



Aprueba Convenio de Colaboración Técnica y Financiera entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y la Ilustre Municipalidad de Puente Alto, para la ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”.

RESOLUCIÓN EXENTA N° 703

SANTIAGO, 8 DE JULIO DE 2016



VISTO: Lo dispuesto en la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/19.653, de 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia; en el Artículo 46 de la Ley N° 20.000, de 2005, que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas; en la Ley N° 20.502 que crea el Ministerio del Interior y Seguridad Pública y el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol; en el Decreto con Fuerza de Ley N° 2-20.502, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública; en la Ley N° 20.882, Ley de Presupuestos para el sector público, correspondiente al año 2016; en la Resolución N° 30, de 11 de marzo de 2015, publicada en el Diario Oficial de 28 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas; en el Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol para Financiar Programas de Prevención del Consumo de Drogas, Tratamiento y Rehabilitación de las Personas Afectadas por la Drogadicción; en el Decreto Supremo N° 611, de 13 de mayo de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública;


MAMP/RPH/MNA/ALR/DLB

Distribución:

- 1.- División Jurídica SENA
 - 2.- División de Administración y Finanzas SENA (Área de Contabilidad)
 - 3.- División de Administración y Finanzas SENA (Área de Finanzas)
 - 4.- División Programática SENA (Área de Tratamiento)
 - 5.- Dirección Regional Metropolitana, del SENA
 - 6.- Municipalidad de Puente Alto. (Concha y Toro N° 1820, comuna de Puente Alto, ciudad de Santiago, Región Metropolitana).
 - 7.- Unidad de Gestión Documental
- S-5492-16



en la Resolución N° 1.600, de 2008, de Contraloría General de la República; y en la Resolución Exenta N° 680, de fecha 24 de junio de 2016, de este Servicio, que autorizó la asignación directa de recursos del referido Fondo Especial a la Municipalidad de Puente Alto, para la implementación del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”

CONSIDERANDO

1.- Que, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley N° 20.000, el producto de la enajenación de los bienes y valores decomisados y los dineros en tal situación ingresarán a un **Fondo Especial** del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, con el objetivo de ser utilizados en programas de prevención del consumo de drogas, tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción.

Además, la norma ya citada dispone que un reglamento establecerá la forma de distribución de los fondos, así como los mecanismos que garanticen la transparencia de los actos tendientes a su traspaso.

2.- Que, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 19, letra d), de la Ley N° 20.502, corresponde a este Servicio, elaborar una estrategia nacional de prevención del consumo de drogas y alcohol, coordinar su implementación y dar apoyo técnico a las acciones que las entidades de la Administración del Estado emprendan en el marco de su ejecución.

3.- Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo N° 19, letra e), de la Ley N° 20.502, corresponde a este Servicio, administrar el fondo establecido por el Artículo 46 de la Ley N° 20.000.

4.- Que, el Reglamento del **Fondo Especial** del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, para financiar programas de prevención del consumo de drogas, tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción (en adelante también “el Reglamento del Fondo Especial”) dispone que la selección de programas que serán financiados con recursos del Fondo Especial se efectuará mediante la modalidad de postulaciones concursables o asignación directa, en este último caso, cuando por la naturaleza de la negociación así corresponda.

5.- Que, por su parte, el artículo 9° del Reglamento del Fondo Especial establece que la aplicación de sus recursos se realizará por temáticas y que la determinación de las mismas deberá fundarse en alguno de los criterios que la misma norma indica, debiendo dejarse constancia de él en el acto administrativo que fije las bases del respectivo concurso o en el que autorice la asignación directa de ellos.

6.- Que, entre los criterios señalados en el artículo 9° del Reglamento del Fondo Especial se encuentra el de “**relevancia nacional**”, consagrado en la letra a) del referido artículo, debiendo acudir a él cuando la aplicación de los recursos esté destinada a abordar los problemas o necesidades cuya envergadura o impacto esperado sean de nivel nacional o abarquen a lo menos siete de las regiones del país, cuyo es el caso. El “**Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)**”, será implementado en las regiones de Arica y Parinacota, Atacama, Coquimbo, Región Metropolitana, del Libertador Bernardo O’Higgins, del Maule, Bío-Bío y Los Lagos.

7.- Que, la superioridad de este Servicio ha decidido asignar directamente recursos del Fondo Especial de la Ley N° 20.000 a la **Municipalidad de Puente Alto**, para la implementación de un programa denominado “**Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)**”, el que tiene como objetivo general implementar y evaluar un sistema de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento en personas mayores de 18 años con consumo riesgoso y severo de drogas y alcohol en la comuna de Puente Alto.

8.- Que, en uso de sus facultades, y por los fundamentos en ella expresados, el SENDA, a través de la Resolución Exenta N° 680, de fecha 24 de junio de 2016, autorizó la asignación directa de recursos del Fondo Especial del artículo 46 Ley N° 20.000 y autorizó contratar con la **Municipalidad de Puente Alto**, la implementación de un programa denominado “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y referencia a Tratamiento (DIT)”, todo ello, en conformidad con lo establecido en el Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial;

9.- Que, en virtud de lo anteriormente expuesto, SENDA se encuentra autorizado para efectuar la transferencia de recursos vía asignación directa del Fondo Especial a la **Municipalidad de Puente Alto**, mediante la suscripción del correspondiente convenio;

10.- Que con fecha 30 de junio de 2016, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y la Municipalidad de Puente Alto suscribieron un convenio de Colaboración Técnica y Financiera para la ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”.

11.- Que, en razón a lo expuesto, se debe proceder a la expedición del correspondiente acto administrativo que lo sancione.

RESUELVO

ARTICULO PRIMERO: Apruébese el Convenio de Colaboración Técnica y Financiera celebrado con fecha 30 de junio de 2016, entre el **Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol** y la **Municipalidad de Puente Alto**, en virtud del cual, el Servicio para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol entrega su colaboración técnica y financiera a la **Municipalidad de Puente Alto**, para la ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que irrogará para el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, el Convenio de colaboración que se aprueba por la presente Resolución, ascenderá a la cantidad de **\$ 25.750.000.- (veinticinco millones setecientos cincuenta mil pesos)**.

La referida cantidad se entregará en una única remesa igual al 100% del monto a transferir, dentro de los 30 días siguientes a la fecha de total tramitación del presente acto administrativo, imputándose dicho gasto a los recursos consultados en la partida 05-09-01-24-03-001, del Presupuesto del Sector Público vigente establecido por la Ley N° 20.882.

ARTÍCULO TERCERO: El texto del Convenio que se aprueba por la presente Resolución Exenta, es del siguiente tenor:

CONVENIO DE COLABORACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN “SISTEMA COMUNAL DE DETECCIÓN PRECOZ, INTERVENCIÓN BREVE Y REFERENCIA A TRATAMIENTO (DIT)” ENTRE EL SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL Y LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO

En Santiago de Chile, a 30 de junio de 2016, entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de Drogas y Alcohol, **SENDA**, RUT 61.980.170-9, representado por su Director Nacional, don **Mariano Montenegro Corona**, ambos domiciliados en calle Agustinas N° 1235, piso 9, por una parte; y la Ilustre **Municipalidad de Puente Alto**, en adelante también “la Municipalidad”, RUT 69.072.100-7, representada por su Alcalde don **Germán Codina Powers**, ambos domiciliados en calle Concha y Toro n° 1820, comuna de Puente Alto, por la otra, se ha convenido lo siguiente:

PRIMERO: El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, en adelante también SENDA, es un servicio público descentralizado, dotado de patrimonio y personalidad jurídica propia, que tiene por objeto la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Le corresponde también la elaboración de una estrategia nacional de drogas y alcohol.

En cumplimiento de dicho objeto, y conforme lo dispone el artículo 19, letra j), de la Ley N° 20.502, corresponde al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, celebrar acuerdos con instituciones públicas o privadas, incluyendo municipalidades, que digan relación directa con la ejecución de políticas, planes y programas de prevención del consumo de drogas y alcohol, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por la drogadicción y el alcoholismo.

Le corresponde a SENDA, además, la administración del fondo establecido por el artículo 46 de la Ley N° 20.000, según lo dispone el artículo 19, letra e), de la Ley N° 20.502.

A su turno, la **Municipalidad de Puente Alto**, es una corporación autónoma de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de la respectiva comuna.

SEGUNDO: Que, en dicho contexto, y en el marco de lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley N° 20.000 y del Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, para Financiar Programas de Prevención del Consumo de Drogas, Tratamiento y Rehabilitación de las Personas Afectadas por la Drogadicción, este Servicio, realizó un proceso de evaluación de la propuesta de programa para la ejecución del **Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, financiado con recursos del Fondo Especial de la Ley N° 20.000, presentado por la **Ilustre Municipalidad de Puente Alto**, el que fue aprobado por la misma.

Dentro del contexto descrito, y en el marco de la administración del Fondo Especial del artículo 46 de la Ley 20.000 y de su Reglamento aprobado mediante Decreto N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, se dictó la **Resolución Exenta N° 680, de fecha 24 de junio de 2016**, de este Servicio, que autorizó la asignación directa de recursos del referido Fondo Especial a la **Municipalidad de Puente Alto**, para la implementación del **Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**.

En efecto, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial del artículo 46 de la Ley N° 20.000, la selección de programas que serán financiados con recursos del referido Fondo se efectuará mediante la modalidad de postulaciones concursables o asignación directa, en este último caso, cuando por la naturaleza así correspondiere.

Encontrándose totalmente tramitada la **Resolución Exenta N° 680**, ya individualizada, procede que este Servicio y la **Municipalidad de Puente Alto** suscriban el presente Convenio, para la ejecución y financiamiento del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”.

TERCERO: En tal virtud, por el presente acto e instrumento, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, colaborará técnica y financieramente con la **Municipalidad de Puente Alto** para la implementación del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **“Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, en adelante también, “el Programa DIT”.

El objetivo general de este Programa es implementar y evaluar un sistema de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento en personas mayores de 18 años con consumo riesgoso y severo de drogas y alcohol en la comuna de **Puente Alto**.

La estrategia propuesta consiste en un sistema global e integrado de intervenciones, a nivel comunal, que contempla la detección temprana de personas con consumo riesgoso de sustancias ilícitas, y desde ahí, generar estrategias de intervención breve y en los casos que se requiera, referencia a un tratamiento más especializado.

Para su implementación, el Programa DIT considera los siguientes componentes:

a) Detección Precoz:

El primer nivel del DIT corresponde al tamizaje de la población con estrategias que cubran una cantidad significativa de las personas en riesgo.

El objetivo del screening es servir de primer filtro en la detección de personas con problemas de consumo de drogas o alcohol, o que estén sufriendo consecuencias por el consumo. Para esto se utilizará un cuestionario para detectar diferentes niveles de consumo de sustancias y sus riesgos asociados. Este cuestionario es el ASSIST, (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) que ha sido desarrollado y promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y validado en Chile el año 2011, que tiene como cualidad especial la detección simultánea de varias sustancias (10) y su corto tiempo de aplicación.

b) Intervención Breve:

Todos los pacientes con un screening positivo pasan al siguiente nivel que es la intervención breve.

El tipo de intervención breve que se requiere utilizar corresponde a la versión recomendada por la OMS, y publicada el año 2011, que se basa en las técnicas de FRAMES y entrevista motivacional.

c) Referencia a Tratamiento:

Finalmente, puede que el grado de consumo o riesgo del usuario amerite una referencia a un tratamiento especializado, o que el usuario haya ido pasando progresivamente por los niveles de intervención sin que se logre disminuir efectivamente su riesgo. En estos casos, el programa DIT contempla la derivación asistida a un centro especializado para una confirmación diagnóstica y, eventualmente, un tratamiento más intensivo.

El programa DIT tiene como objetivo general implementar y evaluar un sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT), en personas mayores de 18 años, con consumo de sustancias en la **comuna de Puente Alto**.

Los objetivos específicos del Programa DIT que este Servicio requiere implementar, en la **comuna de Puente Alto**, son los siguientes:

1. Ejecutar un sistema de detección temprana e intervención breve y referencia a tratamiento en dispositivos de Atención Primaria de Salud, SAPU, de la Comuna de **Puente Alto**, tomando como referencia el modelo propuesto por la OMS.
2. Gestionar y asesorar a los equipos ejecutores de detección e intervención, en la aplicación del ASSIST, intervención breve y derivación.
3. Fortalecer el sistema de referencia (derivación asistida) y seguimiento de usuarios que son derivados a los distintos Programas de Drogas;
4. Implementar el sistema de detección temprana, intervención breve y referencia a tratamiento, con conocimiento de toda la red de atención, involucrándolos en todas las etapas del proceso.
5. Mantener constantemente actualizado un registro estadístico del sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT) y de los pacientes atendidos;
6. Fortalecer Trabajo en red en la Comuna de **Puente Alto**.

CUARTO: La **Municipalidad de Puente Alto** acepta la colaboración técnica y financiera referida y se obliga a ejecutar el Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **“Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, en la forma y condiciones que se estipulan en el presente instrumento, en el documento técnico denominado “Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial año 2016”, documento firmado por el representante legal de la **Municipalidad de Puente Alto**, en el que se contiene, entre otros aspectos técnicos: a) el equipo responsable del programa; b) el diagnóstico de la situación a intervenir; c) la justificación y relevancia del Programa DIT; d) los beneficiarios del Programa DIT; e) la metodología que se aplicará; f) las actividades que deberán realizarse en el Programa DIT, y g) los mecanismos de evaluación de las acciones propuestas y evaluación de resultados e impacto sobre las variables que se intervendrán, y en la **Resolución Exenta N° 680** de fecha 24 de junio de 2016, de este Servicio, que autorizó la asignación directa de recursos del Fondo Especial de la Ley 20.000 a la **Municipalidad de Puente Alto**, entre otras, para la implementación del Programa DIT.

Este documento técnico podrá ser modificado previa solicitud escrita de la Municipalidad, debidamente fundamentada, la que deberá ser aprobada de la misma forma por este Servicio, en caso de estimarse pertinente y necesario para la correcta ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las

personas afectadas por la drogadicción denominado **“Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento DIT”**.

QUINTO: El presente convenio tendrá vigencia desde el día **01 de julio de 2016 y hasta el 31 de diciembre de 2016**. En este sentido, las partes dejan constancia que, al momento de la rendición de gastos, la **Municipalidad**, podrá presentar documentos que sustenten los mismos, emitidos desde la referida fecha de ejecución.

SEXTO: Para la implementación del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **“Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, SENDA entregará a la **Municipalidad** un monto total y único de **\$ 25.750.000.-**

La cantidad antes referida será cursada en una única remesa que será financiada con cargo al Presupuesto del año 2016 y será entregada a la Municipalidad dentro de los treinta días siguientes a la fecha de total tramitación del acto administrativo que aprueba el presente Convenio.

Con todo, en el caso de que SENDA hubiese requerido la presentación de algún Informe, de acuerdo a lo establecido en el párrafo cuarto de la cláusula octava, la Municipalidad deberá haber presentado tal Informe y éste deberá haber sido aprobado por SENDA para proceder al traspaso de la remesa ya indicada.

Los recursos que SENDA entregue a la **Municipalidad** deberán destinarse, exclusivamente, para la ejecución del Programa DIT, en los términos y condiciones establecidos en el presente convenio, y el documento técnico denominado “Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial año **2016**”, documento firmado por el representante legal de la misma.

SÉPTIMO: La Municipalidad se obliga a entregar por escrito a SENDA, el siguiente informe:

Informe Final de Ejecución del Programa: Este informe deberá presentarse a más tardar, 10 días después del término de la ejecución de los servicios.

Este Informe Final de Ejecución de Programa deberá contener la siguiente información:

1. Estado de situación de los equipos ejecutores: consiste en una nómina de los profesionales ejecutores, señalando nombre completo, profesión, cantidad de horas asignadas, tiempo de permanencia (antigüedad) en el proyecto DIT y nombre del establecimiento en donde se desempeña, todo de acuerdo al Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial.
2. Descripción detallada del plan de trabajo del coordinador comunal.
3. Caracterización sociodemográfica de la población atendida durante el período de ejecución del presente convenio.
4. Distribución por nivel de riesgo por cada una de las sustancias adictivas.
5. Información de las intervenciones realizadas (duración, número de sesiones realizadas, tipo de profesional a cargo, etcétera).
6. Resultados del Seguimiento de los usuarios considerando: a) Caracterización; b) Confirmación diagnóstica; c) Ingreso a tratamiento; d) Permanencia en tratamiento.
7. Descripción y análisis de las diferentes prácticas de derivación o referencia asistida realizadas por los equipos ejecutores.
8. Evaluación del trabajo de red comunal (debe incluir coordinación con el Programa SENDA Previene en la Comunidad que se implementa en la **comuna de Puente Alto**).

9. Evaluación final del cumplimiento de los objetivos comprometidos y señalados en el apartado **N° 13.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA** del Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial **año 2016**, señalando los productos esperados, los indicadores y los verificadores respectivos.

10. Estado de situación de los equipos ejecutores que debe contener: a) Nómina actualizada de los profesionales ejecutores, señalando nombre completo, profesión, cantidad de horas asignadas, nombre de establecimiento donde se desempeña y b) Breve evaluación del desempeño de los profesionales (Equipos Ejecutores).

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, deberá aprobar el informe de que trata los párrafos anteriores dentro de los **15 días hábiles siguientes a la fecha de su entrega**, o en su defecto, rechazarlo formulando observaciones a los mismos.

Las observaciones al Informe Final de Ejecución deberán comunicarse a la Municipalidad, entidad que tendrá un plazo de **10 días hábiles** para aceptar las observaciones, modificando el respectivo informe o contestando las mismas mediante carta dirigida a SENDA. Ante la entrega del nuevo informe o de la carta de contestación a las observaciones, se seguirá el mismo procedimiento establecido en el párrafo anterior.

Con todo, en el evento de que hayan transcurridos **45 días** desde la presentación del respectivo Informe y se mantengan las observaciones formuladas por SENDA, este Servicio se encontrará facultado para poner término anticipado al presente convenio.

OCTAVO: La ejecución del Programa, será objeto de asesorías, supervisión y evaluación periódica por parte del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

Para tal efecto, la Municipalidad deberá disponer de las medidas conducentes para facilitar las acciones de supervisión y evaluación del Programa DIT, tanto en sus aspectos técnicos como administrativo-financieros, manteniendo la documentación e información que dé cuenta de las actividades y etapas de ejecución del mismo.

SENDA, se reserva el derecho de designar a las personas que lo representan ante la Municipalidad para los fines de supervisión indicados anteriormente. Estos representantes no podrán ser objetados por la Municipalidad bajo ningún respecto. En el mismo contexto, y sin perjuicio del Informe Final de Ejecución del Programa establecido en la cláusula séptima del presente instrumento, SENDA podrá requerir fundadamente y por escrito, a la **Municipalidad**, la presentación de otros Informes Técnicos referidos a aspectos específicos de la ejecución del Programa DIT. En dicho caso, SENDA deberá solicitar la presentación del respectivo informe con una antelación mínima de 10 días corridos a la fecha en que debe ser presentado. El procedimiento de aprobación o rechazo de los referidos Informes, por parte de SENDA, será el señalado en la cláusula séptima del presente convenio.

NOVENO: La **Municipalidad** se obliga a rendir cuenta documentada de la inversión de los recursos recibidos en los términos dispuestos por la Resolución N° 30, de 11 de marzo de 2015, publicada en el Diario Oficial de 28 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas, o el texto que lo reemplace.

En este sentido, la Municipalidad se obliga a rendir documentadamente de forma mensual los recursos que este Servicio le entregue para la ejecución del Programa DIT.

Sin perjuicio de lo anterior, la última rendición mensual de gastos que deberá presentar la Municipalidad, deberá efectuarse a más tardar el **20 de enero de 2017**.

La Municipalidad deberá hacer devolución a este Servicio de los recursos no utilizados, no rendidos u observados definitivamente por SENDA, correspondientes al período de ejecución del programa objeto del presente convenio, dentro de los treinta días siguientes al término del Programa DIT.

DÉCIMO: La Municipalidad deberá informar a este Servicio acerca de cualquier modificación que se realice en los recursos humanos del Programa DIT para su visación.

DÉCIMO PRIMERO: Al término de la ejecución del programa, los bienes que se hayan adquirido para la ejecución del mismo, y que hayan sido financiados con recursos del Fondo Especial, ingresarán al patrimonio de la Municipalidad y deberán ser destinados al cumplimiento de fines equivalentes a los contemplados en el programa y no podrán ser enajenados sino hasta transcurridos cinco años desde su término.

DÉCIMO SEGUNDO: Este Servicio, podrá poner término anticipado unilateralmente al presente convenio y obtener el reintegro de los recursos transferidos, sin perjuicio del derecho de accionar judicialmente para obtener la restitución de los recursos entregados, si procediere, en el evento que ocurran una o más de las siguientes causales:

1. Si la Municipalidad no inicia la ejecución del Programa DIT en la fecha indicada en la cláusula quinta;
2. Por presentar, la Municipalidad, un estado de notoria insolvencia;
3. Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional;
4. Por caso fortuito o fuerza mayor;
5. Por incumplimiento grave de las obligaciones estipuladas en el presente convenio, por causas o hechos imputables a la Municipalidad.

Se deja expresa constancia que se considerará especialmente incumplimiento grave:

- a) Si este Servicio rechaza cualquier informe técnico presentado por la Municipalidad, transcurridos 45 días corridos desde su presentación, y habiéndose dado cumplimiento al procedimiento establecido en el párrafo final de la cláusula séptima del presente convenio.
- b) Si la Municipalidad utiliza los recursos entregados para fines distintos a la ejecución del Programa DIT o los ejecuta contraviniendo la descripción presupuestaria que consta en el documento técnico denominado "Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial año 2016".

Se podrá poner término anticipado al presente Convenio, también, por el mutuo acuerdo de las partes.

Si se pusiera término anticipado al presente convenio, éste se entenderá terminado una vez que la resolución fundada, dictada por este Servicio, que disponga dicho término, sea notificada por carta certificada a la Municipalidad. De producirse el término anticipado, la Municipalidad deberá entregar a SENDA, dentro de los 10 días hábiles contados desde la notificación por medio de la cual se comunique el término del convenio, un informe escrito que contendrá todos los

antecedentes, documentos y resultados provisorios del Programa DIT y la restitución de la totalidad de los recursos que SENDA le haya entregado, previa deducción de aquellos gastos que hayan sido aprobados por SENDA y que se relacionen con la ejecución del mismo.

Este Servicio y la **Municipalidad** podrán, de común acuerdo, modificar el presente convenio.

DECIMO TERCERO: La propiedad intelectual de los productos que se originen con ocasión de la ejecución del Programa DIT pertenecerá, conjuntamente, al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y a la Municipalidad; propiedad que se encuentra protegida por las disposiciones de la Ley N° 17.336 sobre Propiedad Intelectual y sus modificaciones. Las partes arbitrarán las medidas pertinentes para cautelar su dominio, reservándose el derecho para autorizar su reproducción y difusión. En cualquier caso, las partes dejan constancia que ambas podrán utilizar los resultados en materias de divulgación, docencia y/o investigación sin autorización de la otra parte, aunque siempre citando la copropiedad o coautoría de la información.

DÉCIMO CUARTO: La **Municipalidad**, bajo ninguna circunstancia, podrá ceder parcial o totalmente a un tercero las obligaciones que emanan del presente Convenio.

DÉCIMO QUINTO: Déjese establecido que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol no contrae obligación alguna de carácter laboral, previsional, de salud, tributaria, ni de ninguna otra naturaleza en relación con las personas que por cuenta de la **Municipalidad** participarán en la implementación del Programa DIT.

DÉCIMO SEXTO: Las partes declaran que se encuentran domiciliadas en la ciudad y comuna de Santiago y que se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

Las partes dejan constancia que, salvo que se exprese que se trata de días corridos, los plazos de días establecidos en el presente convenio son de días hábiles, entendiéndose que son inhábiles los días sábados, los domingos y los festivos.

DÉCIMO SÉPTIMO: La representación con la que comparece don **Mariano Montenegro Corona**, en su calidad de Director Nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, emana de lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 611, de fecha 13 de mayo de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública.



La representación con la que comparece don **Germán Codina Powers**, como Alcalde de la Ilustre Municipalidad de **Puente Alto**, consta de lo dispuesto en el Decreto Exento N° 2017, de fecha 6 de diciembre de 2012, que aprueba el Acta de la Sesión de Instalación del Concejo de la Municipalidad de Puente Alto y de la Alcaldía de la comuna de Puente Alto.

Siendo ampliamente conocidas de las partes las personerías antedichas, éstas han estimado innecesaria la inserción de los documentos de sus respectivas designaciones en el presente instrumento.

DECIMO OCTAVO: El presente Convenio se firma en dos ejemplares de idéntico tenor y contenido, quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.

FIRMAN: Germán Codina Powers. Alcalde. Municipalidad de Puente Alto.
Mariano Montenegro Corona. Director Nacional. Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

ANÓTESE, REFRÉNDESE Y COMUNÍQUESE



MARIANO MONTENEGRO CORONA
DIRECTOR NACIONAL
SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL
CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL, SENDA

SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO
DE DROGAS Y ALCOHOL
(05-09-01)

CERTIFICADO DE IMPUTACIÓN Y DISPONIBILIDADES PRESUPUESTARIAS

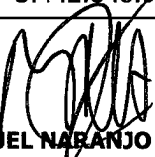
CERTIFICADO N° 643
FECHA 08-07-2016

De acuerdo con la ley N° 20.882, del año 2016 y mediante el documento, certifico que existe disponibilidad presupuestaria para el rubro de gasto que se indica, con ello se podrá financiar el compromiso a tramitar en el presente documento adjunto.

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO QUE SE REFRENDA	
TIPO	Resolución Exenta
N°	703
DETALLE	Aprueba convenio de Colaboración Técnica y Financiera entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Senda y la Ilustre Municipalidad de Puente Alto, para la ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación "Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)".

REFRENDACIÓN	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA	24.03.001
TIPO DE FINANCIAMIENTO	FONDO ESPECIAL
Presupuesto Vigente	42.976.852.000
Comprometido	39.508.453.037
Presente Documento Resolución Exenta	25.750.000
Saldo Disponible	3.442.648.963




MANUEL NARANJO ARMAS
JEFE DE FINANZAS (S)



CONVENIO DE COLABORACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN “SISTEMA COMUNAL DE DETECCIÓN PRECOZ, INTERVENCIÓN BREVE Y REFERENCIA A TRATAMIENTO (DIT)” ENTRE EL SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL Y LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO

En Santiago de Chile, a 30 de junio de 2016, entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de Drogas y Alcohol, **SENDA**, RUT 61.980.170-9, representado por su Director Nacional, don **Mariano Montenegro Corona**, ambos domiciliados en calle Agustinas N° 1235, piso 9, por una parte; y la Ilustre **Municipalidad de Puente Alto**, en adelante también “la Municipalidad”, RUT 69.072.100-7, representada por su Alcalde don **Germán Codina Powers**, ambos domiciliados en calle Concha y Toro n° 1820, comuna de Puente Alto, por la otra, se ha convenido lo siguiente:

PRIMERO: El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, en adelante también SENDA, es un servicio público descentralizado, dotado de patrimonio y personalidad jurídica propia, que tiene por objeto la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Le corresponde también la elaboración de una estrategia nacional de drogas y alcohol.

En cumplimiento de dicho objeto, y conforme lo dispone el artículo 19, letra j), de la Ley N° 20.502, corresponde al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, celebrar acuerdos con instituciones públicas o privadas, incluyendo municipalidades, que digan relación directa con la ejecución de políticas, planes y programas de prevención del consumo de drogas y alcohol, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por la drogadicción y el alcoholismo.

Le corresponde a SENDA, además, la administración del fondo establecido por el artículo 46 de la Ley N° 20.000, según lo dispone el artículo 19, letra e), de la Ley N° 20.502.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

A su turno, la **Municipalidad de Puente Alto**, es una corporación autónoma de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de la respectiva comuna.

SEGUNDO: Que, en dicho contexto, y en el marco de lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley N° 20.000 y del Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, para Financiar Programas de Prevención del Consumo de Drogas, Tratamiento y Rehabilitación de las Personas Afectadas por la Drogadicción, este Servicio, realizó un proceso de evaluación de la propuesta de programa para la ejecución del **Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, financiado con recursos del Fondo Especial de la Ley N° 20.000, presentado por la **Ilustre Municipalidad de Puente Alto**, el que fue aprobado por la misma.

Dentro del contexto descrito, y en el marco de la administración del Fondo Especial del artículo 46 de la Ley 20.000 y de su Reglamento aprobado mediante Decreto N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, se dictó la **Resolución Exenta N° 680, de fecha 24 de junio de 2016**, de este Servicio, que autorizó la asignación directa de recursos del referido Fondo Especial a la **Municipalidad de Puente Alto**, para la implementación del **Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**.

En efecto, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprobó el Reglamento del Fondo Especial del artículo 46 de la Ley N° 20.000, la selección de programas que serán financiados con recursos del referido Fondo se efectuará mediante la modalidad de postulaciones concursables o asignación directa, en este último caso, cuando por la naturaleza así correspondiere.

Encontrándose totalmente tramitada la **Resolución Exenta N° 680**, ya individualizada, procede que este Servicio y la **Municipalidad de Puente Alto** suscriban el presente Convenio, para la ejecución y financiamiento del Programa de Tratamiento y Rehabilitación “Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”.

TERCERO: En tal virtud, por el presente acto e instrumento, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, colaborará técnica y financieramente con la **Municipalidad de Puente Alto** para la implementación del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **“Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)”**, en adelante también, “el Programa DIT”.

A

2 of 1

El objetivo general de este Programa es implementar y evaluar un sistema de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento en personas mayores de 18 años con consumo riesgoso y severo de drogas y alcohol en la comuna de **Puente Alto**.

La estrategia propuesta consiste en un sistema global e integrado de intervenciones, a nivel comunal, que contempla la detección temprana de personas con consumo riesgoso de sustancias ilícitas, y desde ahí, generar estrategias de intervención breve y en los casos que se requiera, referencia a un tratamiento más especializado.

Para su implementación, el Programa DIT considera los siguientes componentes:

a) Detección Precoz:

El primer nivel del DIT corresponde al tamizaje de la población con estrategias que cubran una cantidad significativa de las personas en riesgo.

