

**I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

DECRETO ALCALDICIO N° 1778 /

APRUEBA CONVENIO QUE INDICA.

REQUINOA, 15 de Julio de 2011.

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente :

**CONSIDERANDO** :

Que con fecha 18.04.2011 se celebró entre la I. Municipalidad de Requínoa y el Servicio de Salud Sexta Región un Convenio Atención Primaria Salud Municipal "**Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria**".

La Resolución Exenta N° 1686 de fecha 09.06.2011, del Servicio de Salud Sexta Región, mediante el cual aprueba Convenio.

**VISTOS** :

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior año 2006.

**DECRETO** :

**APRUEBASE** Convenio de fecha 18.04.2011, suscrito entre la I. Municipalidad de Requínoa, representada por su Alcalde y el Servicio de salud Libertador Bernardo O'Higgins para el "**Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria**", que encuentra sustentado mediante su Resolución Exenta N° 1686 de fecha 09.06.2011, del Servicio de Salud Sexta Región. Monto asignado para la ejecución del Programa \$ 6.187.944.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

**GONZALO PEREZ PALMA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

**ANTONIO SILVA VARGAS**  
**ALCALDE**

ASV/GPP/avc.

**DISTRIBUCIÓN** :

Secretaría Municipal (2)  
Dirección Adm. y Finanzas (1)  
Consultorio de Salud Municipal (1)  
Archivo Convenios (1)  
Secpla (1)  
Archivo



ASESORÍA JURÍDICA  
DR. CGP / LCs / RAP.

N° 328  
25/05/11

I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
OFICINA DE PARTES

Fecha: 1307.11

Folio: 123

Línea: 6

RESOLUCIÓN EXENTA N° 1686  
- 9 JUN 2011  
RANCAGUA,

VISTOS:

Estos antecedentes; Cadena Custodia N° 31, de 2011, Departamento Desarrollo Modelo de Salud; Resoluciones Exentas N°s 45, de fecha 07 de febrero y N° 74, de fecha 21 de febrero de 2011, ambas del Ministerio de Salud; Convenios "Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria", suscritos entre el Servicio de Salud del Libertador General Bernardo O'Higgins, con las Municipalidades de la Región, que se indicarán; y teniendo presente lo dispuesto en la Resolución N° 1600 de 2008, de la Contraloría General de la República, y en uso de las facultades legales y reglamentarias que me concede el D.L. N° 2763 de 1979, texto refundido, coordinado y sistematizado por el D.F.L. N° 1/05; modificaciones introducidas por la Ley N° 19.937; D.S. N° 140/04 y D.S. N° 11/11, del Ministerio de Salud, dicto la siguiente;

RESOLUCION:

1.- APRUEBASE, Convenios "Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria", suscritos entre el Servicio de Salud del Libertador General Bernardo O'Higgins y las Ilustres Municipalidades de la Región, según fechas y términos que en ellos se establecen, a saber:

MUNICIPALIDAD	RUT	REPRESENTANTE
I. MUNICIP. MALLOA	69.081.500-1	LUIS BARRA VILLANUEVA
I. MUNICIP. MACHALI	69.080.200-7	JOSE URRUTIA CELIS
I. MUNICIP. PERALILLO	69.091.500-6	GERARDO CORNEJO PEREZ
I. MUNICIP. DOÑIHUE	69.080.600-2	BELISARIO BASTIAS ESPINOZA
I. MUNICIP. SANTA CRUZ	69.090.600-7	HECTOR VALENZUELA VALENZUELA
I. MUNICIP. COLTAUCO	69.080.700-9	RUBEN JORQUERA VIDAL
I. MUNICIP. REQUINOA	69.081.300-9	LUIS SILVA VARGAS
I. MUNICIP. LOLOL	69.090.500-0	MARCO MARIN RODRIGUEZ
I. MUNICIP. QUINTA TILCOCO	69.081.700-4	NELSON BARRIOS OROSTEGUI
I. MUNICIP. PAREDONES	69.090.900-6	JORGE ORMAZABAL LOPEZ
I. MUNICIP. SAN VICENTE TT	69.081.000-K	VIRGINIA TRONCOSO HELLMAN
I. MUNICIP. SAN FERNANDO	69.090.100-5	JUAN MOLINA CONTRERAS
I. MUNICIP. CHIMBARONGO	69.090.300-8	COSME MELLADO PINO
I. MUNICIP. PICHILEMU	69.091.200-7	ROBERTO CORDOVA CARREÑO
I. MUNICIP. MARCHIGUE	69.091.300-3	HECTOR FLORES PEÑALOZA
I. MUNICIP. PALMILLA	69.091.000-4	NELSON CABRERA MARAMBIO
I. MUNICIP. NAVIDAD	69.073.800-7	HORACIO MALDONADO MONDACA
I. MUNICIP. CHEPICA	69.090.700-3	REBECA COFRE CALDERON
I. MUNICIP. LAS CABRAS	69.080.800-5	JAIME FABIA REYES
I. MUNICIP. MOSTAZAL	69.500.080-6	SERGIO MEDEL ACOSTA
I. MUNICIP. PUMANQUE	69.090.800-K	JORGE JORQUERA GONZALEZ
I. MUNICIP. NANCAGUA	69.090.400-4	EDUARDO ESCANILLA GAETE
I. MUNICIP. RENGO	69.081.200-2	MARCOS GATICA MUÑOZ
I. MUNICIP. PICHIDEGUA	69.081.100-6	RUBEN CERON GONZALEZ
I. MUNICIP. PEUMO	69.080.900-1	FERMIN CARREÑO CARREÑO
I. MUNICIP. RANCAGUA	69.080.100-0	EDUARDO SOTO ROMERO
I. MUNICIP. PLACILLA	69.090.200-1	LUIS SILVA SANCHEZ
I. MUNICIP. LA ESTRELLA	69.091.400-K	GASTON FERNANDEZ MORI
I. MUNICIP. CODEGUA	69.080.400-K	CARLOS CORREA RIOS (S)
I. MUNICIP. LITUECHE	69.091.100-0	JOSE CORNEJO CERON
I. MUNICIP. OLIVAR	69.081.400-5	MARIA MONTERO CARRASCO



2.- **DEJASE ESTABLECIDO** que los convenios ya aprobados en el punto anterior, pasan a formar parte integrante de ésta Resolución, para todos los fines que fueren pertinentes:

3.- **DEJASE ESTABLECIDO** que el Servicio de Salud del Libertador General Bernardo O'Higgins, deberá dar estricto cumplimiento a lo mandado en la cláusula undécima de los convenios antes individualizados.

4.- **IMPUTESE** el gasto que representen los convenios referidos, al Item Presupuestario N° 24-03-298-06, del presupuesto asignado al Servicio de Salud del Libertador General Bernardo O'Higgins, "*Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria.*"

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE,



**DR. CRISTIAN GABELLA PETRIDIS**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD DEL LIBERTADOR**  
**GENERAL BERNARDO O'HIGGINS**

DISTRIBUCIÓN

- Mun. Indicadas.
- MINSAL APS.
- Subsecretaría Redes Asist. MINSAL
- SEREMI Salud. Reg. O'Higgins.
- Jefe Depto. Desarr. Mod. de Salud.
- Jefe Auditoría.
- Jefe Sub. Depto Finanzas.
- Depto. Jurídico
- Partes y Archivo.





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO SALUD O'HIGGINS  
DPTO SUBDIRECCION GESTION ASISTENCIAL  
DEPARTAMENTO DESARROLLO MODELO DE SALUD  
DR. CGP/ DRA. MAMM /DR. RDPR/PSLGA. CAP/ING. CVN/ABOG. LCS

**CONVENIO "PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD MENTAL  
EN ATENCION PRIMARIA"**

**SERVICIO DE SALUD DEL LIBERTADOR GENERAL BERNARDO O'HIGGINS**

**E**

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

En Rancagua a 18 de Abril de 2011, entre el Servicio de Salud del Libertador General Bernardo O'Higgins, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Alameda N° 609, representado por su director Dr. **Cristian Andrés Gabella Petridis**, del mismo domicilio, en adelante "**El Servicio**" y la Ilustre Municipalidad de Requinoa, persona jurídica de derecho público, RUT N° 69.081.300-9, representado por su alcalde Don **Luis Antonio Silva Vargas**, ambos con domicilio en Comercio N° 121, Requinoa, en adelante indistintamente "**La Municipalidad**", quienes vienen en celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERO:** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el artículo 6° del Decreto Supremo N° 153 del 2006, 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".

