

PUNTA ARENAS, 26 MAR 2020

NUM. 703 / (SECCION "B").- VISTOS:

1. Resolución Exenta N°2098 de 06 de marzo de 2020, del Director del Servicio de Salud Magallanes;
2. Convenio suscrito entre el Servicio de Salud Magallanes y la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas, sobre el Programa Reforzamiento de Recursos Humanos en Atención Primaria de Salud, de fecha 05 de marzo de 2020;
3. **Antecedente N°1186/2020**, recaído en correo electrónico, de 20 de marzo de 2020, del Departamento de Contabilidad;
4. Correo electrónico, de 24 de marzo de 2020, de la Secretaría Municipal;
5. Resolución Alcaldía, contenida en correo electrónico de 25 de marzo de 2020;
6. Correo electrónico, de 25 de marzo de 2020, de la Secretaría Municipal;
7. Las atribuciones que me confiere el artículo 63° de la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido, Coordinado Sistemático y Actualizado;
8. Decreto Alcaldicio (Sección "B") N°3515 de 06 de diciembre de 2016;
9. Decreto Alcaldicio (Sección "D") N°1451 de 27 de diciembre de 2016;

DECRETO:

1. **APRUEBASE EL CONVENIO**, suscrito entre el Servicio de Salud Magallanes y la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas, con fecha 05 de marzo de 2020, sobre el **PROGRAMA REFORZAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD AÑO 2020**, el que se adjunta al presente decreto.
2. **DÉJASE ESTABLECIDO** que el referido convenio considera un monto total de transferencia de \$34.235.586.- (treinta y cuatro millones doscientos treinta y cinco mil quinientos ochenta y seis pesos).

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, y una vez hecho, ARCHÍVESE.-



Magua
ORIETA MAGNA VELOSO
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
CLAUDIO RADONICH JIMÉNEZ
ALCALDE

CRJ/LDD/OMV/mha.-

DISTRIBUCION:

- Servicio de Salud Magallanes
- Administración y Finanzas
- Departamento de Contabilidad
- Dirección de Control
- Dirección Jurídica
- O.I.R.S.
- Antecedentes
- Archivo.-





Servicio de Salud Magallanes
Subdirección de Atención Primaria

CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES Y LA MUNICIPALIDAD DE PUNTA ARENAS SOBRE EL

PROGRAMA REFORZAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

AÑO 2020

05 MAR. 2020

En Punta Arenas, a de 2020, entre el **Servicio de Salud Magallanes**, Persona Jurídica de Derecho Público, domiciliado en Lautaro havalro N° 629, Comuna y Ciudad de Punta Arenas, representado por su Director, D. Nelson Reyes Silva, del mismo domicilio, en adelante el **Servicio**; y la **Municipalidad de Punta Arenas**, Persona Jurídica de Derecho Público, domiciliada en plaza Muñoz Gamero N° 745, comuna de Punta Arenas, representada por su Alcalde Sr. Claudio Radoalch Jiménez, de ese mismo domicilio, en adelante "la **Municipalidad**", se acuerda celebrar el presente convenio, el que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Antecedentes.

Conforme al Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley N° 19.378, el Ministerio de Salud podrá entregar aportes adicionales cuando 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. Dichos costos serán financiados por intermedio de los respectivos Servicios de Salud.

Asimismo, el señalado texto legal dispone que los Directores de Servicios de Salud, en uso de las atribuciones conferidas en las disposiciones del Reglamento Orgánico de los Servicios, podrán estimular, promover y celebrar convenios con las respectivas municipalidades, para traspasar personal en comisiones de servicio u otros recursos, apoyar la gestión y administración de salud y promover el establecimiento de sistemas locales de salud, basados en la participación social, la intersectorialidad y el desarrollo local.

Adicionalmente, a lo contemplado en las normas antes citadas, desde mediados de la década pasada la reforma al Sistema de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, ha incorporado a la Atención Primaria como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, centrado en las personas, con integralidad de las prestaciones y continuidad de la atención, razón por la cual se han impulsado nuevos Programas para la atención de los beneficiarios del Sistema Público de Salud.

El objetivo de los Programas de Reforzamiento de Atención Primaria de Salud, es fortalecer el logro de las metas asociadas al mejoramiento de la gestión, por medio del desarrollo de estrategias y actividades para alcanzar resultados asociados a acceso, capacidad resolutoria y cobertura asistencial, elaborando componentes de acuerdo a problemas de salud pertinentes, asociados a indicadores de seguimiento y evaluación.

