

DECRETO N° 1369

TEMUCO, 25 SET. 2017

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° 4.097, del 19 de diciembre de 2016, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2017.
- 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 agosto de 2017, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre : XIMENA DEL CARMEN LAGOS PROVOSTE	Rut :
<p>Funciones específicas: Desarrollar las siguientes actividades del "Programa Convenio Espacio Amigable para Adolescente - Control Joven Sano" año 2017, en adolescentes del grupo etario de 15 a 19 años, beneficiarios de FONASA, lo que implicará:</p> <p>1.- Estrategias de acción:</p> <ul style="list-style-type: none">• Realizar 153 controles de salud Joven Sano utilizando como instrumento de registro la Ficha CLAP/OPS/OMS. Para esta prestación debe solicitar el Consentimiento Informado al Adolescente. Esta prestación debe ser entregada en la comuna de Temuco a Adolescentes entre 15 a 19 años beneficiarios FONASA en colegios municipales, colegios particulares subvencionados o en horario diferido en el establecimiento de Salud.• Pesquisar oportunamente factores y conductas de riesgo en el grupo etario de 15 a 19 años, fomentando hábitos de vida saludables en estos adolescentes, refiriendo oportunamente aquellas situaciones o condiciones que lo ameriten.• Realizar Consejerías en Estilos de Vida Saludables y Salud Sexual y Reproductiva, derivando al menos al 70% de la población atendida por riesgo de embarazo y/o VIH/ITS al Programa Espacios Amigables del CESFAM Amanecer o CESFAM Labranza o al establecimiento de salud donde la o el adolescente esté inscrito.• Derivar para atención a todas aquellas(os) adolescentes con problemas de salud mental, ya sea al Programa de Espacios Amigables del CESFAM Amanecer o del CESFAM Labranza o a Centro de Salud donde esté inscrita(o).	

4128/21.09.17

2.- Rendición Mensual

- Entregar Reporte mensual de Controles Joven Sano realizados a Enfermera Coordinadora de la Unidad de Programas del DSM de Temuco el último día hábil del mes en rendición, para ello deberá:
- Enviar mensualmente las Fichas CLAPS aplicadas completas, que vendrán corcheteadas cada una con el consentimiento firmado por el adolescente respectivo, deberán venir foliadas o enumeradas, firmadas y timbradas dentro de un sobre cerrado identificando por fuera : nombre del Convenio, mes de rendición, total de controles o fichas clap contenidas en el sobre, nombre del destinatario (Enfermera Yocelyn Arteaga Sáez Unidad de Programas) , nombre del profesional ejecutor del convenio y fecha de envío del sobre.
- Enviar vía mail planilla digital completa de controles de Joven Sano realizadas durante el mes en rendición y boleta de honorarios con fecha de último día hábil del mes en rendición.

Monto Total	\$906.219.-		
Fecha Inicio	01.09.2017	Fecha Término	15.12.2017
Imputación Centro Costa	21.03.999.999.001 Subprograma "2" 32.20.00	Nombre: Programa Espacios Amigables para Adolescentes (Control Joven Sano)	

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del Presupuesto del área Salud Municipal para el año 2017, es de \$906.219.- (novecientos seis mil doscientos diecinueve pesos).

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.

[Handwritten signature and scribbles over the stamp area]

[Handwritten signature]
SECRETARÍA MUNICIPAL
JUAN PARRANDA NAVARRO
SECRETARÍA MUNICIPAL
TEMUCO
CVF / MBR / CDF / arg

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ALCALDE
MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE
MUNICIPALIDAD TEMUCO
DIRECCION JURIDICA
Vº Bº

DISTRIBUCION:

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