



22 AGO 2024



ANGOL

DECRETO EXENTO N°: 001708

VISTOS:

Servicios Públicos de Municipalidades;

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

del Ministerio de Salud, que aprueba, **"CONVENIO PROGRAMA ELIGE VIDA SANA"**;

de la Municipalidad de Angol, que nombra como Alcalde Titular de la ciudad de Angol al Sr. José Enrique Neira Neira;

a) D. F. L. N° 01-3063 que reglamenta el traspaso de

b) Resolución N° 7 del 26/03/2019 de la Contraloría

c) Resolución Exenta N° 86 del 02 de febrero del 2021

d) Decreto Exento N°4044 de fecha 29 de junio de 2021,

e) Decreto Exento N°679/15 de fecha 29 de Febrero de 2024; que establece Orden de Subrogancia en Alcaldía y Direcciones Municipales;

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 Republica, 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 ha dado su aprobación al presente Convenio en Sesión Ordinaria N°08 de fecha 15 de marzo de 2022, a través de Memorándum N°097 del 16 de marzo del 2022.

CONSIDERANDO:

1.- Resolución Exenta N° 1943 del 05 de agosto del 2024, APRUÉBASE MODIFICASE PARCIALMENTE Resolución Exenta N°758 de fecha 06 de abril de 2022, denominado **"CONVENIO PROGRAMA ELIGE VIDA SANA"**; suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol.

DECRETO:

1.- APRUÉBASE, MODIFICASE PARCIALMENTE **"CONVENIO PROGRAMA ELIGE VIDA SANA"** suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Ilustre Municipalidad de Angol.

2.- Modificación: Las partes reemplazan Cláusulas Segunda, Tercera, Cuarta, Quinta y Sexta del convenio.

3.- Póngase en conocimiento del Departamento de Salud y Control Municipal, para los fines del caso. -

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



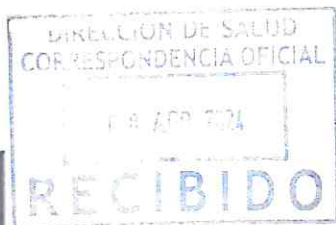
JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA  
ALCALDE DE LA COMUNA

JENN/NHO/JQD/GAF/MGG/kam

DISTRIBUCIÓN:

- Oficina de Partes
- Transparencia
- Archivo Depto. Salud





Procl. 6223

SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA NORTE  
DEPARTAMENTO ATENCIÓN PRIMARIA  
EYS/CMC/RLC/AMV/PVV  
N° 410.- 29.07.2024

RESOLUCIÓN EXENTA N°

1943

ANGOL,

05 AGO 2024

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Resolución Exenta N° 86 de fecha 02 de febrero de 2021, del Ministerio de Salud, que aprueba Programa Elige Vida Sana.
- 2.- Resolución Exenta N° 45 de fecha 07 de enero de 2022, del Ministerio de Salud, que distribuye recursos del Programa Elige Vida Sana.
- 3.- Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022, del Servicio de Salud Araucanía Norte que aprueba "Convenio Programa Elige Vida Sana", suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol.
- 4.- Ley N° 21.516 que establece el presupuesto del sector público para el año 2023.
- 5.- Resolución Exenta N° 3113 de 30 de diciembre de 2022, del Servicio de Salud Araucanía Norte que aprueba prórroga de Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022, que aprobó documento denominado "Convenio Programa Elige Vida Sana".
- 6.- Resolución Exenta N° 90 de fecha 03 de febrero de 2023, del Ministerio de Salud, que distribuye recursos del Programa Elige Vida Sana, año 2023.
- 7.- Resolución Exenta N° 95 de fecha 03 de febrero de 2023, del Ministerio de Salud, que aprueba Programa Elige Vida Sana.
- 8.- Resolución Exenta N° 167 de fecha 17 de febrero de 2023, del Ministerio de Salud, la cual modifica Resolución Exenta N° 95 de fecha 03 de febrero de 2023, que aprueba Programa Elige Vida Sana.
- 9.- Resolución Exenta N° 1911 de fecha 10 de agosto de 2023, del Servicio de Salud Araucanía Norte, que aprueba modificación de Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022.
- 10.- Ley N° 21.640 que establece el presupuesto del sector público para el año 2024.
- 11.- Resolución Exenta N° 61 de 10 de enero de 2024, del Servicio de Salud Araucanía Norte que aprueba prórroga de Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022.
- 12.- Resolución Exenta N° 993 de fecha 27 de diciembre de 2023, del Ministerio de Salud, que aprueba Programa Elige Vida Sana.
- 13.- Resolución Exenta N° 105 de fecha 01 de febrero de 2024, del Ministerio de Salud, que distribuye recursos del Programa Elige Vida Sana.
- 14.- En consideración al convenio "Programa Elige Vida Sana", aprobado por la Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022, que en su cláusula decima señala que el citado convenio "(...) A su vez, las partes suscribientes acuerdan que, si en vigencia del presente convenio, en una determinada anualidad el Ministerio de Salud efectúa modificaciones a las metas, objetivos o montos del mismo, ello será reflejado mediante la respectiva resolución que emita el Servicio Salud Araucanía Norte, la cual será afecta o exenta en relación a una eventual inyección de montos adicionales que superen el límite fijado para ello en las resoluciones N° 7/2019 y N° 16/2020 de la Contraloría General de la República."

**Y VISTO:** Lo dispuesto en:

- 1.- D.F.L. N° 1/2005 del Ministerio de Salud, que aprobó el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2763/1979, leyes N° 18.933 y N° 18.469.
- 2.- Decreto Supremo N° 140/2004 del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud.
- 3.- Ley N° 19.378 que establece el Estatuto de Atención Primaria en Salud Municipal.
- 4.- Ley N° 21.640 de presupuesto del sector público para el año 2024.
- 5.- Ley N° 19.880 de bases de los procedimientos administrativos, art. 52.
- 6.- D.S. N° 03/2022 del Ministerio de Salud, que designa al director del Servicio de Salud Araucanía Norte.
- 7.- Resolución N° 7/2019 y 16/2020 de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón, dicto la siguiente:

**RESOLUCION:**

1. **MODIFICASE PARCIALMENTE** Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022, denominado "**CONVENIO PROGRAMA ELIGE VIDA SANA**", suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol. Los reemplazos son las siguientes:

→ Secretar y enviar al A Técnica.

m.m.chab. Gracidos



- a) **REEMPLAZACE CLAUSULA SEGUNDA**, por el cambio de la Resolución Exenta N° 95 del 03 de febrero del 2023 y su correspondiente modificación aprobada por resolución exenta N° 167 del 17 de febrero del 2023, actualizado el programa por la Resolución Exenta N° 993 de fecha 27 de diciembre de 2023, del Ministerio de Salud, que aprueban Programa Elige Vida Sana.
- b) **REEMPLAZACE CLAUSULA TERCERA**, en cuanto al aumento presupuestario anual 2024, que de acuerdo a Resolución Exenta N° 61 de 10 de enero de 2024, del Servicio de Salud Araucanía Norte, para el Programa Elige Vida Sana, año 2024, asigno la suma total de **\$66.258.143.-** (sesenta y seis millones doscientos cincuenta y ocho mil ciento cuarenta y tres pesos), ahora bien, la misma cartera, a través de Res. Ex. 105 de fecha 01 de febrero de 2024, de Ministerio de Salud, distribuyo recursos para el Programa Elige Vida Sana, año 2024, por cuanto aumenta presupuesto anual, que, en el caso de la Municipalidad de Angol, aumenta la asignación en la suma de **\$2.743.087.-** (dos millones setecientos cuarenta y tres mil ochenta y siete pesos), quedando como asignación modificada anual total y única la suma de **\$69.001.230.-** (sesenta y nueve millones un mil doscientos treinta pesos).  
En consideración a párrafo precedente, se modifica tabla de distribución recursos, aumentando presupuesto en todos los ítem y se cambia las funciones a ejecutar.  
Por otra parte, se incorpora en párrafo de plan de gasto, el anexo del documento.
- c) **REEMPLAZACE CUARTA**, en cuanto a la modificación íntegra de estrategia y componentes del Programa.
- d) **REEMPLAZACE QUINTA**, en cuanto a la incorporación de párrafos de "complementariedad a nivel interno" y "complementariedad a nivel externo" de acuerdo a la ejecución del Programa.
- e) **REEMPLAZACE SEXTA**, por el reemplazo íntegro de la tabla de monitoreo de la ejecución de actividades comprometidas del Programa.  
Por otra parte, se modifica de forma íntegra la evaluación del programa y tabla de cumplimiento de indicadores.

De acuerdo a los párrafos precedentes, el "**CONVENIO PROGRAMA ELIGE VIDA SANA**" con la comuna de Angol, aprobado bajo Resolución Exenta N° 758 de fecha 06 de abril de 2022, quedara establecido en el siguiente sentido:

En Angol, a 17 de marzo de 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 YAÑEZ SELAMÉ**, 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 las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud, que relevan a la Atención Primaria como área y pilar relevante de la salud pública, el Ministerio de Salud ha decidido aprobar el "**Programa Elige Vida Sana**" que es una intervención en factores de riesgo de enfermedades no transmisibles implementado con un enfoque comunitario e interdisciplinario, 993 de fecha 27 de diciembre de 2023 cuyo objetivo es disminuir los factores de riesgo como sobrepeso, obesidad y sedentarismo en relación a la condición física en niños, niñas, adolescentes y adultos abarcando la población de 2 años a 64 años que sean beneficiarios de FONASA.  
El referido Programa ha sido aprobado por resolución exenta N° 993 de fecha 27 de diciembre de 2023, del Ministerio de Salud, anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la Municipalidad se obliga a desarrollar en virtud del presente instrumento.

**TERCERA:** 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 del presente convenio, la suma anual y única de **\$69.001.230.-** (sesenta y nueve millones un mil doscientos treinta pesos), la cual será imputada al ítem 24 03 298 de Transferencias Corrientes a Otras Entidades Públicas, para alcanzar el propósito y cumplimiento de los componentes y estrategias del Programa Elige Vida Sana.  
**Estos recursos deberán ser ejecutados de acuerdo a lo establecido en la siguiente tabla:**



Ítem	Recurso Humano	Funciones	Población Objetivo/ Cupos	Medios de verificación		Total Recurso
				Técnicos	Financieros	
Recursos Humanos resguardado hasta el 31 de Diciembre 2024	Contratación de Nutricionista mínimo 39 hrs./semana	Funciones de acuerdo a lo establecido en el Programa Elige Vida Sana,	<b>Total 450 usuarios</b>  - <b>2 a 5 años:</b> 117 cupos - <b>6 años a 19 años:</b> 180 cupos - <b>20 años a 64 años:</b> 153 cupos	- Informe de actividades mensuales realizadas por los profesionales - Registro de atención en ficha clínica. - Ingreso de usuarios a plataforma web del programa y/o planilla Excel.	- Copia de contrato. - Copia de las liquidaciones de sueldo o boleta de Honorarios mensuales. -Decreto municipal con designación de cargos, horas y funciones	\$67.918.658.-
	Contratación de Psicólogo mínimo 39 hrs./semana					
	Contratación de profesor(a) de Educación Física, Terapeuta de actividad física o Kinesiólogo(a) mínimo 95 hrs./semana					
	Coordinador comunal. Profesional integrante del equipo interdisciplinario contratado para Vida Sana mínimo 16 hrs/ semana	Funciones de acuerdo a lo establecido en el Programa Elige Vida Sana.				
Ítems	Insumos para movilización y rescate	Recursos para insumos requeridos para el desarrollo de las actividades del programa Elige Vida Sana (artículos de oficina, librería, alimentos saludables, traslado de profesionales en terreno, implementos deportivos, entre otros) señalados en el plan de trabajo anual.	450 usuarios	Informe de actividades mensuales realizadas por los profesionales - Registro de atención en ficha clínica. - Ingreso de usuarios a plataforma web del programa y/o planilla Excel	Boleta o factura de las compras	\$291.592.-
	marketing e impresión					\$291.592.-
	insumo artículos de oficina círculos vida sana					\$499.388.-
Total						\$69.001.230.-

\* Si la comuna de acuerdo a su planificación de gastos local cumple con la contratación del recurso Humano las horas mínimas por los 12 meses y quedara con presupuesto disponible, puede traspasar el saldo para apoyar otro ítem de gastos del programa.

\*\*Si la comuna asume el costo de este ítem puede utilizar el financiamiento de estos para aumentar otro ítem.

El Municipio se compromete a coordinar la definición de coberturas en conjunto con el Servicio de Salud Araucanía Norte cuando corresponda, así como, a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el programa para las personas válidamente inscritas en el establecimiento. El establecimiento deberá enviar un plan de gastos (anexo 1) en formato digital a referente del programa del Servicio de Salud, el cual estará sujeto a la aprobación y Supervisión de dicho referente. En caso de que el Asesor del Programa del Servicio de Salud no apruebe el plan de gastos, el Municipio deberá remitir un nuevo documento con las observaciones realizadas por el asesor, ya que los montos no aprobados no serán considerados como gastos pertinentes al programa debiendo el Municipio asumir el gasto como aporte Municipal. En caso de que el Municipio no envíe un plan de gasto, deberá éste asumir el costo en su totalidad como aporte Municipal.

**CUARTA:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud Araucanía Norte, conviene en asignar a la Municipalidad de Angol, recursos destinados a financiar las siguientes estrategias y componentes del Programa Elige Vida Sana:

**Estrategia**

El programa Elige Vida Sana entrega herramientas para la sustentabilidad de los cambios en el tiempo a todo usuario/a con sobrepeso, obesidad y sedentarismo, a través de la realización de actividades de promoción y prevención en relación a actividad física y alimentación saludable. Para ello, financia la contratación de nutricionistas, psicólogos/as y profesionales de la actividad física. Al ingresar al programa el usuario permanecerá 6 meses en la comunidad y 8 meses en establecimientos educacionales, a cargo del equipo multidisciplinario, en el cual al ingreso deberá realizar una evaluación nutricional y una evaluación de la condición física, posteriormente participará de 5 círculos de vida sana, en 48 sesiones de actividad física y tiempo libre y podrá asistir mensualmente a una actividad recreativa familiar.

Los usuarios que pueden ingresar al programa son niños, adolescentes y adultos de 2 a 64 años que al menos cumplan con uno de estos criterios:

- Personas con perímetro de cintura aumentado,
- Personas con sobrepeso u obesidad,
- Personas beneficiarias de FONASA que se hayan realizado abdominoplastía en Hospitales de la Red Pública de Salud o en establecimientos privados en convenio con instituciones públicas en el contexto de gestión de lista de espera.

**Componentes:**

El Programa Elige Vida Sana presenta dos componentes que se desarrollan en paralelo durante la intervención tanto de manera presencial como remota.

Nombre Componente	Descripción
Refuerzo de Hábitos y Conocimientos para la Alimentación Saludable	Este componente abarca las prestaciones realizadas por el equipo multidisciplinario compuesto por los siguientes profesionales: nutricionista, psicólogo/a y profesional universitario de actividad física que prestarán consultas individuales y 5 círculos de vida sana, con el propósito de potenciar el cambio de hábito hacia una alimentación saludable y sostenible en el tiempo. A las prestaciones grupales (círculo de vida sana) pueden asistir beneficiarios indirectos, entendidos como compañeros de curso, familiares, vecinos o compañeros de trabajo, que acompañen al beneficiario directo y que tienen un vínculo que permitirá contribuir a fortalecer las modificaciones en el entorno.
Actividad física y tiempo libre	Corresponden a las prestaciones relacionadas con la actividad física y grupal y familiar recreativa a cargo de profesionales universitarios de actividad física. En ese sentido, este componente entrega acceso 48 sesiones de actividad física y una actividad mensual de recreación en comunidad y en entornos saludables, con el propósito de potenciar el cambio de hábito hacia una vida activa. Estas actividades se pueden realizar en el



	centro de salud o en un espacio comunitario según espacio disponible en la comuna
--	---

**QUINTA:** El Municipio de Angol se obliga a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos por cada tramo etario:

**Niños y niñas de 2 a 5 años:**

- a) Modificar favorablemente al menos un hábito alimentario.
- b) Aumentar nivel de Actividad Física \*
- c) Niños y niñas hasta 4 años de edad mejorar ZScore de peso/talla según edad y sexo.
- d) Niños y niñas de 5 años mejorar ZScore de IMC.
- e) De 2 a 5 años mejorar la condición física, en términos de capacidad motora.

**Niños, niñas y adolescentes de 6 a 19 años:**

- a) Modificar favorablemente al menos un hábito alimentario.
- b) Aumentar nivel de Actividad Física.\*
- c) De 6 a 19 años mejorar ZScore de IMC.
- d) De 6 a 19 años disminuir el perímetro de cintura.
- e) De 6 a 19 años mejorar la condición física.

**\*entre 9 y 18 años con se aplicara instrumento APALQ. En menores de 18 años con GPAQ**

**Adultos de 20 a 64 años.**

- a) Modificar favorablemente al menos un hábito alimentario.
- b) Aumentar nivel de Actividad Física. (GPAQ)
- c) Reducir el 5% o más del peso inicial.
- d) Disminuir el perímetro de cintura.
- e) Mejorar la condición física.

**Beneficiarios con abdominoplastía:**

- a) Modificar favorablemente al menos un hábito alimentario.
- b) Aumentar nivel de Actividad Física.
- c) Disminuir el perímetro de cintura.
- d) Mejorar la condición física.

**Para la consecución de lo anterior se deberá considerar adicionalmente las siguientes acciones con sus respectivos productos:**

- a) ELABORACIÓN DE UN DIAGNÓSTICO SITUACIONAL COMUNAL: Incorporando la participación de los usuarios del programa según grupo etareo (Minsal Res Ex. N31, 2015). Deberá estar basado en el enfoque de determinantes sociales de salud, considerando e incorporando en el plan de trabajo anual del programa las preferencias e intereses de los participantes en torno a los hábitos y estilos saludables trabajados dentro del programa. Deberá estar confeccionado al 01 de abril del año en curso.
- b) ELABORACION DE UN CATASTRO Y MAPA DE REDES LOCALES: donde se distingan actores y espacios públicos estratégicos para la participación de los usuarios en el contexto comunal, que complementan las acciones con el Elige Vida Sana y con los cuales se establezcan alianzas estratégicas, con la finalidad de potenciar el ingreso de usuarios, la disponibilidad de espacios, optimización de los recursos, estrategias de recate y continuidad de la oferta de actividades cuando el usuario es dado de alta, entre otros.
- c) CANALIZAR Y DIFUNDIR BUENAS PRACTICAS: definida como una experiencia que parte de un resultado valioso desde la perspectiva sanitaria del programa Elige Vida Sana y que se sostiene en el tiempo, donde una experiencia o intervención que se ha implementado con resultados positivos, siendo eficaz y útil en un contexto concreto, contribuye al afrontamiento, regulación, mejora o solución de problemas y/o dificultades que se presentan en el trabajo diario del programa, en el ámbito de las prestaciones individuales y grupales, de la gestión, satisfacción usuaria u otros, cuya experiencia pueda servir de modelo para otros equipos.
- d) FORMALIZAR ALIANZAS INTERSECTORIALES E INTRASECTORIALES: con instituciones y programas públicos que aborden factores de riesgo para contribuir a la sustentabilidad de los resultados

y que den cuenta el proceso de articulación trabajo colaborativo a nivel local. Dentro de estas tareas, se deberá realizar los mecanismos de relación de la coordinación comunal en las reuniones definidas para difundir orientaciones y favorecer alianzas estratégicas con el centro de salud y el intersector.

- e) ELABORAR LOS FLUJOGRAMAS DE ATENCION PARA CONTROL DE INGRESO, DERIVACION Y EMERGENCIA (USUARIO Y PROFESIONALES): los que deben estar visados por las respectivas jefaturas y ser de amplio conocimiento de todo el equipo y centro de salud local. En el caso de que el programa Elige Vida Sana se ejecute dentro de establecimientos educacionales, tener presente que estos flujogramas deben considerar los protocolos internos de cada uno de ellos.
- f) ELABORAR FLUJOGRAMAS DE RESCATE DEL USUARIO, LOS CUALES DEBEN: ser de amplio conocimiento de todo el equipo y centro de salud local, y hacer seguimiento de los rescates, así como también registros en la plataforma.
- g) ELABORAR UN PLAN COMUNICACIONAL ANUAL: que incluya elaboración de un video difusión de redes sociales, etc.

**Complementariedad a nivel interno:** Programa de Salud Cardiovascular. Se implementará en conjunto actividades de capacitación para equipos locales en el ámbito de la prescripción de actividad física y pilotajes de talleres de actividad física implementados por IND para usuarios de establecimientos de atención primaria.

**Complementariedad a nivel externo:**

Instituto Nacional de Deporte. Programa Deporte y Participación Social. Reuniones de trabajo entre IND y distintas divisiones de MINSAL, para avanzar en programas piloto para la implementación de talleres de actividad física comunitarios para personas con enfermedades no transmisibles (hipertensión, diabetes, obesidad) derivadas desde centros de salud en 4 comunas a nivel país para el año 2023. Esto involucra acciones de coordinación intersectorial, capacitación a profesionales de ambos sectores (salud, deporte) y creación de protocolos de derivación.

**SEXTA:** El Servicio de Salud Araucanía Norte evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a los objetivos y productos definidos en la cláusula precedente.

**Monitoreo:**

El monitoreo y evaluación se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa Elige Vida Sana con el propósito de mejorar la eficiencia y efectividad de sus objetivos.

**a. Nivel Comunal y Servicio de Salud**

Evaluación 31 de agosto							
Componente	Objetivo específico	Indicador	Formula	Meta	Peso relativo	Peso relativo Componente	Medio verificación
Contratación de RRHH		% de horas de RRHH contratadas	Nº de horas profesionales contratadas/ Nº de horas profesionales contratadas	100	15%	15 %	Plataforma web <a href="https://vidasana.minsal.cl">vidasana.minsal.cl</a>
Número de usuarios Ingresados		Porcentaje de usuarios 2 a 19 años ingresados	(Nº de usuarios de 2 a 19 años 11 meses 29 días con control de ingreso realizado */ Nº de usuarios de 2 a 19 años comprometidos) x 100	80%	50%	75% A	Plataforma web <a href="https://vidasana.minsal.cl">vidasana.minsal.cl</a>
		Porcentaje de usuarios 20 a 64 años ingresados	(Nº de usuarios de 20 a 64 años con control de ingreso realizado */ Nº de usuarios de 20 a 64	70%	50%		Plataforma web <a href="https://vidasana.minsal.cl">vidasana.minsal.cl</a>



			años comprometidos) x 100				
Buenas prácticas		Dos experiencias exitosas del programa realizadas con el intersector y/o con la comunidad subidas a plataforma	N/A	100%	100%	10% A	Plataforma web vidasana.minsal.cl

\*(nutricionista – profesional actividad física y psicólogo)

Evaluación 31 de diciembre

Componente	Objetivo específico	Indicador	Formula	Meta	Peso relativo	Peso relativo componente	Medio verificación
Usuarios que modifican favorablemente hábitos alimentarios y de actividad física	Potenciar el cambio de hábito hacia una alimentación saludable y sostenible en el tiempo.	Porcentaje de usuarios que modifican favorablemente 1 o más hábitos alimentarios	Porcentaje de usuarios que modifican favorablemente 1 o más hábitos alimentarios/ (N° de usuarios con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t) x 100	60%	10%	Cambió 90%	Plataforma web vidasana.minsal.cl
	Potenciar el cambio de hábito hacia una vida activa.	Porcentaje de usuarios que mejoran hábitos de actividad física.	N° de usuarios que completando ciclo de intervención del año t aumentan su nivel de actividad física/ N° de usuarios con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t) x 100	50%	10%		Plataforma web vidasana.minsal.cl
			N° de usuarios de 2 a 64 años que				Plataforma web vidasana.minsal.cl



Mejora condición nutricional al 6° mes de intervención	Medir el resultado del ciclo de intervención en cuanto a la condición nutricional	Porcentaje de usuarios que mejoran condición nutricional al 6° mes de intervención	mejoran condición nutricional al 6° mes de intervención en el año t/ N° de usuarios de 2 a 64 años con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t ) x 100	50%	20%		
Mejora condición física al 6° mes de intervención	Medir el resultado del ciclo de intervención en cuanto a la condición física.	Usuarios entre 2 y 64 años que mejoran su condición física al completar ciclo de intervención.	N° de usuarios de 2 a 64 años que mejoran condición física al 6° mes de intervención en el año t/ N° de usuarios de 2 a 64 años con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t) x 100	50%	20%		Plataforma web <a href="http://vidasana.minsal.cl">vidasana.minsal.cl</a>
Adherencia	Reforzar estrategias para mantener participación de usuarios	Porcentaje de usuarios que cumple con el ciclo de intervención con los 5 círculos de vida sana	(N° de usuarios de 6 meses a 64 años que al fin de ciclo de intervención cumple con 5 círculos de vida sana) / (N° de usuarios de 2 a 64 con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t) x 100	50%	15%		
		Porcentaje de usuarios que cumple con el ciclo de intervención con el	(N° de usuarios de 6 meses a 64 años que al fin de ciclo de intervención cumple con	50%	15%		

		90% de los talleres de AF	90% círculos de actividad física)/ (N° de usuarios de 2 a 64 años con evaluación de fin de ciclo de intervención en el año t) x 100				Plataforma web vidasana.minsal.cl
		Porcentaje de adherencia al Programa	N° de usuarios que terminan los 6 meses de intervención sin abandonar el programa)/ (N° de usuarios ingresados) x 100	40%	10%		Plataforma web vidasana.minsal.cl
Número de usuarios ingresados		Porcentaje de usuarios ingresados	(N° de usuarios de 2 a 64 años con control de ingreso realizado */ N° de usuarios de 2 a 64 años comprometidos) x 100	100 %	100%	10%	

(nutricionista – profesional actividad física y psicólogo)

**Evaluación.**

El proceso de monitoreo del programa se realizará tres veces en el año, emitiendo informes al 30 de abril, 31 Agosto y 31 de Diciembre. Dichos informes deberán ser enviados al Ministerio de Salud antes del 20 de mayo, 20 de septiembre del año en curso y 20 de enero del año siguiente

**Primera evaluación:** Se efectuará con corte al 30 de abril de cada año, se deberá enviar informe vía correo electrónico a referente del Programa, sobre el estado de avance de la ejecución del convenio.

**Segunda evaluación:** Se efectuará con corte al 31 de agosto de cada año y, de acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación, se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de octubre, si es que su cumplimiento es inferior al 40%, de acuerdo al siguiente cuadro:

PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	DE	PORCENTAJE DE DESCUENTO DE RECURSOS 2° CUOTA DEL 30%
60%		0%
Entre 50% y 59,99%		50%
Entre 40% y 49,99%		75%
Menos del 40%		100%

**El incumplimiento de las metas comprometidas dará lugar a la reliquidación del Programa.**



Excepcionalmente, cuando existan razones fundadas que imposibiliten el cumplimiento, la comuna podrá solicitar a la Dirección del Servicio de Salud respectivo, la no reliquidación del Programa, adjuntando los antecedentes de respaldo y un Plan de Trabajo que incluya un cronograma para el cumplimiento de las metas. El Servicio de Salud, una vez analizada la solicitud, remitirá ésta y los antecedentes al Ministerio de Salud, que resolverá la petición.

**Tercera evaluación:** no obstante, la situación excepcional indicada en el párrafo anterior, el Servicio de Salud debe realizar la tercera evaluación del Programa al **31 de diciembre** de cada año, y las comunas mantienen en toda circunstancia la obligatoriedad de la rendición financiera y evaluación de las metas al final del período. 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.

Los recursos (producto de la reliquidación) que provengan de aquellas comunas y establecimientos que no cumplan con las prestaciones y metas proyectadas, podrán ser reasignados por el Servicio de Salud, a comunas que tengan mejor cumplimiento en la evaluación a la fecha del corte del año en curso, en el mismo Programa.

En el caso de existir recursos disponibles, una vez cumplidas las metas comprometidas, la comuna podrá solicitar por escrito al Servicio de Salud, la autorización para la adquisición de insumos que permitan mejorar las acciones contempladas en el Programa, dentro del año presupuestario.

**Indicadores de Propósito:** Se requiere la presentación de **dos indicadores a través de los cuales se medirá el logro del Propósito** (donde al menos uno debe medir el resultado del programa, sin considerar la medición de la cobertura).

1. Porcentaje de beneficiarios del programa que mejoran su condición nutricional al completar ciclo de intervención.
2. Porcentaje de beneficiarios entre 2 y 64 años que mejoran su condición física al completar ciclo de intervención.

**Indicadores Complementarios (por componente):** Se requiere **al menos un indicador para cada uno de los componentes**, los que deben permitir medir el cumplimiento de los productos provistos por el programa, considerando que éstos pueden ser de cobertura, gasto por beneficiario, entre otros.

**SÉPTIMA:** Los recursos asociados al Programa Elige Vida Sana, financiarán exclusivamente las actividades relacionadas al mismo, teniendo presente los objetivos y metas, prestaciones y establecimientos de atención primaria involucrada, así como las actividades a realizar, indicadores y medios de verificación que deberán estar reflejados en el Plan de Trabajo Anual. El Servicio de Salud determinará la pertinencia de la compra de servicios o la adquisición de insumos, materiales, implementos o bienes, que sean acordes a las necesidades del Programa y de acuerdo a la normativa vigente.

Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Araucanía Norte en 2 cuotas:

- a) La primera cuota, correspondiente al 70% del total de los recursos del convenio a la fecha de total tramitación de este, entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y el Municipio de Angol, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio.
- b) La segunda cuota, podrá corresponder a un máximo de un 30% restante del total de recursos y estará sujeta a la evaluación de cumplimiento de metas. Asimismo, el grado de cumplimiento de los indicadores, deberá ser oportunamente informado en forma consolidada por el Servicio de Salud Araucanía Norte al Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales.

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.

Se deja constancia que la glosa 02 de la Ley de Presupuesto del Sector Público, contempla que para efectos de la ejecución de los convenios señalados en el artículo 56 de la ley N°19.378, la entidad administradora de salud municipal podrá contratar personal conforme la normativa establecida en esa misma ley o bien a honorarios acorde con lo dispuesto en el artículo 4° del citado Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

**OCTAVA:** El Servicio de Salud Araucanía Norte podrá requerir a la Municipalidad de Angol, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos de este convenio,



con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar supervisión, control y evaluación del mismo.

**NOVENA:** 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:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 01 de enero del presente año. 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. En consecuencia, y dado que las metas, actividades y resultados esperados se encuentran financiados con presupuesto de la respectiva anualidad, éstos deberán ejecutarse hasta el día 31 de diciembre del presente año.

No obstante lo anterior, y de acuerdo a lo señalado en el ordinario N° 2509 de fecha 19 de agosto de 2021 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud, y a lo consignado en la partida N° 16 del Ministerio de Salud, en su Capítulo N° 2 Programa N° 2 "Programa de Atención Primaria", en su glosa N° 2, las partes suscribientes acuerdan **prorrogar en forma automática y sucesiva el presente convenio** relativo al "**Programa Elige Vida Sana**", siempre que dicho programa cuente con la disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del Sector Público del año respectivo, salvo que el convenio termine por las causales señaladas en la cláusula décimo segunda del presente convenio, o que el convenio no sea susceptible de prórroga automática por no considerarse dicho mecanismo en la Ley de Presupuesto del Sector Público de la respectiva anualidad, culminando de ipso jure en dicho caso, o si cualquiera de las partes manifiesta a la contraria por escrito su decisión de no perseverar en el mismo. En dichos casos, si existiesen fondos pendientes de ejecución, se deberá observar el procedimiento establecido en la cláusula décimo segunda del presente convenio a fin de regularizar la situación y destino de los montos ya transferidos.

La prórroga del convenio comenzará a regir desde el 1 de enero del año presupuestario siguiente, y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre de dicho año. Para todos los efectos legales, la prórroga automática da inicio a una nueva transferencia de recursos, cuyo monto a transferir se establecerá mediante resolución exenta o afecta del Servicio de Salud Araucanía Norte, de acuerdo al monto de la transferencia a efectuarse en la respectiva anualidad, de conformidad a lo que se disponga en la Ley de Presupuestos del Sector Público respectiva.

A su vez, las partes suscribientes acuerdan que, si en vigencia del presente convenio, en una determinada anualidad el Ministerio de Salud efectúa modificaciones a las metas, objetivos o montos del mismo, ello será reflejado mediante la respectiva resolución que emita el Servicio Salud Araucanía Norte, la cual será afecta o exenta en relación a una eventual inyección de montos adicionales que superen el límite fijado para ello en las resoluciones N° 7/2019 y N° 16/2020 de la Contraloría General de la República.

**DECIMA PRIMERA:** El Servicio de Salud Araucanía Norte pondrá término anticipado al presente convenio, si se produce incumplimiento grave de las obligaciones establecidas en él, o su ejecución se desvíe de los fines que se tuvieron a la vista para celebrarlo.

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

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

**DÉCIMA SEGUNDA: Aprobación.** Los otorgantes dejan expresa constancia que conforme lo dispuesto en el artículo 65 letra j) de la Ley N.º 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades el honorable Concejo municipal de Angol ha dado su aprobación al presente Convenio en sesión ordinaria N° 08 de fecha 15 de marzo de 2022, lo cual se ha ratifica mediante Memorandum N° 097 de fecha 16 de marzo del 2022.



**DÉCIMA TERCERA: 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° 6404 de fecha 06 de diciembre de 2016, documentos que no se insertan por ser conocidos y aceptados por las partes.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente convenio se firma en 5 ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad de Angol, dos en poder de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y uno en poder del Servicio de Salud Araucanía Norte.

2. **TÉNGASE PRESENTE** que el monto total asignado para la Municipalidad de Angol para el año 2024 es la suma anual y única de **\$69.001.230.-** (sesenta y nueve millones un mil doscientos treinta pesos). Por lo tanto, del monto total asignado a la Municipalidad de Angol se determina que la primera cuota equivale a **\$48.300.861.-** (cuarenta y ocho millones trescientos mil ochocientos sesenta y un pesos), de dicho monto a la fecha se han transferido **\$46.380.700.-** (cuarenta y seis millones trescientos ochenta mil setecientos pesos) de acuerdo a Resolución Exenta N° 61 de 10 de enero de 2024 (prórroga automática), quedando pendiente de traspaso **\$1.920.161.-** (un millón novecientos veinte mil ciento sesenta y un pesos) monto que se transferirá una vez aprobada la presente resolución, por concepto de reajuste de primera cuota. La segunda cuota equivalente a **\$20.700.369.-** (veinte millones setecientos mil trescientos sesenta y nueve pesos), se transferirá en las condiciones estipuladas en cláusula séptima del convenio que aprueba el presente acto administrativo.
3. **DETERMÍNASE**, que la presente modificación de resolución tendrá una vigencia desde el 01 de enero 2024.
4. **IMPÚTASE** el gasto que irrogue la presente resolución exenta al ítem **24.03.298** de Transferencias Corrientes a Otras Entidades Públicas.
5. **REMÍTASE**, una copia de la presente resolución exenta a la I. Municipalidad de Angol.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



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 ATENCIÓN PRIMARIA, MINSAL
- OF. PARTES (1)

**PANEL:**

- SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
- DPTO. DE ATENCION PRIMARIA SSAN.
- DPTO. FINANZAS SSAN
- AUDITORIA SSAN















Plan de Cuidado Integral PEVS FAM

Sector:		Código Familiar:		RUT:		N° Ficha Clínica:	
Nombre caso índice:							
Nombres de los integrantes de la familia:							
Resultado Matriz Familiar:				TIPO DE FAMILIA:		Fecha Plan Cuidado:	
Objetivo: (marque con una X el objetivo seleccionado)							
Contribuir a mejorar hábitos alimentarios				Avanzar en la etapa de cambio en la que se encuentra la familia			
Contribuir a mejorar hábitos de actividad física				Mantener óptimos hábitos existentes en la familia			
Etapa del cambio familiar: (marque con una X la etapa observada)							
Precontemplación: la Familia no tiene intención de cambio				Preparación: la Familia tiene la intención de tomar acciones en un corto plazo (dentro de un mes) y ya han buscado información			
Contemplación: la Familia tiene intención de cambiar en los próximos seis meses				Mantención: la familia muestra estabilización de sus conductas modificadas durante al menos 6 meses.			
Área de abordaje (indicar número correspondiente en actividad)		Problemas Priorizados por la persona y su familia y el equipo de salud:		Activos de Salud:			
1. Hábitos alimentarios		5. Familiar. 6. Espiritualidad.					
2. Actividad física							
3. Social y red de apoyo.							
4. Responsabilidad y autonomía.							

Área abordaje	ACTIVIDADES	META	RESPONSABLES	PLAZO	SEGUIMIENTO/OBSERVACIONES( por atención remota)

**Timbre y Firma profesional**

Nombre y Firma persona