

DECRETO ALCALDICIO - Nº 001890

Casablanca, 29 ABR 2014

- VISTO :**
- 1.- El Convenio Modificador Programa Complementario GES 2014 , entre el Servicio de Salud Valparaíso- San Antonio y la I. Municipalidad de Casablanca.
  - 2.- Lo informado por la Dirección de Salud.
  - 3.- Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

- DECRETO :**
- I.- Apruébese Convenio Modificador Programa Complementario GES 2014 año 2014, entre el Servicio de Salud Valparaíso- San Antonio y la I. Municipalidad de Casablanca.

II. - ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVASE.

  
  
**Leonel Bustamante González**  
Secretario Municipal  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

  
  
**Rodrigo Martínez Roca**  
Alcalde  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:  
Alcaldía  
Salud  
Finanzas  
ABD.



**FUNCIÓN DE ASESORIA JURÍDICA**  
N° 400/DR.RGG/LZR/MFN/EAB/eab.

30.ABR2014\* 1899

RESOLUCION EXENTA N° \_\_\_\_\_

VALPARAISO,

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** El Programa complementario GES año 2014, aprobado a través de resolución exenta N° 8, de 8 de enero de 2014, por el Ministerio de Salud. El Memorandum Interno N° 149, de 28 de abril de 2.014, del Jefe del Departamento Atención Primaria de este Servicio de Salud.

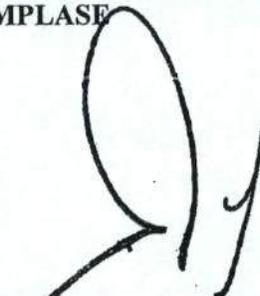
**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en la Resolución N° 1600/08 de la Contraloría General de la República; el D.F.L. N° 1/2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. 2763, de 1979 y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469; y, en uso de las facultades que me confieren los D.S. 140/2004 y N° 64/2014, ambos del Ministerio de Salud; dicto la siguiente:

### RESOLUCION

1°.- **APRUEBASE** el convenio modificatorio de 23 de abril de 2014, suscrito entre el **SERVICIO DE SALUD VALPARAISO-SAN ANTONIO** y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA**, para ejecutar el programa complementario GES año 2014, en los términos señalados en dicho documento, manteniéndose en todo lo demás lo dispuesto en el contrato original.

**A N O T E S E, COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE EN LA PAGINA DEL GOBIERNO TRANSPARENTE; Y CÚMPLASE**



  
**DR. RAMON GARCIA GOMEZ**  
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD  
VALPARAISO- SAN ANTONIO

**DISTRIBUCION:**

- \* ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA ✓
- \* DEPTO. ADMINISTRACION GESTION INFORMACIÓN DIREC/ UNIDAD DE GESTION REC. FINAN (MINSAL)
- \* DEPTO. ATENCION PRIMARIA Y REDES AMBULATORIA DIGERA (SUBSAL REDES ASISTENCIALES)
- \* DEPARTAMENTO ATENCION PRIMARIA.
- \* SUBDEPARTAMENTO RECURSOS FINANCIEROS
- \* FUNCION AUDITORIA
- \* SUDAIS
- \* FUNCION ASESORIA JURIDICA
- \* OFICINA DE PARTES S.S.V.S.A.





**SERVICIO DE SALUD  
VALPARAÍSO SAN ANTONIO  
DEPARTAMENTO DE ATENCION PRIMARIA  
RGG/MFN/JSO/jso**

INT. Nº: 186bis FECHA: 05/02/2014

## **CONVENIO MODIFICATORIO ENTRE EL SERVICIO DE SALUD VALPARAISO-SAN ANTONIO Y LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA PARA SU PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES AÑO 2014**

En Valparaíso a 23 de Abril de 2014, entre el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio, persona jurídica de derecho público Rut: 61.606.500-9 representado por su Director (S) Dr. Ramón García Gómez, Rut: 6.040.943-9 ambos domiciliados en Avenida Brasil Nº 1435, Valparaíso, en adelante "el Servicio" y la Ilustre Municipalidad de **CASABLANCA**, persona jurídica de derecho público Rut: 69.061.400-6 representada por su Alcalde, Rodrigo Martínez Roca, Rut: 9.901.641-8, ambos domiciliados en, Constitución 111, Casablanca, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio modificatorio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** En virtud del Programa Complementario Ges aprobado por MINSAL según R.E. Nº 08 del 08 de enero del 2014 y a R.E. Nº 46 del 24 de enero del 2014 que distribuye recursos y en consideración a la R.E. Nº 495 del 20 de marzo del 2014 del MINSAL que modifica distribución de recursos para este programa, se procede a modificar convenio.

**SEGUNDA:** Estas partes vienen a modificar el convenio aprobado por R.E Nº 974 del 19 de febrero del 2014 del SSVSA en las siguientes cláusulas:

- **En Cláusula TERCERA,** Sustitúyase Tabla Nº1 y Tabla Nº2 y por las siguientes tablas Nº1 y Nº2:

| Tabla Nº1                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Problemas de Salud con GES                                            | Exámenes de Laboratorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Epilepsia no refractaria en niños y adultos                           | Perfil hepático (tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas y totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALH)<br>Determinación de niveles plasmáticos de drogas y/o medicamentos. (Niveles plasmáticos de alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) |
| Salud cardiovascular: Hipertensión y Diabetes Mellitus tipo II        | Electrolitos plasmáticos<br>Microalbuminuria cuantitativa<br>Hemoglobina glicosilada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Prevención Insuficiencia Renal Crónica Terminal en Mayores de 15 años | Electrolitos plasmáticos<br>Microalbuminuria cuantitativa<br>Creatinina cuantitativa<br>Perfil lipídico (colesterol total, HDL, LDL, VDL, triglicéridos)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Examen Medicina Preventiva                                            | Urocultivo en embarazada (menos de 14 semanas y primer control de embarazo)<br>Glicemia en ayuna para mayor de 15 años<br>Colesterol total en población de más de 40 años                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Hipotiroidismo en mayores de 15 años.                                 | Hormona Tiroestimulante (TSH),<br>Tiroxina Libre (T4L)<br>Tiroxina o tetrayodotironina (T4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| Problemas de Salud con GES                                                    | Nombre Medicamentos                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Programa de Salud Cardiovascular:<br>Diabetes Mellitus tipo II                | Metformina 850mg                                         |
|                                                                               | Glibenclamida 5mg                                        |
|                                                                               | Cintas reactivas para Hemoglucotest para autocontrol     |
|                                                                               | Lancetas desechables para Hemoglucotest para autocontrol |
| Programa de Salud Mental. Depresión Grave 2º año                              | Venlafaxina 75mg                                         |
|                                                                               | Sertralina 50mg                                          |
|                                                                               | Paroxetina 20mg                                          |
| Hipotiroidismo en Mayores de 15 años                                          | Levotiroxina 100mcg                                      |
| Asma en menores de 15 años                                                    | Prednisona Jarabe 20mg/5ml                               |
| Tratamiento de Erradicación de Helicobacter Pylori                            | Omeprazol 20mg                                           |
|                                                                               | Amoxicilina 500mg                                        |
|                                                                               | Metronidazol 500mg                                       |
|                                                                               | Claritromicina 500mg                                     |
| Curación avanzada de heridas de pie en personas con Diabetes Mellitus tipo II | Hidrogel en gel                                          |
|                                                                               | Carboximetilcelulosa con plata en láminas                |
|                                                                               | Carbón activado con plata en láminas                     |
|                                                                               | Espuma hidrofílica no adhesiva                           |
|                                                                               | Hidrogel Lámina                                          |
|                                                                               | Alginato en láminas                                      |
|                                                                               | Hidrocoloide en láminas                                  |
|                                                                               | Apósito tradicional en laminas                           |
| Venda gasa semielasticada en rollo                                            |                                                          |

- **En Cláusula CUARTA:**

**Donde dice:** 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 **\$ 1.955.122.- (un millón novecientos cincuenta y cinco mil ciento veinte y dos pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

**Debe Decir:** 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 **\$ 3.546.140 (tres millones quinientos cuarenta y seis mil ciento cuarenta pesos)**, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas en la cláusula anterior.

- **En su Cláusula QUINTA:** Sustitúyase Tabla N°4 y Tabla N°6 por las siguientes tablas N°4 y N°6:

**Tabla N°3**

| <b>Problemas de Salud GES</b>      | <b>Nombre Examen</b>          | <b>Meta Referencial</b> | <b>Monto referencial</b> |
|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Epilepsia                          | Perfil Hepático               | 2                       | \$ 15.780                |
|                                    | Niveles Plasmáticos           | 1                       | \$ 4.172                 |
| <b>Subtotal</b>                    |                               |                         | <b>\$ 19.952</b>         |
| Prevención Secundaria IRC Terminal | Electrolitos Plasmáticos      | 10                      | \$ 9.060                 |
|                                    | Microalbuminuria Cuantitativa | 14                      | \$ 30.576                |
|                                    | Creatinina Cuantitativa       | 122                     | \$ 133.224               |
|                                    | Perfil Lipídico               | 122                     | \$ 565.470               |
| <b>Subtotal</b>                    |                               |                         | <b>\$ 738.330</b>        |
| Programa Salud Cardiovascular      | Electrolitos Plasmáticos      | 14                      | \$ 12.684                |
|                                    | Microalbuminuria Cuantitativa | 23                      | \$ 50.232                |
|                                    | Hemoglobina Glicosilada       | 142                     | \$ 484.078               |
| <b>Subtotal</b>                    |                               |                         | <b>\$ 546.994</b>        |
| Examen de Medicina Preventivo      | Urocultivo                    | 14                      | \$ 38.066                |
|                                    | Glicemia                      | 35                      | \$ 34.615                |
|                                    | Colesterol                    | 9                       | \$ 9.180                 |
| <b>Subtotal</b>                    |                               |                         | <b>\$ 81.861</b>         |
| Hipotiroidismo                     | TSH                           | 150                     | \$ 494.172               |
|                                    | T4 libre                      | 13                      | \$ 48.880                |
|                                    | T4                            | 13                      | \$ 42.770                |
| <b>Subtotal</b>                    |                               |                         | <b>\$ 585.822</b>        |
| <b>Total</b>                       |                               |                         | <b>\$ 1.972.959</b>      |

**Tabla N°4**

| <b>Problemas de Salud con GES</b>                                             | <b>Nombre Medicamentos</b>                               | <b>Monto referencial</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| Programa de Salud Cardiovascular: Diabetes Mellitus tipo II                   | Metformina 850mg                                         | \$ 1.573.181             |
|                                                                               | Glibenclamida 5mg                                        |                          |
|                                                                               | Cintas reactivas para HemoglucoTest para autocontrol     |                          |
|                                                                               | Lancetas desechables para HemoglucoTest para autocontrol |                          |
| Programa de Salud Mental. Depresión Grave 2º año                              | Venlafaxina 75mg                                         |                          |
|                                                                               | Sertralina 50mg                                          |                          |
|                                                                               | Paroxetina 20mg                                          |                          |
| Hipotiroidismo en Mayores de 15 años                                          | Levotiroxina 100mcg                                      |                          |
| Asma en menores de 15 años                                                    | Prednisona Jarabe 20mg/5ml                               |                          |
| Tratamiento de Erradicación de Helicobacter Pylori                            | Omeprazol 20mg                                           |                          |
|                                                                               | Amoxicilina 500mg                                        |                          |
|                                                                               | Metronidazol 500mg                                       |                          |
|                                                                               | Claritromicina 500mg                                     |                          |
| Curación avanzada de heridas de pie en personas con Diabetes Mellitus tipo II | Hidrogel en gel                                          |                          |
|                                                                               | Carboximetilcelulosa con plata en láminas                |                          |
|                                                                               | Carbón activado con plata en láminas                     |                          |
|                                                                               | Espuma hidrofílica no adhesiva                           |                          |
|                                                                               | Hidrogel Lámina                                          |                          |
|                                                                               | Alginato en láminas                                      |                          |
|                                                                               | Hidrocoloide en láminas                                  |                          |
|                                                                               | Apósito tradicional en laminas                           |                          |
|                                                                               | Venda gasa semielasticada en rollo                       |                          |

Se hace presente el establecimiento de Salud perteneciente a la municipalidad, deberá contar con todos los insumos señalados en la tabla N°6.

**TERCERA:** En todo lo demás se mantienen las cláusulas, deberes y obligaciones en virtud del convenio señalado en cláusula segunda.

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



**RODRIGO MARTÍNEZ ROCA**  
**ALCALDE**  
**I.M. CASABLANCA**



**DR. DAMÓN GARCÍA GÓMEZ**  
**DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD**  
**VALPARAÍSO SAN ANTONIO**