2131082

**DECRETO Nº** 2355

**TEMUCO,** 04 NOV 2020

**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 Nº 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros de Servicios.

3.- La Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

4.- La Ley Nº 19.857, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

5.- El Decreto Alcaldicio Nº4.749, del 18 de diciembre de 2019, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2020.

6.- Las facultades contenidas en la Ley Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

**CONSINDERANDO:**

1.-La contingencia Nacional debido al **COVID 19**, se deberá contratar personal para cubrir las labores de quienes se encuentran en cuarentena preventiva o que tienen patologías crónicas y/o pertenezcan el grupo de riesgo.

**D E C R E T O:**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 19 de octubre de 2020, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre :CAMILA ANDREA RIQUELME MARTINEZ** | | **Rut :** | |
| **Funciones especificas:** Apoyar al profesional médico en el Centro de Salud Familiar Santa Rosa , **CONTINGECIACOVID 19**, lo que contempla:<br>- Preparar el Box Clínico, para que se disponga de todo lo requerido durante la atención del profesional médico (Toallas desechables, sabanillas, jabón lavado de manos e insumos clínicos)<br>- Disponer en el Box de Atención la planilla con la nomina de pacientes citados para ser completada por medico.<br>- Preparar y controlar los signos vitales del paciente citado para la atención medica( medición peso, talla, presión arterial, temperatura y pulso)<br>- Asistir y apoyar al médico en situaciones indicadas, como por ejemplo: atención de adultos mayores solos, atención niños o adolecentes en casos especiales como examinar genitales u otras similares.<br>- Atención Domiciliaria para realizar controles, procedimientos y/o tratamientos de pacientes de grupos prioritarios tales como: embarazadas, niños menores de 1 año, crónicos (respiratorios y cardiovasculares) e inmunodeprimidos | | | |
| **Monto Total** | **$110.264.-** | | |
| **Período desde** | **19.10.2020** | **Hasta** | **01.11.2020** |
| **Imputación**<br>**Centro Costo** | **21.03.999.999.001 Subprograma "2"**<br>**32.61.01** | **• FORTALECIMIENTO RRHH EN APS**<br>**• Contingencia COVID 19**<br>**• CESFAM Santa Rosa** | |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2020, es de **$110.264.-** (ciento diez mil doscientos sesenta y cuatro pesos)

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESEY ARCHÍVESE.**

**JUAN ARANEDA NAVARRO**
**SECRETARIO MUNICIPAL**

**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**
**A L C A L D E**

CVF/ FSG/MMM/ MRS / arg

**DISTRIBUCION:**
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado

REF: 8061 / 29.10.2020