



SUBDIRECCIÓN GESTIÓN ASISTENCIAL  
 DPTO. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD  
 DRA. CRJ/DRA. BCS/C.A. EGR/mh

14 MAR 2014 1472

**RESOLUCIÓN EXENTA 2.R \_\_\_\_\_ /**

**CONCEPCIÓN,**

**VISTOS:**

1. Resolución Exenta N°1295 de fecha 27 de Diciembre de 2013 Ministerio de Salud, que aprueba Recursos Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria.
2. Resolución Exenta N°409 de fecha 13 de Febrero de 2014 Ministerio de Salud, que aprueba Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria.
3. Convenio de fecha 26 de Febrero de 2014 de Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria, celebrado entre el Servicio de Salud Concepción y la I. Municipalidad de Chiguayante.

**Y TENIENDO PRESENTE:**

1. Los artículos 22 y 23 letra h) del DFL N°1 del Ministerio de Salud que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. 2763/79, de las leyes N°18.933 y N°18.469.
2. Los artículos Art. 6 y 8 del D.S. N°140/05, del Ministerio de Salud que establece Reglamento Orgánico del Servicio de Salud.
3. Artículo 9, D.S. N°140/05 del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, que establece subrogación legal del cargo de Director.
4. Resolución Exenta 4C2/0153 de fecha 23 de Abril de 2013 que designa como Subdirectora Médica del Servicio de Salud Concepción.
5. Artículo 80, D.F.L. 29/2004, del Ministerio de Hacienda, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo.
6. Resolución 1600/2008 de la Contraloría General de la República, que conforme a lo anterior dicto lo siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**1.- APRUEBASE;** convenio de fecha 26 de Febrero del 2014, celebrado entre el **SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN Y LA I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**, para la Ejecución del **PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN ATENCIÓN PRIMARIA**

**2.- IMPÚTESE:** el gasto que irrogue el cumplimiento del presente convenio al ítem 24-03-298-02 Atención Primaria.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



**DRA. MARÍA PURÍSIMA ALARCON BRAVO**  
**DIRECTORA SUBROGANTE**  
**SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN**



**RESOL. INT.2R/ 333 / 12.03.2014**

**DISTRIBUCION:**

- Subdirección de Gestión Asistencial
- Depto. Finanzas SSC
- Depto. Asesoría Jurídica
- Dpto. Auditoría SSC
- Oficina de Partes
- Archivo



**Lo que transcribo fielmente**

**MINISTRO DE FE**  
**RICARDO ESPINOSA RIOS**



SUBDIRECCION GESTION ASISTENCIAL  
DPTO. ATENCION PRIMARIA EN SALUD

DRA. BCS/A.S.SBA/C.A/EGR

## CONVENIO PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN ATENCION PRIMARIA

En Concepción, a 26 de Febrero de 2014 entre el **SERVICIO DE SALUD CONCEPCION**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Rengo N° 345, representado por su Directora Subrogante **DRA. MARIA PURISIMA ALARCON BRAVO**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**, representada por su Alcalde **SR. JOSE RIVAS VILLALOBOS**, domiciliado en calle Orozimbo Barboza N°104, Comuna de Chiguayante, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Se deja constancia que en el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19378, 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° 94 de 20 de Diciembre de 2013, 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 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° 409 de fecha 13 de Febrero del 2014, del Ministerio de Salud. Anexo al presente convenio y que se entiende forma parte integrante del mismo, el que la Municipalidad se compromete a desarrollar en virtud del presente instrumento.

**TERCERA:** El Ministerio de Salud, a través del 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 Adolescente
- 6)- Aumento de la resolutivez de la APS en salud mental
- 7)- Fortalecimiento de la prevención de Salud Mental

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... 10 MAR 2014 ..... HORA 9:25  
PROCEDENCIA: Alcalde  
FIRMA: [Firma]



**CUARTA:** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar a la Municipalidad, la suma anual y única de **\$19.916.242(diecinueve millones novecientos dieciséis mil doscientos cuarenta y dos pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de los componentes y estrategias del "Programa Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria" que se entiende forma parte integrante del Programa antes citado, luego de cumplirse los siguientes requisitos copulativos:

- Desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria
- Desde la fecha de la transferencia de recursos para el programa desde el MINSAL.
- Que la transferencia se realice en cumplimiento de fechas de programación de transferencias de recursos del Servicio de Salud Concepcion, establecidas por el Dpto. de Finanzas.

Los fondos asignados deberán ser utilizados:

- 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 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 para las personas válidamente inscritas en el establecimiento.

**QUINTA:** La Municipalidad se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los siguientes objetivos y metas:

**1. Componente Depresión:**

- a. 350 Personas mayores de 15 años comprometidas a ingresar a tratamiento por Depresión.

**2. Componente Violencia Intrafamiliar:**

- a. 55 Mujeres mayores de 15 años víctimas de violencia intrafamiliar comprometidas a ingresar a tratamiento.
- b. 3 Agrupaciones de autoayuda se constituyen en red de apoyo psicosocial para mujeres que viven violencia intrafamiliar.
- c. 9 Organizaciones comunitarias participan en programa de prevención de la violencia intrafamiliar.

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO... 10 MAR 2014 ... HORA... 9:35  
PROCEDENCIA... Alcaldía...  
FIRMA... JSV f ..... 2



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

- a. 28 Personas mayores de 10 años con consumo riesgoso de alcohol y/o drogas comprometidas a ingresar a Intervención Preventiva de alcohol y drogas.
- b. 79 Personas mayores de 10 años con consumo problema o dependiente de alcohol y/o drogas comprometidas a ingresar a Intervención Terapéutica (tratamiento) de alcohol y drogas.
- c. 1 Agrupación 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. 0 Meses de tratamiento comprometidos a otorgar a personas menores de 20 años en Plan Ambulatorio Básico por el GES Alcohol y Drogas.
- b. 0 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 Infante Adolescente:**

- a. 50 Niños, niñas y adolescentes comprometidos a atender por Trastorno Hipercinético y de la Atención.
- b. 100 Niños, niñas y adolescentes comprometidos a ingresar a tratamiento por trastornos del comportamiento y de las emociones.
- c. 10 Niños y niñas comprometidos a ingresar a tratamiento por Maltrato Infantil.
- d. 9 Establecimientos educacionales comprometidos para hacer capacitación a sus profesores en programa de promoción y prevención de salud mental de niños, niñas y adolescentes.

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

- a. 0 Meses de tratamiento comprometidos para personas con trastornos mentales de moderada a alta severidad incorporada en el programa.
- b. 0 Consultorías de salud mental comprometidas a realizar a establecimientos de APS por parte del equipo de atención especializada.

**7. Componente Fortalecimiento de la prevención en Salud Mental:**

- a. 0 Talleres comprometidos a realizar como actividades comunitarias en salud mental.

**SEXTA:** 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 acordadas 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.

SECRETARÍA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO... 10 MAR 2014... HORA... 9:35  
PROCEDENCIA... Alcaldía...  
FIRMA... USU f ..... 2



- 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 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.

La evaluación del programa se realizará en dos etapas:

- **La primera evaluación**, se efectuará 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.

**SEPTIMA:** Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud a la Municipalidad, en dos cuotas: 60% contra convenio y el 40% restante según porcentaje de cumplimiento que se detalla a continuación.

- a) La primera cuota, correspondiente al 60% del total de los recursos del convenio se transferirán una vez cumplidos los siguientes requisitos copulativos:
  - Desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria
  - Desde la fecha de la transferencia de recursos para el programa desde el MINSAL.
  - Que la transferencia se realice en cumplimiento de fechas de programación de transferencias de recursos del Servicio de Salud Concepcion, establecidas por el Dpto. de Finanzas.

Para la debida implementación de las actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos señalados en el convenio.

- b) La segunda cuota, podrá corresponder a un máximo de un 40% restante 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 por los respectivos Servicios al Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales.

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... 10 MAR 2014 ..... HORA..... 9:35  
PROCEDENCIA..... Alcaldía.....  
FIRMA..... JSV F..... 2



**OCTAVA:** La Municipalidad se compromete a coordinar la implementación de un Programa de Capacitación con el Servicio de Salud y garantizar la participación de los equipos 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.

**NOVENA:** El Servicio de Salud realizará un seguimiento y monitoreo técnico-financiero con una frecuencia de dos veces al año, lo que no excluye a la Municipalidad una rendición de cuenta mensual, dentro de los cinco días hábiles siguientes al mes a que corresponda, entendiéndose para estos efectos de lunes a viernes o en las fechas que la ley excepcionalmente contemple, verificando el cumplimiento de metas y de los gastos involucrados en las actividades comprometidas en este convenio, en acuerdo a las orientaciones técnicas y administrativas entregadas.

**DECIMA:** El Servicio podrá auditar aleatoriamente los programas y la correcta utilización de los fondos transferidos a través de su Departamento de Auditoría. Sin perjuicio de lo anterior, estas transferencias de recursos se rigen por las normas establecidas en la Resolución N°759 de 2003, de la Contraloría General de la República, que dispone la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos, lo que debe ser fiscalizado por el Servicio respectivo.

**DECIMA PRIMERA:** En caso de que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio de Salud para los efectos de este convenio, deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

**DECIMA SEGUNDA:** El presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de Enero hasta el 31 de Diciembre del año 2014, en el evento que al 15 de Noviembre del año suscrito la Municipalidad no hubiere utilizado y rendido el total de los recursos transferidos, estos saldos, siempre que no sean superiores al 30% de lo traspasado, podrán ser utilizados en actividades propias del programa, durante el primer trimestre del año 2015, es decir desde el 01 de Enero al 31 de Marzo, esto previa solicitud fundada de la Municipalidad visada por el Director de Servicio, en caso contrario los saldos deberán ser transferidos al Servicio de Salud Concepción y posteriormente al Ministerio de Salud.

**DECIMA TERCERA:** El presente convenio se firma en 4 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, uno en la Municipalidad y los dos restantes en el Ministerio de Salud; en la Subsecretaría de Redes Asistenciales y la División de Atención Primaria.

  
**ALCALDE**  
**SR. JOSE RIVAS VILLALOBOS**  
**ALCALDE**  
**I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

  
**DRA. MARIA PURISIMA ALARCON BRAVO**  
**DIRECTORA SUBROGANTE**  
**SERVICIO DE SALUD CONCEPCION**

  
**Asesor Jurídico**  
**D.A.S.**



N° INT. 2R / 273



**SECRETARIA MUNICIPAL**  
**CHIGUAYANTE**  
RECIBIDO..10.MAR.2014..... HORA..... 9:35  
PROCEDENCIA..Alcalde.....  
FIRMA..USV.....2