

**REF: APRUEBA PERFIL DE PROYECTO  
MUNICIPAL "APOYO A PERSONAS HOSPITALIZADAS"**

**CURACO DE VELEZ, Febrero 01 del 2016.-**

**VISTOS :**

El Decreto Municipal N°1834 de fecha 23.12.2015 que aprueba el Presupuesto Municipal para el año 2016 y las facultades que me confiere el D.F.L. N° 1 – 19.704 que fija el texto, refundido, coordinado, sistematizado y actualizado de la Ley 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

**CONSIDERANDO:**

El Decreto Municipal N°10 de fecha 05/01/2016, que contempla la realización de las diferentes actividades municipales, y dentro de las cuales se contempla la entrega de un Kit de Aseo personal en una bolsa ecológica, a personas beneficiarias del sistema público de salud, y que se encuentran en estadía en algún Centro de Salud.-

**DECRETO MUNICIPAL N° 169\_\_ /**

1.- **APRUEBASE**, el Perfil de Proyecto Municipal 2016 **"APOYO A PERSONAS HOSPITALIZADAS"**, para la entrega de ayuda social, a personas beneficiarias del Sistema de Público de Salud.-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**XIMENA DELGADO DIAZ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL(S)**



**LUIS CURUMILLA SOTOMAYOR**  
**ALCALDE**

# Ilustre Municipalidad Curaco de Vélez- Dirección Desarrollo Comunitario



## PERFIL DE PROYECTOS MUNICIPALES 2016

### 1. Identificación :

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL PROYECTO | "APOYO A PERSONAS HOSPITALIZADAS".- |
|---------------------|-------------------------------------|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| DEPARTAMENTO    | SOCIAL |
| PROGRAMA SOCIAL | SALUD  |

### 2. Ubicación:

|        |                 |
|--------|-----------------|
| Comuna | CURACO DE VELEZ |
| Sector | URBANO - RURAL  |



### 3. Duración del Proyecto:

Nº de meses:                      Indicar mes de inicio y mes de término

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 11 | Febrero a Diciembre 2016 |
|----|--------------------------|

### 4. Cobertura:

#### Beneficiarios Directos

Personas que por algún problema de salud se encuentre hospitalizada y que requiera de una ayuda social.

#### Beneficiarios Indirectos

Familias de los beneficiarios



# Ilustre Municipalidad Curaco de Vélez- Dirección Desarrollo Comunitario

## **5. Antecedentes del Proyecto:**

a. **Descripción:** Detallar las características del proyecto presentado.

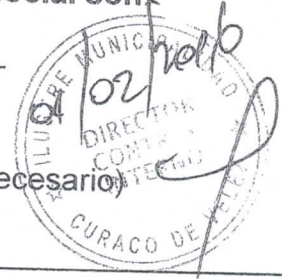
La Ilustre Municipalidad de Curaco de Vélez, a través del Departamento Social considera necesario apoyar a las personas de la Comuna, que por un problema de médico quedan hospitalizadas en el Establecimiento Público de Salud sea Hospital de Achao o Castro, con la entrega de un Kit de aseo personal a fin de ayudar a palear los gastos que le genera su estadía y que afecta al presupuesto familiar.

Esta ayuda se entregará a las personas hospitalizadas con un Diagnóstico o tratamiento de al menos 2 días ( dos noches hospitalizados) y que tengan previsión de Salud Fonasa, en caso que las personas afectadas ingresen al Centro Asistencial el fin de semana y sea dado de alta, la ayuda social será entregada en su domicilio.

No tendrán este beneficio las gestantes que van a dar a luz, solo se entregará a las gestantes que estén hospitalizadas por concepto de enfermedades.

**La Documentación que debe presentar para optar al beneficio social son:**

- Presentar Certificado Médico donde señale su hospitalización.-
- Fotocopia Cédula de Identidad del usuario
- Tener Registro Social de Hogar.
- Fotocopia Cédula de Identidad del Familiar a cargo ( en caso necesario)
- Ser beneficiario de Fonasa, acreditar con certificado.-



**Detallar específicamente en que se invertirán los recursos solicitados:**

### **Objetivo General:**

Apoyar las necesidades básicas de aseo y confort de usuarios del sistema público de salud que presenten patología médica diagnosticada que requiera de hospitalización.

### **Objetivo Específico:**

1.- Entregar un Kit de Aseo personal a usuarios que son beneficiarios de Fonasa y que presentan un problema de salud que requiere hospitalización a fin de ayudar al presupuesto familiar.

b. **Resultados concretos que obtendrán las familias beneficiarias**

Se considera la entrega de un Kit de Aseo en Bolsa Ecológica que consiste en:

- Un jabón Líquido
- 1rollo de papel higiénico marca Confort
- 1 Cepillo de Dientes
- 1 pasta de dientes
- 1 juego de toallas Chiteco
- 1 frasco de Shampoo
- 1 Aceite emulsionado
- 1 desodorante o colonia

# Ilustre Municipalidad Curaco de Vélez- Dirección Desarrollo Comunitario

## c. Cronograma de actividades:

| Principales tareas / Actividades                            | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 | Mes 7 | Mes 8 | Mes 9 | Mes 10 | Mes 11 | Mes 12 |
|-------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| Adquisición de Kit de Aseo a través de Chile Compra Express |       | x     |       |       |       | x     |       |       | x     |        |        |        |
| Recepción y registro en Bodega Social                       |       | x     |       |       |       | x     |       |       | x     |        |        |        |
| Entrega de Productos a los beneficiarios                    |       | x     | x     | x     | x     | x     | x     | x     | x     | x      | x      | x      |

## 6. Presupuesto

### Gastos del Proyecto en Bienes y otros

| Ítem                | Destino del Gasto    | Monto Total        | Imputación |
|---------------------|----------------------|--------------------|------------|
| Ayuda Social        | Kit de Aseo personal | \$ 750.000         | 24.01.007  |
| Servicio Publicidad | Bolsas Ecológicas    | \$200.000.-        | 22.07.001  |
|                     | <b>TOTAL</b>         | <b>\$950.000.-</b> |            |

## 7. Antecedentes Adjuntos:

|                                                                |   |
|----------------------------------------------------------------|---|
| 1. Recepción de Bodega Social                                  | x |
| 2.- Orden de Compra                                            | x |
| 2. Decreto que aprueba orden de Compra                         | x |
| 3. Certificado Médico de hospitalización que respalda la ayuda | x |
| 6. Recibo de Entrega de Ayuda Social                           | x |

## 8.-Antecedentes Responsable:

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| Directora Desarrollo Comunitario | Ximena Delgado Diaz |
|----------------------------------|---------------------|



Vº Bº ENC. FINANZAS

Vº Bº ALCALDE

Vº Bº DIRECTOR DE CONTROL