



**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 3124**

**REF.:** APRUEBA CONVENIO IRA SAPU 2015.

**CHILLAN VIEJO,** 05 de Junio de 2015.

**VISTOS:**

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y modificaciones y la Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:**

1.- Lo dispuesto en la Resolución Exenta N° 1 C N° 926 de fecha 20/03/2015, que sanciona convenio celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble - Chillán.

2.- Convenio de fecha 09/03/2015 suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, denominado "Convenio IRA SAPU 2015".

**DECRETO:**

1.- **APRUEBASE** Convenio de fecha 09/03/2015, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, denominado "**Convenio IRA SAPU 2015**", el cual se desarrollará en el Centro de Salud Familiar Dr. Federico Puga Borne de la comuna de Chillán Viejo.

2.- El presente convenio tendrá vigencia de tres meses contados desde el inicio de las actividades.

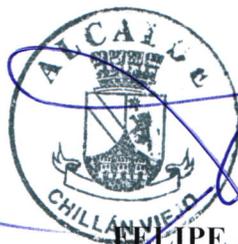
3.- Impútese los gastos que se originen de la ejecución del presente convenio a la cuenta N° **215.21.03.002.002** denominada **Honorarios Asimilados a Grado**.



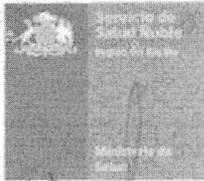
**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

FAL/NAV/HHH/OES/MBR/MHF/lcc  
**DISTRIBUCION:**

- Secretaría Municipal
- Convenios
- Secretaría Desamu.



**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**



POR/WGP/MMD/RPM/th.s.

## CONVENIO IRA SAPU 2015

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN VIEJO DEPARTAMENTO DE SALUD	
FECHA INGRESO _____	FOLIO _____
TIPO DOCTO. _____	N° _____
TRAMITE _____	
SALIDA _____	

En Chillán, a nueve de marzo del 2015, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en Bulnes N° 502, de Chillán, representado por su Director Dr. Ivan Paul Espinoza, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Serrano N° 300, de Chillán Viejo, representada por su Alcalde D. Felipe Aylwin Lagos, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Dentro de los reforzamientos especiales en la Atención Primaria, durante el período de mayor atención de patologías IRA, el MINSAL ha resuelto, al igual que en años anteriores, implementar Salas de Hospitalización Abreviada en los SAPU (Servicios de Atención Primaria de Urgencia) del país.

**SEGUNDA:** Así, la Municipalidad se compromete a contratar seis horas diarias de profesional kinesiólogo con capacitación IRA, para el **SAPU Dr. Federico Puga**, establecimiento dependiente de dicho Municipio, en horario peak de atención, generalmente de 17:00 horas en adelante, durante 3 meses, a contar de la fecha en que el Servicio de Salud Ñuble lo instruya.

**TERCERA:** La jornada deberá ser de seis horas cada día, los sábados, domingos y festivos. En todo caso, atendiendo la realidad local, el Municipio podrá distribuir la jornada desde el viernes de cada semana, hasta el lunes y/o festivos, fraccionando el tiempo, sin que ello exceda el total de horas consideradas en los recursos que se traspasan por este convenio.

**CUARTA:** Por este acto, el Servicio se compromete a traspasar a la Municipalidad, la totalidad de **\$1.869.450.- (Un millón ochocientos sesenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta pesos)**, con la finalidad de que ésta contrate las horas de profesionales kinesiólogos para el **SAPU Dr. Federico Puga**, lo que corresponde a **\$623.150.- (Seiscientos veintitrés mil ciento cincuenta pesos)**, mensuales, por el plazo de tres meses para el establecimiento, a contar de la fecha en que se den inicio a las actividades.

**QUINTA:** El Servicio requerirá a la Municipalidad los datos e informes relativos a la ejecución del Programa con los detalles y especificaciones que estime del caso, pudiendo efectuar una constante supervisión, control y evaluación del mismo sin perjuicio de las revisiones que pudiese efectuar, en términos aleatorios, el Departamento de **Auditoría del Servicio**. Igualmente, el Servicio deberá impartir pautas técnicas para alcanzar en forma más eficiente y eficaz los objetivos del presente convenio.

**SEXTA:** El Servicio de Salud procederá a evaluar las actividades de refuerzo kinésico con el indicador del registro diario de actividades kinésicas infantiles, comprometiéndose la Municipalidad a remitir mensualmente al Departamento de Red Asistencial, la información pertinente.

Se deja establecido que el Estadístico deberá tabular la información del registro diario del kinesiólogo en formato que no se inserta por ser conocido de las partes y remitido dentro de los primeros cinco días de cada mes, al correo electrónico [raquel.paves@redsalud.gov.cl](mailto:raquel.paves@redsalud.gov.cl).

**SEPTIMA:** Finalizado el período de vigencia del presente convenio, el Municipio deberá devolver, dentro del plazo de 30 días corridos, los valores correspondientes a la parte no ejecutada de los rendidos los 5 primeros días de cada mes de acuerdo a instrucciones emanadas del Ord. 3A2 N° 1000 de fecha 27 de septiembre del 2012, del Departamento de Finanzas Servicio de Salud Ñuble y Ord. 3A2 N° 245 del 09 de marzo del 2012, del Director del Servicio de Salud Ñuble. (Resolución 759/2003, Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas de Contraloría General de la República.)

Para constancia, firman:



*[Handwritten signature]*  
**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE CH. VIEJO



*[Handwritten signature]*  
**DR. IVAN PAUL ESPINOZA**  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE