

DECRETO N°

915

TEMUCO,

07 DIC. 2016

VISTOS:

- 1.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que se señala.
- 2.- La Ley N° 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros de Servicios.
- 3.- La Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- La Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 5.- El Decreto Alcaldicio N° 229 de fecha 11.05.2016, que aprueba Convenio Programa "Espacio Amigable para Adolescentes" año 2016, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
- 6.- El Decreto Alcaldicio N° 4.820, del 11 de diciembre de 2015, que aprueba el Presupuesto del Área Salud Municipal para el año 2016.
- 7.- Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

DECRETO:

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 28 de octubre de 2016, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre : CLAUDIA ISABEL VILLAGRÁN SALAZAR	Rut:
<p><u>Funciones específicas:</u> Desarrollar las siguientes actividades asistenciales, promocionales y preventivas de salud en el CESFAM Amanecer en el marco del "Programa Convenio Espacio Amigable para Adolescentes" año 2016, en horario de extensión semanal de dicho establecimiento y en horario de funcionamiento de los Colegios Municipales subvencionados del sector Amanecer, lo que implicará:</p> <p><u>ESTRATEGIAS DE ACCIÓN SEGÚN CONVENIO 2016:</u></p> <p>1. Estrategias de Promoción: Desarrollar actividades promocionales, que incluyan eventos masivos, reuniones de planificación participativa, jornadas, seminarios y educación grupal.</p> <p>2. Atención de Salud Integral:</p> <p><u>2.1. En establecimientos de salud:</u></p> <p>Control de Salud Integral a adolescentes de 15 a 19 años; identificación oportuna de factores y conductas protectoras y de riesgo, evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, incluye procedimientos de screening y examen físico.</p> <p>Atenciones psicosociales: consulta de salud mental, intervenciones preventivas de uso de sustancias adolescentes y aplicación formulario Golberg</p> <p><u>2.2.- En establecimientos educacionales:</u></p> <p>Control de salud integral a adolescentes de 15 a 19 años; identificación oportuna de factores y conductas protectoras y de riesgo, evaluar y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable (no incluye examen físico).</p> <p>Realizar seguimiento de grupos de riesgo y referir oportunamente aquellas situaciones o condiciones que ameriten clínicamente su atención y resolución por profesionales del CESFAM o nivel de mayor complejidad.</p> <p>Para los y las adolescentes beneficiarios del Fondo Nacional de Salud e inscritos en un establecimiento fuera de la comuna donde se realiza el control de salud, se debe realizar una derivación asistida y gestionar el traslado de la ficha de acuerdo a normas y procedimientos vigentes, cuidando los aspectos relacionados con la confidencialidad de la atención.</p>	

REF. 5408 25/11/16

3. Promover la participación juvenil: Desarrollar instancias locales (consejo consultivo, CDL, o Mesa de Trabajo de los Adolescentes del sector, centro de alumnos, etc.) que incentiven y fortalezcan la voz-influencia de los y las adolescentes en los temas de salud y derechos sexuales y reproductivos, entre otros.

**4. Rendición Mensual:**

- Informar mensualmente las Fichas CLAPS aplicadas e informe vía digital por mail de todas las actividades realizadas, a Matrona coordinadora de la Unidad de Programas del Departamento de Salud.
- Realizar rendición mensual de actividades ejecutadas el último día hábil de cada mes, para lo cual deberá entregar a coordinadora del Convenio : Fichas CLAP completadas en un 100% , foliadas o enumeradas, firmadas y timbradas; planilla digital de Clap o controles Joven sano realizados y/o registro atenciones, formularios Golberth, planilla digital Golberth, Formularios Consejerías, planilla digital de Consejerías, Formularios de lista asistencia a Talleres, planilla digital de Talleres, Lista asistencia a Eventos masivos, planilla digital de Eventos Masivos, informe de coordinaciones y/o reuniones y boleta de honorarios con fecha de ultimo día hábil del mes en rendición. Enviar vía mail estadística mensual todas las actividades realizadas de Espacio Amigable según REM.

**5.- Metas:**

- 63 Talleres estilos de vida saludable
- 1 Evento masivo
- 96 Entrevistas psicosociales aplicando cuestionarios Goldberg
- Consejerías en salud mental y área psicosocial según Golberg o consultas salud mental, según derivación.

Monto Mensual	1 cuota de \$ 183.119.- y 1 cuota de \$ 183.120.-	Monto Total	\$366.239.-
Fecha Inicio	01.11.2016	Fecha Término	31.12.2016
Imputación Centro Costo	21.03.999.999.001 Subprograma "2" 32.20.00	Nombre: Programa Espacios Amigables para Adolescentes	

2.- El monto total a referendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del Presupuesto del área Salud Municipal para el año 2016, es de \$ 366.239.- (trescientos sesenta y seis mil doscientos treinta y nueve pesos).

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFERÉNDASE Y ARCHÍVESE.



JOHANNABRANEDA NAVARRO  
SECRETARIO MUNICIPAL



DISTRIBUCIÓN:  
- Of. de Partes Municipal  
- Departamento de Salud  
- Interesado



MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE

