOTAL PROGRAMA (\$)				55.418.300

Para la ejecución de las actividades de Adquirir Exámenes de Mamografías (mujeres 50- 69 años), Mamografías otras edades con factores de riesgo, Exámenes de Ecotomografías Mamarias y Exámenes de Ecotomografías Abdominales en pacientes de 35 a 49 años, y otros grupos etarios, la Municipalidad autoriza al Servicio de Salud para que, en su nombre y representación, realice el proceso de licitación y adjudicación; posterior a esto la emisión de orden compra, la recepción, la facturación y el pago serán a nombre y cargo de la Municipalidad para la adquisición de las prestaciones indicadas en este párrafo, para tal efecto el Servicio de Salud procederá a hacer partícipe a un representantes del Depto. de Salud Municipal en el proceso de adjudicación.

Dichas prestaciones serán licitadas y/o convenidas en forma centralizada y puestas a disposición de la Municipalidad para su distribución, según su lista de espera, para tales efectos la emisión de orden de compra será de responsabilidad de la Municipalidad, y ésta deberá realizarse las veces necesarias hasta ejecutar el monto máximo de recursos a ejecutar por la Municipalidad, teniendo en consideración que el pago de prestaciones se realizará de acuerdo a lo recepcionado conforme por la Municipalidad con conocimiento del Asesor del SSAN.

El Encargado del Programa de Imágenes Diagnósticas de la Municipalidad, deberá coordinar el número de pacientes de la comuna y su atención concreta, en conjunto con el Asesor del Depto. de Atención Primaria de la Dirección de Servicio, Encargado del Programa; El encargado del programa de Imágenes Diagnosticas de la Municipalidad deberá recibir conforme las prestaciones contratadas, como requisito para disponer el pago que deberá efectuar la Municipalidad; considerando que la facturación y pago de las prestaciones ejecutadas por el proveedor será directamente al Municipio y a nombre de éste.

El Servicio de Salud, rendirá cuenta a la Municipalidad de la gestión que en este acto se le encomienda, entregando, copia de los antecedentes de la licitación como respaldo, una vez concluido este proceso, para que la Municipalidad efectúe los contratos respectivos con los prestadores correspondientes.

Teniendo en consideración lo antes expuesto, el proceso de licitación considera las siguientes etapas:

ETAPA DE LICITACIÓN	ENTE ENCARGADO
LICITA	SSAN
ADJUDICACION	SSAN
EMISIÓN DE ORDEN DE COMPRA	MUNICIPIO
CONTRATO	SSAN
RECEPCIÓN	MUNICIPIO, con conocimiento del Asesor del SSAN

FACTURACIÓN	MUNICIPIO
PAGO	MUNICIPIO

SEXTA: El Servicio de Salud Araucanía Norte evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria del MINSAL y el Depto. de Atención Primaria del Servicio de Salud.

En relación al Sistema de registro de este Programa, el Servicio de Salud Araucanía Norte estará encargado de que los prestadores entreguen la información que permita:

- Mantener un registro rutificado de las personas atendidas en el Programa.
- Mejorar los registros de demanda de exámenes y procedimientos.
- Mantener el registro actualizado de las prestaciones que se van otorgando, conforme a los indicadores establecidos en el Programa.
- Mejorar los registros de Listas de Espera para cada procedimiento, para poder proyectar las prestaciones que se entregarán durante el año. Para estos efectos es fundamental dar cuenta de todas las órdenes de examen generadas desde la Atención Primaria de Salud.
- Todas las actividades que se realizan en el marco del Programa, deberán ser registradas de acuerdo a lo indicado en el punto medios de verificación.

Evaluación:

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

- La primera evaluación, se efectuará con corte al día 30 de abril y tendrá relación con la verificación de convenios firmados. Para esto, cada Encargado de Programa deberán verificar que la resolución del presente convenio esté subida en la plataforma web de finanzas a más tardar el 20 de mayo del año en curso.
- La segunda evaluación, se efectuará con corte al 31 de agosto del año en curso. El establecimiento deberá tener ingresado los datos en REM A29, antes de la fecha de cierre estadístico DEIS, ya que éste será la fuente oficial para el informe del 30 de septiembre. En esta segunda evaluación, cada comuna debe haber logrado al menos el 60% de cumplimiento del programa. Según esta segunda evaluación se hará efectiva la reliquidación, si corresponde, de la segunda cuota, en el mes de octubre.
- La tercera evaluación y final, se efectuará al 31 de diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.

Informe de Cumplimiento y Reliquidación:

En relación al cumplimiento de acciones y metas requeridas para recibir el total de recursos anuales del presente programa, se entiende que el no cumplimiento a la fecha de corte definitivo, conlleva la reliquidación del programa. Excepcionalmente cuando existan razones fundadas que causan el incumplimiento, la comuna podría apelar al encargado del convenio de la Dirección del Servicio de Salud acompañando un Plan de Trabajo que comprometa el cronograma para el cumplimiento de las metas. El Servicio de Salud, una vez analizada y avalada la correspondiente solicitud, podrá solicitar al Ministerio de Salud la no reliquidación del Programa.

No obstante, la situación excepción indicada en el párrafo anterior, el Servicio de Salud debe realizar la evolución del programa al 31 de diciembre y las comunas mantienen en toda circunstancia la obligación de rendición financiera y evaluación de las metas al final de periodo.

Finalmente, el no cumplimiento de las actividades y metas anuales, podrá incidir en la menor asignación de recursos para el año siguiente, según exista continuidad del presente programa.

El siguiente cuadro indica el porcentaje de descuento en relación al cumplimiento de las metas:

Porcentaje cumplimiento de Metas de 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 de Angol deberá informar al Servicio de Salud Araucanía Norte acerca del cumplimiento del Programa y de cada uno de sus Componentes en las fechas establecidas.

- a) Ingreso al Registro Estadístico Mensual (REM)
La información de prestaciones realizadas deberá estar ingresada en REM a la fecha de cierre del Departamento de Estadísticas e Información en Salud DEIS.
- b) Ingreso a SIGGES.
- c) Planilla de registro del Programa (Indicadores NO REM).

Indicadores:

Indicadores evaluados corte 31 de agosto


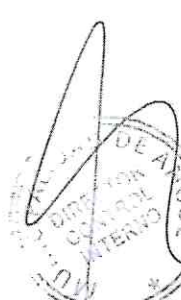
META 60%

Nombre de Indicador	Numerador	Denominador	Medio Verificación	Peso relativo del Indicador
a) Componente 1: Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.				
% mamografías informadas, del total de mamografías comprometidas en el periodo	N° mamografías realizadas en el periodo	N° total de mamografías comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	35%
b) Componente 2: Detección precoz y derivación oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.				
% de Rx de caderas realizadas a lactantes de 3 a 6 meses, del total comprometidas en el periodo	N° Rx de caderas realizadas a lactantes de 3 a 6 meses en el periodo	Total de Rx de caderas comprometidas en lactantes de 3 a 6 meses en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%
c) Componente 3: Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.				
% de Ecotomografía abdominales informadas, del total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo	N° ecotomografías abdominales realizadas en el periodo	N° total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	30%
d) Componente 4: Mejorar la resolutiveidad en el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.				
% de Radiografías de tórax realizadas del total de radiografías de tórax comprometidas en el periodo	N° de Radiografías de tórax realizadas por sospecha de neumonía y control de enfermedades crónicas respiratorias en el periodo	N° de Radiografías de tórax comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	15%

Indicadores evaluados corte 31 de diciembre.

META 100%

Nombre de Indicador	Numerador	Denominador	Medio Verificación	Peso relativo del Indicador
a) Componente 1: Detección precoz y apoyo diagnóstico en el cáncer de mama.				
% de mamografías informadas, del total de mamografías comprometidas en el periodo	N° mamografías informadas en el periodo	N° total de mamografías comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%

% de Focalización de mamografías en el grupo de 50 a 69 años	N° de mamografías informadas en el grupo de 50 a 69 años en el periodo	N° total de mamografías informadas de todas las edades en el periodo x 100	N: REM A 29 D: REM A 29	20%
% DE Mamografías egresadas por causal 16* (Resolutividad en APS) en registro lista espera SIGTE	N° de mamografías egresadas por causal 16*	N° total de mamografías informadas en el periodo x 100	N: Registro SIGTE D: REM A 29	10%
*% de Ecotomografías mamarias informadas, del total de ecotomografías comprometidas en el periodo	N° de ecotomografías mamarias informadas en el periodo	N° total de ecotomografías mamarias comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Planilla Programación (según convenios)	10%
b) Componente 2: Detección precoz y derivación oportuna de displasia de cadera en niños y niñas de 3 a 6 meses de vida.				
% de Rx de caderas realizadas a la población inscrita validada de 3 a 6 meses, del total comprometidas en el periodo	N° Rx de caderas realizadas la población inscrita validada 3 a 6 meses en el periodo	Total de Rx de caderas comprometidas en niños y niñas de 3 a 6 meses en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	10%
c) Componente 3: Detección precoz de patología biliar y cáncer de vesícula.				
% de Ecotomografía abdominales informadas, del total de ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo	N° Ecotomografías abdominales informadas en el periodo	N° total de Ecotomografías abdominales comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	20%
d) Componente 4: Mejorar la resolutividad en el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y control de enfermedades respiratorias crónicas.				
% de Radiografías de tórax realizadas, del total de radiografías de tórax comprometidas en el periodo	N° de Radiografías de tórax realizadas en el periodo	N° de Radiografías de tórax comprometidas en el periodo x 100	N: REM A 29 D: Plantilla programación (según convenios)	10%