El objetivo del screening es servir de primer filtro en la detección de personas con problemas de consumo de drogas o alcohol, o que estén sufriendo consecuencias por el consumo. Para esto se utilizará un cuestionario para detectar diferentes niveles de consumo de sustancias y sus riesgos asociados. Este cuestionario es el ASSIST, (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) que ha sido desarrollado y promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y validado en Chile el año 2011, que tiene como cualidad especial la detección simultánea de varias sustancias (10) y su corto tiempo de aplicación.

b) Intervención Breve:

Todos los pacientes con un screening positivo pasan al siguiente nivel que es la intervención breve.

El tipo de intervención breve que se requiere utilizar corresponde a la versión recomendada por la OMS, y publicada el año 2011, que se basa en las técnicas de FRAMES y entrevista motivacional.

c) Referencia a Tratamiento:

Finalmente, puede que el grado de consumo o riesgo del usuario amerite una referencia a un tratamiento especializado, o que el usuario haya ido pasando progresivamente por los niveles de intervención sin que se logre disminuir efectivamente su riesgo. En estos casos, el programa DIT contempla la derivación asistida a un centro especializado para una confirmación diagnóstica y, eventualmente, un tratamiento más intensivo.

El programa DIT tiene como objetivo general implementar y evaluar un sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT), en personas mayores de 18 años, con consumo de sustancias en la **comuna de Puente Alto**.

Los objetivos específicos del Programa DIT que este Servicio requiere implementar, en la **comuna de Puente Alto**, son los siguientes:

1. Ejecutar un sistema de detección temprana e intervención breve y referencia a tratamiento en dispositivos de Atención Primaria de Salud, SAPU, de la Comuna de **Puente Alto**, tomando como referencia el modelo propuesto por la OMS.

2. Gestionar y asesorar a los equipos ejecutores de detección e intervención, en la aplicación del ASSIST, intervención breve y derivación.
3. Fortalecer el sistema de referencia (derivación asistida) y seguimiento de usuarios que son derivados a los distintos Programas de Drogas;
4. Implementar el sistema de detección temprana, intervención breve y referencia a tratamiento, con conocimiento de toda la red de atención, involucrándolos en todas las etapas del proceso.
5. Mantener constantemente actualizado un registro estadístico del sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT) y de los pacientes atendidos;
6. Fortalecer Trabajo en red en la Comuna de **Puente Alto**.

CUARTO: La **Municipalidad de Puente Alto** acepta la colaboración técnica y financiera referida y se obliga a ejecutar el Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **"Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)"**, en la forma y condiciones que se estipulan en el presente instrumento, en el documento técnico denominado **"Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial año 2016"**, documento firmado por el representante legal de la **Municipalidad de Puente Alto**, en el que se contiene, entre otros aspectos técnicos: a) el equipo responsable del programa; b) el diagnóstico de la situación a intervenir; c) la justificación y relevancia del Programa DIT; d) los beneficiarios del Programa DIT; e) la metodología que se aplicará; f) las actividades que deberán realizarse en el Programa DIT, y g) los mecanismos de evaluación de las acciones propuestas y evaluación de resultados e impacto sobre las variables que se intervendrán, y en la **Resolución Exenta N° 680** de fecha 24 de junio de 2016, de este Servicio, que autorizó la asignación directa de recursos del Fondo Especial de la Ley 20.000 a la **Municipalidad de Puente Alto**, entre otras, para la implementación del Programa DIT.

Este documento técnico podrá ser modificado previa solicitud escrita de la Municipalidad, debidamente fundamentada, la que deberá ser aprobada de la misma forma por este Servicio, en caso de estimarse pertinente y necesario para la correcta ejecución del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **"Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento DIT"**.

QUINTO: El presente convenio tendrá vigencia desde el día **01 de julio de 2016 y hasta el 31 de diciembre de 2016**. En este sentido, las partes dejan constancia que, al momento de la rendición de gastos, la **Municipalidad**, podrá presentar documentos que sustenten los mismos, emitidos desde la referida fecha de ejecución.

SEXTO: Para la implementación del Programa de Tratamiento y Rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción denominado **"Sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento (DIT)"**, SENDA entregará a la **Municipalidad** un monto total y único de **\$ 25.750.000.-**



4



La cantidad antes referida será cursada en una única remesa que será financiada con cargo al Presupuesto del año 2016 y será entregada a la Municipalidad dentro de los treinta días siguientes a la fecha de total tramitación del acto administrativo que aprueba el presente Convenio.

Con todo, en el caso de que SENDA hubiese requerido la presentación de algún Informe, de acuerdo a lo establecido en el párrafo cuarto de la cláusula octava, la Municipalidad deberá haber presentado tal Informe y éste deberá haber sido aprobado por SENDA para proceder al traspaso de la remesa ya indicada.

Los recursos que SENDA entregue a la **Municipalidad** deberán destinarse, exclusivamente, para la ejecución del Programa DIT, en los términos y condiciones establecidos en el presente convenio, y el documento técnico denominado "Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial año **2016**", documento firmado por el representante legal de la misma.

SÉPTIMO: La Municipalidad se obliga a entregar por escrito a SENDA, el siguiente informe:

Informe Final de Ejecución del Programa: Este informe deberá presentarse a más tardar, 10 días después del término de la ejecución de los servicios.

Este Informe Final de Ejecución de Programa deberá contener la siguiente información:

1. Estado de situación de los equipos ejecutores: consiste en una nómina de los profesionales ejecutores, señalando nombre completo, profesión, cantidad de horas asignadas, tiempo de permanencia (antigüedad) en el proyecto DIT y nombre del establecimiento en donde se desempeña, todo de acuerdo al Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial.
2. Descripción detallada del plan de trabajo del coordinador comunal.
3. Caracterización sociodemográfica de la población atendida durante el período de ejecución del presente convenio.
4. Distribución por nivel de riesgo por cada una de las sustancias adictivas.
5. Información de las intervenciones realizadas (duración, número de sesiones realizadas, tipo de profesional a cargo, etcétera).
6. Resultados del Seguimiento de los usuarios considerando: a) Caracterización; b) Confirmación diagnóstica; c) Ingreso a tratamiento; d) Permanencia en tratamiento.
7. Descripción y análisis de las diferentes prácticas de derivación o referencia asistida realizadas por los equipos ejecutores.
8. Evaluación del trabajo de red comunal (debe incluir coordinación con el Programa SENDA Previene en la Comunidad que se implementa en la **comuna de Puente Alto**).
9. Evaluación final del cumplimiento de los objetivos comprometidos y señalados en el apartado **N° 13.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA** del Formulario de

A

50

Presentación de Programas Fondo Especial **año 2016**, señalando los productos esperados, los indicadores y los verificadores respectivos.

10. Estado de situación de los equipos ejecutores que debe contener: a) Nómina actualizada de los profesionales ejecutores, señalando nombre completo, profesión, cantidad de horas asignadas, nombre de establecimiento donde se desempeña y b) Breve evaluación del desempeño de los profesionales (Equipos Ejecutores).

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, deberá aprobar el informe de que trata los párrafos anteriores dentro de los **15 días hábiles siguientes a la fecha de su entrega**, o en su defecto, rechazarlo formulando observaciones a los mismos.

Las observaciones al Informe Final de Ejecución deberán comunicarse a la Municipalidad, entidad que tendrá un plazo de **10 días hábiles** para aceptar las observaciones, modificando el respectivo informe o contestando las mismas mediante carta dirigida a SENDA. Ante la entrega del nuevo informe o de la carta de contestación a las observaciones, se seguirá el mismo procedimiento establecido en el párrafo anterior.

Con todo, en el evento de que hayan transcurridos **45 días** desde la presentación del respectivo Informe y se mantengan las observaciones formuladas por SENDA, este Servicio se encontrará facultado para poner término anticipado al presente convenio.

OCTAVO: La ejecución del Programa, será objeto de asesorías, supervisión y evaluación periódica por parte del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

Para tal efecto, la Municipalidad deberá disponer de las medidas conducentes para facilitar las acciones de supervisión y evaluación del Programa DIT, tanto en sus aspectos técnicos como administrativo-financieros, manteniendo la documentación e información que dé cuenta de las actividades y etapas de ejecución del mismo.

SENDA, se reserva el derecho de designar a las personas que lo representan ante la Municipalidad para los fines de supervisión indicados anteriormente. Estos representantes no podrán ser objetados por la Municipalidad bajo ningún respecto. En el mismo contexto, y sin perjuicio del Informe Final de Ejecución del Programa establecido en la cláusula séptima del presente instrumento, SENDA podrá requerir fundadamente y por escrito, a la **Municipalidad**, la presentación de otros Informes Técnicos referidos a aspectos específicos de la ejecución del Programa DIT. En dicho caso, SENDA deberá solicitar la presentación del respectivo informe con una antelación mínima de 10 días corridos a la fecha en que debe ser presentado. El procedimiento de aprobación o rechazo de los referidos Informes, por parte de SENDA, será el señalado en la cláusula séptima del presente convenio.

NOVENO: La **Municipalidad** se obliga a rendir cuenta documentada de la inversión de los recursos recibidos en los términos dispuestos por la Resolución N° 30, de 11

A

gt

de marzo de 2015, publicada en el Diario Oficial de 28 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas, o el texto que lo reemplace.

En este sentido, la Municipalidad se obliga a rendir documentadamente de forma mensual los recursos que este Servicio le entregue para la ejecución del Programa DIT.

Sin perjuicio de lo anterior, la última rendición mensual de gastos que deberá presentar la Municipalidad, deberá efectuarse a más tardar el **20 de enero de 2017**.

La Municipalidad deberá hacer devolución a este Servicio de los recursos no utilizados, no rendidos u observados definitivamente por SENDA, correspondientes al período de ejecución del programa objeto del presente convenio, dentro de los treinta días siguientes al término del Programa DIT.

DÉCIMO: La Municipalidad deberá informar a este Servicio acerca de cualquier modificación que se realice en los recursos humanos del Programa DIT para su visación.

DÉCIMO PRIMERO: Al término de la ejecución del programa, los bienes que se hayan adquirido para la ejecución del mismo, y que hayan sido financiados con recursos del Fondo Especial, ingresarán al patrimonio de la Municipalidad y deberán ser destinados al cumplimiento de fines equivalentes a los contemplados en el programa y no podrán ser enajenados sino hasta transcurridos cinco años desde su término.

DÉCIMO SEGUNDO: Este Servicio, podrá poner término anticipado unilateralmente al presente convenio y obtener el reintegro de los recursos transferidos, sin perjuicio del derecho de accionar judicialmente para obtener la restitución de los recursos entregados, si procediere, en el evento que ocurran una o más de las siguientes causales:

1. Si la Municipalidad no inicia la ejecución del Programa DIT en la fecha indicada en la cláusula quinta;
2. Por presentar, la Municipalidad, un estado de notoria insolvencia;
3. Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional;
4. Por caso fortuito o fuerza mayor;
5. Por incumplimiento grave de las obligaciones estipuladas en el presente convenio, por causas o hechos imputables a la Municipalidad.

Se deja expresa constancia que se considerará especialmente incumplimiento grave:

- a) Si este Servicio rechaza cualquier informe técnico presentado por la Municipalidad, transcurridos 45 días corridos desde su presentación, y habiéndose dado cumplimiento al procedimiento establecido en el párrafo final de la cláusula séptima del presente convenio.

A

70H

b) Si la Municipalidad utiliza los recursos entregados para fines distintos a la ejecución del Programa DIT o los ejecuta contraviniendo la descripción presupuestaria que consta en el documento técnico denominado "Formulario de Presentación de Programas Fondo Especial **año 2016**".

Se podrá poner término anticipado al presente Convenio, también, por el mutuo acuerdo de las partes.

Si se pusiera término anticipado al presente convenio, éste se entenderá terminado una vez que la resolución fundada, dictada por este Servicio, que disponga dicho término, sea notificada por carta certificada a la Municipalidad.

De producirse el término anticipado, la Municipalidad deberá entregar a SENDA, dentro de los 10 días hábiles contados desde la notificación por medio de la cual se comunique el término del convenio, un informe escrito que contendrá todos los antecedentes, documentos y resultados provisorios del Programa DIT y la restitución de la totalidad de los recursos que SENDA le haya entregado, previa deducción de aquellos gastos que hayan sido aprobados por SENDA y que se relacionen con la ejecución del mismo.

Este Servicio y la **Municipalidad** podrán, de común acuerdo, modificar el presente convenio.

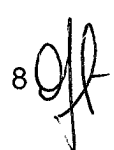
DECIMO TERCERO: La propiedad intelectual de los productos que se originen con ocasión de la ejecución del Programa DIT pertenecerá, conjuntamente, al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y a la Municipalidad; propiedad que se encuentra protegida por las disposiciones de la Ley N° 17.336 sobre Propiedad Intelectual y sus modificaciones. Las partes arbitrarán las medidas pertinentes para cautelar su dominio, reservándose el derecho para autorizar su reproducción y difusión. En cualquier caso, las partes dejan constancia que ambas podrán utilizar los resultados en materias de divulgación, docencia y/o investigación sin autorización de la otra parte, aunque siempre citando la copropiedad o coautoría de la información.

DÉCIMO CUARTO: La **Municipalidad**, bajo ninguna circunstancia, podrá ceder parcial o totalmente a un tercero las obligaciones que emanan del presente Convenio.

DÉCIMO QUINTO: Déjese establecido que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol no contrae obligación alguna de carácter laboral, previsional, de salud, tributaria, ni de ninguna otra naturaleza en relación con las personas que por cuenta de la **Municipalidad** participarán en la implementación del Programa DIT.

DÉCIMO SEXTO: Las partes declaran que se encuentran domiciliadas en la ciudad y comuna de Santiago y que se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.



8 

Las partes dejan constancia que, salvo que se exprese que se trata de días corridos, los plazos de días establecidos en el presente convenio son de días hábiles, entendiéndose que son inhábiles los días sábados, los domingos y los festivos.

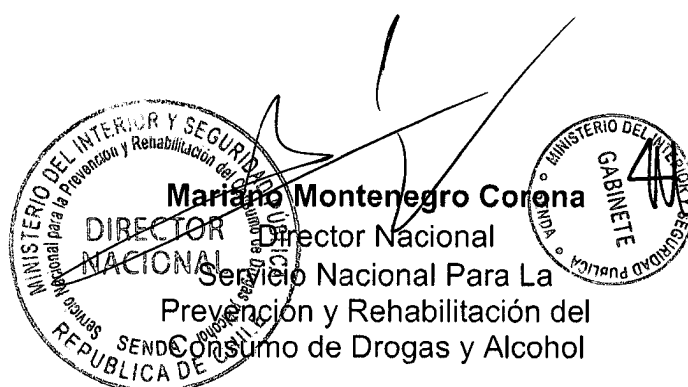
DÉCIMO SÉPTIMO: La representación con la que comparece don **Mariano Montenegro Corona**, en su calidad de Director Nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, emana de lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 611, de fecha 13 de mayo de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública.

La representación con la que comparece don **Germán Codina Powers**, como Alcalde de la Ilustre Municipalidad de **Puente Alto**, consta de lo dispuesto en el Decreto Exento N° 2017, de fecha 6 de diciembre de 2012, que aprueba el Acta de la Sesión de Instalación del Concejo de la Municipalidad de Puente Alto y de la Alcaldía de la comuna de Puente Alto.

Siendo ampliamente conocidas de las partes las personerías antedichas, éstas han estimado innecesaria la inserción de los documentos de sus respectivas designaciones en el presente instrumento.

DECIMO OCTAVO: El presente Convenio se firma en dos ejemplares de idéntico tenor y contenido, quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.


