



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCÓN, 13 DIC 2019

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE:

N° 3204 / **VISTOS:** Los antecedentes: Addendum de Convenio, denominado Programa Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónica No Transmisibles en Atención Primaria de Salud, suscrito con fecha 19 de noviembre de 2019, 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.

D E C R E T O:

1.- APRUÉBESE, Addendum de Convenio, denominado “Programa Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónica No Transmisibles en Atención Primaria de Salud” suscrito, entre el **Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota** y la **I. Municipalidad de Concón**, con fecha 19 de noviembre de 2019, el cual es del siguiente tenor:

ADDENDUM 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 a 19 de noviembre de 2019 entre el **Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Von Schroeders N° 392, representado por su **Directora D. Solene Naudón Díaz**, del mismo domicilio, en adelante el “Servicio” y la **Ilustre Municipalidad de Concón**, persona jurídica de derecho público domiciliada en Santa Laura N°567 comuna de Concón, 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: Con fecha 01 de enero de 2019, entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la Ilustre Municipalidad de Concón, se suscribió un convenio denominado “PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD” el cual fue aprobado por Resolución Exenta N°1136 de fecha 28 de febrero de 2019, de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

SEGUNDA: Por el presente instrumento las partes acuerdan modificar el Convenio individualizado en la cláusula segunda, especificado de la siguiente forma:

Reemplácese el párrafo cuarto de la cláusula SEGUNDA por la siguiente:

El referido Programa ha sido aprobado por Resolución Exenta N°1276 del 28 de diciembre de 2019 y los recursos financieros han sido asignados en Resolución Exenta N°150 del 12 de febrero de 2019, del Ministerio de Salud y Resoluciones Modificatorias N°677 del 30 de agosto de 2019 del Ministerio de Salud y N° 798 del del 30 de Octubre de 2019, ambas del Ministerio de Salud.

TERCERA: Las partes vienen a modificar los recursos asignados, **adicionando un monto de \$ 8.411.812.-** (ocho millones cuatrocientos once mil ochocientos doce pesos), para fortalecer el financiamiento del "Componente N°1: Población que se atiende en establecimientos de atención primaria con acceso oportuno a medicamentos y apoyo en la adherencia al tratamiento", según la siguiente distribución de recursos de expansión:

Comuna	Distribución Fcos.	Distribución de Refrigeradores		Distribución Ayudas técnicas	TOTAL
	Recursos para Metformina LP 1000mg	Centros	Recurso refrigerador de medicamentos de 260L	Recursos Botín o Zapato de descarga	
CONCON	4.618.286	Bodega Medicamentos	2.150.000	1.643.526	8.411.812

Cabe señalar que **a través del Fondo de Farmacia 2019 se busca apoyar en el financiamiento de Metformina de lib. Prolongada 1000 mg**, considerada para el 5% de la población bajo control con DM2 según el REM. **Los criterios de indicación, buscando un uso racional al ser un tratamiento de alto costo, serán:**

1. Usuarios que continúan con intolerancia gastrointestinal a pesar de implementar estas 4 medidas con Metformina convencional:
 - Iniciar tratamiento con dosis entre 500-850 mg diarios por 2 a 4 semanas.
 - Indicar el uso DURANTE las comidas.
 - Educar en la importancia de la adherencia al tratamiento (evaluación e intervención de Químico Farmacéutico).
 - Explicar los efectos iniciales del uso de este medicamento.

Para acreditar la real intolerancia, será necesario que el encargado de Farmacovigilancia del centro vele por la adecuada notificación de la Reacción Adversa al Medicamento (RAM) en la plataforma correspondiente del ISP, indicando la marca del fármaco y el fracaso de la implementación de las medidas anteriores.

2. Dar prioridad a personas mayores y otros usuarios de cuidado que requieran medidas para facilitar la adherencia terapéutica.

Un uso racional y controlado de este nuevo medicamento permitirá ir aumentando la cobertura en años posteriores, mejorando así el manejo farmacológico de nuestros beneficiarios con DM2.

Se recuerda además que este medicamento **no debe ser fraccionado**, y sus contraindicaciones son:

- Enfermedad Renal Crónica con VFG < 45 ml/min.
- Insuficiencia Cardíaca avanzada.

Así también se busca apoyar con equipamiento que permita mantener las condiciones de almacenamiento de medicamentos de acuerdo a normativa existente, a fin de velar por la entrega de medicamentos de forma oportuna, segura y enmarcada en las orientaciones del programa. En este sentido la mantención y reparación del equipamiento, deben ser asumidas por el establecimiento.

CUARTA: Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio conviene en transferir a la "Municipalidad", en su calidad de entidad administradora de salud municipalizada, los recursos destinados a implementar el **PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD**", en la Comuna de Concón, la utilización de estos recursos adicionales, será para el desarrollo exclusivo de las actividades del programa y tendrá una vigencia de ejecución hasta 60 días desde la recepción de los fondos.

QUINTA: Este Addendum se entiende forma parte íntegra del Convenio señalado en la cláusula primera, siendo aplicables todas aquellas cláusulas no modificadas por el presente instrumento.

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

PERSONERIAS: La facultad y personería de la directora del Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota, **D. Solene Naudón Díaz** para celebrar convenios están contenidas en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2005, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y los Decretos Supremos N° 140/2004 y N° 08/2019, ambos del Ministerio de Salud. La facultad del **Sr. Oscar Sumonte González**, alcalde de la Ilustre Municipalidad de Concón, consta en la sentencia de proclamación N°2467-2016 del Tribunal Electoral de Valparaíso de fecha 01/12/2016.

2.- PUBLÍQUESE, el presente Decreto Alcaldicio con el Convenio respectivo en la página web municipal www.concon.cl



SECRETARIO MUNICIPAL

PAT/ajsh.

DISTRIBUCIÓN:

1. Secretaría Municipal.
2. Dirección de Control.
3. Dirección de Administración y Finanzas.
4. Departamento de Salud Municipal.
5. Dirección de Asesoría Jurídica.

ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.



OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ

ALCALDE

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

INUTILIZADO

MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPTO. DE CONTROL
10 DIC 2019
RECIBIDO HORA: 10:00