

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO  
OFICINA DE SALUD

Alto Hospicio, 13 de Noviembre de 2014.-  
**DECRETO ALC. N° 812/14.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Convenio de ejecución denominado "Programa de Mantenimiento de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa" suscrito con fecha 20 de Diciembre de 2013, entre el Servicio de Salud Iquique y la Municipalidad de Alto Hospicio; Resolución Exenta N° 070 de 10 de Enero de 2014, del Servicio de Salud Iquique, que aprueba el Convenio; Decreto Alcaldicio N° 270/14 de 30 de Enero de 2014, que aprueba el Convenio ya mencionado; Memorando N° 3463/2014, de fecha 05 de Noviembre de 2014, emitido por el Jefe de Servicios Traspasados, Sr. Osvaldo Zenteno Pinto, mediante el cual solicita decretar la baja de pacientes, y la incorporación de nuevos pacientes con dependencia severa que indica, al Programa; y Certificado de Obligación Presupuestaria.



**DECRETO:**

1.- Apruébese la baja del paciente que se individualiza a continuación y su respectivo cuidador asociado al "**Programa de Mantenimiento de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa**", celebrado con el Servicio de Salud de Iquique, justificado por dejar de cumplir los criterios de inclusión establecidos:

- **Baja por Fallecimiento:** Registro 20 del Consultorio Pedro Pulgar Melgarejo, indicado en el Decreto Alcaldicio 178/2014, correspondiente al paciente **Juan Guerra Morales**, RUT: 6.094.674-4 y cuidadora **Margarita Díaz Gómez**, RUT: 8.476.468-k, elimínese el estipendio desde el mes de Octubre de 2014.
- **Baja por Traslado:** Registro 59 del Consultorio Pedro Pulgar Melgarejo, indicado en el Decreto Alcaldicio 178/2014, correspondiente al paciente **Héctor Alvarado Alvarado**, RUT: 6.742.749-1, y cuidadora **Blanca Alvarado Alvarado**, RUT 9.278.020-1, elimínese el estipendio desde el mes de Octubre de 2014.
- **Baja por Traslado:** Registro 60 del Consultorio Pedro Pulgar Melgarejo, indicado en el Decreto Alcaldicio 178/2014, correspondiente a la paciente **Rosa Alvarado**, RUT: 9.558.591-4 y cuidadora **Blanca Alvarado Alvarado**, RUT 9.278.020-1, elimínese el estipendio del mes de Octubre de 2014.

2.- Apruébese la incorporación, de la persona que se indica a continuación al "**Programa de Mantenimiento de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa**",

celebrado con el Servicio de Salud de Iquique, desde el mes de **Octubre de 2014** a **Diciembre de 2014**, por cumplir los criterios de inclusión establecidos:

- **Paciente y Cuidador pertenecientes al Consultorio Pedro Pulgar:**

N° Registro	DATOS DEL PACIENTE			DATOS DEL CUIDADOR		
	APELLIDOS	NOMBRE	RUT	APELLIDOS	NOMBRE	RUT
81	Romero Escobar	Laura	5.138.582-9	Figueroa Guichapay	Leonides	4.887.315-4
82	Muñoz Escobar	Jacinto	4.559.598-6	Figueroa Guichapay	Leonides	4.887.315-4
83	Muñoz Maya	Carmen	5.605.441-3	Gonzalez Muñoz	Elizabeth	11.465.725-5

3.- Déjese establecido que el Convenio establece un total de 90 cupos, cuya distribución se ha autorizado de la siguiente forma:

Recinto	Distribución de cupos año 2014									
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Octubre
Consultorio Pedro Pulgar	62	60	62	62	61	61	59	59	59	60
CGU Héctor Reyno	27	29	28	28	29	29	31	31	30	30
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>

Fdos. Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde; José Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**JOSÉ VALENZUELA DÍAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

APB  
**Distribución:**  
Servicio de Salud Iquique  
Servicios Traspasados  
Dirección de Control  
Administración y Finanzas