

DECRETO Nº **442**  
 TEMUCO, **31 MAR 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 Nº 4.749, 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"

**DECRETO:**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 27 de febrero de 2020, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre Profesional</b>	<b>KARINA JOCELYN SPULER FERNANDEZ</b>		
<b>Rut</b>			
<b>Funciones Específicas:</b> El presente Programa es de Acompañamiento a Niños , Niñas, Adolescentes y Jóvenes de familias con Alto Riesgo Psicosocial en la Atención primaria, la profesional lo realizará en el Cesfam Santa Rosa, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección e identificación de las familias con integrantes con alto riesgo psicosocial.</li> <li>• Evaluación de las familias detectadas con integrantes con alto riesgo psicosocial.</li> <li>• Realización de Ingreso de pacientes al programa que cumplen con criterios de inclusión.</li> <li>• Definición de modalidad de acompañamiento según riesgo del paciente (intensivo o mediano).</li> <li>• Evaluación del estado de salud mental y del funcionamiento familiar de aquellos que cumplen con los criterios de egreso.</li> <li>• Elaboración de Mapa de red local con las instituciones y organizaciones vinculadas a la atención de pacientes en alto riesgo psicosocial.</li> <li>• Realización de reuniones efectivas con los dispositivos de la red de salud relacionados con la trayectoria de las personas y familias ingresadas al programa.</li> <li>• Realización de reuniones con equipos pertenecientes a dispositivos del sector e intersector con el propósito de dar continuidad de la atención a las personas y familias en su itinerario terapéutico.</li> <li>• Realización de reuniones con organizaciones comunitarias relacionadas con las personas y familias ingresadas al programa</li> <li>• Elaboración de un plan de acompañamiento conjunto con el equipo del sector.</li> <li>• Realización de Visita Domiciliaria, en el ámbito educacional o laboral según se requiera.</li> <li>• Realización de Contactos Telefónicos periódicos con el paciente y su familia que faciliten el cumplimiento del plan terapéutico.</li> <li>• Participación en consultorías en casos que se requiera.</li> <li>• Evaluación participativa con los usuarios y familias ingresadas al programa.</li> <li>• Elaboración de informes mensuales según Planilla excel establecida para estos fines.</li> </ul>			
<b>Inicio</b>	<b>01.03.2020</b>	<b>Término</b>	<b>31.03.2020</b>

1430 / 17.03.20

<b>Monto Mensual</b>	1 cuota de \$ 401.328.- incluyen locomoción.		
<b>Monto Total</b>	\$ 401.328.-	<b>Imputación</b>	21.03.999.999.001 "2"
<b>Centro de Costo</b>	32.20.01	ACOMPANAMIENTO A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES DE FAMILIAS CON ALTO RIESGO PSICOSOCIAL	

2.- El monto total a refrendar es de \$401.328.- (cuatrocientos un mil trescientos veintiocho pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2", del presupuesto del Área Salud para el año 2020.

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



**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

CV/F/REG/MIMM / MRSY arg  
**DISTRIBUCION:**

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



**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
ALCALDE