*Considera las causales de egreso LE vigentes al momento de la elaboración de este programa. De existir modificaciones, se considerarán parte de este programa, previo envío de documento formal, por parte de MINSAL, que indique causales de egreso.

En caso de no aplicar uno o más indicadores, según la programación anual de cada Servicio de Salud, los pesos relativos se ponderarán proporcionalmente, de acuerdo con el peso del componente, entre los indicadores que si le aplican en cada corte.

SÉPTIMA: Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Araucanía Norte a la Municipalidad de Angol, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1° cuota equivalente al 70% de los recursos, contra total tramitación del convenio y su respectiva resolución aprobatoria; y la 2° cuota, en octubre, equivalente al 30% restante, de acuerdo a los resultados de la segunda evaluación del programa.

Sin perjuicio de lo señalado, las partes acuerdan que la segunda cuota se transferirá previa evaluación financiera de la ejecución de los recursos, que se encuentren disponibles en la municipalidad, para el cumplimiento de los objetivos del presente convenio.

OCTAVA: El Servicio de Salud Araucanía Norte, requerirá a la Municipalidad de Angol, 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 supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, el Servicio deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

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

Será responsabilidad de la Municipalidad de Angol, velar por la correcta administración de los fondos recibidos, gastados e invertidos. 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, en términos aleatorios, el Departamento de Auditoría del Servicio.

DÉCIMA: El Municipio se compromete a realizar la rendición de cuentas de los fondos otorgados, de conformidad con lo establecido en la resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República sobre procedimientos de rendición de cuentas.

DÉCIMA PRIMERA: El presente convenio tendrá vigencia desde el 01 de enero hasta el 31 de diciembre del año en curso.

Las partes dejan constancia que por tratarse de un programa ministerial de continuidad, por razones de un buen servicio, las prestaciones asistenciales descritas en éste se comenzaron a otorgar desde el 01 de enero de 2022, 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, por aplicación del artículo 52° de la Ley N° 19.880 de Bases de los Procedimientos Administrativos, donde la total tramitación del acto administrativo que aprueba el presente convenio, tendrá efecto retroactivo respecto de las prestaciones asistenciales otorgadas a los usuarios antes de su aprobación, considerando que se cumple con los requisitos que dicha norma establece que sólo han generado consecuencias favorables para los usuarios y no han lesionado derechos de terceros.

DÉCIMA SEGUNDA: Los otorgantes dejan expresa constancia que conforme lo dispuesto en el artículo 65 letra j) de la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades el honorable Concejo municipal de Angol ha dado su aprobación al presente Convenio en sesión ordinaria N°16 de fecha 07 de junio de 2022 mediante memorándum N° 227, de fecha 08 de junio de 2022.

DÉCIMA TERCERA: El presente convenio se firma en 5 ejemplares de igual tenor y valor, quedando uno en poder del Servicio de Salud Araucanía Norte, dos en el de la Municipalidad de Angol y los dos restantes en la División de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

DÉCIMA CUARTA: Personerías: La personería de don **ERNESTO YAÑEZ SELAMÉ**, para representar al Servicio de Salud Araucanía Norte, consta en Decreto Supremo N° 03 de fecha 04 de enero de 2022, del Ministerio de Salud. La personería de don **JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA**, para representar a la Municipalidad de Angol, consta en Decreto Alcaldicio N°4044 de fecha 29 de junio de 2021.- Documentos que no se insertan por ser conocidos y aceptados por las partes.

SR. JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL

SR. ERNESTO YAÑEZ SELAMÉ
DIRECTOR
SERVICIO SALUD ARAUCANIA NORTE

DISTRIBUCIÓN:

- I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL (1) (DSM ANGOL) (1).
- SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES MINSAL
- DIVISION DE ATENCION PRIMARIA, MINSAL
- SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
- DPTO. DE ATENCION PRIMARIA SSAN.
- DPTO. FINANZAS SSAN
- AUDITORIA SSAN
- OF. PARTES (1)