**SEGUNDO:** 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 de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria. Su propósito es optimizar la calidad técnica y capacidad resolutoria de los establecimientos de Atención Primaria de salud en sus aspectos preventivos, asistenciales, curativos y de control epidemiológico, con un Enfoque de Salud Familiar e integral de forma ambulatoria, como una forma efectiva de contribuir a la mejoría de la atención de salud en ese nivel y a lo largo de la red asistencial.

**TERCERO:** 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 Salud Mental Integral en Atención Primaria. Su propósito es contribuir a mejorar la salud mental de los usuarios del sistema público de salud, mejorando la accesibilidad, oportunidad y calidad técnica de la atención que se entrega en los establecimientos de Atención Primaria de Salud en sus aspectos promocionales, preventivos, curativos y de rehabilitación, con un enfoque de Salud Familiar y Comunitario.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 45 de 07 del febrero de 2011, 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.



**CUARTO:** El Ministerio de Salud, a través de “El Servicio”, conviene en asignar a “La Municipalidad” recursos destinados a financiar todas o algunas de las siguientes estrategias del “Programa de Salud Mental Integral en Atención Primaria”:

- 1)- Depresión
- 2)- Violencia Intrafamiliar
- 3)- Prevención y Tratamiento Integral de Alcohol y Drogas
- 4)- Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol y Drogas en Población menor de 20 años GES
- 5)- Salud Mental Infante Juvenil
- 6)- Aumento de la resolutividad de la APS en salud mental

**QUINTO:** Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través de “El Servicio”, conviene en asignar a “La Municipalidad”, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria del presente Convenio y transferencia de recursos, la suma anual y única de \$6.187.944 (Seis millones ciento ochenta y siete mil novecientos cuarenta y cuatro pesos), para ejecutar los siguientes componentes:

<b>REQUINOA</b>	
<b>PRESTACIONES</b>	
<b>Depresión</b>	
Nº de personas mayores de 15 años ingresadas por trastornos depresivos leves a moderados	0
Nº de agrupaciones de autoayuda que recibirán apoyo técnico desde el establecimiento para constituirse en red de apoyo psicosocial de mujeres que egresan del programa	0
<b>VIF</b>	
Nº de mujeres que viven VIF ingresadas a tratamiento	34
Nº agrupaciones de autoayuda que recibirán apoyo técnico desde el establecimiento para constituirse en red de apoyo psicosocial de mujeres que viven VIF	1
Nº organizaciones comunitarias que recibirán acciones de sensibilización y prevención de violencia intrafamiliar	3
<b>OH y Drogas APS</b>	
Otorgar intervenciones preventivas a (nº personas)	7
Otorgar intervenciones terapéuticas a (nº personas)	19
Nº agrupaciones de autoayuda recibirán apoyo técnico desde el establecimiento para constituirse en red de apoyo psicosocial para el tratamiento y seguimiento de personas con consumo problema y dependencia de alcohol y drogas	1
<b>GES OH y Drogas</b>	
Nº de meses de tratamiento en Plan Ambulatorio Básico GES en menores de 20 años ingresados	0
Nº de meses de Seguimiento luego de su egreso de Plan Ambulatorio Básico a menores de 20 años	0
Nº establecimientos educacionales recibirán capacitación para sus profesores, desde el establecimiento de salud, en prevención de problemas de salud mental de la población adolescente	0
<b>Salud Mental Infante-adolescente</b>	
Nº organizaciones de padres y/u organizaciones comunitarias que reciben, por parte del establecimiento de salud, actividades de prevención de problemas de salud mental de niños, niñas y adolescentes	2
Nº establecimientos educacionales recibirán capacitación para sus profesores, por parte del establecimiento de salud, en promoción de salud mental y prevención de problemas y trastornos de niños y niñas en esta área.	1
Nº niños, niñas y adolescentes con Trastorno Hipercinético, diagnosticadas e ingresadas a tratamiento.	24
Nº niños, niñas y adolescentes víctimas de maltrato , diagnosticadas e ingresadas a tratamiento con los adultos responsables de su cuidado	4
Nº niños, niñas y adolescentes con otros problemas o trastornos de salud mental, diagnosticados e ingresados a tratamiento	88

- I. Tratamiento de salud mental: al menos un **70%** de los recursos deberán ser destinados a actividades realizadas en el tratamiento de salud mental de personas beneficiarias de alguno de los componentes del Programa;
- II. Trabajo comunitario y Capacitación: hasta un **30%** de los recursos deberán ser destinados a acciones en la comunidad con grupos de autoayuda, trabajo en los establecimientos educacionales con profesores y niños y adolescentes, con organizaciones comunitarias. Lo anterior, con el objeto de favorecer la prevención de problemas de salud mental, a través de la capacitación y sensibilización, y el fortalecimiento de las redes de apoyo psicosocial de las personas afectadas de un problema de salud mental. Se podrán incluir también en este porcentaje, actividades de capacitación del equipo de salud en la adquisición de competencias y habilidades específicas para el tratamiento de los problemas de salud mental que aborda el programa.

“La Municipalidad” se obliga a coordinar la definición de coberturas en conjunto con “El Servicio” 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.

Se anexa además el Flujo de caja en función de tener una proyección de la ejecución del gasto, también con ello facilitar la administración de los recursos contemplados para las estrategias a desarrollar el programa, permitiendo a los encargados locales conocer la disponibilidad de los fondos para ejecutarlos.

**SEXTO:** “La Municipalidad” se obliga a utilizar los recursos entregados para financiar exclusivamente, los siguientes objetivos y metas:

**1. Componente Depresión:**

- a. Personas mayores de 15 años reciben atención por Depresión.

**2. Componente Violencia Intrafamiliar :**

- a. Mujeres mayores de 15 años víctimas de violencia intrafamiliar reciben atención.
- b. Agrupaciones de autoayuda se constituyen en red de apoyo psicosocial para mujeres que viven violencia intrafamiliar.
- c. Organizaciones comunitarias participan en programa de prevención de la violencia intrafamiliar.

**3. Componente Prevención y Tratamiento Integral de Alcohol y Drogas:**

- a. Personas mayores de 10 años con consumo riesgoso de alcohol y/o drogas reciben intervenciones preventivas.
- b. Personas mayores de 10 años con consumo problema o dependiente de alcohol y/o drogas reciben intervenciones terapéuticas.
- c. Agrupaciones de autoayuda se constituyen en red de apoyo psicosocial para el tratamiento y el seguimiento de las personas con consumo problema y dependencia de alcohol y drogas.

**4. Componente Consumo Perjudicial o Dependiente de alcohol y/o drogas en población menor de 20 años:**

- a. Tratamiento de personas menores de 20 años en Plan Ambulatorio Básico por el GES Alcohol y Drogas.
- b. Atención de Seguimiento de personas menores de 20 años que egresan del Plan Ambulatorio Básico en el GES Alcohol y Drogas.



**5. Componente Salud Mental Infanto Adolescente :**

- a. Niños, niñas y adolescentes son atendidos por Trastorno Hipercinético y de la Atención.
- b. Niños y niñas son atendidos por Maltrato Infantil.
- c. Niños, niñas y adolescentes son atendidos por Trastornos emocionales o conductuales de la infancia y la adolescencia.
- d. Organizaciones de padres y/u organizaciones comunitarias participan en programa de prevención de problemas de salud mental de niños, niñas y adolescentes.
- e. Profesores de establecimientos educacionales participan en programa de promoción de salud mental de niños, niñas y adolescentes.

**6. Componente Aumento de la resolutivez de la APS en salud mental:**

- a. Personas con trastornos mentales de moderada a alta severidad son atendidas en el Programa.
- b. El equipo de atención primaria recibe prestaciones de consultoría de salud mental para la resolución de casos y mejorar procesos de referencia y contrarreferencia.

**SÉPTIMO: “El Servicio”** evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas en la cláusula precedente, de acuerdo a lo siguiente:

- El proceso de evaluación del Programa contemplará el cumplimiento de las metas definidas por el nivel ministerial y acordado con el Servicio de Salud.
- Para la definición de las metas se considerará:
  - La frecuencia de riesgo observada de cada una de las problemáticas que aborda el programa,
  - La disponibilidad de recursos
  - Población inscrita o beneficiaria
  - Factores de aislamiento
- El cumplimiento de los indicadores del programa se verificará a través de la información registrada en los siguientes medios de verificación:
  - Para metas en relación a personas ingresadas a tratamiento:
    - Resúmenes Estadísticos Mensuales (REM),
    - Sistema de Información de Gestión de Garantías Explícitas en Salud (SIGGES)
  - Para metas en relación al trabajo comunitario:
    - Informe del Servicio de Salud con la Identificación de cada organización o establecimiento educacional y una sistematización y análisis de los programas de trabajo realizados con cada una de las organizaciones e instituciones
    - Resumen Estadísticos Mensuales (REM – Serie A)
- La ponderación de los componentes e indicadores para su evaluación de acuerdo al tipo de meta son los siguientes:

Tipo de Meta	Ponderación
• Conjunto de metas de Ingresos a tratamiento por problemas de salud	85%
• Conjunto de metas de trabajo comunitario	15%

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

- **La primera evaluación**, se efectuara con corte al 31 de Agosto del año en curso. 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 al siguiente cuadro:



Porcentaje cumplimiento de Metas de Programa	Porcentaje de Descuento de recursos 2º cuota del 40%
60,00%	0%
Entre 50,00% y 59,99%	50%
Entre 40,00% y 49,99%	75%
Menos del 40%	100%

En relación a esto último, las comunas que tengan mejor cumplimiento en la evaluación con corte al 31 de agosto del año correspondiente, podrán optar a reasignación de recursos. Este excedente de recursos provendrá de aquellas comunas que no cumplan con las prestaciones proyectadas.

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

**OCTAVO:** Los recursos serán transferidos en 2 cuotas:

- a) La primera cuota, correspondiente al 60% del total de los recursos del convenio, por la suma de \$ 3.712.767 (**Tres millones setecientos doce mil setecientos sesenta y siete pesos**), a la fecha de total tramitación de los convenios, para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos ya señalados.
- b) La segunda cuota, podrá corresponder a un máximo de un 40% restante, por la suma de \$ 2.475.177 (**Dos millones cuatrocientos setenta y cinco mil ciento setenta y siete pesos**) 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 al Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales.

**NOVENO:** “La Municipalidad” se obliga a coordinar la implementación de un Programa de Capacitación con “El Servicio” y garantizar la participación del equipo de salud, médicos y profesionales del Programa Salud Mental Integral en la Atención Primaria, y aportar el local y la logística necesaria. Estos gastos están considerados en los fondos transferidos para el desarrollo de los Programas referidos en la cláusula tercera.

**DECIMO:** “El Servicio”, requerirá a “La Municipalidad”, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos en la cláusula tercera de este convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo. Igualmente, “El Servicio” deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

**UNDECIMO:** “La Municipalidad” además como ente directo en su rol gestor, deberá efectuar todos los procedimientos necesarios para alcanzar la eficacia de este programa, de acuerdo a las normas y reglas correspondientes, bajo apercibimiento de devolución inmediata de los montos transferidos en el numeral tercero, para el caso que no se formalizare o llevarse a cabo cualquiera de las estrategias propias del Programa.

**DUODECIMO:** “La Municipalidad” debe nombrar a través de resolución un encargado o jefe del programa Salud Mental Integral local, el cual será responsable de lo antes mencionado, además, tendrá corresponsabilidad con la encargada del Programa de “El Servicio”, de los registros en Sistema de Control Interno e Integrado (SCII).

**DECIMO TERCERO:** “La Municipalidad” adscrito al presente, deberán tener una visión colaboradora y de la región con los demás establecimientos de salud con los que comparta o integre ámbitos de acción, esto con el fin de cumplir metas comunales y regionales.

**DECIMO CUARTO:** “El Servicio”, requerirá a “La Municipalidad”, los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos en el numeral cuarto, quinto y sexto de esta resolución, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante 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.



**DECIMO QUINTO:** "El Servicio" podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría, conjuntamente a ello la encargada del Programa de "El Servicio" deberá utilizar y registrar los gastos devengados del programa en forma periódica y sustentable en la documentación contable en el Sistema de Control Interno Integrado "SCII".

**DECIMO SEXTO:** Cada encargado de Programa deberá elaborar y presentar cuadro programación de las actividades con cantidades y montos comprometidos respecto a Recursos Humanos, esto deberá ser entregado antes de la primera evaluación.

**DECIMO SEPTIMO:** Para efectos de la ejecución, coordinación y supervisión de lo expuesto anteriormente "El Servicio" designa como fiscalizadores, a los funcionarios del Departamento Desarrollo del Modelo de Salud, doña Cecilia Aravena Pereira, Alberto Blest Iceta y Cristián Vera Leyton, quienes detentarán las facultades necesarias para lograr los objetivos ya antes descritos.

*No obstante lo anterior, los funcionarios aludidos en su rol encomendado, deberán a lo menos disponer de un monitoreo sobre los gastos involucrados y la eficacia en la ejecución de los objetivos del programa por parte de "La Municipalidad", en periodos bimensuales a lo menos, y/o con la periodicidad que consideren pertinente, a fin de evitar incluso eventuales excedentes de recursos en la ejecución antes referida que pudieren ser en desmedro de otras comunas.*

**DECIMO OCTAVO:** Finalizado el periodo de vigencia del presente convenio, "El Servicio" descontará de la transferencia regular de atención primaria, el valor correspondiente a la parte pagada y no ejecutada del Programa objeto de este instrumento, en su caso.

**DECIMO NOVENO:** "El Servicio" no asume responsabilidad financiera mayor que la que esta en la Resolución señalada. Por ello, en el caso que "La Municipalidad" se exceda de los fondos destinados por "El Servicio" para la ejecución del mismo, ella debería asumir el mayor gasto resultante.

**VIGÉSIMO:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 01 de Enero de 2011 hasta el 31 de Diciembre del mismo año citado, si ninguna de las partes manifestare intención de término anticipado, par cuyo caso se deberá comunicar mediante carta certificada en un plazo de 30 días previos a la fecha de su término, considerándose la fecha antes referida.

No obstante lo anterior, "La Municipalidad" faculta expresamente a "El Servicio" para que éste pueda ponerle término en cualquier momento y en forma unilateral, situación que de ocurrir, será comunicad en el plazo y forma que se estime pertinente.

**VIGÉSIMO PRIMERO:** La personería del Dr. Cristian Gabella Petridis, para representar a "El Servicio" en su calidad de Director, consta del Decreto Supremo N° 11, de fecha.24 de febrero de 2011, del Ministerio de Salud y la de don Luis Antonio Silva Vargas, como alcalde de la I. Municipalidad de Requinoa, consta en Decreto Alcaldicio N° 1912 de fecha 09 de Diciembre de 2008, del referido municipio.

**VIGESIMO SEGUNDO:** Las partes declaran que para todos los efectos legales derivados del presente convenio, fijan domicilio en Rancagua y se someten a la Jurisdicción de sus Tribunales.

El presente convenio se firma en 8 ejemplares, quedando uno en poder de "La Municipalidad", cinco en poder de "El Servicio" y dos restantes en la División de Presupuesto e Inversiones y en la División de Atención Primaria, respectivamente, ambas del Ministerio de Salud.



**DR. CRISTIAN GABELLA PETRIDIS**  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD DEL LIBERTADOR  
GENERAL BERNARDO O'HIGGINS



**LUIS ANTONIO SILVA VARGAS**  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA