



Depto. Asesoría Jurídica
N° 167

REF.:

Aprueba Convenio Programa
Detección, Intervención, y
Referencia Asistida para alcohol,
tabaco y otras drogas (DIR),
Comuna de Providencia.

SANTIAGO,

10 MAYO 2018

RESOLUCION EXENTA N°

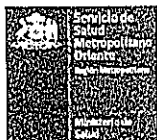
730

VISTOS:

1. El interés del Ministerio de Salud de elevar el nivel de salud de las personas, mejorando la capacidad individual para reducir el consumo riesgoso de alcohol tabaco y otras drogas a través de la implementación de intervenciones de carácter preventivo, ayudando oportuna y eficazmente a las/los adolescentes, jóvenes y adultos desde los 10 años en adelante;
2. La Resolución Exenta N°1350 de fecha 29 de noviembre de 2017, que aprueba el Programa "Detección, Intervención, y Referencia Asistida para alcohol, tabaco y otras drogas (DIR)", del Ministerio de Salud;
3. La Resolución Exenta N°120 de fecha 24 de enero del 2018, que distribuye los Recursos del Programa "Detección, Intervención, y Referencia Asistida para alcohol, tabaco y otras drogas (DIR)", año 2018, del Ministerio de Salud;
4. Lo solicitado por el Departamento de Procesos Asistenciales en Red del Servicio de Salud Metropolitano Oriente;
5. Las facultades que me confiere el Decreto con Fuerza de Ley N° 01 del 2005 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763 de 1979 y de las Leyes N° 18.933 y 18.469; y su reglamento orgánico aprobado por D.S. N° 140 del 2004, todos del Ministerio de Salud; y la Resolución N° 1.600 de 2008 de la Contraloría General de la República, dicto lo siguiente:

RESOLUCION

1. Apruébase el Convenio, de fecha 16 de marzo de 2018, suscrito entre el **SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE** y la **MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA**, cuyo texto es el siguiente:



SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN ASISTENCIAL
DEPTO. DE PROCESOS ASISTENCIALES EN RED
N°18

CONVENIO

PROGRAMA DETECCIÓN, INTERVENCIÓN Y REFERENCIA ASISTIDA PARA ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS (DIR) COMUNA DE PROVIDENCIA

En Santiago, 16 de marzo de 2018 entre el Servicio de Salud Metropolitano Oriente, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Canadá N° 308 comuna de Providencia, representado por su Director (s) Julio Montt Vidal del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la Municipalidad de Providencia, persona jurídica de derecho público domiciliada en Avda. Pedro de Valdivia N° 963, representada por su Alcaldesa D. Evelyn Matthei Fonet 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 Decreto Supremo N°31 de fecha 27 de diciembre 2017 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 las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud, que relevan a la Atención Primaria como área y pilar relevante de la salud pública, el Ministerio de Salud ha aprobado la Resolución Exenta N° 1350 de fecha 29 de noviembre 2017, el Programa Detección, Intervención y Referencia Asistida para alcohol, tabaco y otras drogas. (DIR), tiene por objeto servir de estrategia que permita a personas con consumo riesgoso y problemático de alcohol, tabaco y otras drogas, acceder a una intervención breve y referencia a tratamiento.

TERCERA: El Programa Detección, Intervención y Referencia Alcohol, Tabaco y Otras Drogas (DIR), tiene por objetivo elevar el nivel de salud de las personas, mejorando la capacidad individual para reducir el consumo riesgoso de alcohol, tabaco y otras drogas a través de la implementación de intervenciones de carácter preventivo, ayudando oportuna y eficazmente a las /los adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores desde los 10 años en adelante.

CUARTA: Para el cumplimiento del objetivo señalado en la cláusula precedente, la Municipalidad de Providencia, a través de los CESFAM Aguilucho, Hernán Alessandri y Leng se comprometen a realizar los siguientes Objetivos Específicos:

- 1.- Aplicación de tamizaje para evaluar el patrón de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes y adultos.
2. Realizar Intervenciones de carácter preventivo para reducir el consumo de alcohol, tabaco y/u otras drogas, conforme resultados de la evaluación previa de consumo de riesgo. Esto es intervenciones breves en adultos e intervenciones motivacionales en adolescentes.
3. Referencia asistida de personas detectadas con patrón de consumo de alto riesgo de alcohol, tabaco y otras drogas (consumo perjudicial o dependencia).

Objetivo Específico Número 1: Aplicar tamizaje para la detección de riesgos por el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, en población de 10 años y más por los equipos del sector de los Cesfam, tanto profesionales como técnicos capacitados en el modelo de intervención breve e intervención motivacional, en el marco de acciones regulares de salud, como EMP, control de salud integral del adolescente, control del embarazo, control de enfermedades crónicas, consultas de morbilidad acciones dirigidas a la comunidad fuera del establecimiento de salud, etc.

Los tamizajes a utilizar para evaluar el riesgo del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en población de 10 años y más son los siguientes:

- CRAFFT para población entre 10 y 19 años
- AUDIT (C) para población mayor de 20 años
- AUDIT (Tamizaje completo) a población evaluada con patrón de consumo de riesgo, según tamizaje realizado con AUDIT-C
- ASSIST para población mayor de 20 años

Producto: Aplicación instrumento de tamizaje a la población desde los 10 años en adelante

Descripción	Estrategia	Indicador	Meta	Numerador	Denominador	Importancia Relativa
Tamizaje para evaluar el patrón de consumo de alcohol y otras drogas	Aplicación de Instrumento de tamizaje a población desde los 10 años en adelante	Personas evaluadas a través de tamizaje por uso de sustancias	(8%) 3.989	Aplicación de instrumentos de tamizaje	Población de 10 años y más	30%

Objetivo Específico Número 2: Realizar intervenciones de carácter preventivo para reducir el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, en aquellas personas mayores de 10 años que obtuvieron como resultado en tamizaje previo, consumo de riesgo. Esto es, intervenciones breves en adultos e intervenciones motivacionales en adolescentes.

Producto:

- Intervención de carácter preventivo efectuado para la población evaluada con consumo de riesgo. Esto es intervenciones breves en adultos e intervenciones motivacionales en adolescentes.
- Intervención mínima (consejo educativo, preventivo) efectuadas para población evaluada con consumo de bajo riesgo.

Las intervenciones breves o motivacionales se espera que sean realizadas por el mismo profesional /técnico que aplico el instrumento de tamizaje.

Descripción	Estrategia	Indicador	Meta	Numerador	Denominador	Importancia Relativa
Realizar intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, en personas con consumo de riesgo.	Intervención breve en adultos e intervención motivacional en adolescentes	Personas que reciben intervención breve para reducir consumo de alcohol y/o tabaco y/u otras drogas	(90%) 3.590	Personas con intervención breve o motivacionales realizadas a personas con consumo de riesgo (consumo riesgoso o riesgo intermedio)	Total, de personas con consumo de riesgo de alcohol y/o tabaco y/u otras drogas (consumo riesgoso o riesgo intermedio)	40%



Objetivo Específico Número 3: Referencia asistida de personas detectadas en tamizaje previo con consumo de alto riesgo de alcohol, tabaco y otras drogas, esto es: consumo perjudicial o dependencia. La referencia asistida se realiza a un nivel superior de resolución dentro del mismo establecimiento de salud, específicamente a programa de salud mental integral.

Producto:

- a) Realizar una derivación asistida efectiva de las personas detectadas con patrón de consumo de alto riesgo de alcohol, tabaco y/u drogas (consumo perjudicial o dependencia), por ello se espera que el mismo funcionario /a que aplico tamizaje, informe los resultados de la evaluación al consultante, realiza una intervención breve o motivacional que lo estimule a buscar tratamiento adicional, animarlo y darles confianza con respecto a la eficacia del tratamiento, asimismo se debe asegurar que la persona cuente con una cita para la confirmación y evaluación diagnóstica.

Descripción	Estrategia	Indicador	Meta	Numerador	Denominador	Importancia Relativa
Realizar Referencia Asistida	Referencia asistida a personas con consumo de alto riesgo (perjudicial o dependencia, riesgo de alcohol y/o tabaco y/u otras drogas)	Personas con consumo de alto riesgo (perjudicial o dependencia de alcohol y/o tabaco y/u otras drogas, con referencia asistida)	80%	Referencia asistida realizada a Personas con resultado de consumo de alto riesgo	Personas con consumo perjudicial o dependencia, por consumo de alcohol y/o tabaco y/u otras drogas, evaluadas con instrumentos de tamizaje	30%

Todos los indicadores tienen como medio de verificación fuente REM.

QUINTA: El Servicio de Salud por su parte, traspasara en 2 cuotas, el monto total para el periodo 2018 la suma de \$ 12.500.000.- (doce millones quinientos mil pesos), para alcanzar el propósito y cumplimiento del referido programa.

SEXTA: El Servicio de Salud evaluará el grado de cumplimiento del programa, conforme a los objetivos y productos definidos en la cláusula precedente. La evaluación del programa se efectuará en los meses de Abril, Agosto y Diciembre 2018. En estas evaluaciones se solicitará la información del desarrollo de los componentes y se evaluará además en función de los indicadores y sus medios de verificación.

• **Primera Evaluación: 30 de Abril**

La comuna de Providencia con sus diferentes establecimientos de la atención primaria enviara la información al Servicio de Salud dando cuenta de:

- 1.- Contratación de las horas de recursos humanos para el desarrollo del programa
- 2.- Planificación de capacitación
- 3.- Planificación de reproducción de material asociado al programa
- 4.- Plan de acción para la focalización en usuarios con consumo de riesgo (priorización en sectores y territorios detectados en plan de salud comunal u otras instancias locales, operativas en establecimientos laborales, educacionales, organizaciones comunitarias, etc)



- **Segunda Evaluación: 31 de Agosto**

De acuerdo a los resultados se hará efectiva la reliquidación de la segunda cuota en el mes de octubre, si el cumplimiento de las metas del programa es inferior al 60%, de acuerdo al siguiente cuadro:

Porcentaje de cumplimiento de Metas del Programa	Porcentaje de Descuento de la Segunda cuota de recursos (30%)
>60%	0%
Entre 40,00% y 59,99%	50%
Entre 30,00% y 39,99%	75%
Menos del 30%	100%

La evaluación se realizará en conjunto para todos los componentes del programa y el cumplimiento general del mismo, se calculará en base al cumplimiento individual de cada componente, productos, indicadores y metas, con sus respectivos pesos relativos. La sumatoria de dicho resultados, dará cuenta del cumplimiento total del programa.

- **Tercera Evaluación: 31 de Diciembre**

Fecha que deberán tener el 100% de las prestaciones comprometidas. Los establecimientos y comuna deberán informar el cierre anual del programa y del desarrollo final obtenido en el informe final del programa.

SEPTIMA: El Municipio con sus respectivos Cesfam, deberán registrar todas las prestaciones del programa en el sistema REM de Salud Mental.

1) **REM A 03 :**

- a) Sección D: Otras evaluaciones, aplicaciones y resultados de escalas de todas las edades.
- b) Sección D1: Aplicación de instrumentos e intervenciones breves por patrón de consumo alcohol y otras sustancias

2) **REM A 27 :**

- a) Sección G: Intervenciones por patrón de consumo alcohol y otras sustancias
Intervenciones mínimas (bajo riesgo)
Intervenciones Breves (riesgo)
Intervención referencia asistida (perjudicial o dependencia)

OCTAVA: Los recursos serán transferidos por el Servicio de Salud en 2 cuotas: 70% contra la resolución que aprueba el presente el convenio y el 30% restante de acuerdo a los resultados de la evaluación del mes de agosto, la cual se aplicará a los recursos asociados.

NOVENA: El Municipio se compromete a autorizar a los funcionarios que implementan las acciones incluidas en el Programa a participar en acciones de orientación y capacitación. Asimismo, el Municipio deberá reproducir los instrumentos y materiales de intervención, cuyos gastos también están considerados en los aportes determinados en la cláusula sexta de este convenio. Estos instrumentos y materiales están disponibles en sus versiones digitales y han sido desarrollados por el Ministerio de Salud.

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

DECIMA PRIMERA: El Servicio de Salud, a través de los respectivos referentes técnicos y Depto. de Finanzas, velarán por la correcta utilización de los fondos traspasado, sin perjuicio de las evaluaciones que en uso de sus facultades pudiera efectuar el Depto. de Auditoría, conforme a su plan anual de trabajo determinado en base a una muestra aleatoria de convenios.



DÉCIMA SEGUNDA: Las transferencias de recursos hacia los municipios estarán rígidamente por lo establecido en la Resolución N° 30 de 2015, de la Contraloría General de la República, sobre la obligación de rendir cuenta mensual de los recursos transferidos.

DÉCIMA TERCERA: 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 CUARTA: El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del último acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de diciembre del año 2018. Sin perjuicio de lo anterior, podrá prorrogarse por otro período en forma automática en la medida que el presente programa tenga continuidad y cuente con disponibilidad presupuestaria según la Ley de Presupuestos del Sector Público del año respectivo.

Para formalizar esta prórroga, el Servicio deberá dictar una resolución en la cual señale las metas, indicadores y recursos disponibles para el nuevo período previamente acordados por ambas partes, sujeto a las instrucciones que dicte el Ministerio de Salud.

No obstante, las partes dejan constancia que por tratarse de un programa ministerial que se ejecuta todos los años, las prestaciones descritas en éste se comenzarán a otorgar desde el 1 de Enero del 2018, razón por la cual dichas atenciones, se imputarán a los recursos que se transferirán en conformidad a lo señalado en el presente convenio.

DÉCIMA QUINTA: La personería de don Julio Montt Vidal para actuar en representación del Servicio de Salud Metropolitano Oriente como Director subrogante del mismo, consta en el Decreto Exento N°50 del Ministerio de Salud, de fecha 14 de marzo de 2018, en donde se establece al Director del Hospital Santiago Oriente Dr. Luis Tisné en el primer orden de subrogancia como Director de dicho Servicio en caso de ausencia o impedimento del titular; complementada además mediante Resolución N°0099, de fecha 19 de enero del año 2011 dictada por dicho Servicio, en donde se le designa en el cargo de Director del mencionado Hospital, nombramiento cuya última renovación consta en Resolución N°444/1/2017, tomada razón por Contraloría General de la República con fecha 11 de mayo de 2017.

La personería de Doña Evelyn Matthei Fonet para actuar en representación de la Municipalidad de Providencia, consta en Decreto Alcaldicio N°1.152 de fecha 06 de diciembre del año 2016.

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



[Signature]
D. EVELYN MATTHEI FORNET
ALCALDESA
MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA



[Signature]
JULIO MONTT VIDAL
DIRECTOR(S) SERVICIO DE SALUD
METROPOLITANO ORIENTE

[Signature]
GBG/RGD/SIT/KAB/MPGG/gmg



2. Impútese el gasto que demanda la presente Resolución al ítem presupuestario 24.03.298.002, correspondiente a "Reforzamiento Municipal".

ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y COMUNÍQUESE



[Handwritten Signature]
JULIO MONTT VIDAL
 DIRECTOR (S)

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

[Handwritten Signature]
DRA. CBG/RGD/MPGG/aov

DISTRIBUCIÓN:

- Dirección SSMO.
- Subdirección Gestión Asistencial SSMO
- Depto. de Procesos Asistenciales en Red SSMO
- Depto. APS y Ciclo Vital SSMO
- Unidad Convenios APS y RED.
- Depto. de Finanzas
- Depto. de Auditoría
- Depto. Asesoría Jurídica
- Interesado c/ 1 convenio original
- Of. de Partes c/ 1 convenio original

[Handwritten Signature]
TRANSCRITO FIELMENTE
MINISTRO DE FE

100

100