



10 JUL 2025

ANGOL

DECRETO EXENTO N°:

001887

VISTOS:

- de Municipalidades;
- a) D. F. L. N° 01-3063 que reglamenta el traspaso de Servicios Públicos
- b) Resolución N° 36 de fecha 19 de diciembre del 2024 de la Contraloría General de la República, dicta normas sobre exención del trámite de "Toma de Razón";
- c) Decreto N° 10029 de fecha 06 de diciembre del 2024 de la Municipalidad de Angol, que nombre como Alcalde Titular de la ciudad de Angol al Sr. José Enrique Neira Neira;
- d) Decreto N° 4129 de fecha 11 de mayo de 2022 de la Municipalidad de Angol, que designa como Secretario Municipal al funcionario Sr. Álvaro Ervin Urra Morales, a contar del 01 de abril de 2021;
- e) Ley 19.378 que establece Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal;
- f) 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 a las materias de personal que señala;
- g) La facultad que confiere la Ley N° 18.695 de 1988 y sus modificaciones, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- h) La Resolución 30 del 28/03/2015, de la Contraloría general de la República, que fija normas de procedimiento sobre rendición de cuentas;
- i) Decreto Exento N°13 de fecha 21 de abril 2025, Ministerio de Salud, que establece nuevo orden de subrogancia del cargo de Director del Servicio de Salud Araucanía Norte;
- j) el Documento N° 166 del 05 de junio del 2025, aprueba "CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS", suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol;
- k) La Resolución Exenta N° 2110 de fecha 09 de julio del 2025, aprueba "CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS", entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol;

#### CONSIDERANDO:

1.- 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 CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS**.

#### DECRETO:

1.- **APRUEBASE** en todas sus partes "CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS, suscrito con fecha 05 de junio del 2025, entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Ilustre Municipalidad de Angol, anteriormente individualizados, el cual comenzará a regir desde el 01 de enero del año 2025 y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre del año 2025.



**Ilustre  
Municipalidad  
de Angol**  
*El Angol que todos queremos*



2.- El monto total asignado a la Municipalidad de Angol para el año 2025 es la suma anual y única de **\$4.847.948 (cuatro millones ochocientos cuarenta y siete mil novecientos cuarenta y ocho pesos)** los cuales serán imputados al ítem Aportes Afectados **115.05.03.006**.

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

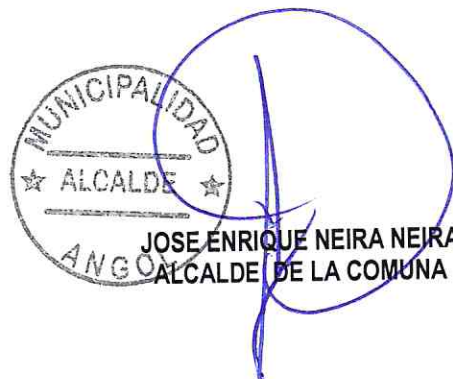


**ALVARO ERVIN URRRA MORALES**  
**INGENIERO CIVIL INDUSTRIAL**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JENN/AEUM/JQD/XEA/GAF/cag.

**DISTRIBUCIÓN:**

- Oficina de Partes
- Transparencia
- Archivo Depto. Salud (1)

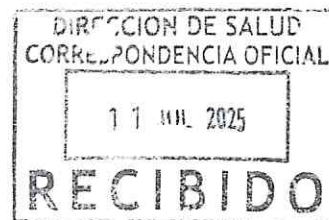


**JOSE ENRIQUE NEIRA NEIRA**  
**ALCALDE DE LA COMUNA**





**SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**  
**DEPARTAMENTO JURÍDICO**  
ASG/ JGA/ JMC/ APS/ NOR/ TFM  
Res. Ex. N° 520 04.07.2025



**RESOLUCIÓN EXENTA N° 2110**

**MATERIA: APRUEBA CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE Y LA MUNICIPALIDAD DE ANGOL.**

**ANGOL, 09 JUL 2025**

**CONSIDERANDO:**

1. Resolución exenta N° 1054 de fecha 31 de diciembre del año 2024 del Ministerio de Salud, que aprueba el **"PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"**.
2. Resolución exenta N° 166 de fecha 18 de febrero del año 2025, del Ministerio de Salud que distribuye recursos al **"PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"** para el año 2025.
3. Documento N° 166 denominado **"CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"**, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Ilustre Municipalidad de Angol con fecha 05 de junio del año 2025.
4. Correo electrónico de fecha 04 de julio del año 2025 emanado de la Srta. Nikole Curriel, mediante el cual solicita dictar resolución exenta que apruebe, entre otros, el documento denominado **"CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"** 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 CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"** mediante la dictación de la correspondiente resolución exenta y distribuyó recursos para la ejecución de este. De esta misma forma el Servicio de Salud Araucanía Norte ha suscrito convenio del programa referido con la Municipalidad de Angol, el cual se procederá a aprobar mediante el presente acto administrativo.

**Y VISTOS:**

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. D.S. N° 140/2004 del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud.
3. Ley N° 19.378 de Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
4. Ley N° 21.722 que establece el presupuesto del sector público para el año 2025.
5. Ley N° 19.880 de Bases de Procedimientos Administrativos.
6. Decreto Exento N° 13/2025 del Ministerio de Salud, que establece el orden de subrogancia del cargo de Director del Servicio de Salud Araucanía Norte.
7. Resolución N° 36/2024 y 08/2025 de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón, dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN**

1. **APRUEBASE** en todas sus partes el documento denominado **"CONVENIO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS"**, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Norte y la Municipalidad de Angol con fecha 05 de junio del año 2025. Dicho convenio se entiende formar parte integrante de la presente resolución, y es del siguiente tenor:

"En Angol, a 05 de junio de 2025, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**, persona jurídica de derecho público, R.U.T. N° 61.955.100-1 representado por su Directora (s) doña **ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ**, 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 Continuidad de Cuidados Preventivos y de Tratamiento en APS.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1054 de fecha 31 de diciembre de 2024, del Ministerio de Salud, anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la Municipalidad de Angol 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 a la Municipalidad de Angol recursos destinados a financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa Continuidad de Cuidados Preventivos y de Tratamiento en APS:

**OBJETIVO**

Aumentar el acceso y la disponibilidad de controles ginecológicos preventivos con tamizaje para cáncer cervicouterino.

**PROPOSITO:**

Personas Inscritas en establecimientos de atención primaria de salud cuentan con detección de cáncer cervicouterino.

**POBLACION**

Población objetivo:

- Población inscrita en establecimientos de atención primaria de salud de 25 a 64 años con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino.

**COMPONENTE 1: DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER CERVICOUTERINO Y CÁNCER DE MAMA**

Aumentar el acceso y la disponibilidad de controles ginecológicos preventivos con tamizaje para cáncer cervicouterino en los establecimientos de atención primaria.

Este componente tiene 2 acciones:

1. Acceso y disponibilidad de controles ginecológicos preventivos en los establecimientos de APS en extensión horaria.
  - a. Extensión horaria matrón (a).
2. Contactabilidad y rescate de personas con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino.

**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 del presente convenio, la suma anual y única de \$4.847.948.- (cuatro millones ochocientos cuarenta y siete mil novecientos cuarenta y ocho pesos), los cuales serán imputados 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 obliga a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se obliga a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en su población objetivo.

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

| Nº                  | NOMBRE COMPONENTE  | ACTIVIDAD   | MONTO (\$)    |
|---------------------|--|---|---------------|
| 1                   | COMPONENTE N° 1: Desarrollar estrategias que permitan la recuperación de cuidados postergados por pandemia, asociadas al cáncer cérvico uterino y mamas. | Extensión horaria matrón (a), para controles ginecológicos. | \$4.847.948.- |
| TOTAL PROGRAMA (\$) |  |   | \$4.847.948.- |

En aquellas estrategias que se involucre la contratación de recurso humano, la comisión deberá estar constituida con al menos un representante del jefe del Departamento de Atención Primaria del Servicio de Salud Araucanía Norte.

Se espera que el establecimiento levante un plan de gasto de acuerdo a formato establecido por el Servicio de Salud, en donde estipulen plazos de ejecución, componente y responsables de la actividad, el cual deberá ser remitido antes del inicio de las actividades en formato digital al Asesor 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.

**SEXTA:** El Servicio Salud Araucanía Norte evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas.

El monitoreo y evaluación se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del programa con el propósito de mejorar su eficiencia, efectividad y al indicador que más abajo se detalla.

**INDICADORES**

| OBJETIVO ESPECIFICO | Tipo de indicador | Indicador | Fórmula de cálculo | Fuente | Meta | Peso Relativo |
|---------------------|-------------------|-----------|--------------------|--------|------|---------------|
|---------------------|-------------------|-----------|--------------------|--------|------|---------------|



|   |                 |   |   |  |   |     |
|---|-----------------|---|---|--|---|-----|
| 1.1 Acceso y disponibilidad de controles ginecológicos preventivos en los establecimientos de APS en extensión horaria y otras estrategias acceso territorial | Propósitos      | 1.1.1 Variación porcentual de tamizaje CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años año t en relación al año t-1        | (Tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t – tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t-1/Tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t-1) x 100 | REM A01 Sección G Programada cáncer de cuello uterino PAP: Sección H Programa de cáncer de cuello uterino: VPH (solo en tamizaje primario)** | Julio: Aumento en 10% de PAP tomados al corte respecto a mismo periodo año anterior.<br><br>Diciembre: Aumento en 10% de PAP tomados respecto diciembre año anterior.<br><br>* Aquellas comunas que tengan 80% de cobertura de tamizaje, la meta será mantener o incrementar los PAP tomados. | 20% |
|   |                 | 1.1.2 Porcentaje de tamizajes CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años a diciembre del año t en la estrategia PRAPS | (N° de tamizajes CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años en la estrategia PRAPS año t/N° de tamizajes CaCu programados a mujeres de 25 a 64 años en la estrategia PRAPS año t) x 100   | REM BM 18A sección B, Ginecología fila: "toma de muestra de PAP (PRAPS)<br><br>-Registro local   | Julio: 35% cumplimiento de programación<br><br>Diciembre: 90% cumplimiento de programación  | 50% |
| 1.2 Contactibilidad y rescate de personas con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino  | Complementarios | 1.2.1 Porcentaje de mujeres no vigentes para tamizaje CaCu con contacto efectivo realizado (rescate)              | (N° mujeres no vigentes para tamizaje CaCu con contacto efectivo realizado año t/N° mujeres no vigentes para tamizaje CaCu a contactar según cupos de agencia, año t) x 100           | -Registro local<br><br>-Planilla Monitoreo   | Julio: 21%<br><br>Diciembre: 63%  | 20% |
| 1.2 Contactibilidad y rescate de mujeres con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino   |                 | 1.2.2 Porcentaje de mujeres contactadas y agendadas para tamizaje CaCu  | (N° mujeres con contacto efectivo para tamizaje CaCu en el año t/N° mujeres contactadas para tamizaje de cáncer cervicouterino en el año t) x 100                                     | -Registro local<br><br>-Planilla Monitoreo   | Julio: 70%<br><br>Diciembre: 70%  | 10% |

MONITOREO Y EVALUACION

- Primera evaluación se efectuará con corte 31 de julio del presente año, 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 60% de acuerdo con el siguiente cuadro:

| Porcentaje cumplimiento | Porcentaje de Descuento de Recursos<br>2º cuota del 30% |
|-------------------------|---|
| 60,00%                  | 0%  |
| Entre 50,00% y 59,99%   | 50%   |
| Entre 40,00% y 49,99%   | 75%   |
| Menos del 40,00%        | 100%  |

Para el indicador del componente, se realizará evaluación a nivel central, utilizando como fuente REM A01.

