

**APRUEBA CONVENIO ASISTENCIAL DOCENTE,  
A TRAVÉS DE TRATO O CONTRATACIÓN  
DIRECTA, ENTRE EL CENTRO DE ORIENTACIÓN  
OFTALMOLÓGICA ESTEFANÍA EGUILUZ  
TECVISIÓN E.I.R.L. Y LA UNIVERSIDAD DE  
TARAPACÁ.**

**DECRETO EXENTO N° 00.700/2017.**

Arica, julio 07 de 2017.

Con esta fecha la Rectoría de la Universidad de Tarapacá,  
ha expedido el siguiente decreto:

**VISTO:**

Lo dispuesto en el DFL N°150, de 11 de diciembre de 1981, del Ministerio de Educación; Resolución N° 1600, de noviembre 06 de 2008, de la Contraloría General de la República; Resoluciones Exentas CONTRAL. N°s. 0.01 y 0.02/2002, ambas de fecha enero 14 de 2002; Carta FACSAL. N° 443/2017, de junio 29 de 2017, Carta VAF. N° 480/17, de julio 04 de 2017, Traslado REC. N°787.2017, de julio 04 de 2017, los antecedentes adjuntos, y las facultades que me confiere el Decreto N° 268, de 17 de junio de 2014, del Ministerio de Educación.

**CONSIDERANDO:**

Que, la Universidad de Tarapacá es una corporación de derecho público, autónoma y con patrimonio propio, regida por su estatuto orgánico, Decreto con Fuerza de Ley N°150 del 11 de diciembre de 1981, del Ministerio de Educación Pública y en cuyos objetivos y fines, entre otros, se encuentran la enseñanza y el cultivo superior de las artes, las letras y las ciencias.

Que, la Universidad de Tarapacá, cuenta con una Facultad de Ciencias de Salud, por lo que se hace necesario contar con disponibilidad de campos clínicos para las diversas carreras del área de la salud que imparte, dado el gran número de alumnos que requieren realizar sus prácticas profesionales.

Que, con fecha 27 de marzo del presente año, se suscribe un convenio entre el Centro de Orientación Oftalmológica Estefanía Eguluz Tecvisión E.I.R.L. y la Universidad de Tarapacá, con el objeto de establecer una relación asistencial-docente a través de la Facultad de Ciencias de la Salud y su carrera de Tecnología Médica con mención en Oftalmología y Optometría.

Que, el trato directo constituye una excepción al sistema de propuesta, y procede su aplicación solo en aquellos casos en que así lo dicta la propia naturaleza de la operación que se trata de realizar, motivo por el cual su utilización y justificación deben necesariamente constar en una resolución formal, siendo indiferente que ésta sea un documento dictado en forma previa a la contratación o que dicha justificación se consigne en el mismo acto administrativo que aprueba el contrato (Aplica Dictamen N°26151/2008).

Que, de esta forma se recurre al mecanismo de Trato Directo, en conformidad a lo establecido en inciso final del art. 9 de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, de manera excepcional, atendida a la naturaleza de la negociación.

**DECRETO:**

1.- Regularizase el siguiente acto administrativo.

2.- Apruébase el **CONVENIO ASISTENCIAL DOCENTE, A TRAVÉS DE TRATO O CONTRATACIÓN DIRECTA, ENTRE EL CENTRO DE ORIENTACIÓN OFTALMOLÓGICA ESTEFANÍA EGUILUZ TECVISIÓN E.I.R.L. Y LA UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ**, de fecha 27 de marzo de 2017; contenido en documento adjunto, compuesto de ocho (08) hojas, rubricadas por el Secretario de la Universidad de Tarapacá.

3.- Publíquese, en el sistema informático conforme lo señalado en el art. 7 de la Ley N°20.285 de 2008, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, sobre Acceso a la información pública.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**LUIS TAPIA ITURRIETA**  
Secretario de la Universidad

AFF.LTI.amr.



**ARTURO FLORES FRANULIC**  
Rector

20 JUL 2017



**CONVENIO ASISTENCIAL DOCENTE**  
**ENTRE**  
**CENTRO DE ORIENTACIÓN OFTALMOLÓGICA ESTEFANÍA EGUILUZ**  
**TECVSION E.I.R.L.**  
**Y**  
**UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ**

En Arica, a 27 de marzo del 2017, entre la **UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ** R.U.T. 70.770.800-K, corporación de derecho público, representada por su **RECTOR**, Don **ARTURO FLORES FRANULIC**, chileno, cédula de identidad N° [REDACTED] ambos domiciliados para estos efectos en Avenida General Velásquez N° 1775, comuna de Arica, Región de Arica y Parinacota, en adelante "**LA UNIVERSIDAD**", y **CENTRO DE ORIENTACIÓN OFTALMOLÓGICA ESTEFANÍA EGUILUZ TECVISION E.I.R.L.**, R.U.T. 76.486.937-0, quien actúa debidamente representada por su **ADMINISTRADORA**, doña **ESTEFANÍA EGUILUZ RODRÍGUEZ**, chilena, cédula nacional de identidad N° [REDACTED] ambos domiciliados en Gorostiaga 695 , Iquique en adelante "**TECVISIÓN IQUIQUE**"; se celebra el siguiente acuerdo de colaboración docente asistencial:

**CONSIDERANDO:**

Que, **TECVISIÓN IQUIQUE** es una Institución Enfocada en atención Primaria en Oftalmología y, por su parte, La Universidad, creada en virtud de Decreto con Fuerza de Ley N° 150, de 1981, es una corporación de derecho público, autónoma y con patrimonio propio, dedicada a la enseñanza y al cultivo superior de las artes, letras y las ciencias.

Por lo anterior, el objeto del presente acuerdo es establecer una relación asistencial- docente entre la Facultad de Ciencias de la Salud de la





UNIVERSIDAD a través de su carrera de Tecnología Médica, mención Oftalmología y Optometría y TECVISIÓN IQUIQUE.

**PRIMERO: Solicitud de Prácticas.**

1) Para el presente convenio, defínase "práctica" como todo aquel proceso que involucre la estadía de un alumno de la Carrera de Tecnología Médica, mención Oftalmología y Optometría de la Universidad, ya sea ésta profesional u observacional, en TECVISIÓN IQUIQUE con fines docentes para completar su malla curricular conducente a un título profesional.

2) La solicitud de práctica en TECVISIÓN IQUIQUE es un proceso formal que debe ser realizado por la UNIVERSIDAD a la que pertenece el postulante, de forma escrita y con al menos 15 días de anticipación a la fecha estipulada para el inicio de la práctica, al COORDINADOR de TECVISIÓN IQUIQUE quien solicitará su evaluación, comprometiéndose a entregar una respuesta por escrito antes de 7 días de la fecha solicitada. Las solicitudes que no cumplan con los plazos anteriormente estipulados serán evaluadas por TECVISIÓN IQUIQUE caso a caso.

3) La solicitud debe indicar:

- a) El o los nombres de los alumnos postulantes, en el caso que sea posible. De lo contrario, se debe indicar el número de cupos que se solicitan.
- b) El periodo de práctica solicitado.
- c) El nivel de formación académica del o los alumnos postulante(s).
- d) Los objetivos pedagógicos de la práctica.
- e) El seguro escolar vigente que cubre al o los alumnos postulante(s) en caso de un accidente tanto de trayecto, como en el lugar de práctica.
- f) El estado de salud del o los postulante(s) con respecto a la inmunización con vacunas contra enfermedades propias de cada profesión, así como estado dosímetro en el caso que lo amerite.
- g) Documentos de la Universidad:
  - Malla curricular de la carrera.





- Actividades que deben realizar los alumnos según nivel de formación.

4) La UNIVERSIDAD se compromete a pagar una suma de dinero equivalente a 02 UF (dos unidades de fomento) por el tiempo efectivamente realizado, para aquellas prácticas de horario completo (8 horas diarias). En tanto para aquellas prácticas que se ejecuten en horario parcial, la Universidad pagará al TECVISIÓN IQUIQUE el valor proporcional mensual a las horas que correspondan. El pago se realizará con cargo al centro de costo N° 581 Facultad de Ciencias de la Salud, por cada alumno que sea recibido por TECVISIÓN IQUIQUE. Dicho monto se establece dentro de las políticas vigentes, las que tienen como finalidad unificar los montos de retribución económica por el uso de campo clínico.

**SEGUNDO: Actividades Docente – Asistenciales.**

a) TECVISIÓN IQUIQUE, a través de sus diferentes unidades, se constituirá en un centro asistencial de práctica para el desarrollo de prácticas no médicas para la carrera de Tecnología Médica, mención Oftalmología y Optometría de la UNIVERSIDAD, en conformidad a los planes de estudio y a las posibilidades y recursos de que disponga el establecimiento, priorizando siempre la actividad asistencial por sobre la docente, respetando y protegiendo los derechos y seguridad de los pacientes, en conformidad a la normativa legal y reglamentaria vigentes.

b) TECVISIÓN IQUIQUE se compromete a delegar sus funciones docentes asistenciales al personal profesional y/o técnico capacitado, para la supervisión y guía de la práctica, protegiendo de esta forma la calidad de los procesos, seguridad y derecho de los pacientes. Las actividades que pueden ejecutar los alumnos serán definidas por cada unidad, según nivel de formación, en procedimientos propios de cada uno de ellos.

c) TECVISIÓN IQUIQUE pone a disposición del o los alumnos(s) servicios de computación, biblioteca, orientación profesional. El(los) alumno(s) podrán





hacer uso diario de las instalaciones propias de cada lugar destinadas a la manipulación y consumo de alimentos.

