



PUNTA ARENAS, Septiembre 17 de 2009

NUM. 3291 / (SECCION "B").- VISTOS:

- ✓ Oficio Ord. N° 1006, de 13 de Mayo de 2009, del Alcalde al Director del Servicio de Salud Magallanes; (Antecedente N° 2566)
- ✓ **Antecedente N° 2949**, asignado a Resolución Exenta N°1822, de 25 de Mayo de 2009, del Director del Servicio de Salud Magallanes, que aprueba convenio celebrado entre el Servicio de Salud Magallanes y la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas;
- ✓ Convenio de Colaboración de fecha 25 de Mayo de 2009, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas y el Servicio de Salud Magallanes;
- ✓ Las atribuciones que me confiere el artículo 63° del Texto Refundido, Coordinado, Sistematizado y Actualizado de la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- ✓ Decretos Alcaldicios Nros. 4052 de 06 de Diciembre de 2008 y 2958 de 26 de Agosto de 2009 ;

**D E C R E T O:**

**APRUEBASE EL CONVENIO DE COLABORACION "PROGRAMA APOYO AL CUIDADO DE PERSONAS POSTRADAS O CON PÉRDIDA DE AUTONOMÍA"**, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas y el Servicio de Salud Magallanes, con fecha 25 de Mayo de 2009.

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



*Elvira Friz Valenzuela*  
**ELVIRA FRIZ VALENZUELA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**



*Vladimiro Mimica Cárcamo*  
**VLADIMIRO MIMICA CÁRCAMO**  
**ALCALDE**

VMC/EFV/pva.-

**DISTRIBUCION:**

- Servicio Salud Magallanes
- Alcaldía
- O.I.R.S.
- Desarrollo Comunitario
- Administración Municipal
- Administración y Finanzas
- Dirección de Control
- Asesoría Jurídica
- Antecedentes
- Archivo



N° Int.

MAT: Aprueba Convenio Colaboración Programa Apoyo al Cuidador de Personas Postradas, Resolutividad en APS año 2009, entre Servicio de Salud Magallanes e Ilustre Municipalidad de Punta Arenas.

PUNTA ARENAS, **25 MAYO 2009**

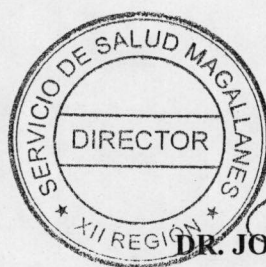
**VISTOS:** Las instrucciones impartidas por el Ministerio de Salud referentes al Programa de Resolutividad en la Atención Primaria año 2009, según Resolución Exenta N° 350 del 07 de febrero de 2008 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y Ordinario N° 731 del 13 de marzo 2009, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, y

**CONSIDERANDO:** las facultades de que me encuentro investido conforme a lo establecido en los artículos 16 y siguientes del Decreto Ley N°1 de 2005; Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, aprobado por D.S. N° 140/04 del Ministerio de Salud; designación de cargo contenida en Decreto N° 140 del 10 de octubre de 2006 del Ministerio de Salud; Resolución N° 1600/08 de la Contraloría General de la República; Ley N° 19.378; DFL 1-3063; y Ley de Presupuesto N° 20.314 de 2009, dicto lo siguiente:

**RESOLUCION**

1. **APRUÉBASE**, el siguiente Convenio celebrado entre el Servicio de Salud Magallanes y la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas; sobre la implementación y ejecución **del Programa Apoyo al Cuidado de Personas Postradas, Resolutividad en Atención Primaria, año 2009.**
2. Los recursos destinados al presente Convenio corresponden a \$26.640.000.- pesos, y se imputarán al ítem 24 (PRAPS).

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**DR. JORGE FLIES AÑON**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD MAGALLANES**

Dr. JFA/EU/DFP/KUS/EU/MALL/EU/NAV/LGA/RVMfav

**DISTRIBUCIÓN:**

- Subsecretaría Redes Asistenciales, MINSAL
- División de Integración de Redes-MINSAL
- Unidad de Gestión de Recursos Financieros-MINSAL
- Jefe Programa Resolutividad DIREC, MINSAL
- Departamento Subdirección Gestión Asistencial, Dirección Servicio Salud Magallanes (2)
- Departamento Recursos Financieros, Dirección Servicio de Salud Magallanes
- Departamento Auditoría, Dirección Servicio de Salud Magallanes
- Ilustre Municipalidad de Punta Arenas (2)

**CONVENIO DE COLABORACIÓN**  
**SERVICIO SALUD MAGALLANES – I. MUNICIPALIDAD DE PUNTA ARENAS**

**Programa Apoyo al Cuidado de Personas Postradas o con Pérdida de Autonomía**

En Punta Arenas, a 25 MAYO 2009, entre el Servicio de Salud Magallanes, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Lautaro Navarro 1228, representado por su Director Dr. Jorge Flés Añón, del mismo domicilio, en adelante "el Servicio" y la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas, persona jurídica de derecho público domiciliada en Plaza Muñoz Gamero 745, representada por su Alcalde D. Vladimiro Mimica Cárcamo, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio complementario del vigente entre la Municipalidad y el Servicio en materia de traspaso de establecimientos asistenciales a la administración municipal, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERO:**

El sector salud se encuentra ejecutando el Programa Apoyo al Cuidado de Personas Postradas de toda Edad o con Pérdida de Autonomía, que forma parte del Componente Atención Domiciliaria del Programa Resolutividad en Atención Primaria de Salud, con el objeto de mejorar la atención que reciben estas personas y brindar apoyo a su familia o persona que los cuida, copia del cual se acompaña en este acto.

**SEGUNDO:**

Por el presente acto, el Servicio y la Municipalidad acuerdan aunar esfuerzos y complementar capacidades, colaborándose mutuamente para el adecuado cumplimiento de las funciones públicas que a cada uno competen y la buena atención de las personas discapacitadas, de modo de tener un adecuado y eficaz empleo de los recursos de personal e infraestructura disponibles para sus finalidades.

**TERCERO:**

De acuerdo con lo expresado en la cláusula anterior, la Municipalidad se obliga a colaborar con el Servicio para el desarrollo del programa citado en la cláusula primera, en la comuna de Punta Arenas, haciéndose cargo de:

- Evaluar el cumplimiento de los criterios de inclusión del paciente postrado en lo referente a situación de pobreza e indigencia, para la postulación a la ayuda social o estipendio para el cuidador.
- Al momento de iniciar el beneficio de Estipendio de un cuidador, debe suscribir junto a éste, el Compromiso de Acuerdo, asegurando dejar constancia de los documentos vía archivo papel o electrónico.
- Hacer efectivo el pago mensual del Estipendio al cuidador de paciente postrado severo, acreditado por el Servicio de Salud según elementos de inclusión y continuidad. Dicho pago corresponde a Ayuda Social de \$ 20.000.- (veinte mil pesos) por mes. Debe existir copia de los comprobantes de pago.
- Apoyar al Servicio de Salud en la acreditación mensual de condicionantes de continuidad por parte del paciente postrado en lo referente a situación de pobreza e indigencia, para el caso de mantención de ayuda social o estipendio para el cuidador.

**CUARTO:**

De acuerdo con lo expresado en la cláusula segunda, el Servicio se obliga a colaborar con la Municipalidad, para el desarrollo del programa citado en la cláusula primera, haciéndose cargo de:

- Enviar a la Municipalidad la nómina de pacientes incluidos en el programa y sus cuidadores, para la correspondiente evaluación de condicionantes socioeconómicas, al inicio de las acciones.

Asimismo, enviará mensualmente a la Municipalidad el listado de pacientes y cuidadores que se mantienen en el programa, para la evaluación de continuidad y pago correspondiente.



**QUINTO:**

Para dar cumplimiento al pago de ayuda social o estipendio al cuidador de paciente postrado severo adscrito al programa, mencionado en las cláusulas tercera y cuarta, el marco presupuestario asignado para el presente año corresponde a \$26.640.000.- pesos. Lo anterior equivale al pago de Ayuda Social o Estipendio de 111 cuidadores por 12 meses.

En representación del Ministerio de Salud, el Servicio traspasará fondos mencionados en párrafo anterior, según procedimiento acordado.

**SEXTO:**

La Municipalidad informará al Servicio cada tres meses de los dineros entregados, personas que los recibieron y cualquier situación producida.

**SEXTO:**

Cada una de las partes designará un coordinador del presente convenio con el objeto de que velen por su buen desenvolvimiento y hagan presente ante la otra las sugerencias o necesidades que en su transcurso se les presenten.

**SÉPTIMO:**

La Municipalidad no asumirá costo adicional alguno con motivo de la ejecución del Programa y en todo caso no asumirá responsabilidad por el desempeño de los cuidadores a cargo de los beneficiarios.

**OCTAVO:**

El presente convenio regirá a contar del 1° de enero al 31 de diciembre del año en curso. Si las circunstancias de hecho que dieron lugar a su establecimiento variaran en el futuro, las partes procederán a efectuarle las modificaciones y adecuaciones que las distintas condiciones consideren necesarias.

**NOVENO:**

Las partes fijan su domicilio en la ciudad de Punta Arenas y se someten a jurisdicción de sus tribunales.

**DECIMO:**

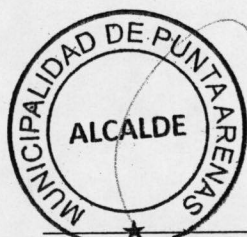
El presente convenio se suscribe en cinco ejemplares de idéntico tenor, quedando dos en poder de la Municipalidad, dos en poder del Servicio y uno en poder del MINSAL.

**DECIMO PRIMERO:**

La personería del Dr. Jorge Flies Añon para representar al Servicio Salud Magallanes, consta en el Decreto Supremo N° 140 del 10 de noviembre del 2006

Por su parte la personería del Sr. Vladimiro Mimica Cárcamo para representar a la Ilustre Municipalidad de Punta Arenas, consta en el Decreto Alcaldicio N° 4052 de fecha 06-12-08.

  
\_\_\_\_\_  
**DR. JORGE FLIES AÑON**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO SALUD MAGALLANES**



  
\_\_\_\_\_  
**SR. VLADIMIRO MIMICA CÁRCAMO**  
**ALCALDE I. MUNICIPALIDAD DE**  
**PUNTA ARENAS**