En este corte se aplica evaluación de meta, la que estará sujeta a reliquidación por no cumplimiento. En caso de no cumplimiento de la meta al corte, la comuna deberá presentar un informe de justificación y plan de mejora al Servicio de Salud. Excepcionalmente, cuando existan razones fundadas que imposibiliten el cumplimiento, el Municipio podrá solicitar a la Dirección del Servicio de Salud la no reliquidación del Programa, adjuntando los antecedentes de respaldo y un plan de trabajo que incluya un cronograma para el cumplimiento e las metas. El Servicio de Salud, una vez analizada la solicitud, remitirá esta y los antecedentes a la División de Atención Primaria Subsecretaría de Redes Asistenciales, que resolverá la petición.

- Segunda evaluación: no obstante, la situación excepcional indicada en el párrafo anterior, el Servicio de Salud debe realizar la segunda evaluación del Programa al 31 de diciembre del presente año, y el Municipio mantiene en toda circunstancia la obligatoriedad de la rendición financiera y evaluación de las metas al final del periodo. 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.

Esta evaluación se debe realizar según el procedimiento descrito en la primera evaluación.

**SÉPTIMA:** Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Araucanía Norte a la Municipalidad de Angol, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1º cuota contra total tramitación de resolución aprobatoria del presente convenio y la 2º cuota contra el grado de cumplimiento del programa en el mes de octubre. 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 encuentran 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 individualizados en la cláusula tercera del presente convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, el Servicio de Salud Araucanía Norte 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 de 2025. 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 año 2025.

**DÉCIMA SEGUNDA: Personerías:** La personería de doña **ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ**, para representar al Servicio de Salud Araucanía Norte, consta en Decreto Exento N° 13 de fecha 21 de abril de 2025, del Ministerio de Salud. La personería de don **JOSÉ ENRIQUE NEIRA NEIRA**, para representar a la Municipalidad de Angol, consta en Decreto Alcaldicio N° 10029 de fecha 06 de diciembre de 2024, documentos que no se insertan por ser conocidos y aceptados por las partes.

**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."

2. **AUTORIZÁSE** el traspaso a la Municipalidad de Angol, de la suma única y total de **\$4.847.948.-** (cuatro millones ochocientos cuarenta y siete mil novecientos cuarenta y ocho pesos), en la forma establecida en la cláusula séptima del convenio que por este acto se aprueba.
3. **IMPÚTASE** el gasto que irroque 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 Municipalidad de Angol.

#### ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



**A. P. ANGÉLICA SANHUEZA GONZALEZ**  
**DIRECTORA SUBROGANTE**  
**SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA NORTE**

#### DISTRIBUCIÓN:

1. MUNICIPALIDAD DE ANGOL.
2. DEPARTO DE SALUD MUNICIPAL ANGOL.
3. SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES, MINSAL.
4. DIVISIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, MINSAL.
5. OF. PARTES.

#### PANEL:

1. DEPTO. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS S.S.A.N.
2. DEPTO. DE ATENCIÓN PRIMARIA S.S.A.N.
3. DEPTO. FINANZAS S.S.A.N.
4. AUDITORIA S.S.A.N.





**SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA NORTE**  
**DEPARTAMENTO ATENCIÓN PRIMARIA**  
**ASG/ APS/ CCL/ TFM/ NOR**  
**N° 166.-**

## **CONVENIO**

### **PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTO EN APS**

En Angol, a 05 de junio de 2025, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA NORTE**, persona jurídica de derecho público, R.U.T. N° 61.955.100-1 representado por su Directora (s) doña **ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ**, 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 Continuidad de Cuidados Preventivos y de Tratamiento en APS**.

El referido Programa ha sido aprobado por **Resolución Exenta N° 1054 de fecha 31 de diciembre de 2024**, del Ministerio de Salud, anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la Municipalidad de Angol 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 a la Municipalidad de Angol recursos destinados a financiar los siguientes objetivos y componentes del Programa Continuidad de Cuidados Preventivos y de Tratamiento en APS:

#### **OBJETIVO**

Aumentar el acceso y la disponibilidad de controles ginecológicos preventivos con tamizaje para cáncer cervicouterino.

#### **PROPOSITO:**

Personas Inscritas en establecimientos de atención primaria de salud cuentan con detección de cáncer cervicouterino.

#### **POBLACION**

##### **Población objetivo:**

- Población inscrita en establecimientos de atención primaria de salud de 25 a 64 años con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino.

#### **COMPONENTE 1: DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER CERVICOUTERINO Y CÁNCER DE MAMA**

Aumentar el acceso y la disponibilidad de controles ginecológicos preventivos con tamizaje para cáncer cervicouterino en los establecimientos de atención primaria.

Este componente tiene 2 acciones:

1. Acceso y disponibilidad de controles ginecológicos preventivos en los establecimientos de APS en extensión horaria.
  - a. Extensión horaria matrón (a).
2. Contactabilidad y rescate de personas con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino.

**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 del presente convenio, la suma anual y única de **\$4.847.948.-** (cuatro millones ochocientos cuarenta y siete mil novecientos cuarenta y ocho pesos), los cuales serán imputados 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 obliga a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se obliga a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en su población objetivo.

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

| Nº                  | NOMBRE COMPONENTE  | ACTIVIDAD   | MONTO (\$)    |
|---------------------|--|---|---------------|
| 1                   | COMPONENTE Nº 1: Desarrollar estrategias que permitan la recuperación de cuidados postergados por pandemia, asociadas al cáncer cérvico uterino y mamas. | Extensión horaria matrón (a), para controles ginecológicos. | \$4.847.948.- |
| TOTAL PROGRAMA (\$) |  |   | \$4.847.948.- |

En aquellas estrategias que se involucre la contratación de recurso humano, la comisión deberá estar constituida con al menos un representante del jefe del Departamento de Atención Primaria del Servicio de Salud Araucanía Norte.

Se espera que el establecimiento levante un plan de gasto de acuerdo a formato establecido por el Servicio de Salud, en donde estipulen plazos de ejecución, componente y responsables de la actividad, el cual deberá ser remitido antes del inicio de las actividades en formato digital al Asesor 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.

**SEXTA:** El Servicio Salud Araucanía Norte evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas.

El monitoreo y evaluación se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del programa con el propósito de mejorar su eficiencia, efectividad y al indicador que más abajo se detalla.

#### INDICADORES

| OBJETIVO ESPECÍFICO | Tipo de indicador | Indicador | Fórmula de cálculo | Fuente | Meta | Peso Relativo |
|---------------------|-------------------|-----------|--------------------|--------|------|---------------|
|---------------------|-------------------|-----------|--------------------|--------|------|---------------|





**1.1\***  
**Acceso y disponibilidad de controles ginecológicos preventivos en los establecimientos de APS en extensión horaria y otras estrategias acceso territorial**

|   |                 |  |   |   |   |     |
|---|-----------------|--|---|---|---|-----|
|   | Propósito       | 1.1.1<br>Variación porcentual de tamizaje CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años año t en relación al año t-1        | (Tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t – tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t-1/Tamizaje CaCu tomados en mujeres de 25 a 64 años, año t-1) x 100 | REM A01<br>Sección G<br>Programa da cáncer de cuello uterino<br>PAP:<br>Sección H<br>Programa de cáncer de cuello uterino:<br>VPH<br>(solo en tamizaje primario)* | Julio:<br>Aumento en 10% de PAP tomados al corte respecto a mismo periodo año anterior.<br><br>Diciembre:<br>Aumento en 10% de PAP tomados respecto diciembre año anterior.<br><br>* Aquellas comunas que tengan 80% de cobertura de tamizaje, la meta será mantener o incrementar los PAP tomados. | 20% |
|   |                 | 1.1.2<br>Porcentaje de tamizajes CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años a diciembre del año t en la estrategia PRAPS | (N° de tamizajes CaCu tomados a mujeres de 25 a 64 años en la estrategia PRAPS año t/N° de tamizajes CaCu programados a mujeres de 25 a 64 años en la estrategia PRAPS año t) x 100   | REM BM 18A<br>sección B,<br>Ginecología fila:<br>"toma de muestra de PAP (PRAPS)<br>-Registro local   | Julio: 35% cumplimiento de programación<br><br>Diciembre: 90% cumplimiento de programación  | 50% |
| 1.2<br>Contactibilidad y rescate de personas con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino | Complementarios | 1.2.1<br>Porcentaje de mujeres no vigentes para tamizaje CaCu con contacto efectivo realizado (rescate)              | (N° mujeres no vigentes para tamizaje CaCu con contacto efectivo realizado año t/N° mujeres no vigentes para tamizaje CaCu a contactar según cupos de agencia, año t) x 100           | -Registro local<br>-Planilla Monitoreo  | <b>Julio: 21%</b><br><b>Diciembre: 63%</b>  | 20% |
| 1.2<br>Contactibilidad y rescate de mujeres con tamizaje no vigente para cáncer cervicouterino  |                 | 1.2.2<br>Porcentaje de mujeres contactadas y agendadas para tamizaje CaCu  | (N° mujeres con contacto efectivo para tamizaje CaCu en el año t/N° mujeres contactadas para tamizaje de cáncer cervicouterino en el año t) x 100                                     | -Registro local<br>-Planilla Monitoreo  | <b>Julio: 70%</b><br><b>Diciembre: 70%</b>  | 10% |



MONITOREO Y EVALUACION

- Primera evaluación se efectuará con corte 31 de julio del presente año, 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 60% de acuerdo con el siguiente cuadro:

| Porcentaje cumplimiento | Porcentaje de Descuento de Recursos 2º cuota del 30% |
|-------------------------|--|
| 60,00%                  | 0%   |
| Entre 50,00% y 59,99%   | 50%  |
| Entre 40,00% y 49,99%   | 75%  |
| Menos del 40,00%        | 100%   |

Para el indicador del componente, se realizará evaluación a nivel central, utilizando como fuente REM A01.

En este corte se aplica evaluación de meta, la que estará sujeta a reliquidación por no cumplimiento. En caso de no cumplimiento de la meta al corte, la comuna deberá presentar un informe de justificación y plan de mejora al Servicio de Salud.

Excepcionalmente, cuando existan razones fundadas que imposibiliten el cumplimiento, el Municipio podrá solicitar a la Dirección del Servicio de Salud la no reliquidación del Programa, adjuntando los antecedentes de respaldo y un plan de trabajo que incluya un cronograma para el cumplimiento e las metas. El Servicio de Salud, una vez analizada la solicitud, remitirá esta y los antecedentes a la División de Atención Primaria Subsecretaría de Redes Asistenciales, que resolverá la petición.

- Segunda evaluación: no obstante, la situación excepcional indicada en el párrafo anterior, el Servicio de Salud debe realizar la segunda evaluación del Programa al 31 de diciembre del presente año, y el Municipio mantiene en toda circunstancia la obligatoriedad de la rendición financiera y evaluación de las metas al final del periodo. 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.

Esta evaluación se debe realizar según el procedimiento descrito en la primera evaluación.

**SÉPTIMA:** Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud Araucanía Norte a la Municipalidad de Angol, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1º cuota contra total tramitación de resolución aprobatoria del presente convenio y la 2º cuota contra el grado de cumplimiento del programa en el mes de octubre. 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 encuentran 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 individualizados en la cláusula tercera del presente convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, el Servicio de Salud Araucanía Norte 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 Republica sobre procedimientos de rendición de cuentas.

**DÉCIMA PRIMERA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 01 de enero de 2025. 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.



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 año 2025.

**DÉCIMA SEGUNDA: Personerías:** La personería de doña **ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ**, para representar al Servicio de Salud Araucanía Norte, consta en Decreto Exento N° 13 de fecha 21 de abril de 2025, del Ministerio de Salud. La personería de don **JOSÉ ENRIQUE NEIRA NEIRA**, para representar a la Municipalidad de Angol, consta en Decreto Alcaldicio N° 10029 de fecha 06 de diciembre de 2024, documentos que no se insertan por ser conocidos y aceptados por las partes.

**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.



**JOSÉ ENRIQUE NEIRA NEIRA**  
**ALCALDE**  
**I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL**



**A.P. ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ**  
**DIRECTORA (S)**  
**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
- DPTO JURIDICO SSAN
- AUDITORIA SSAN.