



MUNICIPALIDAD DE ARICA  
ALCALDIA

APRUEBA RES. EXENTA N° 439 DEL 2018,  
QUE APRUEBA EL CONVENIO PROGRAMA  
SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE  
URGENCIA CORTO, ARICA AÑO 2018.-

EXENTO

DECRETO N° 2807 /2018.-

ARICA, 21 DE FEBRERO 2018.-

**VISTOS:**

Las facultades que me confieren la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades" y sus modificaciones; la Resolución N° 1600, del 30.10.2008, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; la Ley N° 19.378, que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipalizada;

**CONSIDERANDO:**

- a) Que, se hace necesario proceder a la aprobación de la Resolución Exenta N° 439, de fecha 09 de febrero del 2018, suscrito entre el Servicio de Salud Arica y la Ilustre Municipalidad de Arica, que con fecha 31 de enero del 2018 se Aprueba el Convenio Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia corto, Arica Año 2018;

**DECRETO:**

1. APRUEBASE Res. Exenta N° 439 que aprueba Convenio Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia corto, Arica Año 2018" con fecha 31 de enero del 2018, Suscrito entre el Servicio de Salud de Arica y la Ilustre Municipalidad de Arica sobre transferencia de recursos destinados a la ejecución de dicho programa.
2. Tendrán presente este Decreto Alcaldicio la Dirección de Salud Municipal, Contraloría Municipal y Secretaría Municipal.

ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.



CARLOS CASTILLO GALLEGUILLOS  
SECRETARIO MUNICIPAL



CHRISTIAN DIAZ RAMIREZ  
ALCALDE DE ARICA (S)

CDR/CDR/CCG/CC/AMCQ/mav.-

OK-CC



SERVICIO DE SALUD ARICA  
ASESORIA JURÍDICA  
Nº 138  
LAF/mst.

SE APRUEBA EL CONVENIO PROGRAMA SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA CORTO, ARICA AÑO 2018.

RESOLUCIÓN Nº 439  
Exenta

ARICA,

09 FEB.

VISTOS lo dispuesto en el Decreto Supremo Nº 140 de 2004, del Ministerio de Salud; el artículo 9 del Decreto Supremo Nº 140 de fecha 24 de septiembre del 2004, del Ministerio de Salud y tomado Razón el 07 de marzo del 2005 por el órgano contralor, de acuerdo a Resolución TRA 424/66/2017 de fecha 23 de junio 2017, del Servicio de Salud Arica, Región de Arica y Parinacota, la Resolución Nº 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República y su modificación, teniendo presente las facultades que me confiere el Decreto con Fuerza de Ley Nº 1 de 2005.

#### CONSIDERANDO

1. El "CONVENIO PROGRAMA SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA CORTO, ARICA AÑO 2018", de fecha 31 de enero de 2018, suscrito entre el Servicio de Salud Arica, RUT Nº 61.606.000-7, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle 18 de Septiembre Nº 1000 Edificio N 2do. Piso, representado por su Directora Dra. Ximena Guzmán Uribe, RUN Nº 7.939.051-8, Médico Cirujano, del mismo domicilio, en adelante "el Servicio" y la Ilustre Municipalidad de Arica RUT Nº 69.010.100-9, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Rafael Sotomayor Nº 415, representada por su alcalde Don Gerardo Espíndola Rojas, RUN Nº 13.452.061-2, Periodista, de ese mismo domicilio, en adelante "la Municipalidad";
2. La Resolución Exenta Nº 1207 de 16 de noviembre de 2016, del Ministerio de Salud que aprobó el referido Programa;
3. La Resolución Exenta Nº 86 de 19 de enero de 2018, del Ministerio de Salud que distribuye recursos al Programa para el año 2018;
4. La orden de trabajo Nº 023023 de 22 de enero de 2018, y refrendación presupuestaria adjunta de fecha 24 de enero de 2018, del Subdepartamento de Finanzas del Servicio;
5. Que el Convenio debidamente firmado fue recepcionado con fecha 07 de febrero de 2018 por el Departamento de Asesoría Jurídica del Servicio;
6. Que conforme a los antecedentes señalados es necesario dictar la siguiente:

#### RESOLUCIÓN

1º.- SE APRUEBA el "CONVENIO PROGRAMA SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA CORTO, ARICA AÑO 2018", de fecha 31 de enero de 2018, suscrito entre el Servicio de Salud Arica, representado por su Directora Dra. Ximena Guzmán Uribe, y la Ilustre Municipalidad de Arica, representada por su alcalde Don Gerardo Espíndola Rojas, ambos individualizados, instrumento que se entiende formar parte de la presente resolución para todos los efectos que deriven de su aplicación y que se reproduce íntegramente a continuación:

#### CONVENIO

#### PROGRAMA SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA CORTO AÑO 2018

En Arica, a 31 enero de 2018, entre el Servicio de Salud Arica, RUT Nº 61.606.000-7, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle 18 de septiembre Nº 1000 edificio N 2º piso, de

la ciudad de Arica, representado por su Directora D. Ximena Guzmán Uribe, médico cirujano, RUN N° 7.939.051-8, del mismo domicilio, en adelante "el Servicio" y la Ilustre Municipalidad de Arica, RUT N° 69.010.100-9 persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Rafael Sotomayor N° 415, representada por su Alcalde Gerardo Espíndola Rojas, RUN N° 13.452.061-2, Periodista, de ese mismo domicilio, 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 imparten 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°82 de 2012, del Ministerio de Salud, reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución".

**SEGUNDA:** El Ministerio de Salud respondiendo a los principios orientadores de la Reforma de Salud y a la necesidad de ofrecer a la población servicios dirigidos a enfrentar de manera coordinada en el contexto de la Red Asistencial Local, la demanda de atención de emergencia – urgencia asegurando el acceso, oportunidad y calidad en las prestaciones realizadas, ofrece desde el nivel primario de atención, una instancia que resuelva a ese nivel, la demanda de atención médica con carácter de impostergable.

Este programa tiene como objetivo principal entregar aquellas prestaciones médicas que siendo de baja complejidad aseguren un acceso inmediato y una actuación oportuna para resolver situaciones de salud, que los usuarios consideran que no admiten espera eventual y eventualmente salvar situaciones emergentes que pongan en riesgo la integridad de la salud y la vida de las personas, constituyéndose en la primera instancia de atención de la Red de Urgencia del Sistema Público de salud, que se complementa con el Servicio de Atención Médico de Urgencia (SAMU), encargado del transporte especializado, las Unidades de Emergencia Hospitalaria y la red de camas críticas.

Con este objeto el Ministerio financia un Programa de Servicios de Atención Primaria de Urgencia, aprobado por **Resolución Exenta N° 1207 del 16 de noviembre de 2016 del Ministerio de Salud**, en el que se determinan las características del mismo.

**Este convenio tiene respaldo de recursos financieros a través de la Resolución Exenta N°86 de fecha 19 de enero del 2018 del Ministerio de Salud.**

**TERCERA:** El Ministerio de Salud, a través del Servicio, ha asignado a la Municipalidad recursos destinados a financiar el Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia, bajo la siguiente modalidad:

#### **Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) CORTO**

**CUARTA:** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, transferirá a la Municipalidad, desde la fecha de total tramitación de la resolución aprobatoria, la suma mensual de **\$11.938.564.- (once millones novecientos treinta y ocho mil quinientos sesenta y cuatro pesos m/n.-), inicialmente por un período de tres meses, y que se mantendrá hasta que se dé inicio al funcionamiento del SAR (Servicio Urgencia de Alta Resolución).**

El monto para financiar este convenio será imputado al Ítem Presupuestario 24 Cuenta N° 541030302 de Reforzamiento Municipal, del Presupuesto vigente del Servicio de Salud Arica año 2018.

La Municipalidad se obliga a cumplir las acciones señaladas por éste en la cláusula sexta para las estrategias específicas y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa para las personas que concurren al SAPU solicitando atención médica de urgencia.

**QUINTA:** La Municipalidad se obliga a utilizar los recursos entregados para financiar las siguientes actividades:

- a) Entrega de consultas médicas de urgencia de baja complejidad, en horarios alternos a los de sus centros madre, en los Servicios de Atención de Urgencia.
- b) Aplicación de tratamientos y/o procedimientos terapéuticos médicos o quirúrgicos de urgencia requeridos, ya sea por médico u otro profesional y/o despacho de recetas por una vez.
- c) Mantener operativo el Botiquín en horarios de funcionamiento del SAPU, resguardando y garantizando la entrega de medicamentos a los usuarios que lo requieran, según lo descrito en Manual Administrativo para Servicios de Atención Primaria de Urgencia.
- d) Derivación a su hogar o traslado en ambulancias (SAMU), en condiciones de estabilización a centros de mayor complejidad aquellas patologías que no puede resolver localmente.
- e) Derivación de usuarios a sus consultorios de origen para continuar atenciones en casos de patologías que lo requieran

El Servicio de Atención Primaria de Urgencia modalidad corto, se encontrará adosado al CESFAM E.U. Iris Véliz Hume. Su modalidad de funcionamiento por definición en el Programa de Atención Primaria de Urgencia, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Funcionamiento: 67 horas semanales distribuidas de la siguiente manera:  
Días hábiles desde las 17:00hrs., a las 24:00 hrs.  
Días inhábiles desde las 08:00 de la mañana hasta las 24:00 hrs.  
El personal que se desempeña en el SAPU Corto finalizará su jornada laboral y por lo tanto, se retirará del establecimiento de salud, cuando se haya otorgado efectivamente la última atención de salud al/los usuario/s que hayan ingresado al momento del cierre del Servicio de Atención Primaria de Urgencia Corto, para lo que se considerará como máximo, las 01:00 am.
- Recursos humanos: Debe contar con el recurso humano que permita el correcto e íntegro funcionamiento del SAPU: médico, enfermera, técnico paramédico, oficial administrativo y auxiliar de servicio, en cantidad acorde a la población que atienden.  
El Servicio de Salud de Arica se compromete a brindar capacitación pertinente para el personal del SAPU, según las temáticas y contenidos descritos en el Manual Administrativo N° 6 Para Servicios de Atención Primaria de Urgencia.

En caso que la prestación sea entregada a un profesional a honorarios, a contar del 01 de Enero del 2018 el personal a Honorarios estará obligado a imponer, tanto en materia de salud como previsionalmente, de manera personal, conforme lo establecido en la Ley N°20.894.

**SEXTA:** El Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa, conforme a las metas definidas por la División de Atención Primaria y cada Servicio de Salud: El monitoreo de estas actividades, es la constatación de la realización de las actividades propuestas. La medición de los componentes se efectúa a través de los registros habituales de prestaciones en los sistemas de salud, esto a través de registros estadísticos mensuales REM.

Las evaluaciones como se indica en el párrafo anterior, se realizarán mensualmente, pudiendo establecerse las correspondientes tasas de actividades:

- Consultas médicas de urgencia realizadas/año.
- Procedimientos médicos y de enfermería/año.

Por tratarse de un programa permanente, que debe funcionar 365 días del año, debe contar con financiamiento constante e independiente del número de prestaciones efectuadas; por lo que deben financiarse sólo por el hecho de contar con este servicio. Por lo antes dicho, no se someterá a reliquidación periódica, ni anual de recursos, como es el caso de otros programas.

## INDICADORES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN

### 1. **Indicador:** Tasa atenciones médicas de urgencia en SAPU:

- Fórmula de cálculo: N° de consultas SAPU / N° de población beneficiaria.
- Medio de verificación Numerador: REMA08, sección D.
- Medio de verificación Denominador: población beneficiaria FONASA correspondiente.

### 2. **Indicador:** Procedimientos médicos o enfermería efectuados en SAPU:

- Fórmula de cálculo: (N° procedimientos médicos y/o enfermería efectuados en SAPU / N° de consultas SAPU) \* 100.
- Medio de verificación Numerador: REMBM 18°.
- Medio de verificación Denominador: REM serie 8A, sección D.

### Medios de Verificación Pagos Funcionarios que participan en el SAPU CORTO para Validar y Aceptar los pagos mensuales:

- Copia de Boleta a Honorarios.
- Informe de actividad mensual.
- Decreto Alcaldicio que tiene por aprobado el contrato a honorarios o aquel que nombra al funcionario, según corresponda.

Además se realizará supervisión con indicadores y medio de verificación propio de la región, que se anexa al presente convenio (Anexo 1).

La entrega de la documentación se debe realizar con resguardo de lo dispuesto en la Ley N° 20.584 y Ley N° 19.628 sobre protección de datos que se puedan considerar sensibles y/o confidenciales.

**SÉPTIMA** Los recursos serán transferidos por el Servicio en cuotas mensuales e iguales, una vez que se encuentre totalmente tramitada la resolución aprobatoria, siendo el valor de aquellas la suma de \$ **11.938.564.-** (once millones novecientos treinta y ocho mil quinientos sesenta y cuatro pesos m/n.-).

**OCTAVA:** La Municipalidad se obliga a entregar los datos e informes relativos a la ejecución del programa y sus componentes específicos indicados en la cláusula quinta de este convenio y según metas e indicadores descritos en la cláusula sexta. El Servicio efectuará 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.

**NOVENA:** El Servicio velará por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de Auditoría y Encargado de Red Local de Urgencias dependiente de la Subdirección de Gestión Asistencial.

Para los efectos de la administración de fondos que serán transferidos, la Municipalidad se obliga a utilizar las normas de procedimiento sobre rendición de cuentas, dictada por la Contraloría General de la República N°30 del 11 de marzo de 2015.

Sin perjuicio de lo anterior, la Municipalidad deberá observar lo siguiente.

- a) Retirar en su oportunidad el cheque de transferencia de fondos o solicitar la transferencia electrónica de ellos y remitir al Servicio el comprobante de ingreso en la cuenta de terceros de la Municipalidad a más tardar dentro del plazo de diez días hábiles contados desde la transferencia de los recursos.
- b) Rendir cuenta mensualizada de los ingresos y gastos del período, a más tardar dentro de los primeros quince días hábiles siguientes al mes informado.
- c) La municipalidad tendrá la obligación de mantener a disposición de la contraloría general de la república, toda la documentación que da cuenta de los gastos realizados en los términos establecidos en la referida res. N°30 de 2015.

En caso que los costos de ejecución sean menores a los señalados en el respectivo convenio, la entidad ejecutora estará obligada a la devolución de los recursos restantes, rindiendo cuenta de acuerdo a lo prescrito en el inciso segundo de la presente cláusula.

**DÉCIMA:** Las partes convienen en fijar la vigencia del presente convenio desde el día **01 de enero de 2018 hasta el 31 de marzo**, en consideración al principio de continuidad de la función pública, pues los servicios prestados por los profesionales contratados para la ejecución del presente convenio, revisten el carácter de necesarios y continuos en beneficio de la comunidad, programa que en la práctica se renueva sucesivamente y con las mismas prestaciones todos los años, para efectos del pago de remuneraciones que implique la ejecución del convenio.

Lo anterior, en consideración al principio de continuidad del servicio público previsto en los artículos 3°, 5° y 28 de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, que conlleva el cumplimiento de las actuaciones impostergables y además, de la totalidad de las funciones que a un determinado organismo le compete ejercer y al artículo N°13 de la Resolución N°30 del 11 de marzo de 2015 emanada de la Contraloría General de la República que "Fija norma de procedimiento sobre rendición de cuentas"

La vigencia así establecida se mantendrá salvo que el convenio termine por incumplimiento grave de las obligaciones establecidas en él, o su ejecución se desvíe de los fines que se tuvieron a la vista para celebrarlo y se podrá prorrogar de común acuerdo hasta que se dé inicio el funcionamiento del SAR.

Finalizado el periodo de vigencia del presente Convenio, la Municipalidad deberá restituir los fondos conforme al artículo 7° de la ley de Presupuesto del año 2018 de aquellos montos transferidos que no hayan sido invertidos y/o ejecutados en conformidad a los objetivos de este convenio, previo informe del Departamento de Auditoría del Servicio enviado a la Municipalidad, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la notificación de dicho informe.

**DÉCIMA PRIMERA:** El Servicio no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ésta asumirá el mayor gasto resultante.

**DÉCIMA SEGUNDA:** La personería de **D. Ximena Guzmán Uribe**, para representar al Servicio de Salud Arica emana de Decreto Supremo N° 12 de fecha 16 de mayo de 2016 del Ministerio de Salud y tomado razón el 03 de junio de 2016 por el Órgano Contralor.

La personería del **D. Gerardo Espíndola Rojas** para representar a la I. Municipalidad de Arica, emana de Decreto Alcaldicio N° 19.790 de 06 de Diciembre de 2016.

**DÉCIMA TERCERA:** Las partes fijan domicilio en la ciudad de Arica y prorrogan competencia para ante sus Tribunales de Justicia.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente Convenio se firma en 04 ejemplares, quedando dos (2) en poder la Municipalidad, uno (1) en poder del Servicio (Oficina de Partes) y uno (1) en el Departamento de Gestión de Recursos Financieros de APS del Ministerio de Salud.

2°.- **IMPÚTESE** el gasto que origine la ejecución del presente Convenio que por este acto se aprueba, al Ítem Presupuestario N°541030302, del Presupuesto vigente del Servicio de Salud Arica año 2018.

°.- **NOTIFÍQUESE** la presente Resolución a la Ilustre Municipalidad de Arica, representada por su alcalde Don Gerardo Espindola Rojas o a quien lo represente, por funcionarios de la Dirección de Atención Primaria del Servicio de Salud Arica.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



*[Handwritten signature]*

**SR. JUAN URRUTIA REYES  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD ARICA**

Lo que comunico a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes.

- Depto. De Gestión de Recursos Financieros en APS – MINSAP
- I. Municipalidad de Arica (2)
- Dirección de Atención Primaria SSA
- Encargado de Programa SSA
- Subdepartamento Finanzas SSA
- Departamento Auditoría SSA
- Asesoría Jurídica SSA
- Oficina de Partes



*[Handwritten signature]*

**MACARENA PLAZA ROJAS  
MINISTRO DE FE (S)**