**d)** La UNIVERSIDAD se compromete a mantener un flujo de comunicación constante a través del o los Coordinadores de Centros de Práctica Asistencial designados y TECVISIÓN IQUIQUE, con el objetivo de velar por el estado tanto académico como personal del o los alumno(s). De este modo será de exclusiva responsabilidad de la UNIVERSIDAD enviar la documentación a tiempo y necesaria para la evaluación de la práctica en curso. Esto último siempre y cuando el caso lo amerite.

**e)** Los bienes y equipos aportados por una o ambas partes en un programa o proyecto de investigación común será siempre de propiedad de la parte que lo aporta. La propiedad de los bienes muebles adquiridos o construidos en el marco de un programa o proyecto común se decidirá en cada convenio específico, según corresponda.

**f)** La UNIVERSIDAD otorgará reconocimiento como docente de internado a él/los profesionales de TECVISIÓN IQUIQUE que participen en el proceso de práctica profesional. Para ello, entregará un certificado correctamente validado en que se consigne la entrega de dicha categoría a los profesionales involucrados.

### **TERCERO: Duración y término del Convenio.**

El Convenio tendrá duración de 3 años, contado desde la total tramitación del acto administrativo aprobatorio. Este plazo se prorrogará por periodos iguales y sucesivos de año(s), si ninguna de las partes manifestare a la otra su voluntad de ponerle término con una anticipación mínima de dos meses al respectivo vencimiento del plazo original o prórroga en su caso.

### **CUARTO: No exclusividad.**

El convenio no es limitativo para las partes, pudiendo celebrar convenios con otras instituciones tanto públicas como privadas.





#### **QUINTO: Responsabilidad.**

**a)** Mientras dure el proceso de práctica, el estudiante de la UNIVERSIDAD mantendrá su condición de alumno regular, por lo que en caso de accidente laboral y/o de trayecto, TECVISIÓN IQUIQUE se ajustará al seguro escolar vigente y estipulado en la solicitud de práctica.

**b)** En el caso de estudiantes no domiciliados en la ciudad de práctica, será de exclusiva responsabilidad del alumno costear la permanencia en dicha ciudad, quedando TECVISIÓN IQUIQUE libre de responsabilidad por este concepto.

**c)** Los alumnos practicantes, mientras tengan tal condición, estarán protegidos por la Ley N° 16.744 y el Decreto N° 313 relacionado con el Seguro Escolar de Accidentes.

**d)** Es de exclusiva responsabilidad de TECVISIÓN IQUIQUE capacitar a los alumnos, antes del inicio de su práctica, en políticas y normativas internas aplicables a su comportamiento y desempeño dentro de la institución. La forma en que estas políticas y normativas serán inducidas es de exclusiva responsabilidad de cada unidad. Conforme a lo anterior, cada unidad de TECVISIÓN mantendrá registros de toma de conocimiento de las políticas y normativas inducidas en el o los alumnos.

**e)** En caso de que el estudiante atente contra los principios éticos y/o normas internas establecidas e inducidas, TECVISIÓN IQUIQUE se reserva el derecho de poner término al proceso de práctica, previo aviso a la UNIVERSIDAD, teniendo ésta que responsabilizarse por los daños y perjuicios que sus estudiantes causen a pacientes o usuarios de TECVISIÓN IQUIQUE o terceras personas, con motivo de su práctica curricular o profesional, previa investigación.

**f)** La información obtenida durante la realización de la práctica, así como los resultados finales obtenidos de los procesos de evaluación, proyectos e investigaciones, serán de carácter confidencial, pudiendo modificarse esa condición, si así se establece en el convenio específico, y la publicación de los mismos, en su caso, deberá sujetarse a las condiciones que se pacten en cada caso.





g) TECVISIÓN IQUIQUE mantendrá copia de las evaluaciones académicas que surjan por motivo del proceso de práctica de cada uno de los alumnos.

**SEXO: Número de alumnos.**

TECVISIÓN IQUIQUE se reserva la determinación del número de estudiantes aceptados, según cupos existentes, para asegurar la calidad y el normal proceso de sus actividades.

**SEPTIMO: Norma Técnica y Administrativa.**

Las partes declaran conocer y someterse a lo dispuesto en la "Norma Técnica y Administrativa que regula la relación Asistencial Docente y establece criterios para la asignación y uso de los campos para la formación profesional y técnica en el Sistema Nacional de servicios de salud", aprobada por resolución Exenta N° 254 del 09 de julio de 2012, del Ministerio de Salud.

**OCTAVO: Conformidad.**

Toda duda, divergencia, controversia o dificultad que se suscite entre las partes con motivo de la validez, interpretación, aplicación, cumplimiento, ejecución, evaluación o terminación del presente Convenio o por cualquier otra causa, será resuelta por las partes. A falta de acuerdo entre las partes será sometida a la consideración del Rector de la Universidad y del Representante de TECVISIÓN IQUIQUE, quienes resolverán de común acuerdo. De no producirse el acuerdo aludido precedentemente, el conflicto se someterá al conocimiento de los Tribunales Ordinarios de Justicia.

**NOVENO: Vínculo de Subordinación.**

Se deja estipulado que no existirá relación jurídica laboral, de subordinación o dependencia, ni de ninguna otra naturaleza entre TECVISIÓN IQUIQUE y los alumnos que realicen su práctica y, por lo mismo, no tendrá la calidad de empleador ni contratante respecto de éstos, quienes a su vez no serán trabajadores del mismo y no tendrán derecho a pago, remuneración, honorario o prestación económica.





#### **DECIMO: Responsabilidad Laboral.**

Como consecuencia de lo expresado anteriormente, cada una de las Partes será sola y únicamente responsable por:

a) Las prestaciones laborales, de seguridad social y tributarias de sus respectivos empleados o dependientes, tales como, entre otras, remuneraciones, sueldos, asignaciones, viáticos, vacaciones, alimentación, indemnizaciones sustitutivas de aviso previo de despido, indemnizaciones por despido, cotizaciones de salud, cotizaciones previsionales, descuentos por impuestos, cotizaciones por previsión de accidentes laborales y enfermedades profesionales; y,

b) Las responsabilidades que puedan corresponderles por hechos o eventos, realizados por o que afecten a, sus respectivos empleados o dependientes, tales como, entre otros, lesiones, accidentes del trabajo, enfermedades profesionales o daños, a los dichos empleados o dependientes o a terceros.

Todo lo anterior, en aplicación de las normas vigentes en materia de derecho laboral, de la seguridad social y responsabilidad civil por hechos de terceros.

#### **DECIMO PRIMERO: Deber de confidencialidad.**

Las partes convienen en elevar a la calidad de esencial de este convenio, la obligación de guardar reserva absoluta y total respecto a la información relacionada con el estado de salud de los pacientes que tome conocimiento con ocasión. Queda especialmente prohibido compartir, divulgar, comunicar, entrega o copiar la información recibida y procesada TECVISIÓN IQUIQUE sin dar previo cumplimiento a las normas de la Ley N° 19.628 Sobre Protección de la Vida Privada y a la Ley 20.584 Sobre Derechos y Deberes de los Pacientes.

El deber de confidencialidad establecido en esta cláusula no se extingue por el término del presente convenio, ya sea que se haya cumplido el plazo o dado término anticipado a éste.

#### **DÉCIMO SEGUNDO: Domicilio.**

Ambas partes fijan domicilio especial en la ciudad de Arica para todos los efectos del presente convenio.





**DECIMO TERCERO: Personería**

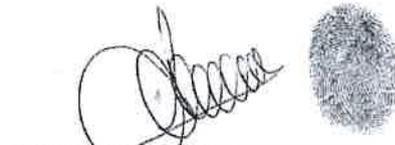
La personería de don **Arturo Flores Franulic** para representar a la Universidad de Tarapacá, consta en Decreto N° 268, de 2014, del Ministerio de Educación.

La personería de doña **Estefanía Eguiluz Rodríguez** para representar a TECVISIÓN IQUIQUE, consta en Estatuto Actualizado ante el Registro Electrónico de Empresas y Sociedades, firmado electrónicamente por notario público don Heraclio del Carmen Rojas Vergara, con fecha 06 de marzo de 2015.

**DECIMO CUARTO: Ejemplares.**

En comprobante y previa lectura firman este Convenio en dos ejemplares del mismo tenor quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.

  
**Arturo Flores Franulic**  
Rector  
Universidad de Tarapacá

  
**Estefanía Eguiluz Rodríguez**  
Administradora  
Tecvisión Iquique

**AUTORIZO LA FIRMA DE:** Doña **ESTEFANIA ALEJANDRA EGUILUZ RODRIGUEZ**, Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED] en representación de **CENTRO DE ORIENTACION OFTALMOLOGICA ESTEFANIA EGUILUZ TECVISION E.I.R.L.**, Rut N° **76.486.937-0**, según consta en Certificado de Estatuto Actualizado de fecha 13 de Junio de 2017, otorgado por el Ministerio de Economía, Fomento y Turismo del Gobierno de Chile.- DOY FE.- Alto Hospicio 13 de Junio de 2017.- *crr*

