



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCÓN, 25 FEB 2015

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE:

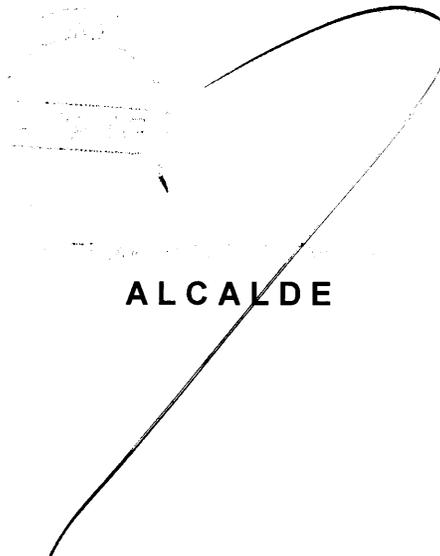
N° 459 / **VISTOS:** Los antecedentes: El Convenio denominado "Programa de Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud", suscrito con fecha 01 de Enero de 2015, entre El Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota, y la Ilustre Municipalidad de Concón; y las facultades señaladas en los artículos 36, 56 y 63 del D.F.L. N° 1/2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

I.- **APRUEBESE** El Convenio denominado "Programa de Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud", celebrado entre El Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota y la I. Municipalidad de Concón, con fecha 01 de Enero del 2015.

ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.


SECRETARIO MUNICIPAL (S)


ALCALDE

~~PAT/prl.~~

Distribución:

1. Secretaría Municipal
2. Control
3. D.A.F
4. Depto. Salud
5. Asesoría Jurídica

W



Servicio de Salud

Viña del Mar - Quillota

CONVENIO

SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

E

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD

En Viña del Mar, 01 de enero de 2015 entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su Director **Dr. Francisco Acevedo Toro**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **Ilustre Municipalidad de Concón**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Santa Laura 657, representada por su Alcalde D. **Oscar Sumonte González**, 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 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° 132 del 2010, 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 del Programa de Gobierno, 2014-2018, donde se señala explícitamente, la creación de una Política Nacional de Medicamentos, el Ministerio de Salud ha decidido impulsar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud.

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N° 1187 de 27 de noviembre del 2014 del Ministerio de Salud.

TERCERA: El Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar los siguientes componentes del "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud." y sus respectivas estrategias, cuya matriz de Indicadores se encuentra en el Programa, que forma parte integrante de este convenio:

- Componente 1: Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud.
- Componente 2: Gestión Farmacéutica.
- Componente 3: Curación Pie Diabético

CUARTA: Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio de Salud, conviene en asignar al Municipio, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, la suma anual y única de \$ 46.713.078, (cuarenta y seis millones setecientos trece mil setenta y ocho pesos) para alcanzar el propósito y cumplimiento del Programa, objeto del presente convenio.

	Químico farmacéutico municipal	Aux. Farmacia (Estimado (22hrs) p/mes)	Fondo de Farmacia ECNT APS MEDICAMENTOS	Insumos Manejo Avanzado Heridas pie diabético	Total
Concón	3.214.502	3.214.476	40.284.100	-	46.713.078

El Municipio se compromete a cumplir los objetivos señalados por éste y a implementar y desarrollar las acciones señaladas en el Programa, para los beneficiarios del sector público de salud, que se atienden en la Atención Primaria.

QUINTA: El Municipio se compromete a utilizar los recursos entregados para financiar los componentes, indicadores y metas del Programa, que se presentan a continuación, en

COMPONENTE 1:

1. Garantizar la disponibilidad de medicamentos correspondientes a las patologías Hipertensión arterial esencial >15 años, Diabetes Mellitus tipo 2 y Dislipidemias incluidos en el Arsenal Farmacológico vigente del SS Viña del Mar – Quillota, *detalladas a continuación:*

Medicamentos FOFAR	Unidad
AAS 100MG	CM
ATORVASTATINA 10MG	CM
ATORVASTATINA 20MG	CM
CAPTOPRIL 25MG	CM
ENALAPRIL 10MG	CM
LOSARTAN 50MG	CM
LOVASTATINA 20MG	CM
TOLBUTAMIDA 500MG	CM
ATENOLOL 50MG	CM
ATENOLOL 100MG	CM
ESPIRONOLACTONA 25MG	CM
FUROSEMIDA 40MG	CM
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	CM
NITRENDIPINO 20MG	CM
NIFEDIPINO 20MG	CM
PROPANOLOL 40MG	CM
METFORMINA 850MG	CM

GLIBENCLAMIDA 5MG CM

- De acuerdo a la evaluación del programa se podrán incorporar otros medicamentos al arsenal farmacológico del servicio, los cuales deberán ser financiados por esta vía.
1. Se deberá definir stock crítico de todos los productos farmacéuticos existentes en el establecimiento
 2. Se evaluará en terreno disponibilidad de medicamentos
 3. El Departamento de Salud o Corporación Municipal deberá designar un responsable del envío de tabla adjunta, la cuál debe ser remitida dentro de los 5 primeros días hábiles de Septiembre 2015 y Enero 2016. (adjuntando factura escaneada o en papel)

Descripción			Fecha		Nº Formulario
medicamento	Unidad	Cantidad	Vencimiento	Nº Lote	Recepción

1. Sistema resolución de reclamos:
 1. Disponer en Farmacia en forma visible y clara comunicación que muestre el siguiente texto *"Ante la no entrega de medicamentos indicado en su receta para tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial esencial >15 años y Dislipidemia, llamar a salud responde 600-360-7777 o via página web <http://web.minsal.cl>"*
 2. Responder reclamos dentro de 24 horas hábiles de acuerdo a Manual de Reclamos.
 3. Cada Comuna y Establecimiento deberá confirmar Encargado de gestión de Reclamo designado el año 2014 e, informar oportunamente cambio de este.

COMPONENTE 2:

1. Contratación de personal de Farmacia: Químico Farmacéutico y/o Auxiliar paramédico de Farmacia, si corresponde que permita mejorar la gestión farmacéutica.

Deberá enviar los siguientes antecedentes a más tardar el día 30 diciembre 2014 para dar inicio a las actividades el 1ro de enero de 2015 por un total de 12 meses con fecha término 31 de diciembre 2015, a fin garantizar continuidad de funcionario contratado:

1. Datos: Nombre completo, RUT, Profesión
 2. Contrato de trabajo honorarios (fecha de inicio, monto remuneraciones mensuales)
 3. Lugar de desempeño
 4. Funciones de acuerdo a las orientaciones técnicas del presente programa
2. Se deberá garantizar despacho oportuno y total para lo cual se llevará un sistema de seguimiento y control del programa:
 1. Comunas con Módulo de Farmacia Informatizado: obtener reportes por establecimiento y comuna
 2. Comunas sin Módulo de Farmacia Informatizado: ingresar a sistema Web diseñado por Minsal <http://sistemafofar.minsal.cl>
 3. Aquellos establecimientos con soluciones informáticas independientes (Ej. Tecmedica con software Avis) deberán enviar los informes correspondientes a archivo control: FAD (fármacos a despachar), DDF (dispensación de fármacos), PBC (población bajo control) y Rechazo de paciente, el tercer día hábil de cada mes.
 3. Información requerida:
 1. Rut paciente
 2. Diagnóstico (HTA, DM2, Dislipidemia)
 3. Medicamentos indicados
 4. Fecha emisión de la receta (día/mes/año)
 5. Fecha de vigencia de la receta (día/mes/año)
 6. Estado de la receta (despachada, pendiente, caducada y cerrada)



7. Fecha de despacho (día/mes/año)
8. Despacho (total, parcial)
9. Medicamento pendiente de despacho
10. Fecha de entrega de despacho pendiente

Tabla N°1:

NOMBRE COMPONENTE	INDICADOR	META N°	PESO RELATIVO
Componente N°1: Poblacion con acceso oportuno a medicamentos en Atención Primaria de Salud	Indicador N°1: Porcentaje de recetas con despacho total y con condición crónica en los establecimientos de atención primaria.	Meta 1. 100% de las recetas entregadas a personas con condición cronica oportuno.	40%
	Indicador N°2: Porcentaje de reclamo de los usuarios atingentes al programa con solución (entrega de medicamnetos), dentro de 24 horas hábiles.	Meta 2. 100% de los reclamos con solución dentro de las 24 horas hábiles, siguientes a la formulación del reclamo.	25%
Componente 2: Gestión Farmacéutica	Indicador N°3: Establecer linea base valorizada de mermas de medicamentos y dispositivos medicos en los	Meta 3. Construcción de la linea base de mermas valorizada para el total de los establecimientos adheridos al	10%

establecimientos de atención primaria. programa.
 Indicador N°4: Meta 4. 100% de los 25%
 Porcentaje de establecimientos con
 establecimientos de atención
 atención primaria permanente de
 con atención farmacia.
 permanente de
 farmacias durante el
 horario de
 funcionamiento del
 establecimiento.

CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA 100%

COMPONENTE 3: Se realizara entrega de insumos para curación de pie diabético avanzado. La comuna debe registrar a los pacientes en el REM P04 y en el listado rutificado de pacientes a los cuales se les realizó la curación de pie diabético (enviar a referente Prog. Cardiovascular éste último) según tabla adjunta:

N°	Nombre Paciente	N° Carnet Identidad	Fecha realización curación Curación Pie diabético
1			
2			
3			
4			

Además se verificará en terreno la disponibilidad de los insumos para curación de pie diabética.

SEXTA: El monitoreo y evaluación se orientan a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del Programa, con el propósito de mejorar su eficacia y eficiencia, por ello, el Servicio evaluará el grado de cumplimiento del Programa.

conforme a las metas contenidas en éste y en concordancia a los pesos relativos señalados en la Tabla N°1 precedente.

La evaluación del programa se efectuará en dos etapas:

La primera evaluación se efectuará con corte al 31 Agosto del año 2015. De acuerdo con los resultados obtenidos en esta evaluación referida al Cumplimiento Global del Programa, se hará efectiva la re liquidación de la segunda cuota en el mes de Octubre, de acuerdo al siguiente cuadro

Porcentaje Global del Programa	Cumplimiento de Recursos, 2º Cuota del	Porcentaje de Descuento
		30%
≥ 60,00%		0%
Entre 50,00% y 59,99%		25%
Entre 40,00% y 49,99%		50%
Entre 30,00% y 39,99%		75%
Menos del 30%		100%

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de agosto, hasta el día 5 del mes de Septiembre del año 2015.

Adicionalmente, el Servicio de Salud podrá de la suma de la 2ª cuota, si fuere el caso, descontar el monto valorizado de los medicamentos e insumos, que hayan sido entregados al Municipio con cargo al stock crítico de manejo del Servicio de Salud respectivo, si el Municipio en su oportunidad, no hubiese reintegrado las especies entregadas, situación que deberá ser acreditada con las correspondientes actas.

La segunda evaluación y final, se efectuará al 31 de Diciembre, fecha en que el Programa deberá tener ejecutado al 100% de las prestaciones comprometidas.

El Municipio se compromete a enviar el o los Informes requeridos por el Programa, con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2015, hasta el día 5 del mes de Enero del 2016.

SEPTIMA: Los recursos serán transferidos por los Servicios de Salud respectivos, en 2 cuotas (70% - 30%); la 1ª cuota contra total tramitación del convenio, y, la 2ª cuota, contra los resultados de la primera evaluación como se señala en la cláusula anterior.

OCTAVA: El Servicio podrá requerir a la Municipalidad, los datos e informes relativos a la ejecución del Programa y sus componentes específicos en la cláusula tercera de este convenio, con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo.

NOVENA: El Servicio podrá velar aleatoriamente por la correcta utilización de los fondos traspasados 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.

DECIMA: El Servicio de Salud en este acto designa administradora y coordinadora a la QF. Daniela Oyarzún P., quien tendrá como función principal actuar como Referente Técnico de este Servicio respecto de la I. Municipalidad y del Ministerio de Salud, además de velar por la correcta ejecución y adecuado cumplimiento de las obligaciones asumidas por las partes. La I. Municipalidad notificará al Servicio de Salud de la persona que actuará como referente técnico dentro del plazo de cinco días contados desde la fecha de suscripción del presente convenio.

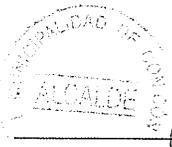
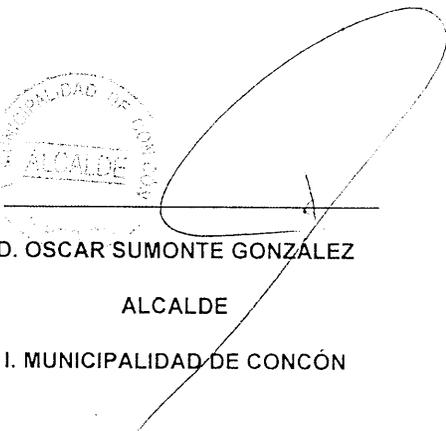
DECIMA PRIMERA: El Servicio de Salud no asume responsabilidad financiera mayor que la que en este Convenio se señala. Por ello, en el caso que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para la ejecución del mismo, ella asumirá el mayor gasto resultante.

DÉCIMA SEGUNDA: El presente convenio tendrá vigencia desde la fecha de su total tramitación hasta el 31 de diciembre del año 2015.

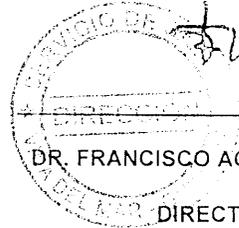
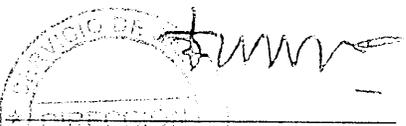
DECIMA TERCERA: El presente convenio se firma en 2 ejemplares, quedando uno en poder del Servicio de Salud, y el otro en el de la Municipalidad.



PERSONERIAS: La facultad y personería del Dr. Francisco Acevedo Toro, Director (S) del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, para celebrar convenios están contenidos en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.469 y N°18.933, conjuntamente, con el Decreto Supremo N°140/2004 y 89/2014 del Ministerio de Salud. La facultad del Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Concón, Sr. Oscar Sumonte González consta en el Rol N° 320/2012 de fecha 30.11.2012, del tribunal electoral de Valparaíso.



D. OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN



DR. FRANCISCO ACEVEDO TORO
DIRECTOR
SERVICIO SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA

