

2118487

2131

DECRETO Nº

TEMUCO, 13 OCT 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 19.378, 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".

**CONSIDERANDO:**

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 al grupo de riesgo.

**DECRETO:**

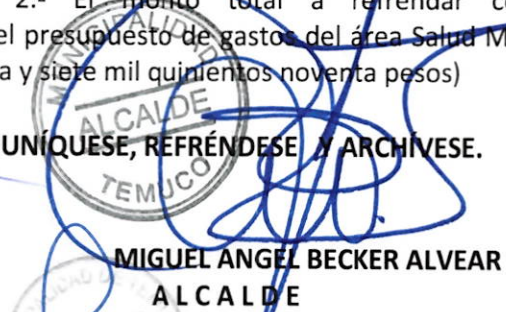
1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 31 de agosto de 2020, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre</b>	<b>GISELLE PAREDES VILUGRON</b>		<b>Rut :</b>
<b>Funciones específicas:</b> Apoyar al profesional médico en el Centro de Salud Familiar Pueblo Nuevo, CONTINGENCIACOVVID 19, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparar el Box Clínico, para que se disponga de todo lo requerido durante la atención del profesional médico (Toallas desechables, sábanillas, jabón lavado de manos e insumos clínicos)</li> <li>- Disponer en el Box de Atención la planilla con la nómina de pacientes citados para ser completada por médico.</li> <li>- Preparar y controlar los signos vitales del paciente citado para la atención médica( medición peso, talla, presión arterial, temperatura y pulso)</li> <li>- Realizar Procedimientos clínicos asociados al tratamiento indicado durante la atención, como administración de fármacos oral o inyectable, curaciones, re evaluaciones de signos vitales si se requiere.</li> <li>- Asistir y apoyar al médico en situaciones indicadas, como por ejemplo: atención de adultos mayores solos, atención niños o adolescentes en casos especiales como examinar genitales u otras similares.</li> <li>- Entregar al Some la hoja diaria de atención una vez que se ha completado las actividades programadas (consulta médica de morbilidad).</li> </ul>			
<b>Monto Total</b>	<b>\$157.590</b>		
<b>Período desde</b>	<b>01.09.2020</b>	<b>Hasta</b>	<b>10.09.2020</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>		<b>Fondo de Emergencia Contingencia COVID – 19 CESFAM Pueblo Nuevo</b>
<b>Centro Costo</b>	<b>32.61.01</b>		

2.- El monto total a reafirmar 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 \$157.590.- (ciento cincuenta y siete mil quinientos noventa pesos)

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.**

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

  
**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
**ALCALDE**

  
**Vº Bº**  
**Asesoría Jurídica**

CVF/BSG/MMM/MRS /arg  
**DISTRIBUCION:**  
 - Of. de Partes Municipal  
 - Departamento de Salud

Ref. 7100 /30.09.20