Precisamente en el contexto descrito precedentemente, así como de las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud, dicha Cartera de Estado creó el Programa de Reforzamiento de Recursos Humanos en atención primaria de salud, el cual fue sancionado mediante la Resolución Exenta N° 49 de fecha 28 de Enero de 2020.

SEGUNDA: Objetivos del convenio.

Objetivo General:

Otorgar herramientas que permitan apoyar la gestión en salud para el desarrollo de estrategias de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en patologías de alta prevalencia en el marco de modelo de salud familiar, que contribuyan a mejorar la calidad, oportunidad de acceso y resolutoriedad en establecimientos de atención primaria y en domicilios de las personas con dependencia severa y sus cuidadores.

Objetivos Específicos:

1. Apoyar con recurso humano e insumos necesarios para otorgar atención de salud oportuna, humanizada y de calidad a personas con enfermedades respiratorias agudas y crónicas conforme a las Guías y Normas Ministeriales vigentes en establecimientos con dependencia del Servicio de Salud, dependencia municipal o por aumento estacional de la demanda de atención.

2. Apoyar con recurso humano o insumos destinados a la ejecución de estrategias que favorezcan la detección temprana y el rescate oportuno de mujeres para la prevención de Cáncer Cervicouterino.
3. Apoyar con recurso humano e insumos destinados para atención de salud integral a la persona con dependencia severa, cuidador y familia, en su domicilio, potenciando su recuperación, rehabilitación y el acompañamiento a la persona dependiente, su cuidador(a) y familia, en coordinación con la red de salud y la red intersectorial de servicios.
4. Apoyar con el recurso humano necesario para asegurar calidad, confiabilidad y oportunidad del registro en SIGGES como herramienta para el monitoreo del cumplimiento de las garantías de oportunidad establecidas por los Decretos-RES, y que sirve de apoyo a la gestión local de los procesos del ciclo de la atención de las personas y de generación de información, para la gestión.
5. Apoyar con el recurso humano necesario para asegurar calidad, confiabilidad, orientación y oportunidad, mediante facilitadores en gestión de salud, los cuales apoyarán la orientación a usuarios de atención primaria, con el objetivo de disminuir tiempos de espera, y el nivel de desinformación de los usuarios y aumentar la calidad de la atención.

TERCERA: Financiamiento.

Con la finalidad de dar cabal cumplimiento a los objetivos y metas contenidas en el Programa individualizado en las cláusulas precedentes, el Servicio, se obliga a transferir a la Municipalidad los recursos destinados a financiar el programa de acuerdo a los siguientes criterios, estrategias y/o componentes y montos específicos:

Nº	COMPONENTES	PRODUCTOS ESPERADOS	MONITOREO Y EVALUACION	MONTO
1	Calidad, oportunidad y continuidad de la atención en pacientes con Cáncer Cervicouterino (CACU)	Contratación de recurso humano o insumos orientados al rescate de pacientes Cáncer Cervico Uterino.	Se realizará evaluación de proceso del programa durante el año, con fecha de corte al 30 de junio y 31 de diciembre con base a Informe de ejecución y rendición del Servicio de Salud Respectivo	\$ 1.045.062.-
2	Contratación de RRHH para reforzar registros SIGGES	Contratación de recurso humano para registro en plataforma SIGGES y facilitadores de gestión en salud.	Se realizará evaluación de proceso del programa durante el año, con fecha de corte al 30 de junio y 31 de diciembre con base a Informe SIGGES e Informe respectivo de cumplimiento por el Servicio de Salud respectivo. Para los indicadores, la fuente de información oficial es el Registro Estadístico Mensual (REM)	\$ 18.382.030.-
3	Contratación de RRHH facilitadores y otras actividades relacionadas a reforzar calidad de la atención.	Refuerzo con RRHH y otras actividades para asegurar accesibilidad cultural, calidad, confiabilidad, orientación y oportunidad de la atención en establecimientos de atención primaria de salud. (perfil cargo Anexo 2)	Nº Actividades ejecutadas/Nº de actividades sugeridas *100	\$ 6.909.348.-
4	Refuerzo RRHH para campaña de vacunación influenza	Refuerzo RRHH enfermera y TENS por 22 horas por 4 meses c/u, para fortalecer campaña de vacunación en la comuna de Punta Arenas	Cobertura de vacunación	\$ 7.893.166.-

CUARTA: Monto total a transferir.

En consecuencia, y conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Servicio de Salud transferirá al Municipio de la forma indicada en la cláusula quinta de este convenio la suma de **\$ 34.235.586,-** (treinta y cuatro millones doscientos treinta y cinco mil quinientos ochenta y seis pesos.-).

El Municipio se obliga a mantener los recursos transferidos por el Servicio en una cuenta contable para la gestión del Programa señalado en la cláusula primera de este instrumento, cuyos movimientos podrán ser auditados permanentemente por parte de este último.

El Municipio, por su parte, se compromete a recibir los recursos indicados y traspasarlos de inmediato, en un plazo no menor a 5 días hábiles a la Corporación.

El Municipio deberá presentar un Plan de Gastos Anual al referente técnico del Servicio, en un plazo no superior a 30 días hábiles, contados desde el momento de recepción de la resolución que aprueba el presente convenio, y la ejecución de dicho plan será monitoreada en forma regular por la Subdirección de Atención Primaria del Servicio. En el evento que el municipio no presente el plan de gastos anual dentro del plazo establecido en esta cláusula, no dé cumplimiento al mismo o dé cumplimiento tardío, deberá informar las razones de ellos al referente técnico del Servicio de Salud Magallanes, quien evaluará la pertinencia de la justificación para efecto de determinar la procedencia de las futuras transferencias.

El Municipio, además, deberá informar mediante oficio el nombre del Encargado de este Programa de Reforzamiento de la Atención Primaria, el que deberá mantener un registro actualizado de la documentación referida al mismo, incorporando a este una copia de la resolución aprobatoria del programa ministerial, una copia del convenio firmado y de la resolución aprobatoria respectiva, copia de él o los addendum que se acuerden entre las partes y sus actos administrativos aprobatorios, copia de la resolución que aprueba la eventual prórroga del convenio, y especialmente, el Plan de Gastos Anual, con el objeto de operacionalizar de manera adecuada los recursos destinados a esta estrategia. Además, será responsable de informar al referente técnico del Servicio la justificación de la prórroga de los convenios en los programas que corresponda antes del 15 de Diciembre del año en curso.

QUINTA: Oportunidad de las Transferencias.

Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 12 cuotas iguales, en forma mensual, y de manera retroactiva una vez esté totalmente tramitada la resolución que aprueba el convenio.

Con todo, en consideración del retraso en el proceso de suscripción del presente convenio, las partes convienen que en la primera transferencia de recursos se considerarán las cuotas anteriores a la fecha de suscripción, debiendo rendirse cuenta de dichas cuotas conjuntamente, atendida la demora en la tramitación. A pesar de ello, las demás cuotas serán de igual monto cada una, sin perjuicio que la última, esto es, la correspondiente al mes de diciembre, podrá contemplar la diferencia en pesos que se hubiera generado como consecuencia de una mayor expansión de recursos, aprobada por resolución ministerial. Cabe mencionar que no procederá el otorgamiento de nuevos recursos mientras no se haya rendido cuenta de la transferencia anterior, de conformidad a lo dispuesto en el Dictamen N° 51426 de 2016 de la Contraloría General de la República.

SEXTA: Evaluación al Programa.

El Servicio a través del Referente Técnico, evaluará en forma periódica, mediante Registros Estadísticos Mensuales (REM) según calendario definido por el DEIS (Departamento de Estadísticas e Información en Salud) del MINSAL y/o informe técnico del referente del programa, según orientaciones establecidas por el Ministerio de Salud (Anexo N° 1 y N°2 de Indicadores), de manera de asegurar una adecuada implementación del Programa y la continuidad de la atención, conforme a las metas definidas por el Ministerio de Salud.

El Servicio requerirá en forma complementaria, de acuerdo a los niveles de cumplimiento del Programa, información con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar monitoreo y/o visitas técnicas de control del mismo, la que podrá ser ejecutada también por el Departamento de Auditoría del Servicio.

Por otra parte, en el evento de producirse modificaciones al marco presupuestario inicial por parte del Ministerio de Salud, este se ajustará a través de la suscripción del correspondiente addendum de convenio, el que deberá ser aprobado mediante las reglas contenidas en las Resoluciones 7 y 8, ambas de 2019, de la Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

Con todo, la evaluación final del programa se efectuará al 31 de Diciembre del año 2020, fecha en que este deberá tener ejecutado el 100% de las prestaciones comprometidas, salvo que se configuren las condiciones que habilitan la prórroga del convenio.

SEPTIMA: Obligaciones del Servicio.

El Servicio de Salud designará un Referente Técnico del Programa Reforzamiento de Recursos Humanos en atención primaria, el que pertenecerá a la Subdirección de Atención Primaria de Salud.

Además, el Servicio velará por la correcta ejecución del Programa, como también que los recursos transferidos en virtud del presente convenio, sean ejecutados conforme a las directrices del programa, efectuando una constante supervisión, control y evaluación, con la facultad de impartir pautas técnicas a fin de alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

OCTAVA: Obligaciones del Municipio.

La Municipalidad se obliga a coordinar y ejecutar el Programa de acuerdo a las orientaciones técnicas emanadas por el Ministerio de Salud y las directrices emanadas por los referentes técnicos de la Subdirección de Atención Primaria del Servicio de Salud, así como a utilizar los recursos entregados para financiar sólo las materias establecidas en el presente Instrumento y en las especificaciones técnicas vinculadas a las orientaciones del Programa informando oportunamente de cualquier modificación que pudiese sufrir el plan anual de gastos 2020.

NOVENA: Rendición de Cuentas.

La Municipalidad deberá rendir cuenta de las actividades efectuadas, con los respectivos respaldos documentales que correspondan, de acuerdo a lo establecido en la Resolución Exenta N° 30, del año 2015, de la Contraloría General de la República que "Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas", así como por el Instructivo sobre Procedimiento de Rendición de Cuentas del Servicio de Salud Magallanes, en todo lo que no contradiga a la Resolución N° 30.

La obligación de rendir cuenta, señalada en el inciso precedente, subsistirá aún en el caso de que la Municipalidad ejecute las actividades objeto del presente convenio a través de su Corporación de Salud, en cuyo caso el Municipio deberá arbitrar las medidas administrativas que sean necesarias para que dicha Corporación también le rinda cuenta, tanto de los recursos, así como de las actividades realizadas.

El Servicio a través de su Departamento de Auditoría podrá efectuar los procedimientos de fiscalización, de acuerdo a las atribuciones legales de su competencia, sin perjuicio de la obligación de supervisión que radica en cada Referente Técnico de la Subdirección de Atención Primaria.

DECIMA: Restitución de fondos no utilizados y prórroga del convenio.

En principio, finalizado el período de vigencia contemplado para la ejecución de las actividades, la Municipalidad se obliga a restituir al Servicio el valor correspondiente a la parte pagada y no ejecutada del Programa, objeto de este Instrumento, sin perjuicio de lo que señalará la Ley de Presupuesto de la siguiente anualidad. Dicha restitución deberá efectuarse dentro de los 60 días hábiles posteriores a la expiración de la fecha de ejecución de las actividades.

Adicionalmente, de conformidad a lo señalado en la Glosa 02 APS de la Ley de Presupuesto año 2020, en la medida que el programa cuente con disponibilidad presupuestaria para el año respectivo, se podrá autorizar la prórroga automática del convenio, sin embargo, las metas y recursos asociados serán fijados por este Servicio mediante la respectiva resolución y sujeto a las instrucciones del Ministerio de Salud.

En dicho contexto, las partes acuerdan que se entenderá prorrogado el presente convenio cuando existan actividades que deban continuar ejecutándose en la anualidad siguiente y además exista un remanente de recursos no ejecutados, todo ello con el objeto de dar continuidad al programa, siempre que se cumplan todos los requisitos legales y presupuestarios correspondientes. Además, como requisitos copulativos, debe existir tanto el requerimiento fundado de la Municipalidad, cuyo plazo de recepción en Oficina de Partes del Servicio no podrá exceder del 15 de Diciembre del año 2020, y la validación técnica de los referentes de la Subdirección de Atención Primaria del Servicio de Salud. Se deja establecido que la rendición de los gastos no podrá efectuarse con posterioridad a los 15 días hábiles siguientes a la fecha de término de la prórroga debidamente formalizada y aprobada por resolución fundada.

Por otra parte, en la hipótesis que, habiéndose ejecutado las actividades del convenio, es decir, habiéndose otorgado la totalidad de las prestaciones, quedase un remanente de recursos que pudieren ejecutarse en el cumplimiento de un componente, estrategia o actividad distinta de la especificada en el convenio, pero contemplada en la resolución exenta aprobatoria del programa ministerial, la "Municipalidad" podrá ejecutar dichas actividades, siempre y cuando exista un requerimiento fundado que explique el origen del remanente de los recursos, además de una autorización previa del referente técnico de la Subdirección de Atención Primaria, y el correspondiente procedimiento de modificación establecido en el párrafo tercero de la cláusula sexta del presente Instrumento.

