

**SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD**

*VAS/AAS/CFR/GOM/ANA/ERH*

**REF.:** Aprueba convenio de transferencia de recursos del Programa Promoción de la Autonomía y Atención de la Dependencia, que indica.

**RES EXENTA: N° 006055**

**SANTIAGO, 24 SEP 2014**

**VISTOS:**

DFL N° 1/19.653, de 2001, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.575 Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del Estado; la Ley N°19.880 sobre Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de la Administración del Estado; la Ley N°20.422 sobre Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad; la Ley N° 20.713, de Presupuestos del Sector Público para el año 2014; Decreto Supremo N°50, de 2014, del Ministerio de Desarrollo Social que nombra transitoria y provisionalmente Director Nacional de SENADIS; la Resolución Exenta N°4973, de 2014, del SENADIS por la que se ordena la suscripción de Convenios de Transferencia con entidades que indica para la ejecución del Programa Promoción de la Autonomía y Atención de la Dependencia; la Resolución N°1600 de 2008, de la Contraloría General de la República sobre exención del trámite de Toma de Razón, y los demás antecedentes adjuntos,

**RESUELVO:**

- 1.- APRUÉBASE** el convenio transferencia de recursos del Programa Promoción de la Autonomía y Atención de la Dependencia, suscrito con fecha 07 de Agosto de 2014 entre el Servicio Nacional de la Discapacidad y Fundación Rostros Nuevos, cuyo texto se adjunta y forma parte integrante de la presente resolución.
- 2.- IMPÚTESE** el gasto que demande el financiamiento del convenio indicado al Subtítulo 24, ítem 01 y asignación 584, del presupuesto vigente del Servicio.

**ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



*Mauro Tamayo Rozas*  
**MAURO TAMAYO ROZAS**  
Director Nacional (TyP)

**CONVENIO DE TRANSFERENCIA  
ENTRE  
SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
Y  
FUNDACIÓN ROSTROS NUEVOS**

En Santiago, a 07 de Agosto de 2014, el SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD, rol único tributario N° 72.576.700-5, representado por su Director Nacional (TyP), don Mauro Tamayo Rozas, cédula nacional de identidad N° 14.612.628-6, ambos domiciliados en Miraflores N° 222, piso 8, comuna de Santiago, Región Metropolitana, por una parte, en adelante SENADIS; y por la otra Fundación Rostros Nuevos, rol único tributario N°53.226.150-3, representada en este acto por don/doña María Isabel Robles Meza, cédula nacional de identidad N°9.038.730-8, ambos domiciliados en Chaigñeaux 176, comuna de Viña del Mar, Región de Valparaíso, en adelante el EJECUTOR, han acordado lo siguiente:

**CONSIDERANDO**

1° Que, en virtud de la Ley N°20.422, el Servicio Nacional de la Discapacidad es un servicio público funcionalmente descentralizado y desconcentrado territorialmente, que tiene por finalidad promover la igualdad de oportunidades, inclusión social, participación y accesibilidad de las personas con discapacidad.

2° Que, el Servicio Nacional de la Discapacidad tiene entre sus funciones, de conformidad con lo dispuesto en su artículo 62 letras d) y e), promover y desarrollar acciones que favorezcan la coordinación del sector privado con el sector público en todas aquellas materias que digan relación con mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, y financiar total o parcialmente, planes, programas y proyectos.

3° Que, la Ley N° 20.422, en su artículo 12 dispone que: “El Estado promoverá la autonomía personal y la atención a las personas en situación de dependencia”.

4° Que, la Resolución Exenta N°4973, de 2014, de SENADIS ordenó la suscripción del presente convenio de transferencia de recursos atendido que técnicamente el EJECUTOR cumple con las condiciones necesarias para garantizar la eficiencia y eficacia de la administración de los recursos públicos y la adecuada implementación del Programa de Promoción de la Autonomía y Dependencia.

5° Que, de conformidad a la Ley N°20.713 de Presupuestos para el sector Público año 2014, SENADIS cuenta con la disponibilidad de recursos necesaria para la ejecución del Programa de Promoción de la Autonomía y Atención de la Dependencia.

6° Que, el artículo 66, letra c) de la Ley N°20.422, confiere al Director Nacional la facultad de dirigir, organizar y administrar el Servicio y velar por el cumplimiento de sus objetivos. Asimismo, en virtud de lo señalado en la parte final de su letra f), podrá celebrar cualquier acto o contrato en cumplimiento del objeto y funciones del Servicio.



**Las partes han convenido lo siguiente:**

**PRIMERO: OBJETO.** Las partes acuerdan celebrar el presente convenio con el propósito de dar cumplimiento a las actividades necesarias para la adecuada y oportuna ejecución del Programa de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia de personas con Discapacidad de la región de Valparaíso

Para estos efectos, las actividades que se desarrollarán durante la ejecución del presente Convenio, se encuentran detalladas en el Anexo N°3, el que se entiende formar parte integrante del mismo.

**SEGUNDO: OBLIGACIONES DE SENADIS.** SENADIS se obliga a transferir al EJECUTOR la suma de \$6.000.000.- (Seis Millones de pesos), que serán destinados, exclusivamente, a financiar las acciones de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia de personas en situación de Discapacidad que den cumplimiento al Objeto del presente Convenio, con estricta sujeción a los términos y categorías desglosadas en el Anexo N°1 y en la siguiente tabla de presupuesto:

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>CATEGORÍA</b>	<b>MONTO</b>
Inversión	\$0
Recurrentes	\$0
Personal	\$6.000.000
Administración	\$0
<b>Total Presupuesto Aprobado</b>	<b>\$6.000.000</b>

Y, para el financiamiento del pago de los servicios de un/los profesional/es y/o técnicos con las características que a continuación se indican:

<b>Cantidad de horas del Profesional y/o Técnico (Hrs. Semanales)</b>	<b>Valor mensual Bruto</b>	<b>Costo total meses</b>
45	\$220.833	\$2.650.000
45	\$220.833	\$2.650.000
11	\$175.000	\$700.000
	<b>TOTAL</b>	<b>\$6.000.000</b>

El EJECUTOR no podrá solicitar a SENADIS modificaciones a los montos asignados a cada una de las categorías desglosadas en el presupuesto señalado precedentemente, salvo en cuanto se trate del uso del saldo no gastado, cuya modificación presupuestaria se registrará conforme a las disposiciones del presente acuerdo.

SENADIS depositará la transferencia de fondos, en la cuenta Corriente del EJECUTOR N°6222531-9 del Banco Santander una vez que se encuentre presentada ante Senadis, la rendición de cuentas, proveniente de cualquier otra obligación que sea exigible entre las mismas partes, al momento de la remesa de dinero.

Para todos los efectos legales, bastará con el documento de depósito bancario para probar la transferencia efectuada.



Se debe tener presente que, con el fin de evitar perjuicios o retardos en la fecha de inicio de la ejecución del proyecto, el EJECUTOR podrá realizar gastos asociados a su ejecución a partir del día hábil siguiente de la fecha de entrada en vigencia de este acuerdo de voluntades

**TERCERO: PERFIL DEL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO.** El profesional y/o técnico deberá cumplir con el siguiente perfil:

- i. Poseer Título Profesional y/o Técnico Profesional del Área de la Salud, Educación, de la intervención Psicosocial, de las Comunicaciones u otras, con experiencia en el trabajo con personas en situación de discapacidad y atingentes a la propuesta presentada.
- ii. Conocimiento en las áreas de Prevención, Promoción, Rehabilitación e Inclusión Social de personas en situación de discapacidad, sus familias y comunidades.
- iii. Conocimiento en estrategias de trabajo con familia y cuidadores de personas en situación de discapacidad.
- iv. Interés en desarrollarse en el área del trabajo comunitario y desarrollo local.
- v. Capacidad de trabajo en equipo y de gestión de las redes locales.
- vi. Capacidad de motivación y organización de redes sociales de base.

El/los profesional/es y/o técnicos contratado/s por el EJECUTOR deberá corresponder estrictamente a la información detallada en el Anexo 1 en su Categoría Personal.

**CUARTO: ACCIONES DEL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO** Las acciones del Profesional deben ser en torno a:

- i. Brindar cuidado a las personas en situación de discapacidad con algún grado de dependencia, entendiendo que las acciones de cuidado son aquellas que se realizan directamente sobre el desarrollo de las actividades de la vida diaria del usuario y sus necesidades de mantención del propio bienestar ya sea porque la persona no puede realizar estas actividades o porque presenta dificultad para hacerlo.
- ii. Brindar apoyo psicosocial a las personas en situación de discapacidad con algún grado de dependencia, sus familias y su entorno comunitario, entendiendo que el apoyo psicosocial se brindará a través de acciones psico-socio-educativas dirigidas a promover la adquisición, aprendizaje y manejo de destrezas, conductas y habilidades para que el usuario se desenvuelva de forma más efectiva en su entorno; acciones de apoyo socio-comunitario orientado a fomentar y mantener la participación social de la persona y que ésta posea conocimientos sobre los recursos comunitarios existentes de los que puede hacer uso; y acciones directas a familiares y/o cuidadores.
- iii. Realizar las adaptaciones del entorno necesarias para facilitar el desarrollo de las actividades significativas del usuario, para disminuir las barreras físicas que limiten el desempeño de la persona en situación de discapacidad, disminuyendo con esto, la necesidad de apoyo de parte de otros y aumentando su autonomía e independencia.

**QUINTO: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA.** El EJECUTOR deberá contratar por su cuenta y riesgo los servicios de los profesionales y/o técnicos, debiendo éstos últimos cumplir con los perfiles requeridos respectivamente.

El contrato por los servicios profesionales y/o técnicos que mantenga y/o celebre el EJECUTOR, para la ejecución del presente convenio, no generará vínculo alguno entre



SENADIS y los profesionales y/o técnicos que presten sus servicios en virtud de este convenio.

**SEXTO: EXCLUSIVIDAD DE LOS SERVICIOS DEL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO**

los referidos profesionales y/o técnicos deberán estar destinados única y exclusivamente al desarrollo de las actividades que permitan el cumplimiento de los objetivos del presente convenio, obligación que las partes elevan al carácter de esencial y su incumplimiento dará derecho a SENADIS para poner término al presente convenio en forma anticipada y exigir la devolución de los dineros transferidos por este acto.

**SÉPTIMO: OBLIGACIONES DEL EJECUTOR.** A su vez el EJECUTOR se obliga a:

- i. Invertir la suma transferida en el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente convenio.
- ii. Cumplir con el objetivo y las indicaciones descritas en las cláusulas de este instrumento.
- iii. Realizar los informes técnicos y administrativos que SENADIS solicite.
- iv. Incluir a SENADIS en sus actividades de difusión, promoción y comunicación relativas al presente Convenio, el objetivo del mismo y que su ejecución “aporta a la Inclusión social de personas en situación de discapacidad y es financiado por el Servicio Nacional de la Discapacidad-SENADIS-Gobierno de Chile”, mediante publicación destacada en un lugar visible de la institución o sede, para conocimiento de la comunidad.
- v. Otorgar a SENADIS todas las facilidades que le sean requeridas para el seguimiento del proceso, con motivo de visitas de monitoreo, supervisión o de control, así como en las de carácter protocolar, que se organicen desde la Dirección Nacional o Dirección Regional de SENADIS, el Ministerio de Desarrollo Social u otra autoridad del Estado.
- vi. Informar por escrito a SENADIS de todo cambio de domicilio.
- vii. Rendir cuenta en conformidad a lo establecido en el presente convenio.
- viii. Realizar las denuncias pertinentes y oportunas ante la autoridad competente de todo hecho presenciado que pueda ser constitutivo de crímenes o simples delitos, de acuerdo a las obligaciones establecidas en la ley.
- ix. Desarrollar un documento de sistematización de la práctica de las acciones realizadas en virtud del presente Convenio, de acuerdo a los lineamientos que previamente SENADIS especifique, el cual contenga las prácticas realizadas, los recursos asociados, los aspectos relacionales con las personas, sus familias y la comunidad y cualquier otro aspecto relevante para la realización de la experiencia.

**OCTAVO: CONTENIDO Y REMISIÓN DE INFORMES.** El EJECUTOR deberá enviar a SENADIS, informes que deberán contener, a lo menos, lo siguiente:

1. Comunicar el desarrollo de las actividades realizadas en el marco del convenio.
2. Avances técnicos registrados en el desarrollo del plan de trabajo, indicando las debilidades y fortalezas que presenta y las medidas dispuestas para optimizar sus resultados.
3. Evaluar la gestión en relación a la cantidad de beneficiarios en situación de discapacidad que acceden a las acciones ejecutadas en el marco del



- convenio, indicando su rango etario, tipo y grado de discapacidad, sexo, entre otros.
4. Informar sobre la continuidad de las actividades y resultados propuestos.
  5. Desarrollar una sistematización del proceso que constituye parte del Informe Técnico Final.
  6. Informar las siguientes actividades que son parte de la estrategia de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia de personas con Discapacidad:
    - a. **Entrega de cuidados** a personas en situación de discapacidad con algún grado de dependencia, entendiéndose que las acciones de cuidado son aquellas que se realizan directamente sobre el desarrollo de las actividades de la vida diaria del usuario y sus necesidades de mantención del propio bienestar ya sea porque la persona no puede realizar estas actividades o porque presenta dificultad para hacerlo.
    - b. **Apoyo psicosocial** a las personas en situación de discapacidad con algún grado de dependencia, sus familias y su entorno comunitario, favoreciendo los procesos de inclusión de éstas en la red social.
    - c. **Adaptaciones del entorno** necesarias para facilitar el desarrollo de las actividades significativas del usuario, para disminuir las barreras físicas que limiten el desempeño de la persona con discapacidad, disminuyendo con esto, la necesidad de apoyo de parte de otros y aumentando su independencia.

El Primer Informe Técnico: **02 de Marzo 2015**

El Informe Técnico Final: **16 de Septiembre 2015**

Los Informes Financieros deben ser entregados a la Dirección Regional de SENADIS, dando cuenta de los gastos realizados **mensualmente** mediante documentación auténtica y pertinente, conforme a lo dispuesto en la Resolución N°759, de 2003, de la Contraloría General de la República, y sus posteriores modificaciones.

**NOVENO: COSTOS DISTINTOS A LOS PROGRAMADOS.** Para el caso que el Ejecutor requiriera realizar gastos por sobre los montos transferidos en este convenio para cada una de las categorías presupuestarias, la diferencia será de su cargo.

**DÉCIMO: GARANTÍA.** Para asegurar el fiel, total y oportuno cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que contrae en virtud del presente convenio, el Ejecutor toma y entrega a SENADIS, a cuyo nombre recibirá, a su entera satisfacción, el Director Nacional de la institución, una garantía emitida por el Ejecutor, ya sea póliza de seguro, vale a la vista o boleta de garantía bancaria, equivalente al 10% de la suma transferida, esto es, la suma de \$600.000 (Seiscientos mil pesos), documento extendido a la orden del Servicio Nacional de la Discapacidad.

La garantía señalada precedentemente permanecerá vigente hasta el **01 de Diciembre 2015**. Deberá estamparse en la garantía la siguiente glosa: "Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que contrae el Ejecutor con el Servicio Nacional de la Discapacidad". Los costos de constitución de dicha garantía serán de cargo exclusivo del ejecutor en ningún caso serán financiados con recursos otorgados por SENADIS.

**DÉCIMO PRIMERO: FINALIDAD DEL FINANCIAMIENTO.** La suma que se transferirá corresponde al total del monto asignado al efecto, entregado por una sola vez y con el único destino que en este instrumento se establece.



El EJECUTOR debe encontrarse inscrito en el Registro de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos y otorgar a SENADIS un comprobante de ingreso de la suma recibida.

Para el caso que el EJECUTOR requiriera gastar una suma mayor, para el cumplimiento del objeto del presente acuerdo, a cuyo financiamiento contribuye SENADIS en virtud del presente Convenio, la diferencia no financiada será asumida exclusivamente por el EJECUTOR, a su cargo.

Para el caso que los costos referidos sean inferiores a los montos transferidos, el EJECUTOR podrá solicitar formalmente a la Dirección Regional la modificación presupuestaria que permita hacer uso del saldo no gastado, la cual deberá realizarse con una anticipación de a lo menos 60 días anteriores a la fecha del término de ejecución. En caso de no cumplir con esta exigencia el EJECUTOR hará devolución de la diferencia.

**DÉCIMO SEGUNDO: FISCALIZACIÓN CONTRALORÍA.** Se deja constancia que los fondos que SENADIS transfiere por este convenio al EJECUTOR, son fondos públicos contemplados en la Ley de Presupuesto Nacional. En atención a lo anterior, y en cumplimiento de las disposiciones de la Ley N°19.862, el EJECUTOR señala que se ha inscrito en el Registro de Receptores de Fondos Públicos del Servicio Nacional de la Discapacidad, en conformidad a dicha Ley, antes de la recepción de los fondos, y que mantendrá actualizados todos sus antecedentes para ser puestos a disposición de la Contraloría General de la República, debiendo acatar lo que ella disponga en ejercicio de sus atribuciones.

**DÉCIMO TERCERO: RENDICIÓN DE CUENTAS.** El EJECUTOR deberá rendir cuenta mensualmente de los gastos efectuados de los recursos transferidos dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes y una rendición de cuentas final, a más tardar, el día **16 de Septiembre de 2015**, todas mediante documentación pertinente y auténtica.

En caso, que de la revisión de la rendición de cuenta surjan observaciones u objeciones, el EJECUTOR deberá subsanarlas dentro de los 15 días hábiles siguientes contados desde la recepción del oficio que las informe.

La rendición se ajustará a lo dispuesto en la Resolución N° 759, de 2003, de la Contraloría General de la República, y sus posteriores modificaciones.

Aprobada la rendición de cuentas, SENADIS emitirá una carta de cierre que se remitirá formalmente, por carta certificada al domicilio del EJECUTOR consignado en el presente instrumento.

Se hace presente que, SENADIS podrá rechazar aquellos gastos que realice el EJECUTOR que no se relacionen con el objeto del presente convenio, o que no puedan ser respaldados contablemente con documentación auténtica, a nombre del EJECUTOR.

**DÉCIMO CUARTO: ENTRADA EN VIGENCIA.** El presente convenio entrará en vigencia desde la fecha de la Resolución Exenta de SENADIS que lo apruebe y hasta la presentación del informe final de cuentas, o en el caso de rechazo de dicho informe, hasta la restitución de los recursos observados, no rendidos y/o no ejecutados. Su plazo de ejecución será de **12 meses** a contar de la entrada en vigencia.

La solicitud de prórroga sea, del período de ejecución del proyecto, como de la rendición final de cuentas, deberá requerirse directamente al/la Director/a Regional de



SENADIS respectiva, con una anticipación de a lo menos 60 días al vencimiento del plazo que se desea prorrogar.

**DÉCIMO QUINTO: CAUSALES DE INCUMPLIMIENTO.** Se entenderá que constituye incumplimiento del presente contrato por parte del EJECUTOR, las siguientes causales:

- 1) Destinación de los dineros transferidos en virtud del presente convenio a un fin que no corresponda al cumplimiento de las obligaciones del presente convenio.
- 2) Utilización fraudulenta de los dineros transferidos en virtud del presente convenio.
- 3) Adulteración de la documentación que sirva de respaldo a las rendiciones de cuentas.
- 4) Incumplimiento de los plazos establecidos en el presente convenio y en los instrumentos que se entienden formar parte integrante de él.
- 5) El incumplimiento de cualquiera otra obligación que el EJECUTOR mantenga con SENADIS.
- 6) Divulgar de cualquier forma información confidencial fuera de los términos señalados en el presente instrumento.

El incumplimiento de cualquiera de las estipulaciones contenidas en el presente convenio y en los instrumentos que forman parte integrante de éste, hará que SENADIS proceda a cobrar el instrumento de garantía, y a ejercer todas las acciones legales para recuperar el total del aporte financiado por el presente convenio que corresponda restituir, todo con reajustes en conformidad a la ley y el máximo interés convencional, calculados desde la fecha efectiva de entrega de los fondos, hasta la fecha de su restitución completa al SENADIS. Lo anterior, sin perjuicio de otras acciones judiciales que pudieran ser procedentes en conformidad a la ley.

**DÉCIMO SEXTO: OBLIGACIÓN DE RESTITUIR LOS FONDOS.** El EJECUTOR deberá restituir los fondos que se le entregan en el presente convenio, en los siguientes casos:

1. Restitución total:  
En los casos de incumplimiento grave previstos en el presente convenio
2. Restitución parcial:
  - a) Si se hubiera incurrido en gastos menores de los contemplados en el presente convenio, y no se hubiese solicitado modificación presupuestaria para el uso del saldo no gastado, con una anticipación de, a lo menos, 60 días anteriores a la fecha del término de ejecución.
  - b) En caso de haberse rendido cuentas y que ellas hayan sido parcialmente aprobadas por el SENADIS, el EJECUTOR deberá subsanar lo objetado. Si ello no ocurre por cualquier motivo dentro del plazo otorgado para tal efecto, deberá restituirse la totalidad del monto objetado
  - c) Para todos los efectos legales, se entenderá que la obligación de restituir los fondos, es actualmente exigible después de expirado el último día para rendir la cuenta o subsanar las objeciones que hubiera formulado el SENADIS. La liquidación de la misma será practicada por el SENADIS, en conformidad a su normativa interna de funcionamiento.

**DÉCIMO SÉPTIMO: LISTADO DE BENEFICIARIOS.** Se deja constancia que el Ejecutor entregará junto a la rendición de cuentas final un listado de beneficiarios en situación de discapacidad que hayan requerido atención durante la ejecución del presente convenio, que se encuentren inscritos en el Registro Nacional de la



Discapacidad, en el formato contenido en Anexo N°2 del presente convenio que se entiende formar parte integrante de él.

**DÉCIMO OCTAVO: PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.** Las partes reconocen como información confidencial y amparada por las normas constitucionales, legales, reglamentarias y especialmente aquellas establecidas en el artículos 22 y 31 de la Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, relativas a la protección de la vida privada, toda información que sea transmitida entre ellas que diga relación con datos personales, esto es, los relativos a cualquier información concerniente a personas naturales, identificadas o identificables o que digan relación con datos sensibles, que son aquellos que se refieren a las características físicas o morales de las personas o a hechos o circunstancias de su vida privada o intimidad, tales como los hábitos personales, el origen racial, las ideologías y opiniones políticas, las creencias o convicciones religiosas, los estados de salud físicos o psíquicos y la vida sexual.

Dicha información no podrá, bajo circunstancia alguna, salvo para cumplir fines propios del respectivo organismo y expresados en este acuerdo de voluntades, ser divulgada a terceros, sean personas naturales o jurídicas, ni aún a pretexto de haber terminado el convenio por cualquier causa.

En relación con lo anterior, si una de las partes entrega información que contenga datos personales a la otra, ésta última quedará sujeta a las siguientes obligaciones, sin perjuicio de la obligación de dar cabal cumplimiento a las normas vigentes sobre protección de la vida privada y datos personales:

- 1) Limitar la divulgación de dicha información sólo a aquéllos funcionarios que tengan estrictamente la necesidad de conocerla, en virtud del ejercicio de sus funciones.
- 2) Instruir, conforme a sus procedimientos internos, a los funcionarios que tengan acceso a la misma sobre las normas vigentes en materia de protección de datos personales, en especial, sobre las obligaciones y derechos que ellas establecen.
- 3) Adoptar las medidas de seguridad que sean pertinentes, a fin de conservar la integridad de dicha información y prevenir su conocimiento, uso y divulgación por parte de personas no autorizadas.

La información que las partes se comuniquen o transmitan sólo podrá ser utilizada por éstas en el cumplimiento de sus funciones. En consecuencia, será de su responsabilidad impedir que otra persona o entidad utilice dicha información o le dé un uso distinto del indicado.

**DÉCIMO NOVENO: EJECUCIÓN DEL CONVENIO.** La ejecución del Convenio se llevará a efecto de conformidad con lo estipulado en las cláusulas precedentes y, en lo no previsto en ellas, acorde con lo señalado en la Guía de Gestión 2014, documento que las partes declaran conocer y que forma parte integrante del presente convenio.

**VIGÉSIMO: TRIBUNALES COMPETENTES.** Para todos los efectos derivados del presente convenio las partes fijan su domicilio en la ciudad de Valparaíso y se someten a la competencia de sus tribunales.



**VIGÉSIMO PRIMERO: PERSONERÍA.** La personería de don Mauro Tamayo Rozas para representar a SENADIS como Director Nacional (TyP), consta en Decreto Supremo N°50 de 2014, del Ministerio de Desarrollo Social. Por su parte, la personería de don/doña María Isabel Robles Meza, para representar al EJECUTOR, consta en el Rep. N° 12.905/2012, documentos que no se insertan por ser conocidos de las partes.

El presente convenio se firma en dos ejemplares de igual tenor, quedando uno en poder del EJECUTOR y uno en poder del SENADIS.

  
  
**MAURO TAMAYO ROZAS**  
Director Nacional (TyP)  
Servicio Nacional de la Discapacidad

  
**MARÍA ISABEL ROBLES MEZA**  
Representante  
Ejecutor

  
VAS/AAS/CFR/GCM/AJA/ERH



  
M d I

## ANEXO N°1

### DETALLE PRESUPUESTARIO

CATEGORÍA E ÍTEM	Cantidad	Monto (\$)
	Aprobada	Senadis
<b>INVERSION</b>		
Infraestructura		
Equipos computacionales y Software		
Otros Equipos		
Herramientas		
Muebles		
Otros costos de inversión		
<b>RECURRENTE</b>		
Materiales para Oficina		
Materiales para taller		
Seminario y Eventos		
Movilización Urbana de Beneficiarios		
Salidas a Terreno de Beneficiarios		
Otros Costos Recurrentes		
<b>PERSONAL</b>		
Personal del ámbito social N°1	1	2.650.000
Personal del ámbito social N°2	1	2.650.000
Personal técnico N°1	1	700.000
<b>ADMINISTRACIÓN</b>		
<b>TOTALES</b>		<b>6.000.000</b>

**ANEXO N°2**  
**PLANILLA DE BENEFICIARIOS**

**RESOLUCIÓN EXENTA N°:** \_\_\_\_\_ **FECHA INFORME:** \_\_\_\_\_

	Nombre Completo	RUT	Edad (años)	Diagnóstico Base (Principal)	Tipo Discapacidad	Grado Discapacidad %	Comuna de origen	Información del Cuidador		
								Nombre Completo	RUT	Inscripción RND
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
n										

**FORMULARIO TÉCNICO  
PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA Y ATENCIÓN A LA  
DEPENDENCIA**

**I. CARÁTULA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto</b>	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Valparaíso
<b>Nombre Institución Proponente</b>	Fundación Rostros Nuevos
<b>Nombre Institución Ejecutora</b>	Fundación Rostros Nuevos

**1. Datos del Proponente**

<b>Nombre organización</b>	Fundación Rostros Nuevos	<b>RUT</b>	53.226.150-3
<b>Nombre Representante Legal</b>	María Isabel Robles Meza	<b>RUT</b>	9.038.730-8
<b>Dirección</b>	Arica 3833	<b>Ciudad</b>	Santiago
<b>Comuna</b>	Estación Central	<b>Región</b>	Metropolitana
<b>Provincia</b>	Santiago	<b>Celular</b>	
<b>e-mail</b>	mirobles@rostrosnuevos.cl	<b>Teléfono</b>	27768321
<b>Año constitución de la persona jurídica</b>	1996	<b>Años de vigencia</b>	18
<b>¿Tiene fines de lucro?:</b>	No	<b>¿Está acreditada ante SENADIS?</b>	Si
<b>¿El objeto de la entidad considera ejecución de acciones relacionadas al objeto del convenio a suscribir?</b>			SI

**2. Datos del Ejecutor**

<b>Nombre organización</b>	Fundación Rostros Nuevos	<b>RUT</b>	53.226.150-3
<b>Nombre Representante Legal</b>	María Isabel Robles Meza	<b>RUT</b>	9.038.730-8
<b>Dirección</b>	Chaigñeaux 176 Viña del Mar	<b>Ciudad</b>	Viña del mar
<b>Comuna</b>	Viña del mar	<b>Región</b>	Valparaíso
<b>Provincia</b>	Valparaíso	<b>Celular</b>	53700411
<b>e-mail</b>	fillo@rostrosnuevos.cl	<b>Teléfono</b>	32-2623032

**3. Datos de instituciones asociadas**

<b>Nombre organización</b>		<b>RUT</b>	
<b>Nombre Representante Legal</b>		<b>RUT</b>	
<b>Dirección</b>		<b>Ciudad</b>	
<b>Comuna</b>		<b>Región</b>	
<b>Provincia</b>		<b>Celular</b>	
<b>e-mail</b>		<b>Teléfono</b>	

**1. Datos del Coordinador del Proyecto**

<b>Nombre</b>	Florysol Lillo Zamorano		
<b>Teléfono</b>		<b>Celular</b>	61935277
<b>e-mail</b>	fillo@rostrosnuevos.cl		
<b>Cargo</b>	Jefa de Unidad Programa de apoyo familiar Valparaíso		

## **HISTORIAL ENTIDAD EJECUTORA EN SENADIS**

### **1. Antecedentes generales de la entidad:**

Rostros Nuevos, es una fundación asociada al Hogar de Cristo y nace como Programa de Salud Mental para personas en situación de calle hace 18 años, desde el Área de Hospederías en búsqueda de una respuesta especializada a la alta demanda de personas adultas con problemas de salud mental y/o psiquiátricos en condición de extrema pobreza que permanecían largo tiempo en las hospederías.

Los usuarios de Rostros Nuevos son personas adultas que presentan algún grado de discapacidad psíquica y/o mental, en extrema pobreza, la mayoría de ellos con escaso o nulo contacto con sus familias y que han sido excluidos de la sociedad. En el caso del Programa de Apoyo Familiar, se centra la atención en la familia de la persona con discapacidad, considerando la intervención desde este núcleo. Sus principales características son: Adultos mayores de 18 años; hombres y mujeres; Estabilidad clínica (compensados); Sin diagnóstico de consumo adictivo actual (alcohol o drogas); Usuarios con discapacidad moderada a severa, con diagnósticos como esquizofrenia, retardo mental, daño orgánico cerebral, trastornos de personalidad, entre otros.

Actualmente la Fundación cuenta con diversos programas sociales ambulatorios, residenciales y domiciliarios, entre los que se encuentran los Programas de vida independiente, Centros diurnos, Residencias de larga estadía, Centro de rehabilitación laboral, Programas de salud mental para personas en situación de calle y Programas de Apoyo Familiar (PAFAM).

La Fundación Rostros Nuevos, haciendo eco de la necesidad existente en regiones de brindar soporte de atención social ambulatoria y la generación de empoderamiento en las familias que viven con un integrante con discapacidad, lleva dos años implementando el Programa de Apoyo Familiar en aquellas comunas del país con mayores índices de vulnerabilidad y presencia de personas con discapacidad mental; este programa es de tipo domiciliario que busca la inclusión social de la persona con discapacidad a través del trabajo con la familia y/o cuidador/a, confiados en que estos programas disminuirán las brechas de exclusión y aislamiento, y entregarán las herramientas necesarias para el cuidado y la rehabilitación social. Si bien a lo largo del país hemos trabajado en conjunto con Senadis como se muestra en el siguiente punto, cabe destacar que a la fecha no se han desarrollado proyectos entre Rostros Nuevos y Senadis en la región de Valparaíso

### **2. Proyectos anteriores en área de discapacidad<sup>1</sup>.**

- 2009-2013: Financiamiento de la compañía de teatro de los usuarios de la Fundación denominada "Teatro de la vida" mediante fondos de Senadis, lo cual ha permitido la instalación de una obra por año, el financiamiento de un profesor/a para el acompañamiento y presentaciones. Región Metropolitana.
- 2010-2012: Plan Piloto de Salud Mental Calle a través del Ministerio de Desarrollo social. Región Metropolitana.
- 2011: Torneo deportivo a través de fondos del Ministerio Secretaría general de la república; Región Metropolitana.
- 2013: Fondo asignación directa para autonomía de Senadis para la Región del Maule (Curicó, Maule y Sagrada Familia) el cual se reanuda para el año 2014.
- 2013: Proyecto de Fundación Descúbreme enfocado a la Rehabilitación Laboral (Capacitación de repostería y banquetería), Región Metropolitana.
- 2013: Ingreso ético familiar en la comuna de Concepción gracias a fondos del Ministerio de Desarrollo Social
- 2013 Fondos Senadis para financiar la creación de una página web para el Observatorio de Salud mental. Región Metropolitana.
- 2014 Concurso Nacional de proyectos de Senadis para desarrollar un Plan de vida saludable. Región Metropolitana.
- Paralelamente se han recibido ayudas técnicas de Senadis para los usuarios de acuerdo a la necesidad.

<sup>1</sup> Cabe señalar que en la región de Valparaíso no se ha ejecutado proyectos en conjunto con Senadis.

### 3. Proyectos realizados en conjunto con SENADIS

N° de proyectos anteriores:	9
N° de proyectos inconclusos:	0
N° de proyectos vigentes:	5
El proyecto en postulación, ¿ha sido postulado en el Concurso Nacional de Proyectos en los últimos 2 años?	No
En caso afirmativo de la pregunta anterior, ¿este proyecto ha sido rechazado?	-

## II. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

### 1. Diagnóstico de la situación base:

En la Fundación Rostros Nuevos *“Acogemos y potenciamos el desarrollo de personas adultas con discapacidad psíquica y/o mental en situación de pobreza y exclusión social, construyendo espacios con un enfoque comunitario que les permita vincularse, participar e integrarse socialmente. Creamos conciencia, compromiso y corresponsabilidad de la comunidad respecto de esta realidad social y para ello trabajamos complementariamente con otros actores sociales y sectores del Estado”*.

La Fundación Rostros Nuevos entiende la discapacidad como un concepto que evoluciona y *“Es el resultado de la interacción entre las personas con impedimentos y las barreras debidas a la actitud y el entorno, que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en pie de igualdad con las demás”* (ONU 2006). Además, las causas y soluciones a la problemática de la discapacidad mental son múltiples y complejas, y tienen resonancias biológicas, psicológicas y sociales. Es por eso que la intervención no se agota en el trabajo con el usuario que padece una discapacidad, sino que debe implicar a las personas que configuran su contexto familiar y social.

La presencia de discapacidad mental es un factor de vulnerabilidad que incrementa el riesgo de exclusión social de las personas afectadas, y también de sus familias y/o grupos de referencia. Cuando las familias o cuidadores no cuentan con acceso garantizado a los servicios de salud pertinentes participan de un círculo vicioso en donde la enfermedad los empobrece, lo que redundará en el empeoramiento de la situación de salud física y mental del integrante con discapacidad y del grupo (OMS 2001). Por otro lado, las familias que viven con una persona con discapacidad mental encuentran mayores dificultades para generar actividades productivas sustentables, con alta inestabilidad laboral y aislamiento social, son familias que recurren menos a los sistemas de soporte social, acceden a menos beneficios, en tanto no logran destinar tiempo o bien el acceso es difícil para su gestión.

La oferta pública actual está principalmente dirigida a discapacidad psíquica, concentrada en dispositivos residenciales y hospitalarios, existiendo una demanda no cubierta. La oferta para personas con Discapacidad Intelectual está concentrada en fundaciones sin fines de lucro y dirigida a la población hasta 25 años. Por otro lado, la oferta ambulatoria es escasa, con poca diversidad y no responde necesariamente a requerimientos de población altamente vulnerable. Al no contar con acceso garantizado a los servicios pertinentes, ni con los dispositivos de apoyo social requeridos, las familias participan de un círculo vicioso de doble exclusión que empobrece a la persona y a su grupo familiar.

En Chile existen 240.000 personas con discapacidad mental, de ellas, 81.000 pertenecen al 1° quintil e acuerdo a la Casen 2011. El Programa de Apoyo Familiar se ejecuta articulando redes primarias, secundarias y terciarias en un entramado de acciones con diversas entidades públicas y privadas, de carácter territorial, desde una óptica de servicio de atención domiciliaria, que colabora en conjunto con otros sistemas y garantías sociales, para fortalecer a las familias y facilitar así el proceso de inclusión social.

Dentro de este modelo de prestación de servicios el Programa de Apoyo Familiar especializa su intervención en los grupos familiares y cuidadores responsables de personas con discapacidad mental que no cuentan con redes de apoyo efectivas, no poseen conocimientos adecuados sobre la discapacidad y están en situación de vulnerabilidad social. Para fortalecer a las familias y no institucionalizarlas, el proceso de

intervención tiene una duración de un año, y de acuerdo a los avances familiares no debe sobrepasar los 24 meses. El objetivo de este programa es generar procesos de inclusión a través de intervenciones que brinden acompañamiento y soporte a las familias, para que desarrollen habilidades y adquieran los conocimientos necesarios que les permitan empoderarse, fortalecer sus lazos internos y ampliar sus conexiones hacia la comunidad, participando en las instancias sociales y comunitarias que sus contextos les ofrecen. Se considera que los usuarios del proyecto tienen distintos ritmos y existen quienes trabajan de principio a fin (egreso), y quienes renunciarán en el proceso, lo que implicará el ingreso de nuevos participantes durante el proceso.

Ante esta visión de la situación y acciones a realizar en la Provincia de Valparaíso, se pretende contar con el apoyo de Senadis para el desarrollo de la intervención a través del financiamiento de una parte del presupuesto específicamente destinado al equipo de trabajo existente en el PAFAM, considerando fortalecer el trabajo con un profesional que apoye necesidades específicas de intervención y educación con las familias y la persona con discapacidad. Junto con ello, se espera contar con acciones estratégicas conjuntas en cuanto al apoyo técnico, promoción y redes. En la Comuna de Valparaíso donde se centra nuestra Población en atención se visualiza la dificultad socioeconómica de las familias en estado de exclusión esto sumado a las características geográficas y las dificultades de las barreras arquitectónicas hacen indispensable poder aportar a los procesos de empoderamiento social que vea beneficiada la salud mental familiar, del cuidador y así también de la propia salud mental del miembro de la familia que presenta discapacidad mental, desde una atención en acompañamiento a través de las visitas domiciliarias, y seguimiento de los procesos al que puedan ir alcanzando cada grupo familiar. Si a esto sumamos la vulnerabilidad que presenta la comuna de Valparaíso con el reciente incendio en abril de 2014, que revela otras situaciones y mayor vulnerabilidad de estos grupos familiares, lo que hace indispensable retomar instancias que potencien el ampliar las redes de apoyo, favorecer la psicoeducación y contención en variados aspectos de la salud mental. Desde nuestro PAFAM en la Provincia de Marga Marga (Quilpué- Villa alemana) se identifica una población con necesidades de acompañamiento también en esta área debido a estar orientada a una zona más rural, las familias presentan también la necesidad de fortalecimiento de apoyos técnicos asumidos por profesionales de salud mental y comunitarios que apoyen a las familias de estos territorios beneficiando los aspectos antes señalados por este Programa.

## 2. Descripción del proyecto:

El proyecto consiste en contribuir a la atención familiar y directa a las personas con discapacidad del Programa de Apoyo Familiar (PAFAM) de la provincia de Valparaíso, concentrándose en Valparaíso y en la Provincia de Marga Marga concentrándose en Quilpué y Villa Alemana para una población objetivo de 40 usuarios. Con este proyecto se pretende fortalecer el trabajo con familias brindando un soporte a través de Talleres Psicoeducativos o Tutorías individuales con un profesional del área de la salud Mental. Esto permite enriquecer el trabajo del equipo existente y aportar en parte a su intervención directa. El proyecto busca en Senadis apoyo económico para financiar parte del costo de recursos humanos que genera este programa y por otro lado, la coordinación en el área técnica y de consolidación de las redes territoriales. El proyecto busca apoyar a las personas con discapacidad y sus familias en la entrega de orientación y apoyo a las familias que cuentan con uno o más integrantes con discapacidad mental, con ello, fortalecer su capacidad de mantener e incluir a ese integrante, entregándoles conocimientos pertinentes sobre su cuidado cotidiano. Promueve y estimula su vinculación a redes sociales más amplias, en particular a la red de servicios de sus comunidades locales, para empoderarlos en los distintos ámbitos que requieran, según sus necesidades. Y finalmente se trabaja desde una perspectiva socio comunitaria, con las redes familiares más extensas, el tejido familiar o la red de vecinos, con el objetivo de integrar a otros que se hagan partícipes y responsables del cuidado cotidiano de la persona con discapacidad mental.

Cada familia trabaja en relación a sus propias características y necesidades producto de un proceso de evaluación, lo cual queda explicitado en un Plan de trabajo familiar (PIF) donde se resuelven estas necesidades a través de un proceso de trabajo por parte del equipo de PAFAM, la familia y la persona con discapacidad. El programa de Apoyo Familiar entregará las siguientes prestaciones dependiendo de cada PIF: Apoyo en movilización o traslado; Gestión para atenciones de salud y rehabilitación; Apoyo social a



la familia a través de gestión de beneficios y conexión a redes; Apoyo y orientación al cuidador de acuerdo a sus necesidades; Acompañamiento individual y sesiones psicoeducativas grupales; derivación a otros dispositivos de la red; Orientación y gestión para el mejoramiento de la calidad de vida de la familia; Capacitaciones a la red y acciones de sensibilización con la comunidad respecto a la temática.

#### Objetivos del proyecto:

a. **Objetivo General** Familias que viven con una o más personas con discapacidad mental en situación de vulnerabilidad, fortalecen su proceso de inclusión social.

#### b. Objetivos Específicos

1. Familias y/o cuidadores desarrollan competencias que les permiten mejorar su calidad de vida y el cuidado cotidiano de la persona con discapacidad mental.
2. Familias y/o cuidadores fortalecen sus redes de apoyo con otro familiar o persona significativa.
3. Familias y/o cuidadores fortalecen el vínculo con redes organizacionales o institucionales que le otorgan soporte social.
4. Familias apoyan el ejercicio de derechos fundamentales de las personas con discapacidad mental en su entorno socio-comunitario.
5. Familias y/o cuidadores fortalecen recursos espirituales que le permiten mantener el cuidado de su/s integrante/s con DM.

#### 3.1 Indicar si su proyecto busca uno ó más de los siguientes objetivos orientados a las personas con discapacidad y/o su entorno:

- Mejorar calidad de vida
- Fortalecimiento de relaciones interpersonales
- Desarrollo personal
- Autodeterminación
- Inclusión social
- Promoción y Ejercicio de Derechos
- Apoyo a la autonomía

#### 3. Enfoque de Género:

La perspectiva de género es un eje fundamental en el trabajo de los PAFAM, ya que nuestro centro son las cuidadoras y familias de las personas con discapacidad. Se habla de cuidado informal, es decir el apoyo ofrecido por miembros de la red familiar inmediata, pero la cual no es homogénea en las familias. La función social, educativa, laboral y de poder de la familia ha sido determinante en la perpetuación del rol de cuidadora asumido por la mujer en su calidad de esposa, hija o madre; rol asignado desde la división sexual del trabajo cuya organización está centrada en diferencias de género, desde el rol reproductivo de la mujer y rol productivo del hombre. El aporte económico de la mujer ha sido subestimado, la conciencia colectiva cultural establece la vinculación del "cuidado" a algo maternal, asociándolo al rol reproductivo.

El cuidado de una persona con discapacidad puede ser entendido como un trabajo, un trabajo tanto físico como emocional. Implica tareas pero también relaciones y sentimientos, es decir, tiene una dimensión relacional y por otro lado, tiene una dimensión ética y política, ya que, cuidar trasciende a un contexto social y físico más amplio que el puramente interpersonal. Es una relación de interdependencia basada en una concepción dual (cuidador-receptor).

En Chile el 68% de ellas percibe que cuidar afecta de manera importante la salud, su vida social y personal. En ellas existe un riesgo importante de deterioro de la salud mental y física por lo cual existe una necesidad imperiosa de requerimiento de apoyo social de la familia, amigos, vecinos, voluntarios, asociaciones del Estado y de las instituciones formales (García-Calvente, 2004). Es por esta razón que el Programa de Apoyo familiar trabaja en mejorar las condiciones de vida de las cuidadoras, mediante la generación de estrategias para el desarrollo de autonomía con personas dependientes y el

empoderamiento comunitario y la reducción de la carga del cuidador que vive con una o más personas con discapacidad.

**4. Usuarios:** Indique cómo este proyecto beneficia a las personas con discapacidad, directa o indirectamente

Esta propuesta beneficiará a familias que viven con una o más personas con discapacidad mental en situación de vulnerabilidad, a modo de generar en ellos capacidades y herramientas que les permitan fortalecer su proceso de inclusión social.

Esto se verá reflejado en un acompañamiento constante con el objetivo de que familias y/o cuidadores desarrollen competencias que les permitan mejorar su calidad de vida y el cuidado cotidiano de la persona con discapacidad mental. Fortalecerán sus redes de apoyo con otro familiar o persona significativa y de igual modo fortalecerán el vínculo con redes organizacionales o institucionales que le otorgan soporte social.

Se buscará que las familias apoyan el ejercicio de derechos fundamentales de las personas con discapacidad mental en su entorno socio-comunitario y que fortalezcan recursos espirituales que le permiten mantener el cuidado de su/s integrante/s con DM.

Actualmente se atiende a 40 usuarios con discapacidad y sus familias o cuidadores, los cuales trabajan en distintos procesos de su Plan de intervención.

4.1 Indique cantidad estimada de usuarios y acreditación en el Registro nacional de la Discapacidad (RND)

Cantidad estimada de usuarios directos (PCD)	Nº_24__	<input checked="" type="radio"/> Acreditado RND <input type="radio"/> No acreditado con nómina <input type="radio"/> No aplica
--	---------	--

4.2 Indique cantidad estimada de usuarios indirectos

Cantidad estimada de usuarios indirectos	Nº_106__	<input type="radio"/> No se ha estimado la cantidad <input type="radio"/> No aplica
--	----------	--

4.3 Indique cantidad estimada de usuarios con Ficha de Protección Social (FPS), en situación de pobreza o bajo la línea de pobreza.

Cantidad estimada de usuarios indirectos	Nº-27__	<input type="radio"/> No se ha estimado la cantidad <input type="radio"/> No aplica
--	---------	--

4.4 Indique cantidad estimada de usuarios entre 18 y 59 años de edad

Cantidad estimada de usuarios indirectos	Nº_40__	<input type="radio"/> No se ha estimado la cantidad <input type="radio"/> No aplica
--	---------	--

**5. Cobertura:** Indique el alcance geográfico del proyecto.

Se trabajará en la región de Valparaíso, provincia de Valparaíso en la comuna de Valparaíso la cual registra 292.510 habitantes según el Censo 2012, y la Provincia de Marga Marga en las comunas de Quilpué y Vila Alemana que suman un registro de 269.609 habitantes. Se eligió trabajar en estas comunas debido a que presentan un mayor porcentaje de la Población con Discapacidad a nivel Nacional, y a su vez la mayoría de estas personas pertenecen al primer quintil de ingresos.

Según los resultados de Censo 2012 la región de Valparaíso suma un total de 226.262 personas con algún tipo de discapacidad, de ellos 41.235 sufren de discapacidad mental, intelectual o psíquica. De acuerdo al Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile (ENDISC, 2004) 1 de cada cuatro hogares vive con una persona con discapacidad, de ellos un 59,6% son mujeres y un 40,4% hombres, y estos se concentran entre los 30 y 64 años (49,62%). Por otro lado, un 24,8% de las PCD realiza algún trabajo remunerado.

De acuerdo a antecedentes de la Matriz de Inclusión del Hogar de Cristo (2012), en la región de Valparaíso, existen 11.043 personas con discapacidad mental que viven en situación de pobreza y exclusión social, y que no reciben ningún tipo de prestación especializada. A modo de referencia, de acuerdo a los datos de Casen 2011, en la comunas a intervenir existirían 2379 personas con discapacidad en el primer quintil de ingresos.

Comuna	CASEN 2011 Primer Quintil
Valparaíso	942
Quilpué	1265
Villa Alemana	172

En cuanto a nuestros usuarios se trabaja con 37 cuidadoras y 3 cuidadores es decir en el 80% de los casos es la mujer la que asume la sobrecarga emocional y de trabajo que conlleva ser cuidadora. De estos cuidadores se trabaja con 40 personas con discapacidad, todos padecen discapacidad mental.

En cuanto a las PcDM 20 son de Valparaíso, 10 pertenecen a la comuna Quilpué y 10 a la comuna de Villa Alemana. Sumando las 40 personas con discapacidad y sus 40 cuidadores/as, más 66 familiares que viven en el mismo hogar tenemos una población directa de 40 usuarios más 106 usuarios indirectos.

Las PcDM con las que trabajamos 19 son hombres, 21 son mujeres entre 18 y 59 años. Del total de 40 usuarios 50% padecen discapacidad mental de origen Psiquiátrico y el otro 50% corresponde a discapacidad mental de origen cognitivo. Entre las patologías y trastornos que dan origen a la discapacidad se encuentran, Esquizofrenia, Síndrome de Down, Retardo Mental, Autismo, y Patología Dual.

## 6. Metodología:

El Programa de Apoyo Familiar trabaja en el fortalecimiento y mantención de los/as cuidadoras/es de PcDM al interior de su núcleo familiar mediante psicoeducación, vinculación a redes sociales más amplias y trabajo sobre el tejido familiar y bajo una perspectiva de Enfoque Comunitario en Salud Mental y Psiquiatría Comunitaria, Recovery o recuperación, Psicoeducación, Pobreza, vulnerabilidad y deterioro bio psico social, Promoción de la Inclusión Social, Enfoque Familiar Sistémico, Enfoque de Redes en la rehabilitación psicossocial, Enfoque de Género y Enfoque de Capacidades.

El trabajo en el Programa de Apoyo Familiar se ordena según estas cinco etapas, en la secuencia señalada, de modo que no se inicie una etapa sin haber completado las acciones y criterios de la etapa anterior. Este proceso tendrá una duración de 24 meses, de los cuales esperamos contar con el apoyo de Senadis para los primeros 12 meses de trabajo y en este caso, la propuesta de trabajo comenzará desde la etapa de intervención, ya que los procesos de postulación y diagnóstico se han realizado previamente.



- 1) Postulación:** Pueden provenir derivados de programas de la Fundación, cuando se produzca la reinserción familiar de un usuario que ya está recibiendo otras prestaciones. Éstas serán presentadas a PAFAM mediante una entrevista inicial y la información reunida en una Ficha única de postulación (FUP) lo cual determinará si el postulante cumple con los requisitos de postulación para su posterior ingreso.
- 2) Evaluación:** Cumplido el proceso de postulación, el equipo agenda una evaluación en terreno a modo de analizar las variables de vulnerabilidad de la familia y/o cuidador, además de evaluar el estado en que se encuentran las personas con discapacidad mental. Luego de la visita en terreno se analiza el caso y se determina si es necesaria la utilización de otras actividades de intervención internas y/o externas, ya sea en la red local, institucional o nacional. En el caso de considerarse adecuada la intervención, se comienza con un periodo de prueba, se aplican la escala Zarit, Apgar familiar y ecomapa y con esta información se elabora Plan de Intervención Familiar (PIF) el cual permite el desarrollo de un contrato terapéutico formalizando el ingreso a PAFAM.
- 3) Intervención:** Se trabajan en actividades ligadas al cumplimiento del PIF a través de tres ejes, se reelabora el PIF a los seis meses de ejecución y se continúa con el proceso descrito en cada Plan de intervención familiar.
- 4) Egreso:** Si los objetivos del plan se han cumplido, se acepta el egreso de la familia y/o cuidador responsable. Si no se han cumplido se renueva el Contrato terapéutico. Se entenderá como egreso exitoso aquel que ocurra cuando se han cumplido 90% o más de los objetivos propuestos en el PIF.

**7. Plan de actividades**

Duración del proyecto: 12 (en meses)<sup>2</sup>  
 Fecha de inicio: 01/09/2014  
 Fecha de término: 01/09/2015

Describa las actividades que espera desarrollar en el proyecto:

N°	Nombre actividad	Descripción (incluya cantidad de acciones y duración de las mismas)	Mes														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	Elabora Plan	Finalizando el periodo de evaluación construye Plan de Intervención Familiar junto a familia. El proceso es guiado por el Protocolo de Construcción de PIF.	X														
2	Presenta PIF a la familia.	Se presenta el PIF a la familia.	X														
3	Inicia Primer PIF	Se comienza la intervención orientada según los objetivos del PIF.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.1		Salud: Acciones específicas en relación a la adherencia a tratamiento, incorporación a la red, velar por la salud general de los integrantes, prevención, utilización de las garantías del Estado.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.2		Habilidades Personales: Psicoeducación individual o grupal en actividades de la vida diaria. Trabajo para el desarrollo de habilidades instrumentales y sociales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.3		Familia: Psicoeducación en apoyo informacional, emocional e instrumental.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.4		Participación: Gestión servicios y beneficios para garantías sociales, actividades grupales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

<sup>2</sup> La intervención tiene una duración de 24 meses para el logro total de los objetivos planteados, pero en este caso presentaremos los avances esperados en los 12 primeros meses



3.5	Ocupación Humana: Actividades grupales de recreación y uso del tiempo libre y de empleabilidad, promoción de las actividades productivas en la familia.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.6	Promoción de derechos: actividades de difusión comunitaria, información y sensibilización.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Registro de las intervenciones	X																		
5	Actualiza PIF mensualmente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Realiza evaluación a los 6 meses de intervención																			
7	Elabora propuesta de PIF																			
8	Firma PIF																			
9	Se ejecuta segundo PIF																			
10	Gestión del egreso <sup>3</sup> .																			
11	Notificación del egreso.																			

<sup>3</sup> La fecha del egreso dependerá de cada PIF y del avance evaluado por el equipo PAFAM

## 8. Descripción de resultados esperados e indicadores:

- 8.1 Identifique los resultados esperados descritos en el punto anterior, considerando que los resultados deben asociarse a las actividades descritas en el punto 8, y a los objetivos específicos planteados en el punto 3 del presente formulario.

	Resultado esperado	Nº Actividad (es) Asociada(s)	Nº de objetivo(s) Especifico(s) Asociado(s)
R1	<p>1.1 Familias reducen su carga de estrés a partir de la información y conocimientos adquiridos.</p> <p>1.2. Familias fortalecen sus habilidades para cuidado cotidiano que brindan al familiar cDM.</p> <p>1.3 Familias incorporan técnicas que permitan ejecutar tareas de cuidado del familiar cDM</p> <p>1.4. Familias hacen uso de alternativas del entorno, para mejorar su calidad de vida.</p>	Nº3 y Nº 7 PIF	Familias y/o cuidadores desarrollan competencias que les permiten mejorar su calidad de vida y el cuidado cotidiano de la persona con discapacidad mental
R2	<p>2.1. Participación de más de una persona en el cuidado del familiar cDM.</p> <p>2.2. Personas que participan del cuidado adquieren información sobre DM.</p>	Nº3 y Nº 7 PIF	Familias y/o cuidadores fortalecen sus redes de apoyo con otro familiar o persona significativa.
R3	<p>3.1. Familias y/o cuidadores mantienen y fortalecen las redes que tienen en su entorno socio-comunitario.</p> <p>3.2 Familias y/o cuidadores conocen nuevas redes existentes en su entorno socio-comunitario.</p> <p>3.3. Familias y/o cuidadores amplían el espectro de soluciones a problemas o necesidades en su entorno socio comunitario.</p> <p>3.4. Familias y/o cuidadores gozan de los beneficios del Estado para su protección social.</p> <p>3.5 Familias reciben atención de salud garantizada por el estado.</p>	Nº3 y Nº 7 PIF	Familias y/o cuidadores fortalecen el vínculo con redes organizacionales o institucionales que le otorgan soporte social.
4	<p>4.1. Familias participan y/o ejecutan acciones de promoción de derecho de las personas con discapacidad mental a un reconocimiento igual al de las otras personas ante la ley.</p> <p>4.2. Familias participan y/o ejecutan acciones asociadas al derecho de las personas con discapacidad mental a vivir en forma independiente y a ser incluidos en la comunidad.</p> <p>4.3 Familias participan y/o ejecutan acciones asociadas al derecho de las personas con discapacidad mental a la habilitación y rehabilitación.</p>	Nº3 y Nº 7 PIF	Familias apoyan el ejercicio de derechos fundamentales de las personas con discapacidad mental en su entorno socio-comunitario

5	5.1. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer el valor de su propia vida e historia. 5.2. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer sus metas y desafíos. 5.3. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer la importancia del encuentro con el otro.	N°3 y N° 7 PIF	Familias y/o cuidadores fortalecen recursos espirituales que le permiten mantener el cuidado de su/s integrante/s con DM
---	--	-------------------	--

8.2 Indique si su proyecto contempla uno o más de los siguientes resultados:

- Aportar una solución real y concreta que favorezca a persona con discapacidad.
- Aportar una solución innovadora o buenas prácticas a una problemática que sea una barrera para la inclusión social de persona con discapacidad.
- Aportar medios, mecanismos o acciones que impulsen o potencien la inclusión social de persona con discapacidad.
- Dejar capacidad instalada en la entidad receptora, otra institución o en la comunidad, que favorezca la inclusión social y la igualdad de oportunidades de persona con discapacidad.
- Aportar en la formación de otra institución o comunidad, mediante la transferencia de conocimientos y experiencias que permitan incorporar la variable discapacidad bajo la perspectiva de inclusión social.
- Realizar acciones de difusión, promoción y formación.

9. Determinar indicadores de acuerdo a los resultados propuestos, sus metas, plazos, medios de verificación y supuestos relacionados. Su cumplimiento se relacionará con la entrega de informes de avance mensual y final, y las propuestas deberán contener indicadores de producto, resultado y, en la medida de lo posible, de impacto:

Nombre indicador (descripción)	Resultado(s) asociado(s)	Fórmula del indicador	Meta %	Plazo meses	Medios de verificación
% de familias que mejoran su calidad de vida.	1.1 Familias reducen su carga de estrés a partir de la información y conocimientos adquiridos. 1.2. Familias fortalecen sus habilidades para cuidado cotidiano que brindan al familiar cDM. 1.3 Familias incorporan técnicas que permitan ejecutar tareas de cuidado del familiar cDM	$(N^{\circ} \text{ familias que mejoran su calidad de vida} * 100) / N^{\circ} \text{ de familias usuarias de PAFAM}$	100	12	Plan de Intervención Familiar.
% de familias que desarrollan competencias en el cuidado de familiar (o familiares) con discapacidad mental	1.4. Familias hacen uso de alternativas del entorno, para mejorar su calidad de vida.	$(N^{\circ} \text{ familias que desarrollan competencias} * 100) / N^{\circ} \text{ de familias usuarias de PAFAM}$	100		Escala de ZARIT

<p>% de familias que cuentan con otras personas involucradas en el cuidado diario de la PcDM.</p>	<p>2.1. Participación de más de una persona en el cuidado del familiar cDM. 2.2. Personas que participan del cuidado adquieren información sobre DM.</p>	<p>(N° familias que cuentan con otras personas involucradas en el cuidado de la PCDM*100)/N° de familias usuarias de PAFAM</p>	<p>100</p>	<p>12</p>	<p>-Plan de Intervención Familiar PIF -Mapa de redes de la familia -Ficha Familiar -APGAR.</p>
<p>% de familias participan en redes y se benefician de garantías sociales.</p>	<p>3.1. Familias y/o cuidadores mantienen y fortalecen las redes que tienen en su entorno socio-comunitario. 3.2 Familias y/o cuidadores conocen nuevas redes existentes en su entorno socio-comunitario. 3.3. Familias y/o cuidadores amplían el espectro de soluciones a problemas o necesidades en su entorno socio comunitario. 3.4. Familias y/o cuidadores gozan de los beneficios del Estado para su protección social. 3.5 Familias reciben atención de salud garantizada por el estado.</p>	<p>(N° familias que participan en redes y se benefician de garantías sociales.*100)/ N° de familias usuarias de PAFAM</p>	<p>80</p>	<p>12</p>	<p>-Plan de Intervención Familiar. -Ecomapa. -Certificado de Ficha de protección social aplicada. -Certificado de registro nacional de discapacidad -Inscripción y atención vigente en centro de salud del territorio. -Ficha Familiar</p>
<p>% de familias que participa de acciones de promoción de derechos en su comunidad.</p>	<p>4.1. Familias participan y/o ejecutan acciones de promoción de derecho de las personas con discapacidad mental a un reconocimiento igual al de las otras personas ante la ley. 4.2. Familias participan y/o ejecutan acciones asociadas al derecho de las personas con discapacidad mental a vivir en forma independiente y a ser incluidos en la comunidad. 4.3 Familias participan y/o ejecutan acciones asociadas al derecho de las personas con discapacidad mental a la habilitación y rehabilitación.</p>	<p>(N° familias que participa de acciones de promoción de derechos en su comunidad*100 )/N° de familias usuarias de PAFAM</p>	<p>80</p>	<p>12</p>	<p>Plan de Intervención Familiar.</p>
<p>% de familias que desarrollan acciones de espiritualidad promovidas o gestionadas por el programa.</p>	<p>5.1. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer el valor de su propia vida e historia. 5.2. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer sus metas y desafíos. 5.3. Familia identifica recursos espirituales que le permiten reconocer la importancia del encuentro con el otro (su comunidad)</p>	<p>(N° familias que desarrollan acciones de espiritualidad *100)/N° de familias usuarias de PAFAM</p>	<p>100</p>	<p>12</p>	<p>Plan de Intervención Familiar.  Ficha Familiar.</p>



### 10. Seguimiento:

La familia se encuentra acompañada en todo el proceso de intervención por el equipo de PAFAM (monitores y/o jefe de unidad). La estrategia sujeta al acompañamiento del cuidador/a y la familia de la PcDM implica una reevaluación del Plan de intervención a los primeros seis meses de trabajo y la reapiación de las escalas de evaluación Zarit, Apgar y ecomapa en paralelo la intervención cuantas veces sea necesario. Para complementar este equipo de trabajo, en su intervención y seguimiento se espera, a través de este proyecto, contar con el apoyo de un profesional del área de salud para la realización de intervenciones específicas con la familia y PCDM.

**11. Presupuesto:** Señalar en el siguiente cuadro, el resumen del presupuesto, para la ejecución del proyecto.

Monto aportado por el proponente	\$ 19.794.057
Monto solicitado a SENADIS	\$ 6.000.000
Monto otros aportes	\$ 0
Monto total del proyecto (suma de los tres anteriores)	\$ <b>25.794.057</b>

Cuentas Financiabiles	Monto Solicitado (\$)	Porcentaje (%)
Personal	\$6.000.000	35%
Recurrentes	\$ 0	0
Inversion	\$ 0	0
Administración	\$ 0	0
<b>TOTAL (\$)</b>	\$6.000.000	23%

### 12. Información bancaria

Razón social:	Servicios sociales con alojamiento
RUT:	53.226.150-3
Banco:	Santander Chile
Tipo de cuenta	Corriente
N° de cuenta:	6222521-9
Mail de contacto:	Esteban Gutierrez (Gerente administración y finanzas) egutierrez@rostrosnuevos.cl

### ANEXO A PERFIL DEL PERSONAL A CONTRATAR<sup>4</sup>

A continuación describa el perfil de competencias del personal que ejecutará las actividades y estrategias. Considerar los perfiles de acuerdo e ítems presupuestarios establecidos en personal, a saber:

<b>PERSONAL</b>	Ítem director o coordinador	Corresponde al coordinador del proyecto
	Ítem profesionales de la salud	Corresponde a los profesionales del área de la salud tales como: terapia ocupacional, kinesiología, psicología, enfermería, fonoaudiología, preparador físico, etc
	Ítem profesionales del ámbito social	Corresponde a los profesionales de las ciencias sociales tales como: asistente social, instructores de talleres, etc.
	Ítem personal técnico	Corresponde al personal técnico, como por ejemplo: instructor de taller, monitores deportivos, guías de atletismo, asistentes de bocha u otros
	Ítem personal de cuidados	Personas no profesionales que brindan servicios de cuidado y apoyo personal

PERSONAL	Perfil
Nombre del cargo:	
Nombre del cargo: JEFE DE PROGRAMA SOCIAL <sup>5</sup>	<p><b>DESCRIPCIÓN GENÉRICA:</b> Responsable de coordinar, ejecutar y controlar la implementación de la planificación del Programa Social y evaluar los resultados de su Unidad. Realiza intervención directa y/o asesora a técnicos en la intervención. Administrar el funcionamiento de su unidad, su presupuesto y la obtención de recursos propios.</p> <p><b>NATURALEZA Y ALCANCE:</b> El cargo es de coordinación y control de los Programas sociales asignados, bajo dependencia del Coordinador Social de la Fundación.</p> <p><b>FINALIDADES Y ACTIVIDADES PRINCIPALES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Garantizar el buen funcionamiento del o los programas a su cargo. Responsable de dirigir y gestionar el programa y equipo de acuerdo a los lineamientos Institucionales del Modelo Técnico, resguardando el cumplimiento del Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad, manual de procedimientos, protocolos e instrucciones específicas.</li> <li>Liderar el equipo de trabajo del programa, velando porque las intervenciones sean realizadas de acuerdo al modelo técnico respectivo, sus procedimientos y estándares de calidad en la atención a las personas que participan en o los programas a su cargo.</li> <li>Gestionar eficientemente los recursos humanos puestos a su disposición, velando por su desarrollo profesional, valórico y personal, a fin de lograr los objetivos fijados por las políticas generales de FRN, la legislación y la normativa vigente.</li> <li>Gestionar eficientemente los recursos materiales puestos a su disposición, a fin de lograr las metas establecidas, de acuerdo a los lineamientos fijados institucionalmente.</li> </ol>

<sup>4</sup> Se trata de personal ya contratado.

<sup>5</sup> De este cargo el proyecto busca financiar con un 19% de su remuneración base.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Asegurar las condiciones necesarias para que los trabajadores remunerados y voluntarios encuentren en los programas bajo su jurisdicción, el lugar idóneo para expresar su solidaridad y capacidad de servicio de acuerdo a las políticas del Hogar de Cristo.</li> <li>6. Mantener coordinación con instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil que formen parte de la red de instituciones que trabajan para y con las Personas con Discapacidad Mental en su territorio. Y con todas aquellas redes que permitan la articulación de acciones conjuntas orientadas a la inclusión social.</li> <li>7. Gestiona (elabora, postula y coordina) proyectos sociales que son una contribución al trabajo que realiza el programa y están visados por su jefatura directa.</li> </ol>
<p>Ítem profesionales del ámbito social Nombre del puesto: MONITOR SOCIAL<sup>6</sup></p>	<p>DESCRIPCIÓN GENÉRICA: Ejecutar acompañamiento realizado por el programa, según lineamientos del Modelo Técnico.</p> <p>NATURALEZA y ALCANCE: El cargo es de ejecución de labores bajo dependencia del Jefe de Unidad del Programa de Referencia</p> <p>FINALIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desarrollar la intervención familiar, según requerimiento del equipo técnico y de acuerdo a los estándares y protocolos previamente establecidos por el Programa en el Modelo Técnico, la legislación y la normativa vigente, dentro de un ambiente de dignidad y respeto.</li> <li>2. Gestionar eficientemente los recursos materiales puestos a su disposición, a fin de lograr las metas establecidas, de acuerdo a los objetivos del Programa.</li> </ol> <p>ACTIVIDADES PRINCIPALES</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desarrollar las labores de intervención, según requerimiento del equipo técnico y de acuerdo a los estándares y protocolos previamente establecidos por el Programa en el Modelo Técnico, la legislación y la normativa vigente, dentro de un ambiente de dignidad, cariño, respeto y amor al prójimo.             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Encargado/a de apoyar las funciones del Jefe de Unidad del Programa de Referencia y el trabajo en terreno.</li> <li>b. Realizar la intervención de acuerdo a los requerimientos de las familias y/o cuidadores beneficiarios del programa, y el plan de intervención generado por el equipo técnico.</li> <li>c. Encargado/a de apoyar las iniciativas sociales de la familia y/o cuidador.</li> <li>d. Encargado/a de hacer seguimiento al cumplimiento de los acuerdos y tareas designadas por los profesionales.</li> <li>e. Hacer seguimiento semanal a cada familia.</li> <li>f. Registro de información.</li> <li>g. Responsable de la ejecución directa de las actividades mencionadas en el cronograma</li> </ol> </li> </ol>

<sup>6</sup> Implican dos profesionales ya contratados, de los cuales el proyecto espera financiar un 100% de la remuneración base.

Certificado de Disponibilidad Presupuestaria  
N°036/2014

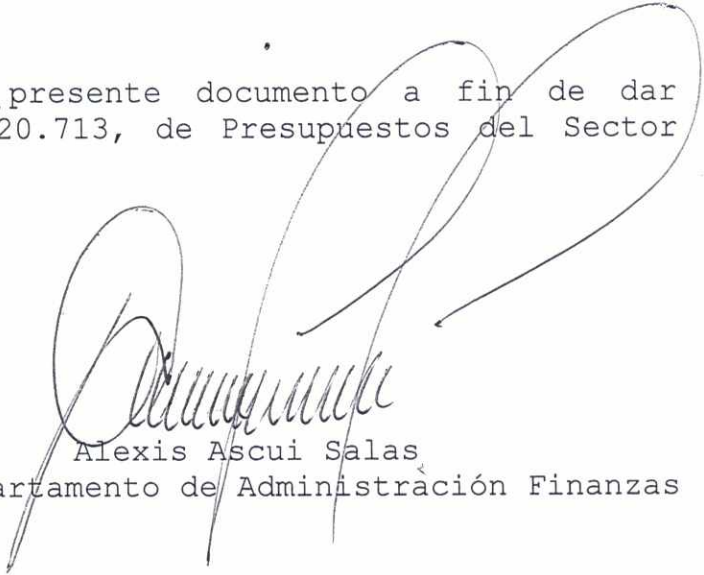
El Jefe del departamento de Administración y Finanzas del Servicio Nacional de la Discapacidad que suscribe, certifica que existe la disponibilidad presupuestaria para financiar la solicitud de los siguientes convenios "Programa Autonomía y Dependencia", por el monto de \$ 219.294.289.- impútese el gasto que demande el cumplimiento del presente acto administrativo al subtítulo 24.01.584, del presupuesto 2014.

MONTO DEL PRESUPUESTO ÁREA SALUD PROGRAMA AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA	\$ 755.846.000.-
MONTO DE COMPROMISOS ACUMULADOS	\$ 368.093.926.-
MONTO TOTAL DE LOS CONVENIOS	\$ 219.294.289.-
SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 168.457.785.-

N°	Región/es	Proponente	Nombre proyecto	Monto Aprobado por DN	Ítem Presupuestario
1	1	Servicio de Salud Iquique	Estimulación Cognitiva: Favoreciendo la Autonomía	\$ 5.210.693	Autonomía y Dependencia
2	4	ASPAUT Coquimbo	<b>Estrategias de trabajo para la atención de la autonomía y dependencia en personas del Espectro Autista</b>	<b>\$ 6.320.000</b>	<b>Autonomía y Dependencia</b>
3	5	Servicio de Salud Valparaíso	Fomento de la autonomía y participación socio-comunitaria en usuarios, administradores y cuidadores de hogares protegidos	\$ 9.000.000	Autonomía y Dependencia
4	5	Fundación Rostros Nuevos	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Valparaíso	\$ 6.000.000	Autonomía y Dependencia
5	7	Fundación Rostros Nuevos	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Curicó.	\$ 7.992.089	Autonomía y Dependencia
6	8	Fundación Rostros Nuevos	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Concepción.	\$ 9.998.491	Autonomía y Dependencia
7	8	Fundación Rostros Nuevos	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Curanilahue	\$ 9.999.608	Autonomía y Dependencia
8	9	Fundación Rostros Nuevos	Programa de Apoyo Familiar. PAFAM Temuco	\$ 12.999.608	Autonomía y Dependencia
9	10	Ilustre municipalidad de Osorno	Huerto-Invernadero Comunitario	\$ 10.470.000	Autonomía y Dependencia

10	10	Servicio de Salud del Reloncaví	Salud Mental SSReloncaví	\$ 4.139.000	Autonomía y Dependencia
11	11	Gobernación provincial de Aysén	Empoderamiento en Auto cuidado y Atenciones Intradomiciliarias con Especialistas	\$ 7.000.000	Autonomía y Dependencia
12	11	Servicio de Salud Aysén	Rehabilitación Comunitaria a Familias con beneficiarios en situación de Dependencia	\$ 20.002.160	Autonomía y Dependencia
13	11	Organización de familiares de usuarios del Hospital de Día	Aprendiendo a cuidar mi entorno	\$ 4.200.096	Autonomía y Dependencia
14	11	Sociedad Pro Ayuda del Niño Lisiado Aysén	Fortalecimiento de la autovalencia y potenciar nuevas capacidades en pacientes de Teletón Aysén	\$ 10.000.000	Autonomía y Dependencia
15	13	Fundación Cerro Navia Joven	Programa de Rehabilitación para personas con discapacidad psíquica (EQZ) y consumo de drogas en la comuna de Cerro Navia.	\$ 35.000.000	Autonomía y Dependencia
16	13	Fundación Rostros Nuevos	Casa Compartida Especial	\$ 25.452.000	Autonomía y Dependencia
17	13	Universidad Santiago de Chile	Encuentro Regional de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia	\$ 7.300.000	Autonomía y Dependencia
18	14	Municipalidad Futrono	Programa para la Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia	\$ 19.623.800	Autonomía y Dependencia
19	15	Servicio de Salud Arica	Autonomía e Independencia, Vamos que se puede	\$ 8.586.744	Autonomía y Dependencia

Se extiende el presente documento a fin de dar cumplimiento a la Ley N°20.713, de Presupuestos del Sector Público para el año 2014.

  
Alexis Ascui Salas  
Jefe Departamento de Administración Finanzas

SANTIAGO, 07 DE AGOSTO DE 2014