

**SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD**

OMB/MVC/EPG/GCM/SSA/HMT/ADR

Aprueba convenio de transferencia de recursos  
que indica

**RES EXENTA: N° 010273**

**SANTIAGO,** 27 NOV 2013

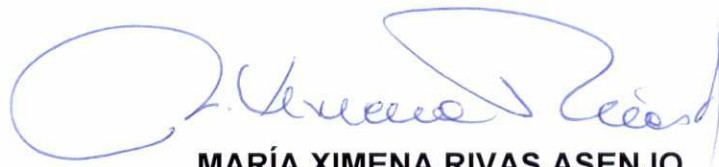
**VISTOS:**

Lo dispuesto en el 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 19.880, sobre Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de la Administración del Estado; la Ley N°20.422 que establece Normas Sobre Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad; la Ley N° 20.641 de Presupuestos del Sector Público año 2013; el Decreto Supremo N°53 del Ministerio de Desarrollo Social; la Resolución N°1600 de 2008 de la Contraloría General de la República y los demás antecedentes adjuntos.

**RESUELVO:**

- 1.- APRUÉBASE** Convenio de Transferencia de Recursos suscrito entre el Servicio Nacional de la Discapacidad y el Servicio de Salud Magallanes de fecha 07 de octubre de 2013, cuyo texto se adjunta a la presente resolución y se entiende formar parte integrante de la misma.
- 2.- IMPÚTESE** el gasto que demande el convenio indicado al Subtítulo 24 ítem 01 y asignación 581, del presupuesto vigente.

**ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**MARÍA XIMENA RIVAS ASENJO**  
Directora Nacional

**CONVENIO DE TRANSFERENCIA**  
**ENTRE**  
**SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD**  
**Y**  
**SERVICIO DE SALUD MAGALLANES**

En Santiago, a 07 de octubre de 2013, el SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD, rol único tributario N° 72.576.700-5, representado por su Directora Nacional, doña María Ximena Rivas Asenjo, cédula nacional de identidad [REDACTED], ambos domiciliados en Miraflores N° 222, piso 8, comuna de Santiago, Región Metropolitana, por una parte, en adelante SENADIS; y por la otra, el SERVICIO DE SALUD MAGALLANES rol único tributario N° 61.607.900-K, representada en este acto por don Jorge Flies Añon, cédula nacional de identidad [REDACTED] ambos domiciliados en Lautaro Navarro N° 1228, comuna de Punta Arenas, Región de Magallanes, 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 y especialmente lo señalado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con discapacidad de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), ratificado por Chile.

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, los Departamentos de Tecnologías Asistivas y Servicios de Apoyo e Innovación y Desarrollo ambos del Servicio Nacional de la Discapacidad, han estimado que el EJECUTOR, al ser una entidad que busca la integración e inclusión plena de todas las personas con discapacidad en situación de dependencia en un espacio de desarrollo integral, cumple técnicamente con los requisitos necesarios para realizar adecuada y oportunamente prestaciones y acciones sociales y de salud a favor de la población con discapacidad en situación de dependencia en la Región de Magallanes.

5° Que, el artículo 66, letra c) de la Ley N°20.422, confiere a la Directora 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 poner a disposición de las personas con discapacidad un equipo de cuidadores que prestan servicios de apoyo domiciliario, para realizar acciones de promoción de la autonomía y atención a las personas con discapacidad en situación de dependencia orientadas al individuo y la familia, cuyos aspectos específicos se



encuentran contenidos en el Anexo 1 del presente Convenio, que se entiende formar parte integrante de él.

**SEGUNDO: OBLIGACIONES DE SENADIS.** SENADIS se obliga a transferir al EJECUTOR la suma de \$ 6.480.000.- (seis millones cuatrocientos ochenta mil pesos), que serán destinados, exclusivamente, al pago de los costos para la adecuada realización de las acciones de promoción de la autonomía y atención a las personas con discapacidad en situación de dependencia especificados en el proyecto presentado por el ejecutor en el Anexo 1 del presente convenio.


SENADIS depositará la transferencia de fondos, en la cuenta del EJECUTOR N° 91909000284 del Banco Estado. 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.

SENADIS se compromete además a entregar asesoría técnica a la organización para la adecuada realización de los servicios de apoyo indicados en el Anexo 1.

SENADIS se reserva el derecho de utilizar la información obtenida en virtud de la ejecución del presente Convenio para sus propios fines, de acuerdo a las normas y legislación vigente.

**TERCERO: 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. Velar por el cumplimiento de los objetivos, los indicadores y metas del presente proyecto, a través de su equipo técnico profesional de acuerdo al proyecto contenido en el Anexo 1.
  - iii. Realizar los informes técnicos y administrativos que SENADIS solicite.
  - iv. Asegurar que las personas naturales que presten servicios de apoyo y asistencia en el presente proyecto se encuentren inscritas en el Registro Nacional de la Discapacidad como prestadores de los mismos al término de la ejecución del proyecto.
  - v. Aportar los recursos humanos y físicos necesarios para la coordinación del proyecto con el sector público, privado y comunitario.
  - vi. Coordinar las derivaciones necesarias con la red de salud en sus distintos niveles.
  - vii. 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.
  - viii. Incluir a SENADIS en sus actividades de difusión, promoción y comunicación del presente Convenio, el objetivo del mismo y que su ejecución se realiza gracias al financiamiento otorgado por SENADIS, mediante publicación destacada en un lugar visible de la institución o sede, para conocimiento de la comunidad.
  - ix. Otorgar a SENADIS todas las facilidades que le sean requeridas para el seguimiento del proceso de atención de cada persona con discapacidad incorporada, 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.



- x. Llevar registro preciso y detallado de las acciones realizadas en virtud del presente Convenio y de los recursos utilizados en ellas, de acuerdo a los lineamientos que SENADIS especifique.
- xi. Desarrollar un documento de sistematización de la práctica de las acciones realizadas en virtud del presente Convenio, de acuerdo a los lineamientos que 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.
- xii. Rendir cuenta en conformidad a lo establecido en el presente convenio.
- xiii. Ejecutar los recursos asignados de acuerdo a lo establecido en la siguiente tabla:

Categoría	Monto
Personal	\$ 6.480.000.-
Recurrentes	\$ 0.-
Inversión	\$ 0.-
Administración	\$ 0.-
<b>Total</b>	<b>\$ 6.480.000.-</b>

Considerando para la categoría Personal, la siguiente distribución:

Personal	Nº de horas semanales	Monto total
Terapeuta ocupacional	22	\$ 3.680.000.-
Cuidador de apoyo	44	\$ 2.800.000.-



**CUARTO:** **RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA.** El EJECUTOR deberá contratar por su cuenta y riesgo los servicios de las personas que presten servicios en el marco de este proyecto, debiendo cumplir éstas con el perfil establecido en Anexo N°1, liberando al Servicio Nacional de la Discapacidad de cualquier relación y/o responsabilidad en la contratación.

**QUINTO:** **EXCLUSIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE LOS PROFESIONALES.** Durante las horas laborales, indicadas en este Convenio, las referidas personas deberán estar destinadas única y exclusivamente al desarrollo de las actividades de la ejecución del proyecto, 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.

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

**Informes Mensuales:**

Contemplará las rendiciones de fondos mensuales, que deberán contener: los comprobantes originales de los gastos realizados, la planilla de movilización mensual, el formulario de gastos consolidado por categoría y la tabla resumen de servicios y prestaciones realizadas a los usuarios del proyecto.

En el primer mes de ejecución del proyecto, se deberá adjuntar además un comprobante de ingreso del monto recibido para en los términos establecidos en la Resolución N° 759, del año 2003, de la Contraloría General de la República. Sin perjuicio de lo anterior, se entenderá que EL EJECUTOR ha recibido los fondos, con la certificación de la remesa que realice el Departamento de Administración y Finanzas de SENADIS y/o con la certificación del Banco sobre el depósito correspondiente.



**1. Informe técnico de grado de logro de las metas** y acciones comprometidas efectivamente realizadas, en especial aquellas que se encuentran individualizadas en el Anexo 1.

Los informes mensuales deberán presentarse en la Dirección Regional de SENADIS respectiva, a más tardar el día 15 del mes siguiente al mes informado.

**2. Informe Final:**

- a) **Cuenta de gastos:** Comprenderá un informe consolidado de todos los gastos efectuados durante la vigencia del convenio y deberá ser rendida en el plazo indicado en la cláusula décima primera del presente instrumento. La cuenta será examinada por SENADIS. Si se aprueba totalmente, se suscribirá una carta de cierre, en la que constará que la cuenta fue aprobada en todas sus partes.
- b) **Informe técnico final de grado de logro de las metas** y acciones comprometidas efectivamente realizadas, en especial aquellas que se encuentran individualizadas en el Anexo 1.

El informe final deberá presentarse en la Dirección Regional de SENADIS respectiva, junto con la última rendición de cuentas en la fecha indicada en la cláusula décima.

**SÉPTIMO:** **COSTOS DISTINTOS A LOS PROGRAMADOS.** Para el caso que el Ejecutor contrate los servicios de las personas que participaran de la ejecución del proyecto a valores por sobre los montos indicados en este convenio y transferidos, la diferencia será de su cargo.

**OCTAVO:** **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 hará devolución de la diferencia en la misma fecha en que debe realizar la rendición de cuentas.

**NOVENO:** **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:** **RENDICIÓN DE CUENTAS.** El EJECUTOR deberá rendir cuenta de los gastos efectuados de los recursos transferidos a más tardar quince días después del



término de la ejecución del proyecto indicado en la cláusula decimo primera, 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. Además el EJECUTOR deberá adjuntar a la rendición correspondiente, copia del certificado de Inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad emanado del Servicio de Registro Civil e Identificación, según lo dispuesto en la cláusula tercera del presente convenio.

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 rechazará 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 PRIMERO: ENTRADA EN VIGENCIA.** El presente convenio entrará en vigencia, desde la fecha de la Resolución Exenta de SENADIS que lo apruebe, hasta la fecha en que se despache la carta de cierre del convenio, y su plazo de ejecución será de 8 meses a contar de la fecha de 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 tres meses al vencimiento del plazo que se desea prorrogar.

**DÉCIMO SEGUNDO: CAUSALES DE INCUMPLIMIENTO.** Se entenderá que constituye incumplimiento grave 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 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 TERCERO: 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 este convenio
2. Restitución parcial:
  - a) Si se hubiera incurrido en gastos menores de los contemplados en el presente convenio, por cualquier motivo.
  - 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 CUARTO: LISTADO DE BENEFICIARIOS.** Se deja constancia que el Ejecutor entregará junto a la rendición de cuentas un listado de beneficiarios con 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 y se entiende formar parte integrante de él.

**DÉCIMO QUINTO: 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 SEXTO:** 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 y Supervisión Convenios de Transferencia Servicios de Apoyo Autonomía y Dependencia 2013

Dichos documentos son conocidos de las partes y se entienden formar parte integrante del presente convenio.

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

**DÉCIMO OCTAVO: PERSONERÍA.** La personería de doña María Ximena Rivas Asenjo consta en el Decreto Supremo N° 53, de fecha 05 de septiembre de 2013, del Ministerio de Desarrollo Social. Por su parte, la personería de don Jorge Flies Añon para representar al EJECUTOR, consta en el Decreto Supremo N° 64 del Ministerio de Salud de fecha 05 de noviembre de 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.

**MARÍA XIMENA RIVAS ASEÑO**  
Directora Nacional

Servicio Nacional de la Discapacidad

**JORGE FLIES AÑON**  
Director

Servicio de Salud Magallanes



OMB/ERG/MVC/GCM/SJA/HMT/ADR/NSD





SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
 DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
**ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS**  
**SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013**

1. Nombre del Proyecto

**“FAVORECIENDO LA INCLUSIÓN SOCIAL”**

2. Nombre Institución

Servicio de Salud Magallanes

3. IDENTIFICACION DE LOS ORGANISMOS INVOLUCRADOS

3.1. Proponente:

Nombre organización	Servicio de Salud Magallanes	RUT	61607900-k
Nombre Repr. Legal	Jorge Flies A.	RUT	[REDACTED]
Dirección	Lautaro Navarro 1228		
Comuna	Punta Arenas	Ciudad	Punta Arenas
Provincia	Punta Arenas	Región	XII Región
Teléfono	56-61-291100	Celular	[REDACTED]
e:mail	[REDACTED]		

3.2 Ejecutor:

Nombre organización	Servicio de Salud Magallanes	RUT	61607900-k
Nombre Repr. Legal	Jorge Flies A.	RUT	[REDACTED]
Dirección	Lautaro Navarro 1228		
Comuna	Punta Arenas	Ciudad	Punta Arenas
Provincia	Punta Arenas	Región	XII Región
Teléfono	56-61-291100	Celular	[REDACTED]
	[REDACTED]		

3.2. Asociados:

Nombre organización	-o-	RUT	-o-
Nombre Repr. Legal	-o-	RUT	-o-
Dirección	-o-		
Comuna	-o-	Ciudad	-o-
Provincia	-o-	Región	-o-
Teléfono	-o-	Celular	-o-
e:mail	-o-		



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS  
SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013

3.3. Coordinador del proyecto

Nombre	Juan Felipe Vukusic Covacic		
Teléfono	██████	Celular	██████
e:mail	██████████████████		

4. Objetivo General(indicando la relación del proyecto con las Personas con Discapacidad en Situación de Dependencia)

Fortalecer autonomía e inclusión social de usuarios pertenecientes a Hogar protegido con discapacidad psíquica – intelectual, con características de alta Dependencia.

5. Descripción general del proyecto (explique brevemente)

Los usuarios pertenecientes al Hogar Protegido poseen un rango de edad de 35 a 70 años de edad, poseen discapacidad psíquica y/o intelectual severa, por lo cual poseen gran dependencia para el desempeño de cualquier tipo de tarea, incluyendo actividades de la vida diaria básicas (Higiene menor, aseo personal), por lo cual la importancia de poder generar espacios de estimulación y reeducación son una prioridad para el Servicio de Psiquiatría.

Esto, debido a que los usuarios han sido derivados desde la red de salud, donde los diferentes actores de la ciudad (CESFAM Carlos Ibañez, Ilustre Municipalidad de Punta Arenas, Corporación Municipal, Corporación de Asistencia Judicial, Servicio de Salud Magallanes y SENADIS), han generado la mejor estrategia de abordaje para los casos sociales, un ejemplo de esto es la Sra. Jessica Perez Guenumán, donde el caso es altamente mediático y conocido en la Región debido a la situación de abandono familiar y de vulneración de derechos en que fue encontrada la usuaria en su domicilio, sin consumos básicos y en situación de desnutrición, donde se puede evidenciar un alto grado de Deprivación sociocultural que ha llevado a la involución Biopsicosocial de la usuaria con Síndrome de Down, la cual no ha desarrollado lenguaje, ni habilidades cognitivas, emocionales, sin embargo, posee habilidades motrices gruesas como marcha, bipedestación y sedestación, además cabe destacar que la usuaria no posee conductas de pérdida de control de impulsos o agresivas, si no que se presenta con aspecto tímido y lábil emocionalmente, lo cual favorece los aspectos de intervención de la usuaria.

Debido a los antecedentes mencionados, el Servicio de Psiquiatría ha generado un cupo extra, en uno de los Hogares Protegidos del Servicio de Salud Mental, el cual es el único que atiende a usuarios con discapacidad psíquica e intelectual de Alta Dependencia, sin embargo, para poder hacer efectiva la intervención e inclusión social de Jessica y a su vez fortalecer habilidades de desempeño de los usuarios incorporados en el Hogar Protegido Dibasson, se estima conveniente la contratación de un profesional que pueda fortalecer procesos de resocialización de los usuarios y de esta forma favorecer aspectos básicos de autonomía personal con la intervención diaria dirigida a sus habilidades de comunicación e interacción social, cognitivas, emocionales y de esta forma poder generar un proceso inclusivo como tal y no sólo de acogida.

*10/01/13*



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
**ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS**  
**SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013**

Además el recurso humano se utilizará con el objetivo de fomentar la participación social de los usuarios, a través de la ejecución de talleres grupales, que colaborarán en la intervención grupal de los beneficiarios del establecimiento y que además favorecen aspectos de comunicación e interacción social.

Sumado a lo anterior, se requiere la contratación de un cuidador que apoye las funciones del profesional (siendo capacitado por el mismo) y que despeje la carga de trabajo de la cuidadora diaria del Hogar, la que proporciona los cuidados de en actividades de la vida diaria básicas, lo cual completará la intervención dirigida a generar autonomía en los usuarios.

Este aporte, otorgará la base para generar mínimas medidas de independencia en los usuarios, lo cual nos permitirá generar mediana dependencia, por lo cual la importancia de este financiamiento, ya que el éxito de esta iniciativa resulta en que la continuidad será otorgada a través del sistema.

LISTA DE BENEFICIARIOS						
HOGAR DIBASSON	Nº	NOMBRES	RUT	FECHA NAC	Diagnóstico	RND
4 mujeres 5 hombres	1	ALVARADO ORMEÑO JOSE	██████████	██████████	██████████	█
	2	BUSTAMANTE SOTO ISILFREDO	██████████	██████████	██████████	█
	3	DRAGUISEVIC JURGUEVIC PEDRO	██████████	██████████	██████████	█
	4	CALLAHAN SALEH JUAN	██████████	██████████	██████████	█
	5	MACIAS VELASQUEZ ARTURO	██████████	██████████	██████████	█
	6	SALEH CALIN AMANDA	██████████	██████████	██████████	█
	7	PAREDES DOMIC MARIA ROSARIO	██████████	██████████	██████████	█
	8	RUIZ NAHUELANCA VIVIANA	██████████	██████████	██████████	█
	9	JESSICA PEREZ GUENUMAN	██████████	██████████	██████████	█

6. Duración del proyecto

8 Meses.

7. Alcance geográfico del proyecto

La iniciativa tendrá alcance geográfico en la XII Región de Magallanes, en detalle en la Ciudad de Punta Arenas.



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS  
SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013

8. Antecedentes y experiencia del proponente y ejecutor

El Servicio de Psiquiatría, en la actualidad, en conjunto con la Unidad de Salud Mental del Servicio de Salud Magallanes, orientan y dan las bases en el quehacer del tema de salud mental en la Región.

Para esto, se encuentra articulada una Red de Salud Mental que incluye los tres niveles de atención y cuenta para ello con la mayoría de los dispositivos propuestos por el Plan Nacional de Salud Mental, entre otros: Hospital de Día, Centro Diurno, Unidad de Hospitalización de Corta Estadía inserta en Hospital Regional, Unidad de Desintoxicación, Equipo de Salud Mental y Psiquiatría Comunitario, Cosam, Empresa Social, Hogares Protegidos, Unidad de Psiquiatría Forense Hospitalaria Intrapenitenciaria, y Equipos de Salud Mental en los Centros de Atención Primaria de Salud.

Como en todo proceso de desarrollo los recursos económicos suelen ser una piedra de tope, y aquí no fue la excepción, sin embargo, con el tiempo aumentaron los recursos y para el cambio de siglo se comenzaron a ver los frutos de este trabajo: Se redistribuyó la forma de ingresar los dineros y se construyeron 5 Hogares Protegidos, los cuales se han distribuido según el nivel de dependencia, además aumentó la dotación de recurso humano con un crecimiento exponencial que ha permitido aumentar la cobertura y la calidad del trabajo, y finalmente se ha intensificado la relación con la atención primaria, los pacientes nuevos en general no se cronifican y los pacientes antiguos continúan recuperando habilidades.

Por esto, podemos dar fé, del cumplimiento de la metodología de trabajo y de la intervención eficaz al tratamiento de los usuarios, por lo cual consideramos de gran importancia el financiamiento.

9. Identifique y describa las acciones genéricas y específicas que se desarrollarán durante la vigencia del convenio

1. Intervenciones individuales mínimo 10 semanales (320 intervenciones a lo largo de la iniciativa).

- AVD.
- Cognitivas.
- Motrices.
- Sensoriales.

2. Intervenciones grupales, mínimo 3 talleres grupales (96 talleres a lo largo de la duración de la iniciativa).

- Estimulación Cognitiva.
- Ludoterapias.
- Activación Física.

*Dm*



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
 DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
**ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS**  
**SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013**

3. Reunión equipo salud mental y gestión de problemáticas a través de la red de apoyo una vez por semana. (30 reuniones en la duración).

10. Indicadores y metas propuestas (definir al menos una por línea de acción identificada)

Indicador	Meta	Comentarios
1. Registro de evolución mensual en ficha clínica.	160 Intervenciones Individuales.	-O-
1. Aplicación Inicial y Bimensual de pautas estandarizadas de habilidades de desempeño. (EJ. Barthel, ACIS, AMPS)	Fortalecimiento de Habilidades de desempeño.	-O-
2. Registro de evolución mensual en ficha clínica.	96 Talleres Grupales.	-O-
2. Aplicación Inicial y bimensual de pauta estandarizada de Habilidades sociales y/o desempeño social.	Fortalecimiento de Participación Social e Inclusión Social de beneficiaria.	-O-
3. Actas de reuniones con acuerdos establecidos de las partes.	Mantener el apoyo de la red de salud.	-O-

11. En caso de contar con organismos asociados detallados en el punto 3.2, definir compromisos y obligaciones que asumen las partes, detallando compromisos conjuntos y específicos de una o más partes

El Servicio de Psiquiatría, se compromete a llevar a cabo en todos sus aspectos la iniciativa propuesta, dando los espacios y recursos correspondientes al desempeño óptimo del profesional requerido.

12. Financiamiento del proyecto

Monto aportado por el proponente	Personal
----------------------------------	----------



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
**ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS**  
**SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013**

	\$6.000.000.- (Hras. Trabajador social, enfermera, cuidador) Recurrentes \$1.500.000.- (Materiales para Talleres) Inversión \$0.- TOTAL: \$7.500.000.-
Monto solicitado a SENADIS	\$6.480.000.-
Monto otros aportes	\$0.-
Monto total del proyecto (suma de los tres anteriores)	\$13.9800.000.-

13. Datos Cuenta Corriente

Banco	Bancoestado
Tipo de Cuenta (corriente, vista, ahorro)	Corriente
N° cuenta Corriente	91909000284
RUT asociado a Cuenta	61607900-K

14. Desglose del monto solicitado a SENADIS

Ítem	Monto \$
Personal	\$6.480.000.-
Recurrentes	\$0.-
Inversión	\$0.-
Administración	\$0.-
TOTAL	\$6.480.000.-

	CLASIFICACIÓN	MATERIAL	COSTO	TOTALES
<b>PERSONAL</b>	<b>TIPO DE RECURSO / HORAS SEMANALES</b>	<b>TIEMPO</b>		
	TERAPEUTA OCUPACIONAL 22 HORAS SEMANALES	8 MESES	\$460.000	\$3.680.000
	PERSONAL DE APOYO EN CUIDADOS DIARIOS 44 HRS.	8 MESES	\$350.000	\$2.800.000

15. Detalle del personal a contratar en el proyecto



SERVICIO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
 DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO  
**ANEXO 1 PARA CONVENIOS DE TRANSFERENCIAS**  
**SERVICIOS DE APOYO – AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA 2013**

Personal	Horas semanales o mensuales o totales según corresponda	Monto total (durante toda la duración del proyecto)
Terapeuta ocupacional	22 horas semanales	\$3.680.000
Auxiliar Cuidador	44 horas semanales	\$2.800.000
<b>TOTAL ASIGNADO A PERSONAL</b>		<b>\$6.480.000</b>

16. Perfil del personal a contratar

PERSONAL	Perfil
Terapeuta Ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesional con título de universidad acreditada de Terapeuta Ocupacional.</li> <li>• Experiencia mínima de 6 meses.</li> <li>• Manejo conductual de usuarios con discapacidad intelectual – psíquica.</li> <li>• Experiencia en realización de Talleres grupales.</li> </ul>
CUIDADOR(A) DE RESPIRO, AUXILIAR DE CUIDADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser mayor de 18 años</li> <li>• Experiencia en cuidado de personas con discapacidad</li> <li>• Capacidad de adaptación y de promover la autonomía de las personas con discapacidad a las que cuida.</li> <li>• Habilidades para la resolución de problemas, situaciones de crisis y tolerancia a la frustración</li> <li>• Capacidad en asistencia en actividades de la vida diaria.</li> </ul>

*Handwritten signature or mark.*

**ANEXO 2 – LISTADO DE BENEFICIARIOS**



Elaboración:  
2-04-2013

Última Revisión:  
2-04-2013

Revisión N°:  
0

Aplica a:  
Convenios de  
Transferencia

Código:

Página N°:  
1 de 1

	NOMBRE BENEFICIARIO	RUT	Actividad / atención	Fecha Inscripción RND
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nota: copiar el presente formulario las veces que sea necesario.

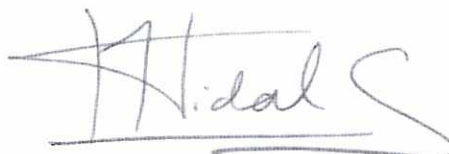


## Certificado de Disponibilidad Presupuestaria

La jefa 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 convenio del Departamento de Innovación y Desarrollo, para el Servicio de Salud de Magallanes, por el monto de \$6.480.000.-, impútese el gasto que demande el cumplimiento del presente acto administrativo al subtítulo 24.01.581, del presupuesto 2013.

MONTO DEL PRESUPUESTO	\$ 317.281.089.-
MONTO DE COMPROMISOS	\$ 292.044.810.-
MONTO DEL CONVENIO	\$ 6.480.000.-
SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 25.236.279.-

Se extiende el presente documento a fin de dar cumplimiento a la Ley N°20.641, de Presupuestos del Sector Público para el año 2013.



Maritza Vidal Castro

Jefa Departamento de Administración y Finanzas

SANTIAGO, 06 Septiembre 2013.