



REPÚBLICA DE CHILE
REGIÓN DE ÑUBLE
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
DEPTO. SALUD DE ADM. MUNICIPAL

REF.: APRUEBA CONVENIO DEL SERVICIO
SALUD ÑUBLE – I. MUNICIPALIDAD
DE TREHUACO.

TREHUACO, 20 FEB 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 143 /

VISTOS:

a) Convenio Programa Odontológico Integral año 2024, de fecha 15 de enero del 2024, suscrito entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco.

b) **Resolución Exenta 1C/N° 0689** de fecha 01/02/2024, del Servicio de Salud Ñuble que aprueba el convenio Programa Odontológico Integral 2024.

c) Certificado N° 007 de fecha 26 de Enero del 2024, En Sesión ordinaria N° 92 de fecha 22/01/2024 el H. Concejo Municipal acepto por unanimidad aprobar el Convenio Programa Odontológico Integral 2024.

d) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y posteriores modificaciones.

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes **Convenio Programa Odontológico Integral 2024**, suscrito entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco.

2.- Convenio Programa Odontológico Integral 2024, asignado a la Comuna y tendrá vigencia hasta 31/12/2024.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



MAURICIO FLORES HUENTEO
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



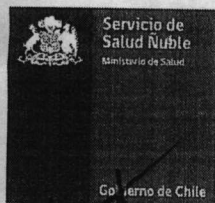
RAUL ESPEJO ESCOBAR
ALCALDE



REE/MFH/CPS/mmb.-

Distribución:

- Archivo Programas
- Archivo Depto. Finanzas Salud
- Oficina de Transparencia
- Archivo Adquisiciones
- Archivo Jefe de Personal
- Archivo Decretos Alcaldicios



PGJ/PFC/dpp

APRUEBA CONVENIO PROGRAMA
ODONTOLÓGICO INTEGRAL AÑO 2024

Chillán,

VISTOS y CONSIDERANDO: estos antecedentes DFL N° 1/2005 texto refundido y actualizado del Decreto Ley N° 2.763/79 que crea los Servicios de Salud y otras leyes, Decreto Supremo N° 140/04 Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. N° 14/2023, sobre nombramiento de la Directora del Servicio de Salud Ñuble, ambos del Ministerio de Salud, la Resoluciones N°s. 7/2019 y 14/2022, de la Contraloría General de la República; la obligación legal y constitucional de brindar salud a toda la población, el **Convenio Programa Odontológico Integral año 2024**, de fecha 15 de enero del 2024, suscrito entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO**, dicto la siguiente:

0689 01.02.2024

RESOLUCIÓN EXENTA 1C N° _____

1º.- **APRÚEBASE** el convenio de fecha 15 de enero del 2024, suscrito entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO**, sobre el Programa Odontológico Integral año 2024; en los términos y condiciones que allí se señalan.

2º.- **IMPÚTESE** el gasto que irroque la presente resolución al ítem 24.03.298.002, con cargo a los fondos del Programa Odontológico Integral año 2024, del presupuesto del Servicio de Salud Ñuble.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

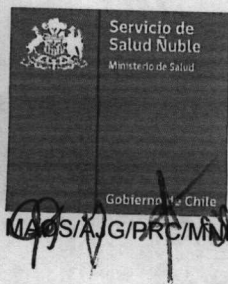


Elizabeth Abarca Triviño
Directora del Servicio de Salud Ñuble

Comunicada a:

- I. Municipalidad/Depto. de Salud
- 5/3A/1B/1C
- Oficina de Partes





CONVENIO PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL 2024

En Chillán, a 15 de enero del 2024, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en Bulnes N° 502, de Chillán, representada por su Directora D. Elizabeth Abarca Triviño, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Gonzalo Urrejola N° 460, de Trehuaco, representada por su Alcalde D. Raúl Espejo Escobar, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar el siguiente convenio:

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 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 de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa Odontológico Integral.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 999 del 27 de diciembre del 2023, del Ministerio de Salud, que se entiende conocida por ambas partes y que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en traspasar y/o asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar uno o más de los siguientes componentes del Programa Odontológico Integral:

Componente 1: Atención Odontológica Integral a Hombres

- Estrategia: Atención odontológica Integral a hombres mayores de 20 años. Esto es otorgar atención odontológica a hombres priorizados; especialmente vulnerables, con alto daño por caries, enfermedad periodontal y/o desdentamiento.
- Estrategia: Auditorías Clínicas de las altas odontológicas integrales a Hombres. Esto es asegurar que las prestaciones odontológicas realizadas cumplan con criterios de calidad y satisfacción usuaria.

Componente 2: Más Sonrisas para Chile.

- a. Estrategia: Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años. Esto es otorgar atención odontológica a mujeres priorizadas; especialmente vulnerables, con alto daño por caries, enfermedad periodontal y/o desdentamiento.
- b. Estrategia: Auditorías Clínicas de las altas odontológicas integrales a beneficiarias del Más Sonrisas para Chile. Esto es asegurar que las prestaciones odontológicas realizadas cumplan con criterios de calidad y satisfacción usuaria.

Componente 3: Atención Odontológica Integral a Estudiantes de Enseñanza Media y/o su equivalente

- a. Estrategia: Atención odontológica integral a estudiantes que cursen enseñanza media y/o su equivalente, en establecimientos de APS y en establecimientos educacionales a través de dispositivos portátiles, unidades dentales móviles o box al interior del establecimiento.

Componente 4: Atención Odontológica integral a beneficiarios del Programa de Atención en Domicilio a pacientes con dependencia severa y sus cuidadores

- a. Estrategia: Atención odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" en coordinación con la red de salud y la red intersectorial de servicios. Mínimos tres visitas domiciliarias.

CUARTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en traspasar y/o asignar al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual y única de **\$34.593.778.- (treinta cuatro millones quinientos noventa y tres mil setecientos setenta y ocho pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

El Municipio se compromete 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.

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

| Nº | NOMBRE ESTRATEGIA | META Nº | MONTO (\$) |
|-----------------------------------|---|---------------------------|------------|
| 1 | Atención odontológica Integral a hombres mayores de 20 años con Rehabilitación Protésica | 40 | 10.759.200 |
| 2 | Atención odontológica Integral a hombres mayores de 20 años sin Rehabilitación Protésica | 10 | 1.250.570 |
| 3 | Auditorías Clínicas de los egresos odontológicos integrales a Hombres | 5% de altas comprometidas | |
| TOTAL COMPONENTE Nº 1 (\$) | | | |
| 4 | Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años con Rehabilitación Protésica | 60 | 16.138.800 |
| 5 | Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años sin Rehabilitación Protésica | 10 | 1.250.570 |
| 6 | Auditorías Clínicas de las altas odontológicas integrales a beneficiarias del Más Sonrisas para Chile | 5% de altas comprometidas | |
| TOTAL COMPONENTE Nº 2 (\$) | | | |
| 7 | Atención odontológica integral a estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente | 44 | 3.013.428 |
| TOTAL COMPONENTE Nº 3 (\$) | | | |

| | | | |
|----------------------------|---|----|------------|
| 8 | Atención odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" | 30 | 2.181.210 |
| TOTAL COMPONENTE N° 4 (\$) | | | |
| TOTAL PROGRAMA (\$) | | | 34.593.778 |

SEXTA: Por este acto las partes dejan establecido que las Auditorías Clínicas a Hombres (Componente N° 1) y Auditorías Clínicas Mas Sonrisas para Chile (Componente N° 2) de la cláusula anterior, serán realizadas con recursos de este Servicio de Salud Nuble.

SEPTIMA: 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 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 y efectividad.

A continuación, se definen indicadores y metas para el proceso de evaluación del programa:

| Componente | Objetivo | Indicador | Fórmula | Meta anual | Peso Relativo en Componente | Peso Relativo en Programa |
|---|---|--|--|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1. Atención odontológica integral a hombres | Proporcionar atención odontológica integral a hombres beneficiarios del sistema público de salud | Porcentaje de egresos de Atención Odontológica Integral en hombres | $(\text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales en hombres realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales en hombres comprometidas en el año } t) \times 100$ | 100% | 90% | 30% |
| | Auditar al 5% del total de las atenciones efectivamente realizadas | Porcentaje de auditorías realizadas en población atendida en el componente | $(\text{N}^\circ \text{ total de auditorías de atención odontológica integral en hombres realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ total de auditorías de atención odontológica integral en hombres comprometidas en el año } t) \times 100$ | 100% | 10% | |
| 2.- Más Sonrisas para Chile | Proporcionar atención odontológica integral a mujeres beneficiarias del sistema público de salud | Porcentaje de egresos de Atención Odontológica Integral en mujeres | $(\text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile comprometidas en el año } t) \times 100$ | 100% | 90% | 30% |
| | Auditar al 5% del total de las atenciones efectivamente realizadas | Porcentaje de auditorías realizadas en población atendida en el componente | $(\text{N}^\circ \text{ total de auditorías Más Sonrisas para Chile realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ total de auditorías Más Sonrisas para Chile comprometidas en el año } t) \times 100$ | 100% | 10% | |
| 3.- Atención Odontológica Integral a estudiantes que cursen enseñanza media y/o su equivalente. | Proporcionar atención odontológica integral a estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente beneficiarios/as del sistema público de salud | Porcentaje de egresos de Atención Odontológica Integral de estudiantes de Enseñanza Media y/o su equivalente | $(\text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales en estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ total de egresos de atenciones odontológicas integrales en estudiantes enseñanza media y/o su equivalente comprometidas en el año } t) \times 100$ | 100% | 100% | 20% |

| | | | | | | |
|--|---|--|--|------|------|------|
| 4.- Atención odontológica integral a beneficiarios del Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa y/o sus cuidadores/as | Proporcionar atención odontológica integral a beneficiarios/as del programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa y/o sus cuidadores | Porcentaje de egresos de atención odontológica integral de beneficiarios/as del programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa y/o sus cuidadores | (N° total de egresos de atenciones odontológicas a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" y/o sus cuidadores realizadas en el año t / N° total de egresos de atenciones odontológicas a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" y/o sus cuidadores comprometidas en el año t) x 100 | 100% | 100% | 20% |
| TOTAL | | | | | | 100% |

La evaluación del programa se efectuará en tres etapas:

- **Primera evaluación**, se efectuará con corte al 30 de abril del año en curso, que consistirá en un informe del estado de avance de la ejecución del convenio.
- **Segunda evaluación**, se efectuará con corte al 31 de julio del año en curso 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 Global del Programa | Porcentaje de Descuento de recursos 2° cuota del 30% |
|---|--|
| 40,00% | 0% |
| Entre 30,00% y 39,99% | 50% |
| Entre 20,00% y 29,99% | 75% |
| Menos del 20% | 100% |

- **Tercera evaluación** y final, se efectuará al 31 de diciembre del año en curso, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas.

Al evaluar el cumplimiento individual de cada estrategia, se debe ponderar el peso relativo por componente, lo que constituirá el cumplimiento global del programa. En caso de que una o varias estrategias no apliquen, se deberá reponderar el peso relativo de las que sí apliquen, con la finalidad de obtener el cumplimiento final del programa.

Los datos serán obtenidos del Resumen Estadístico Mensual (REM) correspondiente y de la planilla de distribución de metas programas odontológicos.

OCTAVA: Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (70% - 30%), la 1° cuota contra total tramitación del convenio y resolución aprobatoria y la 2° cuota contra el grado de cumplimiento del Programa.

NOVENA: El Servicio requerirá a la Municipalidad los datos e informes relativos a la ejecución del Programa con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo sin perjuicio de las revisiones que pudiese efectuar, en términos aleatorios, el Departamento de Auditoria del Servicio. Igualmente, el Servicio deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

DECIMA: Los fondos traspasados a la Municipalidad sólo podrán ser destinados a financiar las actividades que determina el presente instrumento. En caso de existir excedentes (saldos) de los mismos, una vez ejecutados lo estipulado en el convenio y estando éste vigente, la

Municipalidad podrá utilizar los referidos saldos dentro de las mismas estrategias convenidas y/o solicitar por escrito al Servicio de Salud, la autorización para la mantención y/o reposición de instrumental y/o equipamiento odontológico utilizado en dicha estrategia, adjuntando los antecedentes necesarios que respaldan esta solicitud

DECIMA PRIMERA: El Servicio de Salud 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, ella asumirá el mayor gasto resultante.


DECIMA SEGUNDA: Las partes establecen que la ejecución de los gastos debe atenerse a la Ley de Contrataciones Públicas y la totalidad de los dineros que por este acto se traspasan, deberán ser rendidos mensualmente dentro de los 15 días hábiles administrativos, siguientes al mes que corresponda, de acuerdo a instrucciones emanada en el ordinario 3A 2 N° 15 de fecha 5 de enero del 2024, del Departamento de Finanzas del Servicio de Salud Ñuble, (Resolución 30/15, Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas de Contraloría General de la República).

DECIMA TERCERA: Las actividades deberán ejecutarse hasta el **31 de diciembre de 2024**, sin perjuicio que la vigencia del presente convenio se extenderá hasta la aprobación de la rendición de cuentas, o bien, hasta la restitución de los saldos no ejecutados, no rendidos u observados dentro de 30 días corridos (Dictamen 97.578/16 CGR).

DECIMA CUARTA: Las partes acuerdan que el presente contrato se prorrogará automáticamente, siempre que el programa a ejecutar cuente con disponibilidad presupuestaria según la ley de presupuestos del sector público del año respectivo, sin perjuicio de su término por alguna de las causales pactadas o que las partes acuerden de común acuerdo su finalización, por motivos fundados.

La prórroga del convenio comenzará a regir desde el 01 de enero del año presupuestario siguiente y su duración se extenderá hasta el 31 de diciembre del año mismo. Prorrogado el convenio, el Servicio de Salud deberá dictar una resolución que establezca las metas y recursos disponibles para el nuevo periodo.

Para constancia, firman



RAUL ESPEJO ESCOBAR
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO



ELIZABETH ABARCA TRIVIÑO
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE



ASESOR JURÍDICO
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO



UNIDAD DE CONTROL
TREHUACO