

**APRUEBA CONVENIO ENTRE EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA Y LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE PROGRAMA "FORMACIÓN CONTÍNUA PROFESIONALES DE LA SALUD 2024"**

**RESOLUCION ECL N°844**

**SANTIAGO, 14 DE MAYO DE 2024**

**VISTO:** Las facultades que me confiere el Reglamento General de Facultades contenido en el Decreto Universitario Exento N°906 de 2009; el Decreto TRA 309/106/2022 del 04 de julio de 2022; todos en relación con los artículos 36 y 37 del Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el DFL N°3 de 10 de marzo de 2006, de Educación, lo señalado en el D.U. N°0026321 de 25 de julio de 2023 que fija nuevas normas sobre exención del trámite de control de legalidad por parte de la Contraloría de la Universidad de Chile; y lo señalado en la Resolución N°7 de 2019, de Contraloría General de la República,

**RESUELVO:**

**1. APRUÉBESE** convenio entre el Hospital San Juan de Dios de La Serena y Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, Programa "Formación continua profesionales de la salud 2024" suscrito el 03 de mayo de 2024, y cuyo texto es el siguiente:

**APRUEBA CONVENIO**

**ENTRE**

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA Y**

**LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**

En La Serena, a 03 de mayo de 2024, entre el **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA**, establecimiento autogestionado en red, Rut: **61.606.402-9** representado por su Director(S) **LUIS IVAN MARÍN CAMPUSANO**, RUT **9.843.813-0** domiciliados en calle **BALMACEDA N°916**, comuna de **LA SERENA** en adelante "**El Hospital de la Serena**" o "**El Hospital**" y "**LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**", persona jurídica de derecho público, Rol Único Tributario N° 60.910.000-1, representada por el Decano de la Facultad de Medicina, Profesor **Dr. MIGUEL LUIS O'RYAN GALLARDO**, cédula de identidad N°7.945.804-K, ambos domiciliados para estos efectos en Av. Independencia N° 1027 de la comuna de Independencia, Santiago, Región Metropolitana, en adelante "**La Facultad**" o "**La Universidad**", por la otra, se ha convenido lo siguiente:

**PRIMERO:** El Hospital San Juan de Dios es un establecimiento de salud autogestionado en red. En virtud de lo dispuesto en los artículos 31, 35, 36, letra f) y i), y 43 del decreto con fuerza de ley N° 1, de 2005 del Ministerio de Salud, corresponde a los directores de estos establecimientos de autogestión en red, ejercer las funciones de dirección, organización y administración del correspondiente Establecimiento.

Por su parte la Universidad de Chile y su Facultad de Medicina, cuyo propósito es contribuir a la capacitación de personas provenientes del mundo del trabajo y profesionales en general de diversos ámbitos de la salud, acorde al conjunto de disciplinas que desarrolla la Universidad, facilitando la implementación de programas de capacitación para fortalecer los vínculos institucionales, diversificando las actividades formativas según los requerimientos de la compleja sociedad actual, y conforme a los sistema de gestión de calidad aplicables.

**SEGUNDO:** En atención a las consideraciones expuestas en el presente convenio, el Hospital de La Serena ha dispuesto capacitar a funcionarios al fortalecimiento y desarrollo de capacidades de los profesionales.

la Universidad de Chile se obliga mediante el presente convenio a ejecutar y desarrollar los

Diplomas/Cursos de capacitación que se detallan:

Actividad	Cupos	Valor por cupo	Presupuesto	Modalidad
<b>DIPLOMADO PACIENTE CRÍTICO ADULTO</b>	18	\$1.471.000.-	\$26.478.000.-	Online

**TERCERO:** Por este acto y de conformidad a lo anterior, la Universidad se obliga mediante el presente convenio a ejecutar y desarrollar los servicios de docencia para la realización de las actividades detalladas en la cláusula segunda, las actividades deberán iniciar como máximo durante el mes de **mayo** del presente año y deberán contemplar como mínimo los contenidos señalados en los descriptores del curso, conocidos por ambas partes y que son parte del presente convenio.

**CUARTO:** Los Cursos/Diplomas de capacitación a ejecutar por la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, se encuentran detallados en la cláusula segunda, incluyen docencia y uso de plataforma que la Facultad de Medicina disponga para la realización de los Diplomas/Cursos a la cual reconoce como una entidad especializada y con reconocida experiencia en la realización de estos programas de especialización en las áreas antes mencionadas, por lo tanto, el compromiso de pago adquirido se entiende inmodificable a partir del momento en que los funcionarios de dependencia de la entidad firmante se inscriben en los cursos. Esto es, independientemente de la permanencia de los funcionarios bajo tal dependencia durante el período que dure la actividad de formación continua que motivó la suscripción del Convenio de Pago e incluso independiente de la aprobación o reprobación del funcionario.

El Hospital de La Serena se obliga a proporcionar la nómina de participantes seleccionados a los programas materia de este convenio y asegurar que los seleccionados remitan la documentación exigida en los descriptores del Diploma/Curso y toma conocimiento de las condiciones de inscripción que acepta el postulante al programa.

**QUINTO:** El valor total de los Diplomas/Cursos será la suma de **\$26.478.000** (veintiséis millones cuatrocientos setenta y ocho mil pesos), que el Hospital de La Serena se obliga a pagar a la Universidad.

La Facturación se realizará en formato electrónico, a través del sitio del Servicio de Impuestos Internos (no pudiendo ser enviada por otro medio) a nombre del **Hospital San Juan de Dios de La Serena R.U.T. 61.606.402-9** domiciliado en **calle Balmaceda N°916**, comuna de **La Serena**.

El pago a la Universidad, será realizado por el Hospital de La Serena en **1** cuota, una vez finalizado el programa y cumplido lo señalado en el primer párrafo en cláusula sexta del presente Convenio.

El pago se llevará a cabo mediante depósito o transferencia electrónica en la cuenta corriente 66537838 del Banco Santander, a nombre de "Universidad de Chile", R.U.T. N° 60.910.000-1. El Pago deberá ser informado, enviando copia del depósito vía mail al Sr. Juan Baeza Astudillo, Jefe de Finanzas y Presupuestos del Programa Médichi, mail [juanbaeza@medichi.cl](mailto:juanbaeza@medichi.cl), acción que es requisito como respaldo del pago acordado.

**SEXTO:** Al término del Plan Formativo, la Universidad se obliga a entregar al Hospital un informe Académico con el resultado de todos las profesionales que hayan cumplido con las exigencias estipuladas en el descriptor del Plan Formativo.

Una vez que se ejecute el pago de la factura, se emitirá la certificación individual de cada uno de los participantes que aprobaron el Programa, Certificado Oficial y Nominativo que acredita participación, aprobación y el número total de horas cronológicas impartidas.

La Certificación de los Programas será mediante Certificación Digital con firma electrónica avanzada (FEA). Los certificados digitalizados y legalmente firmados serán enviados vía mail a los participantes y al Jefe de Capacitación del Hospital. El plazo máximo de envío de certificados será de 2 meses a contar de la fecha oficial de término del programa. Harán excepción a este plazo, las situaciones de

fuerza mayor que impidan la ejecución de los procesos vinculados a la certificación, debidamente explicados a cada participante. En tales casos se enviará a estos inscritos una constancia de su participación académica del programa.

**SÉPTIMO:** Las partes se comprometen a promover, difundir y comunicar las actividades relacionadas con el presente convenio para tal efecto se autorizan recíprocamente por el presente acto. Asimismo, los comparecientes acuerdan que los costos asociados a la difusión son de cargo de cada una de las partes, sin significar en ningún caso un mayor costo que implique variación alguna en el valor convenido en la cláusula tercera del presente convenio, se considera la posibilidad de divulgación de ambas entidades en sus respectivos sitios web o medios de los cuales dispongan para tales efectos.

**OCTAVO:** El Hospital de La Serena otorgará a los profesionales, los permisos y facilidades que permitan un adecuado proceso de aprendizaje. “La Universidad”, ante la eventualidad de que algunos de los participantes se encuentren imposibilitados de continuar con el Curso/Diploma por razones de fuerza mayor, debidamente fundamentada y autorizada, primero por el equipo académico del Curso/Diploma, luego por el Jefe de Capacitación del Hospital de La Serena, y además que no haya excedido el 50% de los contenidos del Curso/Diploma otorgará la posibilidad de reincorporación en el mismo programa para el año lectivo siguiente, siempre que dicha actividad se dicte. Ésta garantía podrá ser utilizada por otro profesional de la comuna, debidamente autorizado por las partes, si el participante original no pudiese retomar en el periodo antes indicado. Sin perjuicio de lo anterior, la ocurrencia de esta situación en ningún caso libera al “Hospital de La Serena” respecto de su obligación de pago establecida en la cláusula tercera del presente contrato.

**NOVENO:** Régimen jurídico aplicable. Se deja constancia que el presente convenio se suscribe de conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley N°21.094 sobre Universidades Estatales, que excluyen de la aplicación de la ley N° 19.886 los convenios que celebren las universidades del Estado con los organismos públicos que formen parte de la Administración del Estado y en consecuencia, no se ha exigido la presentación de boleta de garantía de fiel y oportuno cumplimiento de este convenio.

**DÉCIMO:** Este convenio comenzará a regir desde su suscripción, no obstante que no se encuentre totalmente tramitado el acto administrativo que lo apruebe por parte de El Hospital, debiendo pagar este el valor convenido una vez terminada su tramitación y cumplido lo señalado en las cláusulas cuarta y quinta del presente convenio.

**UNDÉCIMO:** Se deja constancia que, en cumplimiento de lo establecido en la Ley N°21.369 que regula el acoso sexual, la violencia y la discriminación de género en el ámbito de la Educación Superior, la normativa interna de la Universidad de Chile sobre la materia, se encuentra contenida en el Protocolo de Actuación ante Denuncias sobre Acoso Sexual, Acoso Laboral y Discriminación Arbitraria, se encuentra aprobado por Decreto Universitario N° 0019942 de 2019 y la Política de Prevención de Acoso Sexual así como la normativa aplicable a los procedimientos disciplinarios sobre la materia tanto a estudiantes como a funcionarios/os de la Universidad de Chile, lo que se encuentra disponible en el sitio: <https://direcciondegenero.uchile.cl/acososexual/>.

**DUODÉCIMO:** Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan sus domicilios en la ciudad de **La Serena** y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales.

**DÉCIMO TERCERO:** Este convenio se extiende en cuatro ejemplares, de idéntico tenor y fecha, quedando dos en poder de la Universidad y dos en poder del Hospital de La Serena.

**DÉCIMO CUARTO:** La personería del Dr. Miguel Luis O’Ryan Gallardo para representar a la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile consta de su nombramiento como Decano en Decreto TRA 309/106/2022 de 04 de julio del año 2022, en relación con los artículos 36 y 37 del Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el D.F.L. N°3 de 2006 publicado en el D.O. del 2 de octubre de 2007 y con lo dispuesto en los artículos 6 y 7 del Decreto Exento de la Universidad de Chile N° 906, de 27 de enero de 2009, que aprueba el Reglamento General de Facultades.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

La personería del Director del Hospital San Juan de Dios de La Serena don **Luis Iván Marín Campusano** consta en Resolución Exenta N° **5570** del **2022** del Hospital de La Serena.

Las citadas personerías no se insertan por ser conocidas de las partes.

2. **IMPÚTASE** el ingreso al Subtítulo 1 Ítem 1,3. Del presupuesto Universitario Vigente.
3. **REMÍTASE** a la Oficina de Partes para su archivo y distribución.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGISTRESE**

**DR. JUAN PABLO TORRES TORRETTI**  
**VICEDECANO**

**PROF. DR. MIGUEL O´RYAN GALLARDO**  
**DECANO**