DECIMA PRIMERA: Limitación de responsabilidad financiera.

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.

DÉCIMA: Restitución de fondos no utilizados y prórroga del convenio.

En principio, finalizado el período de vigencia contemplado para la ejecución de las actividades, la Municipalidad se obliga a restituir al Servicio el valor correspondiente a la parte pagada y no ejecutada del Programa, objeto de este Instrumento, sin perjuicio de lo que señalará la Ley de Presupuesto de la siguiente anualidad. Dicha restitución deberá efectuarse dentro de los 60 días hábiles posteriores a la expiración de la fecha de ejecución de las actividades.

Adicionalmente, de conformidad a lo señalado en la Glosa 02 APS de la Ley de Presupuesto año 2020, en la medida que el programa cuente con disponibilidad presupuestaria para el año respectivo, se podrá autorizar la prórroga automática del convenio, sin embargo, las metas y recursos asociados serán fijados por este Servicio mediante la respectiva resolución y sujeto a las Instrucciones del Ministerio de Salud. En dicho contexto, las partes acuerdan que se entenderá prorrogado el presente convenio cuando existan actividades que deben continuar ejecutándose en la anualidad siguiente y además exista un remanente de recursos no ejecutados, todo ello con el objeto de dar continuidad al programa, siempre que se cumplan todos los requisitos legales y presupuestarios correspondientes. Además, como requisitos conyuntivos, debe existir tanto el requerimiento fundado de la Municipalidad, cuyo plazo de recepción en Oficina de Partes del Servicio no podrá exceder del 15 de Diciembre del año 2020, y la validación técnica de los referentes de la Subdirección de Atención Primaria del Servicio de Salud. Se deja establecido que la rendición de los gastos no podrá efectuarse con posterioridad a los 15 días hábiles siguientes a la fecha de término de la prórroga debidamente formalizada y aprobada por resolución fundada.

Por otra parte, en la hipótesis que, habiéndose ejecutado las actividades del convenio, es decir, habiéndose otorgado la totalidad de las prestaciones, quedase un remanente de recursos que pudieran ejecutarse en el cumplimiento de un componente, estrategia o actividad distinta de la especificada en el convenio, pero contemplada en la resolución exenta aprobatoria del programa ministerial, la "Municipalidad" podrá ejecutar dichas actividades, siempre y cuando exista un requerimiento fundado que explique el origen del remanente de los recursos, además de una autorización previa del referente técnico de la Subdirección de Atención Primaria, y el correspondiente procedimiento de modificación establecido en el párrafo tercero de la cláusula sexta del presente Instrumento.

DÉCIMA PRIMERA: Limitación de responsabilidad financiera.

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.

DÉCIMA SEGUNDA: Vigencia para la ejecución de actividades y para rendir cuentas.

El presente convenio tendrá vigencia desde la fecha de la total tramitación de su resolución aprobatoria y hasta el 31 de diciembre del año 2020, en lo referido a la ejecución de actividades.

Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a que se refiere este convenio comenzarán a realizarse desde el 01 de enero de 2020, en atención a lo dispuesto en el artículo 3° y 28° de la Ley N° 18.575, y 52° de la Ley N° 19.880, no obstante, sólo procederá la primera transferencia de fondos una vez tramitada completamente la resolución que aprueba el presente convenio y en caso que los recursos estén materialmente disponibles en el Servicio para ser transferidos.

Por otra parte, para efectos de la restitución de fondos no utilizados, el presente convenio se entenderá vigente hasta la aprobación de la rendición de cuentas o bien, hasta la restitución de los saldos no ejecutados, no rendidos u observados, de conformidad a lo exigido por la jurisprudencia administrativa.

DÉCIMA TERCERA: Ejemplares y Personería.

El presente convenio se firma en 5 ejemplares, quedando uno en poder del Establecimiento, uno en la División de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y los restantes en poder del Servicio de Salud Magallanes.

La personería de Don Nelson Reyes Silva para representar al Servicio consta en el Decreto Supremo N° 14 del 08 de marzo 2019 del Ministerio de Salud. En tanto la personería del Sr. Claudio Radonich Jiménez, para representar a la comuna de Punta Arenas, consta en la Sentencia de Proclamación de fecha 01 de Diciembre del año 2016 dictada por el Tribunal Electoral de la Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

D. NELSON REYES SILVA

DIRECTOR

SERVICIO DE SALUD MAGALLANES

SR. CLAUDIO RADONICH JIMENEZ

ALCALDE

I. MUNICIPALIDAD DE PUNTA ARENAS



ANEXO N° 1:

INDICADORES:

INDICADOR N°	NOMBRE DEL INDICADOR
2	Cumplimiento CACU
FÓRMULA	
VALOR ESPERADO	
A LO MENOS 90% AL 31 DE DICIEMBRE, 60% AL 30 DE JUNIO	
FUENTE DE INFORMACIÓN	
PROGRAMA DE TRABAJO APROBADO POR	
SERVICIO DE SALUD, INFORMES DE	
EJECUCIÓN, TÉCNICA Y FINANCIERA	

INDICADOR N°	NOMBRE DEL INDICADOR
3	Cumplimiento SIGES / o/ Factores de gestión de Salud
FÓRMULA	
VALOR ESPERADO	
A LO MENOS 90% AL 31 DE DICIEMBRE, 60% AL 30 DE JUNIO	
FUENTE DE INFORMACIÓN	
PROGRAMA DE TRABAJO APROBADO POR	
SERVICIO DE SALUD, INFORMES DE	
EJECUCIÓN, TÉCNICA Y FINANCIERA	

ANEXO N°2:

PERFIL DE CARGO ORIENTADOR DE SALAS DE ESPERA PMI 2020

COMPETENCIAS DESEABLES PARA EL CARGO

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- Comunicación efectiva
- Adaptabilidad a los cambios
- Integridad
- Compromiso
- Organización
- Iniciativa

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Orientación a las personas
- Autocontrol
- Tolerancia al trabajo bajo presión
- Capacidad de negociación
- Aprendizaje autónomo
- Capacidad de resolución de problemas
- Conocimiento de los procesos APS
- Capacidad de buenas relaciones interpersonales
- Habilidades interpersonales

Sugerencia:

Con el fin de promover la empleabilidad y el trabajo comunitario de nuestros adultos mayores, es que se sugiere contratar personas mayores a 60 años, siempre y cuando haya interesados que cumplan con las características y capacidades requeridas para desarrollarse como orientadores en establecimientos en APS.

OBJETIVO DEL CARGO

Apoyar la orientación a usuarios de atención primaria desplazándose en las salas de esperas y pasillos del establecimiento, con el objetivo de disminuir tiempos de espera, contribuir en mejorar la eficacia de información y beneficios a los que puedan optar los usuarios y así entregar una atención integral y de calidad a los usuarios de APS.

FUNCIONES DEL CARGO:

- Desplazarse por las salas de espera y pasillos del establecimiento para brindar acompañamiento a los usuarios que requieran orientación con el fin de satisfacer en plenitud sus necesidades.
- Orientar y apoyar en forma amable al usuario ante cualquier consulta ciudadana y/o que presente dificultades para realizar algunos trámites, como obtención y/o presentación de documentos, requisitos para acceder a otros servicios, etc.
- Entregar información en forma permanente y en relación a los requerimientos del usuario, far y/o acompañantes.
- Coordinar internamente con jefaturas correspondientes, para mantener infraestructura condiciones óptimas de confort y comodidad de acuerdo a los recursos disponibles, en lo refer a asientos, baños, señalética, aseo, seguridad, accesos, información, folletería, etc.
- Integrarse al equipo del establecimiento para realizar diferentes pesquisas en salas de espera, t como EMPA, EMPAM, PAP, BACILOSCOPIAS, VIH, CHAGAS, VDRL, MAMOGRAFIA, ECOGR/ ABDOMINAL y también otras estrategias dirigidas a la población beneficiaria.
- Entregar material informativo y educativo conforme a los planes que diseña el establecimiento.
- Contener emocionalmente a los familiares y acompañantes de los usuarios con el fin de reducir factores de ansiedad.
- Promover la difusión y socialización de sectorización del establecimiento, promoción de campañas y programas.
- Realizar coordinaciones de usuarios en situaciones de crisis con jefaturas correspondientes.
- Colaborar en la socialización de la Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes.
- Informar cualquier anomalía que suceda en las salas de espera.
- Colaborar en la aplicación de instrumentos de evaluación de satisfacción usuaria.
- Aplicar protocolos y flujos definidos en el modelo de atención, promoviendo un estilo de relación de respeto con el usuario, su familia y/o acompañante.
- Brindar colaboración y/o realizar otras funciones afines al cargo y competencias en virtud de mantener los objetivos del cargo, tales como inscripción de usuarios por sector.