

**CONVENIO MANDATO**

**“PROGRAMA ${programaTitulo} AÑO ${periodoConvenio}, COMPONENTE DESARROLLO RRHH”**

**ENTRE SERVICIO DE SALUD IQUIQUE Y LA ${ilustreTitulo} ${municipalidad}.**

En Iquique a ${fechaConvenio}, entre el **SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**, persona jurídica de derecho público, RUT. 61.606.100-3 con domicilio en calle Aníbal Pinto Nº 815 de Iquique, representado por su **${directorApelativo} D. ${director}**, ${directorNationality}, Cédula Nacional de Identidad Nº ${directorRut}, del mismo domicilio del servicio público que representa, en adelante el **“SERVICIO”**, por una parte; y por la otra, la **${ilustreTitulo} ${municipalidad}**, persona jurídica de derecho público, **RUT ${comunaRut}**, representada por su **${alcaldeApelativo} D. ${alcalde}**, chileno, Cédula Nacional de Identidad Nº ${alcaldeRut}, ambos domiciliados en ${municipalidadDirec} de la comuna de ${comuna}, en adelante la **“MUNICIPALIDAD”**, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

***PRIMERA:*** Las partes dejan expresa constancia que, para efectos del presente Convenio, la entidad administradora de salud municipal es exclusivamente la **“MUNICIPALIDAD”**, ello de conformidad al artículo 2° de la Ley N°19.378, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, la que por consiguiente es la única responsable de la ejecución del presente Convenio, en su calidad de administradora y operadora de los establecimientos de salud municipal. Por consiguiente, la **“MUNICIPALIDAD”** concurre al presente acto con el único objeto de dar estricto cumplimiento a lo previsto en los artículos 49 y 55 bis de la citada ley, en el sentido de que por su intermedio se transferirá la totalidad de los fondos para la ejecución del presente convenio.

***SEGUNDA:*** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por 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°118 del año 2007, del Ministerio de Salud, reitera dicha norma agregando la forma en que se materializa al señalar “para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente resolución”.

***TERCERA:*** El presente convenio se suscribe conforme a lo establecido en el decreto con fuerza de ley N°1-3063, de 1980, del Ministerio del Interior y sus normas complementarias; a lo acordado en los Convenios celebrados en virtud de dichas normas entre el Servicio y la Municipalidad, especialmente el denominado convenio per cápita, aprobado por los correspondientes decretos supremos del Ministerio de Salud y a lo dispuesto en la Ley N°19.378, que aprueba el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

***CUARTA*:** 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 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 ${programa}, componente Desarrollo RRHH, año ${periodoConvenio}”** en adelante el **“PROGRAMA”.**

El referido **“PROGRAMA”** ha sido aprobado por Resolución Exenta N°${numResolucion} de fecha ${fechaResolucion}, del Ministerio de Salud.

***QUINTA:*** Conforme a lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del **“SERVICIO”**, conviene en asignar a la **“MUNICIPALIDAD”,** desde la fecha de total tramitación de la Resolución Exenta que apruebe el presente instrumento y recibidos los recursos desde el Ministerio de Salud, la suma anual y única de **$** **${totalConvenio} (${totalConvenioLetras}),** para alcanzar el propósito y cumplimiento del componente señalado en la cláusula anterior.

Estos recursos financiarán exclusivamente las actividades relacionadas al **“PROGRAMA”** y se entregarán en dos cuotas, de acuerdo a la siguiente manera y condiciones:

* La primera cuota de $ **${cuotaMonto#1}** **(${cuotaLetra#1}),** correspondiente al ${percentage#1}% del total de los recursos del convenio, la cual será ejecutada una vez tramitada la Resolución Exenta que aprueba el presente instrumento y, recibidos los recursos desde el Ministerio de Salud.
* La segunda cuota de $ **${cuotaMonto#2}** **(${cuotaLetra#2}),** corresponderá al ${percentage#2}% restante, la cual será ejecutada una vez sean recibidos los recursos desde el Ministerio de Salud.

***SEXTA:*** Mediante el presente instrumento, la **“MUNICIPALIDAD”** mandata al **“SERVICIO”**, para que utilice la suma total los recursos mencionados en la cláusula **QUINTA**, para ser empleados en el **Programa de** **${programa}, en su componente Desarrollo RRHH**, descrito en la cláusula cuarta.

***SÉPTIMA:*** El **“SERVICIO”,** en virtud del presente mandato empleará dicha suma de dinero, para el cumplimiento de las acciones, según se detalla a continuación:

**(EJEMPLO CURSOS, DIPLOMAS, DIPLOMADOS, MAGISTER, Y/U OTRAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION)**

***OCTAVA:*** Lo anterior, de acuerdo a los criterios establecidos en la **Comisión Técnica de Capacitación y Formación de la Atención Primaria de Salud y Redes**, constituida mediante Resolución Exenta Nº1556 del 19 de Junio de 2017, del Servicio de Salud Iquique, vigente a la fecha.

***NOVENA:*** El proceso de monitoreo y evaluación del cumplimiento del presente convenio por parte del **“SERVICIO”**, se orienta a conocer el desarrollo y grado de cumplimiento de los diferentes componentes del **“PROGRAMA”**, con el propósito de mejorar la eficiencia y efectividad de sus objetivos y se realizará **dos veces** en el año, según el siguiente detalle:

* **La primera evaluación,** se efectuará con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y considerará un informe de Procesos, contemplando la nómina de asistentes a los cursos y diplomas a realizar por cada Comuna y/o establecimiento, la cual se debe hacer llegar en planilla de datos correspondiente, de acuerdo al formato solicitado por la contraparte Ministerial. En esta instancia la comuna deberá estar al día con el envío de la información solicitada por la referente encargada del Programa del Servicio de Salud.
* La **segunda evaluación** técnica y final, se efectuará con corte al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fecha en que el **“PROGRAMA”** deberá tener ejecutado el **100%** de las acciones comprometidas en el convenio y la **“MUNICIPALIDAD”** haber enviado el informe de funcionarios participantes a los cursos a más tardar el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**del año** \_\_\_\_\_\_\_.

Asimismo, la **“MUNICIPALIDAD”** deberá haber hecho en ingreso de las rendiciones mensuales hasta el mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **del año \_\_\_\_\_\_\_,** en plataforma habilitada para estos fines, según la información otorgada por la referente Técnico encargada del Programa de Capacitación del Servicio de Salud.

***DÉCIMA:*** En cumplimiento de este **“MANDATO”,** la Municipalidad autoriza al **“SERVICIO”,** para gestionar la administración de los fondos recibidos, gastados e invertidos en las diferentes unidades de Salud y a pagar centralizadamente los montos señalados en la cláusula quinta, con cargo al presupuesto mandatado y a los fondos descritos en la cláusula séptima y de conformidad a lo dispuesto en la Ley Nº19.886 y su reglamento.

***DÉCIMO PRIMERA:*** Por su parte, la **“MUNICIPALIDAD”** se compromete a facilitar al **“SERVICIO”** todos los informes y datos que sean requeridos para la evaluación del cumplimiento de las actividades y ejecución de los recursos en su formato original. El incumplimiento de la entrega de cualquier documento a que se refiere esta cláusula, requerido por el **“SERVICIO”**, se pondrá en conocimiento de las autoridades de control, tanto interno como externo de la Administración del Estado, para que adopten las medidas consignadas en la normativa vigente.

***DÉCIMO SEGUNDA:*** El presente convenio tendrá vigencia a partir del **01 de enero del año 2022 al 31 de diciembre del año 2022.**

***DÉCIMO TERCERA:*** Las partes fijan su domicilio en la Primera Región, sometiéndose a la competencia de sus tribunales de Justicia.

***DÉCIMO CUARTA:*** Déjese constancia que la personería de **D. ${director}** para representar al Servicio de Salud de Iquique, consta en el ${directorDecreto}. La representación de **D.** **${alcalde}** para actuar en nombre de la ${ilustre} Municipalidad de ${comuna}, emana del ${alcaldeDecreto} de la ${ilustre} Municipalidad de ${comuna}.

***DÉCIMO QUINTA:*** El presente Convenio se firma digitalmente en un ejemplar, quedando este en poder del **“SERVICIO”.** Por su parte,la **“MUNICIPALIDAD”** contraparte de este convenio y la División de Atención Primaria de Ministerio de Salud e involucrados, recibirán el documento original digitalizado.

***DÉCIMO SEXTA*:** El gasto que irrogue el presente convenio se imputará al Ítem N°24-03 298-002 del **“Presupuesto vigente del Servicio de Salud Iquique año 2022”.**

**${alcalde}**

**${alcaldeApelativoFirma}**

**${ilustreTitulo} ${municipalidad}**