MUNICIPALIDAD DE
* ALCALDE *
PUENTE ALTO
Germán Codina Powers
Alcalde
Municipalidad de
Puente Alto


MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PÚBLICA
Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol
Mariano Montenegro Corona
Director Nacional
Servicio Nacional Para La
Prevención y Rehabilitación del
Consumo de Drogas y Alcohol
SENDA
REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PÚBLICA
GABINETE

998



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS FONDO ESPECIAL AÑO 2016





FORMATO B

FORMULARIO DE PRESENTACION PROGRAMAS FORMATO B 2016

1.- IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

NOMBRE DEL PROGRAMA	DETECCIÓN, INTERVENCIÓN BREVE Y REFERENCIA A TRATAMIENTO. (DIT)
AREA TEMATICA	Tratamiento
DURACION PROGRAMA	

2.- LOCALIZACION DEL PROGRAMA

REGION	PROVINCIA
METROPOLITANA	CORDILLERA
COMUNA	SECTOR O LOCALIDAD
PUENTE ALTO	PUENTE ALTO
DIRECCION	
BALMACEDA 265, 2° PISO (DIRECCIÓN SEGURIDAD HUMANA)	

3.- IDENTIFICACION DE LA INSTITUCION U ORGANIZACIÓN

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL	I.MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO
RUT	69072100-7
DIRECCION	Concha y Toro 1820
TELEFONO	228101700
E-MAIL	alcaldia@mpuentealto.cl
N° DE PERSONALIDAD JURIDICA	

4.- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE	GERMÁN CODINA POWERS
RUT	14.435.850-3
DIRECCION	Concha y Toro 1820
TELEFONO	28101700
E-MAIL	alcaldia@mpuentealto.cl

5.- CUENTA CORRIENTE DE LA INSTITUCION (para el depósito de los recursos)

BANCO	BANCO CRÉDITO E INVERSIONES (BCI)
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
N° DE CUENTA	10594108



FECHA DEL CERTIFICADO DE VIGENCIA	
-----------------------------------	--

6.- EQUIPO RESPONSABLE DEL PROGRAMA

NOMBRE	PROFESIÓN	CARGO O FUNCION	HORAS TOTALES DEL PROGRAMA
María Fernanda Leiton Contreras	Psicólogo	Encargado	22
Marcia Isabel Fariás Silva	Técnico Social	Profesional de Apoyo - encargado	22
Cristian Araya	Psicólogo	Ejecutor	44
Uberlinda Reyes	Trabajador Social	Ejecutor	44
Javiera Ponce	Trabajador Social	Ejecutor	44
Tania Luco	Trabajador Social	Ejecutor	44

7.- IDENTIFICACION ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES COLABORADORAS

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	TIPO DE APOORTE (infraestructura, recurso humano, equipamiento, otros)
<i>Centro de Salud Alejandro del Río</i>	Gandarillas 105	22485 41 01	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO.
<i>CESFAM San Gerónimo</i>	Avenida San Pedro # 1203	22485 43 53	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO.
<i>Centro de Salud Karol Wojtyla</i>	Curaco de Vélez #4110, Villa Pedro Lira	22485 45 02	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO.
<i>Centro de Salud Padre Manuel Villaseca</i>	Avda. Luis Matte Larraín #02312	22 485 43 05	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO.



Centro de Salud Cardenal Raúl Silva Henríquez	San Pedro (Ex Estación el Canelo) # 3345. Villa El Volcán	22 485 42 02	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO.
--	---	--------------	-----------------------------------



8.- DIAGNOSTICO Y DEFINICION DEL PROBLEMA

Actualmente el uso de drogas, con sus efectos, consecuencias y sus complejas realidades asociadas, representa uno de los problemas más relevantes en Chile y el mundo, No sólo por la magnitud del problema, sino también por la gravedad y complejidad de las consecuencias personales, familiares, económicas y sociales derivadas del mismo.

En Chile, según las cifras reportadas por el Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes (CONACE, actual SENDA) correspondientes al año 2008, la prevalencia de último año del consumo de marihuana, cocaína y pasta base es de 6,4%, 1,8% y 0,7%, respectivamente, mientras que la prevalencia de uso de alcohol de último mes es de 50%. En relación al consumo problemático (abuso o dependencia) en Chile, se estima que la proporción de consumidores de marihuana del último año que presenta dependencia es de 26%, mientras que para la pasta base y la cocaína las tasas de dependencia son de 44% y 33% respectivamente. Respecto al abuso de alcohol entre los prevalente del último mes, éste alcanza un 12%, mientras que para marihuana, pasta base y la cocaína es 22%, 67%, 31% respectivamente.

Por su parte, el consumo de alcohol y los problemas asociados a él constituyen uno de los factores con mayor AVISA en el país. La dependencia a alcohol ocupa el cuarto lugar entre las causas específicas de AVISA y el segundo en hombres (MINSAL 2008). El consumo de alcohol es el factor de riesgo con mayor carga de pérdida de años por AVISA, mientras que el consumo de drogas ilícitas ocupa el lugar 16. En base a este escenario nacional y mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado que el alcohol, el tabaco y las drogas ilícitas están dentro de los factores de riesgo más importante para la salud humana.

Se estima actualmente que en Chile hay más de 246.000 personas con consumo problemático de sustancias ilícitas y 680.000 con uso problemático de alcohol (SENDA EXCONACE, 2008). Existe evidencia suficiente que demuestra que el tratamiento y la rehabilitación reducen el uso de las drogas, y mejoran la salud y el funcionamiento social de la personas, con lo que se disminuye el riesgo de enfermedades infecciosas y la comisión de delitos (Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito UNODC ; Muck et al., 2001).

A pesar de la efectividad del tratamiento, menos del 8% de las personas con problemas de consumo de alcohol o drogas, acceden a tratamiento (DEIS 2009 , SENDA 2010). Un factor importante para explicar estos resultados, es la falta de conciencia y/o reconocimiento del problema, ya que se estima que del total de consumidores problemáticos de drogas ilícitas, sólo el 11% ha sentido la necesidad de recibir algún tipo de ayuda o tratamiento para disminuir o dejar de consumir (SENDA, 2008).



9.- JUSTIFICACION

En Chile entre un 10% a un 15% de la población general (OMS 2007, SENDA 2008, MINSAL 2001) presenta un consumo de sustancias riesgoso, que si persiste en el tiempo, tiene una alta probabilidad de derivar a un consumo problemático (abuso o dependencia), sea por la aparición de daños en la salud (enfermedades físicas, consumo perjudiciales y accidentes) o de otro tipo de consecuencias psicosociales significativas. Según MINSAL (2005) el consumo riesgoso, “se entiende como aquel hábito de consumo que pone a la persona en riesgo de sufrir consecuencias negativas”.

Los usuarios con consumo problemático de alcohol y otras drogas adictivas son identificados más fácilmente por los profesionales de salud, en comparación con aquellos que presentan solo un uso riesgoso. Según reportes de la OMS, los consumidores problemáticos están asociados con una importante carga de enfermedades, sin embargo, también hay evidencia de que la carga en los sistemas de la salud atribuibles al consumo riesgoso, puede ser aún mayor que la carga debida al consumo abusivo o dependiente (7)(8). Por lo tanto, es de gran relevancia identificar e intervenir tempranamente a las personas que presentan un consumo riesgoso, que pueden progresar hacia un abuso y/o dependencia, y así disminuir los costos sanitarios y sociales asociados.

El enfoque habitual de tratamiento ha estado dirigido a personas con consumo de sustancias graves y/o o aquellos que han cumplido con los criterios de un trastorno por consumo problemático (abuso y/o dependencia) y que generalmente consultan -espontáneamente o referidos- a los centros de tratamiento. Sin embargo, existe una población con consumo riesgoso, que no consulta y no es captada por los servicios de orientación y tratamiento (DEIS 2009, SENDA 2010).

De acuerdo a estudios internacionales, entre un 15 a 20 % de los adolescentes y adultos que asisten Atención Primaria de Salud, presentan un consumo riesgoso de alcohol y/o drogas (Massachusetts Department Public Health 2009). Si consideramos que en Chile, 1 de cada 10 jóvenes entre 19 y 25 años (SENDA), consumió drogas ilegales en el último mes, tenemos una población significativa en riesgo. Frente a esta realidad, es necesario generar una propuesta de intervención temprana, breve y oportuna para abordar a esta población en riesgo no consultante.

Una de las estrategias con la cual diversos países han enfrentado el problema del uso de sustancias en población no consultante, ha sido la búsqueda intencionada de personas con consumo riesgoso y problemático inicial de alcohol y otras drogas, mediante la implementación de Sistemas que incorporan una detección precoz del consumo riesgoso y problemático, una intervención breve y referencia a tratamiento cuando se requiere. Este modelo se denomina DIT, por sus siglas en inglés que significan Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment (Detección, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento). Este modelo actualmente es recomendado ampliamente por la



literatura internacional y la evidencia científica (Babor et al., 2007; Madras et al., 2009), sin embargo, su uso aún es insuficiente en Chile y el mundo, limitándose el acceso precoz a tratamiento y las oportunidades para la intervención temprana en una parte importante de la población consumidora de drogas (Halpern-Felsher et al., 2000; Marcell et al., 2002; Young et al., 2007).

Mientras más temprana es la intervención a personas con consumo riesgoso y/o problemático de drogas, mejor es el impacto que produce en las personas y las familias, y como se mencionó anteriormente, mayor son los beneficios para el Estado, a través de la reducción de los costos asociados a los problemas vinculados a consumo.



10.- BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

POBLACIÓN BENEFICIARIA	GENERO	TOTAL ESTIMADO	CARACTERISTICAS DE LOS BENEFICIARIO
TRAMO 1 (0 a 11 años)	Varones		
	Mujeres		
Tramo 2 (12 a 18 años)	Varones		
	Mujeres		
Tramo 3 (18 a 25 años)	Varones	335	USUARIOS ATENDIDOS EN LA RED DESTINADA Y VINCULADA AL PROGRAMA DIT EN LA COMUNA DE PUENTE ALTO
	Mujeres	949	
Tramo 4 (26 a 34 años)	Varones	270	USUARIOS ATENDIDOS EN LA RED DESTINADA Y VINCULADA AL PROGRAMA DIT EN LA COMUNA DE PUENTE ALTO
	Mujeres	720	
Tramo 5 (35 a 44 años)	Varones	219	USUARIOS ATENDIDOS EN LA RED DESTINADA Y VINCULADA AL PROGRAMA DIT EN LA COMUNA DE PUENTE ALTIO
	Mujeres	678	
Tramo 6 (45 a 64 años)	Varones	269	USUARIOS ATENDIDOS EN LA RED DESTINADA Y VINCULADA AL PROGRAMA DIT EN LA COMUNA DE PUENTE ALTO
	Mujeres	778	
Tramo 7 (65 años en adelante)	Varones	48	USUARIOS ATENDIDOS EN LA RED DESTINADA Y VINCULADA AL PROGRAMA DIT EN LA COMUNA DE PUENTE ALTO
	Mujeres	80	
TOTAL		4346	



11.- MARCO CONCEPTUAL

El consumo de alcohol y drogas genera un gran deterioro del estado de salud de nuestra población. En términos de pérdida de Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVISA) el consumo de alcohol es el factor de riesgo con mayor carga en Chile, superando a factores muy importantes como la Hipertensión Arterial, la Obesidad y Sobrepeso, y la Glicemia elevada entre otros. Por su parte las enfermedades neuropsiquiátricas son la primera causa de pérdida de AVISA en adolescentes y jóvenes, y dentro de estas, el abuso y dependencia a alcohol es la 3° en importancia en hombres.

La prevalencia de consumo en el último mes en el 2008 para alcohol fue de 49,8%, para marihuana 3,5% y para cocaína de 1,3%. Estas prevalencias de consumo son aún mayores en jóvenes y adolescentes, asociándose a problemas de salud mental y deterioro de la calidad de vida de éstos. Para ilustrar lo anterior, el 25% de los que han consumido marihuana el último año presentan síntomas de dependencia. La pasta base, por su parte, genera dependencia en el 50% de los consumidores recientes. De aquí la importancia del diseño e implementación de estrategias que logren disminuir el consumo de alcohol y drogas en la población, prevenir el desarrollo de la adicción y reducir daños asociados.

En este marco, la incorporación del Consumo Problemático de Alcohol y Drogas al régimen GES representa una respuesta a esta necesidad. SENA y otras instituciones realizan periódicamente campañas para facilitar el acceso de la población a los planes de tratamiento y rehabilitación existentes a lo largo del territorio. Sin embargo, es una realidad cotidiana que no todos los que padecen alguna adicción llegan a consultar a un centro especializado. Las razones pueden ser múltiples, como el bajo nivel de motivación del paciente, las dificultades en el seguimiento cuando estos servicios no están insertos en la comunidad, etc.

Por otra parte, en el grupo de personas que están en riesgo de desarrollar una adicción pero aún no la han desarrollado, la falta de una intervención efectiva y oportuna es aún más patente. Estas intervenciones deben implementarse a nivel comunitario, para poder llegar al máximo número de personas en riesgo, y por tanto, requieren un esfuerzo adicional a nivel de atención primaria, centro comunitario, y otras instituciones que tengan relación directa con la comunidad. En estos casos es necesario intervenir tempranamente en los espacios en donde las personas acuden por los problemas asociados, los que generalmente están en la comunidad más cercana al lugar de residencia, es decir la atención primaria en salud, servicios de urgencia, comisarías, etc.

Por tanto, el desafío de cualquier estrategia que busque disminuir el consumo de alcohol y drogas y el daño asociado a estos, es proporcionar intervenciones efectivas dirigidas a la prevención del consumo, el tratamiento de problemas menores asociados, hasta el tratamiento avanzado que requieren las adicciones más graves. En particular en nuestro país, se debe integrar los centros especializados de tratamiento ya existentes, en una red de actividades más amplia que incorpore intervenciones para los primeros estadios de riesgo.



Para poder lograr estructurar exitosamente este sistema, se requiere una buena integración y coordinación de las redes territoriales de detección y tratamiento. Este sistema debe conectar diversos programas especializados de una comunidad, tanto en el ámbito salud como en temas sociales, educacionales, laborales y policiales, con el fin de construir una red operativa que permita una comunicación y coordinación fluida desde el diagnóstico precoz al tratamiento.

El modelo DIT, una estrategia de búsqueda intencionado y precoz de casos riesgosos de uso de drogas. Ha logrado en buena forma cumplir estos requerimientos y ha demostrado eficacia y costo-efectividad en ello.

Niveles de intervención del Programa:

El primer nivel del SBIRT corresponde al screening de la población, que tiene como objetivo servir de primer filtro. Esto se realiza a través del instrumento ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test), que detecta tres niveles de riesgo de consumo. Dependiendo de este puntaje, se realizan una intervención mínima, breve o la referencia a tratamiento. El tamizaje realizado, pretende ampliar el espectro yendo más allá del centro de salud, a escenarios comunitarios en donde la probabilidad de contacto con la población es mayor.

El siguiente nivel es el tratamiento breve. A este acceden las personas que presentan un riesgo alto de desarrollar una adicción o están en la fase inicial de ésta. Corresponde a una terapia estructurada, habitualmente para un tipo específico de sustancia, que debe ser realizada por un clínico entrenado y utilizando terapia cognitivo conductual. La duración habitual es entre 2 y 6 sesiones.

Finalmente, puede que el grado de adicción o riesgo del paciente amerite desde un comienzo una derivación para terapia intensiva y específica, o que el paciente haya ido pasando progresivamente por los niveles de intervención sin que se logre disminuir efectivamente su riesgo. En estos casos, el programa SBIRT contempla la derivación a un centro especializado para tratamiento más intensivo.

Este continuo de intervenciones contempladas por el DIT (screening, consejería, intervención breve y derivación a tratamiento) permite implementar actividades preventivas y de tratamiento inicial, y derivar oportunamente cuando se requiere. De esta manera, se cubre la brecha que existe entre los esfuerzos para la prevención primaria y los diversos programas específicos de tratamiento ya existentes, constituyendo una estrategia coordinada y basada en principios epidemiológicos para enfrentar el problema.

Antecedentes en torno al Proyecto

- Se implementa un sistema Comunal de Detección Precoz, Intervención Breve y Referencia a Tratamiento DIT en 9 comunas del país, el cual forma parte de una estrategia comunal de atención de personas mayores de 18 años, con consumo de sustancias.



- Direcciones de Salud Comunal han favorecido el trabajo ejecutado por profesionales que están a cargo del Proyecto.
- Se logra implementar el proyecto en Centros de Salud, SAPU y Comisarías, agregando instancias comunitarias.
- Respecto de los test aplicados estos se realizan de manera rigurosa y ordenada. Existe comunicación permanente con los ejecutores y se realiza acompañamiento en terreno para evitar errores. Con el paso del tiempo y la experiencia adquirida fue cada vez más fácil la aplicación y también más fluida.

Referencias:

1. Informe SBIRT comunal elaborado para Universidad Católica, diciembre 2012
2. MINSAL Estudio Carga De Enfermedad Y Carga Atribuible 2007.
3. CONACE Octavo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile 2008
4. MINSAL Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol y Drogas en Menores de 20 Años Serie Guías Clínicas Minsal Nº53 2007
5. Beich A, Thorsen T, Rollnick S. Screening in brief intervention trials targeting excessive drinkers in general practice: Systematic review and meta-analysis. BMJ. 2003;327:536-542
6. Hungerford DW, Pollock DA, Todd KH. Acceptability of Emergency Department-based screening and brief intervention for alcohol problems. Acad Emerg Med. 2000;7:1383-1392.
7. Anderson PA, Grey SF, Nichols C, Parran TV Jr, Graham AV. Is screening and brief advice for problem drinkers by clergy feasible? A survey of clergy. J Drug Educ. 2004;34:33-40.
8. Babor, Thomas F. , McRee, Bonnie G. , Kassebaum, Patricia A. , Grimaldi, Paul L. , Ahmed, Kazi and Bray, Jeremy(2007) Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT), Substance Abuse, 28: 3, 7 — 30
9. Gentilello LM, Donovan DM, Dunn CW, Rivara FP. Alcohol interventions in a trauma center as a means of reducing the risk of injury recurrence. Ann Surg. 1999;230:1-18.
10. Babor TF, Kadden RK. Screening and interventions for alcohol and drug problems in medical settings: What works? J Trauma. 2005;59(3 Suppl):S80-S87
11. WHO ASSIST Working Group. The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST): Development, reliability and feasibility. Addiction. 2002;97:1183-1194
12. Whitlock EP, Polen MR, Green CA, Orlean T, Klein J. Behavioral counseling interventions in primary care to reduce risky/harmful alcohol use by adults: A summary of the evidence for the US Preventive Services Task Force. Ann Intern Med. 2004;140:557-568.



13. Ballesteros J, Duffy JC, Querejeta I, Arino J, Gonzalez-Pinto A. Efficacy of brief interventions for hazardous drinkers in primary care: Systematic review and meta-analyses. *Alcohol Clin Exp Res*. 2004;28: 608-618.
14. Institute of Medicine. Broadening the Base of Treatment for Alcohol Problems. Washington DC: National Academies Press; 1990.



12.- METODOLOGIA

1.- Descripción general

El presente proyecto tiene como objetivo implementar el programa DIT durante el segundo semestre del año 2016, en algunos dispositivos comunales tales como, SAPU, APS, CESFAM y Comisaría.

Como se conoce, DIT es un modelo de atención que permite pesquisar precozmente el consumo riesgoso y problemático de las distintas drogas adictivas.

Para la ejecución de este proyecto, el Municipio de Puente Alto contrata los recursos humanos quienes deberán ser capacitados y acreditados. El equipo ejecutor trabajará en la comuna de Puente Alto en los lugares antes mencionados y en coordinación con los programas de prevención selectiva y de tratamiento de la comuna. En términos generales cada ejecutor cuenta con capacitación para aplicar el instrumento ASSIST, valorar el nivel de riesgo de la conducta de uso de alcohol y otras drogas adictivas si existe, brindar feedback motivacional, educar, aumentar la motivación intrínseca y derivar a evaluación, aquellos casos que lo requieran.

Los profesionales contratados que ya se encuentran acreditados, continuaran con un sistema de asesoría y acompañamiento individual (en lo técnico y administrativo), en tanto que los profesionales de la comuna, que se integran deberán contar con Capacitación presencial y otra de seguimiento.

La propuesta metodológica de la capacitación presencial y el seguimiento tiene como característica central y articuladora, aunar cuatro ejes fundamentales: conocimiento, experiencia, vivencia y adquisición de destrezas de los participantes.

En términos prácticos, corresponderá al coordinador comunal, visitar el total de centros, en horario de aplicación una vez por semana, trabajar en conjunto con profesionales, revisando resultados de test, estado de plataforma, desarrollo de informes, coordinaciones internas, otros.

Para incrementar la capacidad de respuesta de la comuna, frente al modelo propuesto en este proyecto se implementarán por un lado reuniones técnicas ampliadas de Coordinación, y por otro reuniones con diversos actores de la comuna y ejecutores directos y que son partícipes del Proyecto en las distintas etapas de este. La labor de coordinación comunal de los distintos dispositivos estará a cargo del coordinador del proyecto y de las Mesas Técnicas además del Coordinador Comunal, tendrá un rol preponderante los referentes Técnicos de SENDA y del Departamento de Salud Puente Alto.

Por otro lado, la comuna incluirá a profesionales de los centros a trabajar en conjunto en esta actividad, quienes si bien deberán cumplir una meta menor, a los recursos contratados con aporte de SENDA, permitirán mejorar la detección, ampliar el horario de búsqueda de personas en salas de espera y facilitar la intervención en los casos que resulten con riesgo severo.



A continuación la tabla muestra los RRHH a cargo de la ejecución del proyecto, diferenciados según aporte y centro.

CENTRO	APORTE SENDA	APORTE de Puente Alto	Total HORAS 2015
Centro de Salud Alejandro del Río	44		44
CESFAM San Gerónimo	44		33
Centro de Salud Karol Wojtyla	44		22
Centro de Salud Padre Manuel Villaseca	44		
Centro de Salud Cardenal Raúl Silva Henríquez	44		
TOTAL	220	0	220

3.- Implementación

La implementación del Proyecto considera 6 meses de intervención en 5 centros de Salud (Consultorios).

Los ejecutores que trabajen en estos dispositivos cumplirán con el requisito de aprendizaje individual guiado y capacitación presencial antes y durante del inicio del proyecto.

Líneas de Intervención y Etapas de la Intervención

En el trabajo con los usuarios y/o Comunidad, se implementarán tres intervenciones fundamentales:

a) Screening o tamizaje: Es un proceso breve para la detección de riesgos y/o problemas actuales o potenciales asociados al consumo, a través de la pesquisa en sala de espera y derivación de otros profesionales del centro.

Aunque existen diversos screening (MAST, CAGE, EBBA; AUDIT, CRAFFT), en el DIT se recomienda la utilización del instrumento ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test). El ASSIST fue desarrollado por indicación de la ONU, como un instrumento adaptable culturalmente, de screening para identificar el consumo riesgoso y problemático de sustancias psicoactivas. Este instrumento utiliza preguntas acerca del consumo a lo largo de la vida de drogas ilegales, fármacos con potencialidades de abuso, alcohol y tabaco. Su mayor uso se ha realizado en la atención primaria, con el objetivo de evaluar a personas que utilizan una o varias sustancias y presentan



distintos grados de riesgo y/o gravedad. Este instrumento es de fácil aplicación y demora menos de 10 minutos. Se pedirá el consentimiento informado a la persona pesquisada

b) Intervenciones con estrategias breves:

Es una práctica que ha demostrado ser efectiva para los consumidores riesgosos y problemáticos, a un bajo costo económico, por lo cual ha sido ampliamente recomendada desde las políticas públicas. Su objetivo principal es reducir el riesgo de daño producido por el uso de sustancia psicoactivas. Se utiliza habitualmente para poblaciones ocultas, o que no solicitan ayuda, y que se encuentran en situaciones de riesgo y/o problema por su consumo (detenciones, accidentes, problemas de salud, etc.). En los casos inesperados, por crisis, incidentes o accidentes, se pueden implementar "Intervenciones Breves Oportunistas" que pueden facilitar un cambio de comportamiento en las personas. Estas intervenciones breves oportunistas son de duración más breve y realizadas en settings donde existe la oportunidad de hacer una intervención muy corta (controles de salud, urgencia) y habitualmente por un profesional general de salud. Esta es la intervención que se sugiere realizar en las comisarías y SAPU.

Esta Intervención breve oportunista también se ha llamado intervención psicoeducativa o feedback motivacional y corresponde a la entrega de información (oral y por escrito) acerca de los riesgos del consumo de alcohol y otras drogas. Se recomienda realizarla a todas las personas que reporten un consumo en el pasado o un consumo ocasional de alcohol y drogas que puntée un riesgo leve en la aplicación del ASSIST. Se recomienda que la entrega de esta información sea en el contexto de una relación de colaboración con el ejecutor de salud, con el consentimiento de la persona (pedir permiso antes de realizar la entrega de información) y manteniendo una actitud no enjuiciadora que permita, establecer una relación de confianza, donde se expresen las inquietudes y se clarifiquen las dudas.

También existen las llamadas "Intervenciones Breves Especializadas", para aquellas poblaciones donde ya se han implementado programas de prevención universal y selectiva, y existe junto a la pesquisa habitual de casos, un continuo estructurado de intervenciones de menor a mayor especificidad dependiendo del perfil de los grupos y de sus necesidades particulares. Estas intervenciones serán implementadas en los Centros de APS en donde se espera recibir también a las personas detectadas por PREVIENE a nivel territorial y laboral.

Todo el proceso de implementación del DIT, requiere desarrollar estrategias motivacionales con el fin de lograr iniciar y mantener un vínculo que permita la intervención. Para lograr este objetivo, todos los ejecutores serán capacitados en herramientas de la entrevista motivacional, que es una forma de conversación que busca aumentar la motivación intrínseca al cambio a través de la empatía, la colaboración y la negociación de metas para el logro del cambio.

La Intervención breve en estilo motivacional o intervención breve especializada, es una intervención más profunda, realizada por un profesional capacitado en la técnica de entrevista motivacional que puede, a través del uso de las micro habilidades (preguntas abiertas, reflejos, afirmación y resúmenes), entregar un feedback sobre los resultados de la evaluación realizada por instrumentos diagnósticos con el fin de apoyar los procesos de cambio de las personas. Estas intervenciones

breves especializadas son estructuradas y realizadas en sesiones más largas (cercanas a 1 hora), por profesionales capacitados en entrevista motivacional. Estas intervenciones pueden realizarse entre 1 y 3 sesiones.

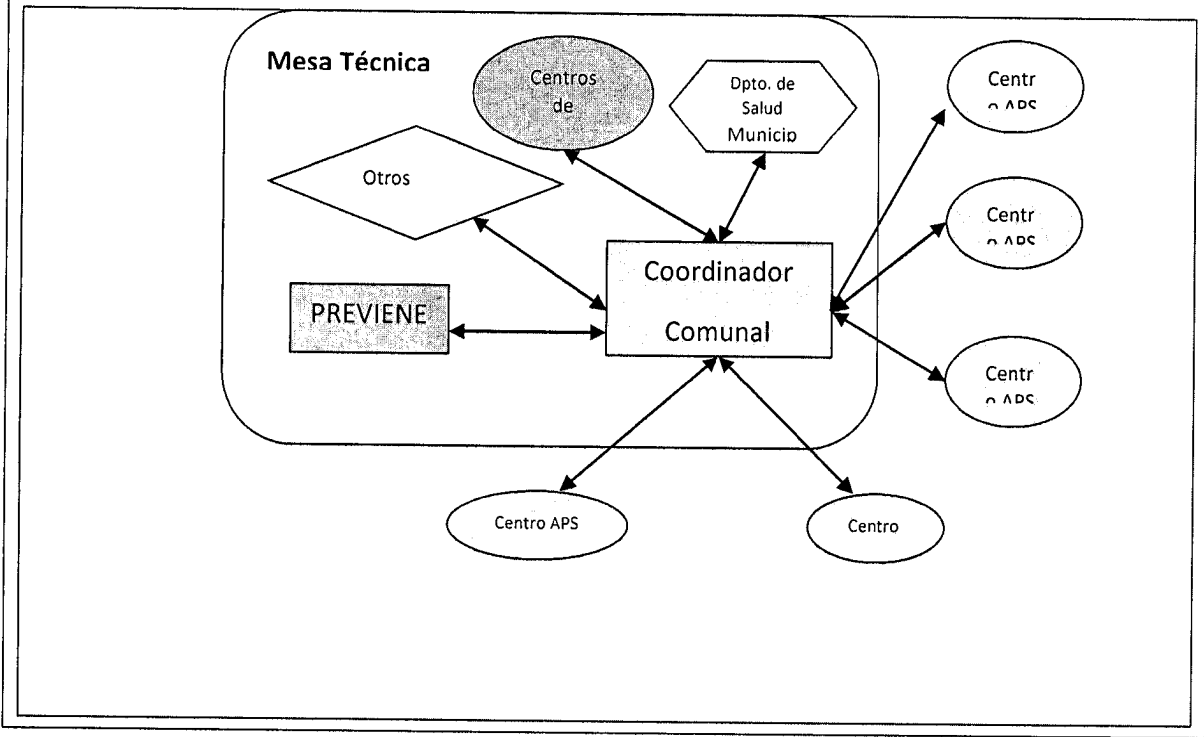
Es importante realzar que las intervenciones breves no son efectivas cuando existen problemas de alcohol y drogas más severos; estos casos requerirán tratamientos especializados, de ahí la importancia de referir a centros de tratamiento. Además en algunos settings (en urgencias, por ejemplo) las intervenciones breves no han demostrado ser efectivas.

C) Derivación:

Consiste en referir los casos de mayor riesgo a una evaluación diagnóstica más especializada, en los centros de salud donde la persona esté inscrita, para definir la necesidad de un tratamiento por un consumo problemático.

Un aspecto fundamental en el DIT es la referencia adecuada a la red de tratamiento en aquellos casos donde el resultado de la aplicación del ASISST da un riesgo severo. Para lograr este objetivo, se busca realizar una derivación vincular, donde un profesional capacitado interviene para promover la motivación de la persona y la aceptabilidad de la indicación, para asistir a un centro de tratamiento especializado. La capacitación en entrevista motivacional de los profesionales puede potenciar este trabajo, ya que se ha comprobado el resultado positivo del uso de las intervenciones que utilizan la entrevista motivacional para potenciar la adherencia de otro tipo de intervenciones.

Organigrama y descripción de equipo intervisor:





Para la puesta en marcha y ejecución del Proyecto DIT en el 2016 se requiere mantener los estándares solicitados, que aseguren la calidad de la intervención y los otros procesos involucrados. Para ello es necesario disponer de un equipo profesional especializado y un soporte administrativo organizado y distribuido en áreas con responsabilidades y tareas asignadas. A continuación se define resumidamente la organización que dará soporte al desarrollo del proyecto:

Organigrama y descripción de equipo coordinador de trabajo para la implementación

El presente proyecto busca pilotear una nueva manera de abordar las necesidades de salud de la población en relación al uso de drogas con un enfoque local y de baja complejidad. Esto implica desarrollar e instalar nuevas competencias en los dispositivos locales mientras se monitorea y ajusta el proceso de manera que sea posible evaluarlo y visualizar aprendizajes que permitan aprender de la experiencia. Un proyecto de esta envergadura requiere invertir en un equipo de personas que lo sustenten tanto en lo administrativo como en lo técnico. Se dispondrá de un equipo directivo que trabaje en conjunto tras el logro de objetivos, con una visión amplia y reflexiva del desarrollo del proyecto y, a la vez, cuente con un equipo de apoyo en la gestión que pueda garantizar que los procesos administrativos faciliten el funcionamiento del proyecto y no lo entorpezcan.

a) Dirección del proyecto:

Profesionales de Municipio Puente Alto competentes en el área del proyecto, especialistas en adicciones, atención primaria, evaluación y gestión, que trabaje en conjunto con el coordinador Comunal cuyo rol está descrito más abajo. Actividades específicas de este equipo:

- Selección de recursos humanos en cada comuna que se integran a la implementación.
- Reuniones periódicas para discutir los avances del proyecto, apoyar la toma de decisiones y resolver dificultades de la implementación.
- Participación activa en todos los documentos e informes que el proyecto genere.
- Velar, junto al coordinador general, por el cumplimiento de todas las acciones necesarias para la puesta en marcha y realización de la intervención comprometida.

b) Administración

El encargado llevará de manera centralizada las finanzas y contabilidad del proyecto. Velará por el pago de honorarios y entregará a la dirección del proyecto un balance mensual de los gastos. Cumple funciones relativas a la contabilidad del proyecto. Esto será llevado a cabo por profesional designado por Municipio de Puente Alto. Esto implica:

- Generación de contratos y pago de honorarios mensuales a las personas relacionadas con el proyecto (alrededor de 50).
- Pago de impuestos.



- Evaluación de presupuestos.
- Pago de gastos asociados al proyecto.
- Registro de ingresos y egresos.
- Generación de préstamos si se requiere.
- Elaboración de rendiciones mensuales a SENDA.
- Registro de las operaciones en el software computacional.

c) Coordinador Comunal

Encargado de administrar la implementación en la comuna, lo que implica:

- Manejar la nómina de profesionales por comuna que participan del proyecto.
- Manejar información actualizada del proceso de implementación en la comuna.
- Supervisar que la implementación comunal se ajuste al diseño.
- Monitorear y asesorar a los profesionales que participan del sistema DIT.
- Detectar, canalizar y buscar soluciones para los problemas que surjan en la implementación.
- Manejar criterios uniformes con los demás coordinadores comunales y coordinador general para enfrentar y resolver dificultades.
- Organizar y convocar reuniones de la red comunal de atención en adicciones (proyecto DIT, centros de tratamiento, previene, salud, etc.)
- Realizar las coordinaciones de la red de modo que se facilite el acceso de servicios en casos en donde se requiera tratamiento para consumo de drogas.
- Monitorear diariamente el sistema de registro online de la comuna.
- Emitir un reporte semanal de casos detectados, intervenciones realizadas y seguimiento de los casos detectados.
- Sistematizar la información comunal requerida por la coordinación general.

Se requiere una dedicación de 44 horas, las cuales se distribuirán en trabajo en terreno en la comuna y trabajo de gestión del proyecto en coordinación con Coordinador General.

La selección de los coordinadores estará a cargo del Municipio, sin embargo SENDA, se reserva el derecho de elegir dentro de los seleccionados, el profesional más idóneo para llevar a cabo el proyecto.



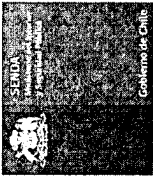
4.- Registro y Monitoreo

Para el registro y monitoreo del proyecto se generará un sistema de registro online alojado. Este registro incluye el ASSIST, la "Ficha de Registro de Demanda SENDA", indicaciones e intervenciones realizadas, antecedentes sociodemográficos de los beneficiarios y otros datos de la implementación, que sean de interés para las instituciones involucradas y para la evaluación del proyecto. Este registro tendrá claves de acceso para los ejecutores, coordinadores comunales, y contraparte SENDA.

Los datos serán recogidos y exportados a una planilla en formato Excel a objeto de facilitar el análisis de los mismos.

Referencias:

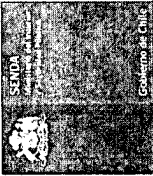
1. informe final proyecto SBIRT 2012I, elaborado para UC, diciembre del 2012
2. The ASSIST project - Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test. En: http://www.who.int/substance_abuse/activities/assist/en/index.html
3. OMS. The Effectiveness of a Brief Intervention for Illicit Drugs Linked to the Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST) in Primary Health Care Settings: A Technical Report of Phase III Findings of the WHO ASSIST Randomized Controlled Trial. En: http://www.who.int/substance_abuse/activities/assist_technicalreport_phase3_final.pdf
4. Babor T, McRee B, Kassebaum P, Grimaldi P, Ahmed P, Bray J- Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment (DIT): Toward a Public Health Approach to the Management of Substance Abuse. Substance Abuse 2007, (28)3:7-30.



13.- OBJETIVO DEL PROGRAMA

Se espera que cada uno de los programas presentados al Fondo defina claramente cuál(es) será(n) la(s) variables(s) sobre las cuales pretende intervenir.

OBJETIVO GENERAL				
Implementar y evaluar un sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT), en personas mayores de 18 años, con consumo de sustancias en la comuna de Puente Alto.				
OBJETIVOS ESPECIFICOS	PRODUCTOS ESPERADOS	Indicador	Medios de verificación	
Ejecutar un sistema de detección temprana e intervención breve y referencia a tratamiento en dispositivos de Salud en la Comuna de Puente Alto, tomando como referencia el modelo propuesto por la OMS.	Proyecto ejecutado en Comuna de Puente Alto segundo semestre de 2016			
Obtener un equipo de profesionales capacitados y acreditados en detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento.	Profesionales capacitados y acreditados			
Fortalecer el sistema de referencia (derivación asistida) y seguimiento de usuarios que son derivados a los distintos Programas de Drogas	Usuarios referidos / usuarios monitoreados			
Implementar el sistema de detección temprana, intervención breve y referencia a tratamiento, con conocimiento de toda la red de atención, involucrándolos en todas las etapas del proceso	Integración de la red Comunal a través de Reuniones con Directivos, profesionales de Programas de Drogas y Centros de Tratamiento			
Mantener constantemente actualizado un registro estadístico del sistema comunal de detección precoz, intervención breve y referencia a tratamiento (DIT) y de los pacientes atendidos	Ingreso de datos en plazos establecidos			



Realizar evaluación y asesoría periódica de la implementación del modelo
DIT

Equipo
asesorado
por SENDA

ejecutor
Técnicamente

--	--



14.- ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

Actividad Nº 1	Etapa Preparatoria		
Nombre de la Actividad	Preparación ejecución del Proyecto julio - diciembre 2016		
Descripción y metodología de la Actividad			
Con el fin de dar inicio a la implementación del proyecto, se realizarán las siguientes actividades preparatorias y de coordinación inicial:			
<ul style="list-style-type: none">• Reuniones de coordinación con cada municipio, servicio de salud y contraparte SENDA, para definir acuerdos concretos de colaboración en este proyecto.• Contratación de ejecutores del proyecto en cada comuna (APS, comisaría y SAPU)• Recepción de CV para seleccionar a coordinadores comunales.• Preparación y ejecución de capacitaciones.• Elaboración del registro en línea de los datos sistema DIT			
LUGAR	DURACIÓN	FRECUENCIA	Nº TOTAL DE HORAS
espacio físico en que se va a desarrollar	en semanas o meses	cuantas veces al día/semana/mes	dedicadas a la actividad
Terreno	2 semana	Diaria	96
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Detalle de Gastos Operacionales (incluir montos unitarios, cantidades y totales)			
Movilización 1.000.000 presupuesto DIT para todo el proyecto			
Detalle de Gastos Actividades (incluir montos unitarios, cantidades y totales)			
<ul style="list-style-type: none">• Artículos de oficina (\$450.000 Senda-DIT para la ejecución de todo el Proyecto)• Teléfono (se dispone de este recurso, en las instalaciones municipales)			
Detalle de Gastos de Personal (incluir montos unitarios, cantidades y totales)			
Detalle de Gastos en equipamiento e Infraestructura (incluir montos unitarios, cantidades y totales)			



Actividad Nº 2		IMPLEMENTACIÓN	
Nombre de la Actividad		Coordinación comunal	
Descripción y metodología de la Actividad			
Actividades del Encargador:			
<ol style="list-style-type: none">1. Realizar reuniones con profesionales, direcciones de centro, Dirección de salud, SENDA, otros de la red local, para:<ol style="list-style-type: none">a. Unificar criterios de implementación y desarrollo.b. Ajustar acuerdos de colaboración iniciados por SENDA y Municipio en cuanto a traspasos de recursos, usos de espacio físico, etc.2. Supervisa el desarrollo del proyecto en los distintos ámbitos: capacitación, implementación y evaluación.3. Realiza reuniones periódicas con los distintos encargados del proyecto.4. Realiza visitas a terreno cuando se requiera.5. Discute avances con la dirección del proyecto.6. Asiste a reuniones periódicas con contraparte en SENDA.7. Redacta informe de avance e informe final del proyecto.8. Realiza Tamizajes			
LUGAR	DURACIÓN	FRECUENCIA	Nº TOTAL DE HORAS
espacio físico en que se va a desarrollar	en semanas o meses	cuantas veces al día/semana/mes	dedicadas a la actividad
Oficinas Municipio Comuna SENDA	6 meses	Diaria	1056
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
<ul style="list-style-type: none">• Movilización 1.000.000 todo el proyecto			



Gastos Actividad
Materiales oficina: 450.000 todo el proyecto Materiales Difusión: 300.000 todo el proyecto
Recurso Humano
Profesional contratado para implementación en comuna equipo DIT, \$2.496.000 cada profesional, 2 profesionales en el equipo

Actividad Nº 3	IMPLEMENTACIÓN		
Nombre de la Actividad	Intervenciones con usuarios en centros de aplicación		
Descripción y metodología de la Actividad			
Función de los ejecutores:			
<div><div>1.</div><div>Definición de box o espacio de atención en cada ámbito de acción, considerando flujo de atención en los centros, perfil de entrevistados, otros.</div></div> <div><div>2.</div><div>Disponer de materiales para intervención: instrumentos impresos, folletos psicoeducativos, planillas de registro, etc.</div></div> <div><div>3.</div><div>Implementación las intervenciones de acuerdo al diseño:<div><div>○</div><div>Aplicación ASSIST y valoración del riesgo.</div></div><div><div>○</div><div>Psicoeducación o feedback motivacional (riesgo leve).</div></div><div><div>○</div><div>Intervención breve (riesgo moderado).</div></div><div><div>○</div><div>Derivación a evaluación diagnostica (riesgo severo, incluye tabaco).</div></div></div></div> <div><div>4.</div><div>Ingreso de datos de registro de cada aplicación del ASSIST e intervención en la plataforma de SENDA.</div></div> <div><div>5.</div><div>Cumplimiento de metas, según coberturas acordadas por parte de cada coordinador contratado y ejecutor de centro.</div></div>			
LUGAR	DURACIÓN	FRECUENCIA	Nº TOTAL DE HORAS
espacio físico en que se va a desarrollar	en semanas o meses	cuantas veces al día/semana/mes	dedicadas a la actividad



Comuna	6 meses	Diaria	3360
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
<ul style="list-style-type: none">Movilización 1.000.000 todo el proyecto			
Gastos Actividad			
Materiales oficina: 450.000 todo el proyecto Materiales Difusión: 300.000 todo el proyecto			
Recurso Humano			
Personal comprometido en cada uno de los centros de salud y personal contratado para la implementación en la comuna (4 Profesionales ejecutores \$4.742.388 cada uno) 2 profesionales coordinación, \$2.496.000 cada uno			
Actividad Nº 4	IMPLEMENTACIÓN		
Nombre de la Actividad	Coordinación de actores involucrados		
Descripción y metodología de la Actividad			
Se buscará introducir el tema en reuniones de coordinación de red de drogas comunal, buscando: <div><div>1.</div><div>Supervisar y apoyar la ejecución del modelo de detección temprana e intervención breve en los distintos espacios de intervención, a través de la difusión de la estrategia de manera permanente.</div></div> <div><div>2.</div><div>Unificar criterios, sobre detección de personas en sala de espera y sistemas de derivación más óptimos y accesibles.</div></div>			



3. Instalar el tema de sistema de detección temprana e intervención breve, sus aportes para la población y el modelo de salud familiar.

LUGAR espacio físico en que se va a desarrollar	DURACIÓN en semanas o meses	FRECUENCIA cuantas veces al día/semana/mes	Nº TOTAL DE HORAS dedicadas a la actividad
Comuna	6 meses	Una vez al mes	160

RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD

Gastos Operacionales

- Movilización 1.000.000 todo el proyecto

Gastos Actividad

Materiales oficina: 450.000 todo el proyecto

Materiales Difusión: 300.000 todo el proyecto

Recurso Humano

Personal comprometido en cada uno de los centros de salud y personal contratado para la implementación en la comuna (4 Profesionales ejecutores \$4.742.388 cada uno)

2 profesionales coordinación, \$2.496.000 cada uno

Actividad Nº 5	Implementación
Nombre de la Actividad	Monitoreo y adecuación
Descripción y metodología de la Actividad	



Dirección del proyecto, junto a coordinador comunal, realizan: 1. Reuniones periódicas con el fin de apoyar la búsqueda de soluciones ante dificultades. 2. Discutir y realizar correcciones al diseño inicial que sean necesarias. 3. Supervisar la administración del proyecto y la gestión de recursos.			
LUGAR espacio físico en que se va a desarrollar	DURACIÓN en semanas o meses	FRECUENCIA cuantas veces al día/semana/mes	Nº TOTAL DE HORAS dedicadas a la actividad
Municipio	6 meses	Una vez a la semana	96
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
<ul style="list-style-type: none">Movilización 1.000.000 todo el proyecto			
Gastos Actividad			
Materiales oficina: 450.000 todo el proyecto Materiales Difusión: 300.000 todo el proyecto			
Recurso Humano			
Personal comprometido en cada uno de los centros de salud y personal contratado para la implementación en la comuna (4 Profesionales ejecutores \$4.742.388 cada uno) 2 profesionales coordinación, \$2.496.000 cada uno			

Actividad Nº 6	Capacitación Equipo
Nombre de la Actividad	Auto-capacitación
Descripción y metodología de la Actividad	



Se realizará una jornada de Auto-capacitación mensual en el equipo de profesionales DIT.

Cada uno de los profesionales, selecciona un tema de interés para equipo, relacionado directamente con el quehacer del Proyecto y prepara una presentación que se expone al equipo, y posterior a eso se realiza una mesa de trabajo centrada en la discusión del tema o análisis de caso según sea más adecuado al contenido de la jornada.

Objetivos:

- 1. Recoger material bibliográfico significativo que permita mantener actualizado al equipo en las temáticas de consumo y características de sustancias, tratamiento, acompañamientos, etc.
- 2. Identificar aprendizajes significativos a partir de la experiencia vivenciada por los ejecutores en su quehacer
- 3. Fortalecer el trabajo en equipo y potenciar el desarrollo de los profesionales del equipo

Duración: 4 horas

LUGAR espacio físico en que se va a desarrollar	DURACIÓN en semanas o meses	FRECUENCIA cuantas veces al día/semana/mes	Nº TOTAL DE HORAS dedicadas a la actividad
Sala de Reuniones Dirección de Seguridad Humana	6 meses (1 día mensual)	Mensual	6
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
<ul style="list-style-type: none">Movilización 1.000.000 todo el proyecto			
Gasto actividad			



<p>Material es oficina: 450.000 todo el proyecto</p> <p>Insumos para reuniones: 38.448 todo el proyecto</p>
Recurso Humano
<p>Personal comprometido en cada uno de los centros de salud y personal contratado para la implementación en la comuna (4 Profesionales ejecutores \$4.742.388 cada uno)</p> <p>2 profesionales coordinación, \$2.496.000 cada uno</p>

Actividad Nº 7	Evaluación		
Nombre de la Actividad	Jornada de cierre		
Descripción y metodología de la Actividad			
Se organizará una jornada de cierre del proyecto con todos los ejecutores y coordinadores de centro			
Objetivos:			
4. Recoger experiencias significativas desde la voz de los propios ejecutores			
5. Identificar diferencias y, por tanto, necesidad de adecuaciones por dispositivo			
6. Identificar aprendizajes significativos a partir de la experiencia			
7. Concluir recomendaciones para desarrollo futuro del modelo			
8. Presentar resultados 2015-2016			
9. Hacer un análisis FODA de la intervención			
Duración: 4 horas			
LUGAR	DURACIÓN	FRECUENCIA	Nº TOTAL DE HORAS
espacio físico en que se va a desarrollar	en semanas o meses	cuantas veces al día/semana/mes	dedicadas a la actividad



Salón Protocolar edificio Municipal	1 día	diaria	4
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
<ul style="list-style-type: none">Movilización \$1.000.000, toda la ejecución			
Actividad			
Insumos para reunions: 38.448 todo el proyecto			
Recurso Humano			
Personal comprometido en cada uno de los centros de salud y personal contratado para la implementación en la comuna (4 Profesionales ejecutores \$4.742.388 cada uno) 2 profesionales coordinación, \$2.496.000 cada uno			

Actividad Nº 8	REPORTE
Nombre de la Actividad	Informes
Descripción y metodología de la Actividad	
<ul style="list-style-type: none">Se elaborará un informe de cierre de Proyecto, el cual será revisado en conjunto con contraparte.Se elaborará un informe de avance según formato SENDA, el cual será revisado en conjunto con contraparteSe elaborará un informe final de evaluación del proyecto, según formato SENDA, el cual será presentado y discutido con contraparte.	



LUGAR espacio físico en que se va a desarrollar	DURACIÓN en semanas o meses	FRECUENCIA cuantas veces al día/semana/mes	Nº TOTAL DE HORAS dedicadas a la actividad
Oficina municipal	1 mes por cada informe	mensual	50
RECURSOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD			
Gastos Operacionales			
- Movilización \$1.000.000			
Gastos Actividad			
Materiales oficina, 450.000 para todo el proyecto			
Recurso Humano			



15.- CRONOGRAMA

N°	Nombre de la actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
1	Preparación Ejecución del Proyecto julio-diciembre 2016						
2	Coordinación Comunal						
3	Intervención en Centros						
4	Coordinación de Actores Involucrados						
5	Monitoreo y Adecuación						
6	Autocapacitación						
7	Jornada de cierre						
8	Informes						



16.- DURACION DEL PROGRAMA

Duración en Meses: 6 meses

17.- EVALUACION DEL PROGRAMA

- Contará de:
- Evaluaciones definidas por equipos de contraparte para implementación SENA Nacional y Regional. Se trabajara con indicadores cuantitativos (coberturas) y cualitativos (proceso).
 - Se contará además con un sistema de evaluación en terreno (con reportes de todos los actores involucrados), que permitirá ajustes de manera oportuna y eficiente.
 - SENA dispondrá de profesionales supervisores tanto en aspectos administrativos, como técnicos.
 - Un último elemento serán los reportes (actas e informes) de cada acción realizada tanto en supervisión en terreno, como reuniones ampliadas y otras.



18.- CURRICULO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACION DE LA INSTITUCION U ORGANIZACIÓN

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL	I.MUNCIPALIDAD DE PUENTE ALTO
RUT	69.072.100-7
DIRECCION	CONCHA Y TORO 1820
TELEFONO	28101700
E-MAIL	alcaldia@mpuentealto.cl
N° DE PERSONALIDAD JURIDICA	NO CORRESPONDE ENTIDAD DEL ESTADO
NOMBRE del Representante Legal	GERMÁN CODINA POWERS
RUT del Representante Legal	14.435.850-3

IDENTIFICACION DE LA CONTRAPARTE INSTITUCIONAL PARA SENDA

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE	Olga González del Riego García
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	Directora de Protección de Espacios Públicos y Seguridad Humana
DIRECCION	Balmaceda 265, segundo piso
TELEFONO	227315432
E-MAIL	olga.gdelriego@mpuentealto.cl

EXPERIENCIA EN PROYECTOS Y/O PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y/O REINSERCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y/O ALCOHOL

PROYECTO O PROGRAMA	CHILE PREVIENE EN LA ESCUELA
AÑO DE EJECUCIÓN	2011-2014
COBERTURA	9 Escuelas Municipales y particular subvencionado
FINANCIAMIENTO	SENDA

PROYECTO O PROGRAMA	A TIEMPO
AÑO DE EJECUCIÓN	2011
COBERTURA	6 Escuelas Municipales y particular subvencionado
FINANCIAMIENTO	SENDA

PROYECTO O PROGRAMA	COSAM
AÑO DE EJECUCIÓN	2007 AL PRESENTE
COBERTURA	PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS
FINANCIAMIENTO	PRIVADO



PROYECTO O PROGRAMA	CONTINUO PREVENTIVO "ACTITUD"
AÑO DE EJECUCIÓN	2011
COBERTURA	64 ESCUELAS DE LA COMUNA, MUNICIPALES, PARTICULARES SUBVENCIONADAS, PARTICULARES.
FINANCIAMIENTO	SENDA

PROYECTO O PROGRAMA	
AÑO DE EJECUCIÓN	
COBERTURA	
FINANCIAMIENTO	SENDA

PROYECTO O PROGRAMA	
AÑO DE EJECUCIÓN	
COBERTURA	
FINANCIAMIENTO	SENDA

19. CURRICULO VITAE RECURSO HUMANO

Nombre	Cristian Manuel Ayala Román
Edad	26
Rut	17.243.547-5
Domicilio	Williams King N° 8160
Profesión/oficio	Psicólogo
Teléfono	+56990621765
Email	Cristian.ayala@mpuentealto.cl

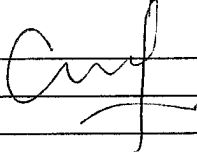
Estudios básicos
Colegio El Llano de Pirque.
Estudios pre grado: Psicologo
Universidad o instituto Universidad de las Américas
Año de ingreso: 2008 - 2013
Año de Titulación: 2013
Estudios post grado:
Universidad o instituto
Año de ingreso
Año de Titulación



Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social)
•
•
•
•
•
•

Función que desempeña en el programa
Ejecutor

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser parte de equipo ejecutor del programa DIT, realizar tamizajes en Centros de Salud Puente Alto. Realizador de ASSIST e Intervenciones Breves.

	<i>14. 06. 2016</i>
Firma	Fecha



Nombre	Javiera Constanza Ponce Ponce
Edad	23 años
Rut	17.667.904-2
Domicilio	Carlos Walker Martínez #6100 dpto. E-73
Profesión/oficio	Trabajador Social
Teléfono	54028446
Email	j.ponce.ured@gmail.com

Estudios básicos
Colegio Santa Rosa, Hermanas de la Providencia
Estudios pre grado: Trabajador Social
Universidad o instituto: Instituto Profesional AIEP – Universidad Andrés Bello
Año de ingreso: 2010
Año de Titulación: 2014
Estudios post grado: Diplomado Docencia Superior
Universidad o instituto: Universidad Bolivariana
Año de ingreso: 2016, en curso
Año de Titulación
Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social)
• La Organización Panamericana de la Salud - Capacitación ASSIT- DIT
•
•
•
•
•

Función que desempeña en el programa
Ejecutor

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser parte de equipo ejecutor del programa DIT, realizar tamizajes en Centros de Salud Puente Alto. Realizador de ASSIST e Intervenciones Breves

	14.06.2016
Firma	Fecha

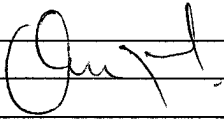


Nombre	Uberlinda Margoth Reyes Reyes
Edad	36 años
Rut	14.348.781-4
Domicilio	Chañar N°0901, Puente Alto
Profesión/oficio	Trabajador Social
Teléfono	7630 1680
Email	reyesubem@gmail.com

Estudios básicos
Colegio Los Héroes, La Florida Liceo Politécnico Particular Carmen Arriarán, Peñalolén
Estudios pre grado: Trabajador Social
Universidad o instituto: Instituto Profesional Providencia IPP Año de ingreso: 2007 Año de Titulación: 2011
Estudios post grado:
Universidad o instituto Año de ingreso Año de Titulación
Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social)
•
•
•
•
•
•

Función que desempeña en el programa

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser parte de equipo ejecutor del programa DIT, realizar tamizajes en Centros de Salud Puente Alto. Realizador de ASSIST e Intervenciones Breves

Firma 	Fecha 14-06-2016
--	-------------------------

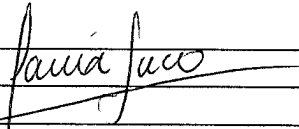


Nombre	Tania Aleida Luco Budini
Edad	28
Rut	16.627.275-0
Domicilio	Av. Las Industrias 4252, San Joaquín.
Profesión/oficio	Trabajador Social
Teléfono	953870370.
Email	tani.luco.b@gmail.com

Estudios básicos
Liceo Espíritu Santo
Estudios pre grado: Trabajador Social
Universidad o instituto Universidad de Concepción
Año de ingreso 2007
Año de Titulación 2011
Estudios post grado: Diplomado en Salud familia
Universidad o instituto: Universidad de Chile
Año de ingreso: 2015, en curso
Año de Titulación
Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social
•
•
•
•
•
•

Función que desempeña en el programa
Ejecutor

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser parte de equipo ejecutor del programa DIT, realizar tamizajes en Centros de Salud Puente Alto. Realizador de ASSIST e Intervenciones Breves

Firma		Fecha	14.06.2016
-------	---	-------	------------



Nombre	Marcia Isabel Farías Silva
Edad	41
Rut	12.685.850-7
Domicilio	Vicuña Mackenna 326
Profesión/oficio	Técnico Trabajador Social
Teléfono	988835027
Email	Marcia.farias@mpuentealto.cl
Estudios básicos	
Escuela Stella Maris	
Liceo de Niñas de San Bernardo	
Estudios pre grado: Técnico Trabajo Social	
Universidad o instituto: Instituto Enac - Caritas Chile	
Año de ingreso: 1992	
Año de Titulación 1994	
Estudios post grado:	
Universidad o instituto:	
Año de ingreso: 2015, en curso	
Año de Titulación	
Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social)	
• Diplomado, Formación en Prevención del Consumo de Alcohol y Drogas para el Sistema Educativo. 2011	
•	
•	
•	
•	
•	

Función que desempeña en el programa
Profesional Apoyo coordinación

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser parte de equipo ejecutor del programa DIT, Apoyando en el trabajo de los ejecutores del equipo DIT Puente Alto. Realizando digitación de ASSIST

Firma		Fecha	14.06.2016
-------	--	-------	------------



Nombre	María Fernanda Leiton Contreras
Edad	34
Rut	14.045.200-9
Domicilio	Parcela b1 Los Llanos de Pirque
Profesión/oficio	Psicóloga
Teléfono	9776680044
Email	mariafernanda.leiton@mpuentealto.cl

Estudios básicos
Colegio Santa María de la Cordillera
Estudios pre grado: Psicologa
Universidad o instituto Universidad de las Américas
Año de ingreso 2002
Año de Titulación 2006
Estudios post grado: Diplomado en Salud familia
Universidad o instituto:
Año de ingreso:
Año de Titulación
Cursos, seminarios en los que ha participado (relacionados al proyecto o experiencia en proyectos y/o programas de prevención, tratamiento y/o reinserción social
•
•
•
•
•
•

Función que desempeña en el programa
Coordinador

Declaración de Participar en el programa
Declaro ser Coordinador de equipo ejecutor del programa DIT

Firma	Fecha
	14.06.2016



20.- RECURSO HUMANO DEL PROGRAMA:

(financiado por Senda)

Nombre	Función	Horas semanales
Cristian Ayala Román	Ejecutor	44
Javiera Ponce Ponce	Ejecutor	44
Tania Luco Budini	Ejecutor	44
Uberlinda Reyes Reyes	Ejecutor	44
Marcia Farías Silva	Apoyo Coordinación	22
Ma. Fernanda Leiton Contreras	Coordinación	22

21.- PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

Planilla EXCEL adjunta.



PRESUPUESTO FORMATO B
DESCRIPCIÓN DE ÍTEM
JULIO - DICIEMBRE 2016

Gastos de Operación

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Movilización		\$ -	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
				\$ 0
SUB TOTAL \$		\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
TOTAL ÍTEM \$				\$ 1.000.000

Gastos en personal

PROFESIÓN U OFICIO	CANTIDAD DE PROFESIONALES DESTINADOS	Nº DE HORAS SEMANALES AL PROYECTO	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
			APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Psicólogo, trabajador social o terapeuta ocupacional	1	44	\$ -	\$ 4.742.388	\$ 4.742.388
Trabajador social	1	44	\$ -	\$ 4.742.388	\$ 4.742.388
Trabajador social	1	44	\$ -	\$ 4.742.388	\$ 4.742.388
Trabajador social	1	44	\$ -	\$ 4.742.388	\$ 4.742.388
Psicólogo, trabajador social o terapeuta ocupacional	1	22	\$ -	\$ 2.496.000	\$ 2.496.000
Trabajador social	1	22	\$ -	\$ 2.496.000	\$ 2.496.000
SUB TOTAL \$			\$ 0	\$ 23.961.552	\$ 23.961.552
TOTAL ÍTEM \$					\$ 23.961.552

Gastos en Inversión

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
SUB TOTAL \$		\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL ÍTEM \$				\$ 0

OK

Gastos asociados a actividades

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Insumos materiales implementación proyecto	80 resmas de hojas, lápices, Tintas impresoras	\$ -	\$ 450.000	\$ 450.000
articulos de difusion programa (dipticos pendones, bolsas etc)	bolsas ecologicas, dipticos informativos, entre otros aprox	\$ -	\$ 300.000	\$ 300.000
insumo y gastos asociados a reuniones	2 tarros de café, 2 cajas de té, 10 paquetes de galletas, 2 kilos de azucar, endulzantes, etc	\$ -	\$ 38.448	\$ 38.448
SUB TOTAL \$		\$ 0	\$ 788.448	\$ 788.448
TOTAL ITEM \$				\$ 788.448

Gastos de Habilitación

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
SUB TOTAL \$		\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL ITEM \$				\$ 0

PRESUPUESTO TOTAL DEL PROGRAMA

ÍTEM	APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL ÍTEM	% DEL ÍTEM APORTE SENDA
Gastos de Operación	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	3,88%
Gastos en personal	\$ 0	\$ 23.961.552	\$ 23.961.552	93,05%
Gastos en inversión	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
Gastos asociados a actividades	\$ 0	\$ 788.448	\$ 788.448	3,06%
Gastos de Habilitación	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
TOTAL	\$ 0	\$ 25.750.000	\$ 25.750.000	100%

Germán Codina Powers
Alcalde

NI JARA
00

PUENTE ALTO
ABOG
NOTA
PUB

24 MAY 2010

PTE. ALTO

CERTIFICO QUE LA PRESENTE
FOTOCOPIA ES FIEL DEL ORI-
GINAL QUE HE TENIDO A LA
VISTA.

SERVICIO IMPUESTOS INTERNOSE

ROL UNICO TRIBUTARIO

I. MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO

CALLE _____ NUMERO _____

PUENTE ALTO

POBLACION-VILLA-LUGAR _____ COMUNIDAD _____



69-072.100-7

NUMERO _____

REPUBLICA DE CHILE

HUGO FRAM
ABOG
NOTA
PUB



DICON/DAJ/DAF/cps.

PUENTE ALTO,

2017

EXENTO Nº

6 DIC 2012

VISTOS: Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

- 1) Que de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 83 de la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, la instalación del Concejo Municipal se efectuará el día 6 de Diciembre del año de la elección respectiva, con la asistencia de la mayoría absoluta de los Concejales de los Concejales declarados Electos por el Tribunal Electoral Regional componente, convocados para tal efecto por el Secretario Municipal.
- 2) Que dicha Sesión se llevó a efecto el día Jueves 6 de Diciembre del año en curso, oportunidad en que se tomó Juramento al Alcalde Electo don **GERMAN CODINA POWERS** y, asimismo se tomó Juramento o Promesa a los siguientes Concejales Electos: Don **Emardo Hantelmann Godoy**; Doña **Bernardita Paul Ossandon**; Doña **María Teresa Alvear Valenzuela**; Doña **Carmen Andrade Lara**; Don **Fernando Madrid Catalán**; Don **César Bunster Ariztía**; Don **Luis Escanilla Benavides**; Don **Gustavo Alessandri Bascuñán**; Don **Juan Marticorena Franco** y Don **Alfredo Darwin Villavicencio Clavero**.
- 3) Que es necesaria la aprobación del Acta de la mencionada Sesión, para todos los efectos legales procedentes.

DECRETO

APRUEBASE, LA SIGUIENTE ACTA DE LA SESION DE INSTALACIÓN DEL CONCEJO DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO Y DE LA ALCALDIA DE LA COMUNA DE PUENTE ALTO

ACTA DE LA SESION DE INSTALACION DEL CONCEJO DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO Y DE ALCALDIA.

En Puente Alto, a seis días del mes de Diciembre del año dos mil doce, siendo las diecinueve horas, se reúne en el recinto del Gimnasio Municipal de Puente Alto, el Alcalde y Concejales declarados electos por el Segundo Tribunal Electoral de la Región Metropolitana, convocados para tal efecto por el señor Secretario Municipal, que se individualizan a continuación, con el objeto de proceder a la instalación del Concejo Municipal dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 83 de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y además, por otra parte, llevar a efecto la ceremonia de entrega de Alcaldía.

1.- **ASISTENCIA**

A. **Alcalde Electo:**

DON GERMAN CODINA POWERS

B. **Concejales Electos:**

Don Emarco Hantelmann Godoy
Doña Bernardita Paul Ossandon
Doña María Teresa Alvear Valenzuela
Doña Carmen Andrade Lara
Don Fernando Madrid Catalan
Don César Bunster Ariztia
Don Luis Escanilla Benavides
Don Gustavo Alessandri Bascuñán
Don Juan Marticorena Franco
Don Alfredo Darwin Villavicencio Clavero

C. **Concejales Salientes**

Don Germán Codina Powers
Doña Sylvia Roubillard Hauyon

D. **Otros Asistentes**

Don Osvaldo Andrade Lara: Diputado de la República; **Don Leopoldo Pérez Lahsen:** Diputado de la República; **Doña Loreto Seguel :** Subsecretario Servicios Sociales Ministerio Desarrollo Social; **Doña Caterina Klein Plesnar:** Gobernadora de la Provincia Cordillera; **Don Manuel José Ossandon Irarrazabal:** ex Alcalde; **Coronel Enrico Morelli Navarrete** Prefecto Prefectura Santiago Cordillera; **Tte. Coronel Fernando Sepúlveda Abaca :** Comisario Carabineros 20ª. Comisaria Carabineros Puente Alto; **Tte. Coronel Manuel Ivan Valdes Pinochet:** Comisario Carabineros 38ª Comisaria Carabineros Puente Alto; **Don Rodolfo Carrasco Ortiz:** Jefe Brigada Investigación Criminal Puente Alto; **Don Mauricio Clsteria:** Jefe División Municipalidades Subsecretaria Desarrollo Regional; **Claudia Faúndez Fuentes:** Consejera Reg. Metro. Gobierno Regional Metropolitana; **Pedro Contreras Briceño:** Consejero Reg. Metro. Gobierno Regional Metropolitana; **Gloria Requena Berendique:** Consejero Reg. Metro. Gobierno Regional Metropolitana; **Don Lucas Patricio Palacios Covarrubias,** Subsecretario Minvu; **Don Andrés Allamand Zavala,** Ex Ministro de Defensa y **Doña Vivian Maira Smith** ex Concejal Puente Alto.

INICIACION DEL ACTO PROTOCOLAR

La Ceremonia se inició bajo los acordes del Himno Nacional.

Por parte del locutor oficial se da lectura a las principales disposiciones constitucionales y legales a que se encuentran sometidos tanto el **Alcalde** como los **Concejales**, describiendo las facultades exclusivas del primero y aquellas materias en que se requiere de la aprobación del **Concejo**, que por primera vez se encuentra integrado por diez concejales. Asimismo, se describe en forma sucinta las atribuciones y funciones que deben cumplir los **Concejales**.

Indica que el actual **Concejo Municipal**, que hoy cesa en sus funciones y da paso a los nuevos representantes, inició su período el 06 de Diciembre del 2008.

Quien fue el **Alcalde** durante los últimos doce años, don **Manuel José Ossandon Irarrazabal**, en reconocimiento a su destacada colaboración, hace entrega del **Medallón Conmemorativo de los 120 Años de Puente Alto**, a la totalidad de los concejales que lo acompañaron durante su último período:

- **Sr. Germán Codina Powers;**
- **Sra. Vivian Maíra Smith;**
- **Sra. María Teresa Alvear Valenzuela;**
- **Sra. Sylvia Roubillard Hauyon;**
- **Sr. Alfredo Villavicencio Clavero;**
- **Sr. Lucas Palacios Covarrubias;**
- **Sr. Juan Marticorena Franco, y**
- **Sr. Fernando Madrid Catalán.**

A continuación el **Alcalde Subrogante**, don **René Borgna Verdugo**, en conjunto con el ex **Alcalde Sr. Manuel José Ossandon Irarrazabal**, harán entrega de un reconocimiento especial a los concejales que habiendo prestado sus servicios en la comuna, por diversos motivos tomaron la decisión de no repostular, dejando hoy sus cargos:

- **Sra. Vivian Maíra Smith.**
- **Sra. Sylvia Roubillard Hauyon.**
- **Sr. Lucas Palacios Covarrubias.**
- **Sr. Germán Codina Powers.**

Se da la despedida a los concejales salientes, correspondiente al período 2008 - 2012, los cuales bajan del escenario, junto a don **Germán Codina Powers** y a don **Manuel José Ossandon Irarrazabal**.

Se invita a incorporarse a la testera a los nuevos integrantes del **Concejo Municipal**.

3.- LECTURA DEL FALLO DEL TRIBUNAL ELECTORAL.

A continuación el **Sr. Secretario Municipal** don **Miguel Ángel Román Azar**, da lectura en forma íntegra a las sentencias de Calificación y Proclamación de **Alcalde** y de **Concejales** de la Comuna de Puente Alto, en los términos siguientes:

4.- LECTURAS DE SENTENCIAS.-

A. ACTA DE PROCLAMACION DE ALCALDE COMUNA PUENTE ALTO.

En Santiago de Chile, a veinte y seis días del mes de Noviembre de 2012, se reunió el Segundo Tribunal Electoral de la Región Metropolitana, con asistencia de su Presidente Titular, Don **Manuel Valderrama Rebolledo** y los Abogados Miembros Señores **Luis Raúl Merino Soto** y **Guillermina del Pilar Sánchez Galleguillos**.

Actuó como Ministro de Fe, el Secretario Relator Titular, Don **Mario Steffens Fortune**.

Habiéndose dado término a la calificación de la elección verificada el día 28 de Octubre de 2012 de **Alcalde** de la **I. Municipalidad de Puente Alto**, conforme a lo establecido en los artículos 57, 119 y 127 de la **Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades** y lo dispuesto en los Títulos IV y V de la **Ley N°18.700, Orgánica Constitucional Sobre Votaciones Populares y Escrutinios**, se procede a dictar la presente **Acta de Proclamación del Alcalde** que resultó definitivamente electo en la **Comuna de PUENTE ALTO**, por el correspondiente período legal que se inicia el día 06 de Diciembre del 2012.

Teniendo presente además, la sesión celebrada por este Tribunal el día 26 de Noviembre en que tomó conocimiento del escrutinio general de las elecciones realizadas en la comuna de Puente Alto en que dejó constancia de la existencia de errores en las sumas parciales y

totales, algunas diferencias entre anotaciones contenidas en las Actas de las Mesas Receptoras de Sufragios, con la de los respectivos Colegios Escrutadores; y se consideraron también las observaciones estampadas en ellas, procediéndose en consecuencia a efectuar las modificaciones que se consignan en el Acta de las sesiones antes referida; y del hecho de no haberse interpuesto reclamaciones electorales, y de haber procedido a practicar el cálculo que señala el artículo 127 de la citada Ley Nº18.695, este Tribunal aprobó el escrutinio de los Colegios Escrutadores N°s.13.049, 13.050, 13.077, 13.081, 13.084 y 13.115; por lo que **SE DECLARA:**

1.- En la Comuna de Puente Alto el resultado definitivo de la votación fue el siguiente:

	Varones	Mujeres	Nuevas	Total
A. Pacto Igualdad para Chile				
Partido Igualdad				
1. Rainer Ríos Puebla	964	939	641	2544
C. Pacto el Cambio por TI				
Independiente				
Ind.- 2. Roberto Juan Ávila Toledo	1229	1180	447	2856
F. Pacto Concertación Democrática				
Partido Socialista de Chile				
3. Soledad Barría Iroume	13270	15286	4374	32930
G. Pacto Mas Humano				
Independiente				
Ind. 4. Patricio José Mery Bell	1103	1266	495	2864
H. Pacto Coalición				
Renovación Nacional				
5. German Codina Powers	16942	25474	6892	49308
Nulos	1492	1640	622	3754
Blancos	889	747	179	1815

2.- **SE PROCLAMA COMO ALCALDE LA I. MUNICIPALIDAD DE LA COMUNA DE PUENTE ALTO, A DON:**

GERMAN CODINA POWERS

Los resultados se consignan en detalle en el cuadro que se agrega a la presente sentencia, documento que suscriben todos los miembros del Tribunal y que autoriza el Secretario Relator.

Transcribese la presente sentencia al Sr. Intendente de la Región Metropolitana, al Sr. Secretario Municipal de la I. Municipalidad de PUENTE ALTO, y al Alcalde Electo.

Dese cumplimiento, en su oportunidad, a lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 128 de la Ley N°18.695.

Déjese copia en el registro Especial de Sentencias de Proclamación del Tribunal.

Firmados: MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Abogados Miembros.

DICTADA POR EL SEGUNDO TRIBUNAL ELECTORAL DE LA REGIÓN METROPOLITANA, INTEGRADO POR DON MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Miembros Titulares.

AUTORIZA: MARIO STEFFENS FORTUNE, SECRETARIO RELATOR.

SANTIAGO, 26 DE NOVIEMBRE DE 2012. NOTIFIQUÉ POR EL ESTADO DIARIO LA RESOLUCIÓN PRECEDENTE. MARIO STEFFENS FORTUNE. SECRETARIO RELATOR.

Acto seguido el Secretario Municipal de conformidad a lo dispuesto en el Art.83 de la Ley N°18.695, procede a cumplir la diligencia de la Toma de Juramento o Promesa a don GERMÁN CODINA POWERS.

Pregunta del Secretario Municipal: " Don GERMAN CODINA POWERS, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Alcalde de la Comuna de Puente Alto".

Respuesta de don GERMAN CODINA POWERS : Si Juro.-

El Secretario Municipal señala: Don GERMAN CODINA POWERS desde este momento puede asumir sus funciones como Alcalde de la comuna de Puente Alto.-

B.- ACTA DE PROCLAMACIÓN CONCEJALES COMUNA DE PUENTE ALTO.-

En Santiago de Chile, a veinte y seis días del mes de Noviembre de 2012, se reunió el Segundo Tribunal Electoral de la Región Metropolitana, con asistencia de su Presidente Titular, Don Manuel Valderrama Rebolledo y los Abogados Miembros Señores Luis Raúl Merino Soto y Guillermina del Pilar Sánchez Galleguillos.

Actuó como Ministro de Fe, el Secretario Relator Titular, Don Mario Steffens Fortune.

Habiéndose dado término a la calificación de la elección verificada el día 28 de Octubre de 2012 de los Concejales que integran el Concejo de la I. Municipalidad de Puente Alto, conforme a lo establecido en los artículos 72, 119 y 123 de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y lo dispuesto en los Títulos IV y V de la Ley N°18.700, Orgánica Constitucional Sobre Votaciones Populares y Escrutinios, se procede a dictar la presente Acta de Proclamación de los Concejales que resultaron definitivamente electos en la Comuna de PUENTE ALTO, por el correspondiente período legal que se inicia el día 06 de Diciembre del 2012.

Teniendo presente además, la sesión celebrada por este Tribunal el día 26 de Noviembre en que tomó conocimiento del escrutinio general de las elecciones realizadas en la comuna de Puente Alto en que dejó constancia de la existencia de errores en las sumas parciales y totales, algunas diferencias entre anotaciones contenidas en las Actas de las Mesas Receptoras de Sufragios, con la de los respectivos Colegios Escrutadores; y se consideraron también las observaciones estampadas en ellas, procediéndose en consecuencia a efectuar las modificaciones que se consignan en el Acta de las sesiones antes referida; y del hecho de no haberse interpuesto reclamaciones electorales, y de haber procedido a practicar el

cálculo que señala el artículo 123 de la citada Ley N°18.695, este Tribunal aprobó el escrutinio de los Colegios Escrutadores N°s.13.049, 13.050, 13.077, 13.081, 13.084 y 13.115; por lo que **SE DECLARA**:

1.- En la Comuna de Puente Alto el resultado definitivo de la votación fue el siguiente:

	Varones	Mujeres	Nuevas	Total
A. - Pacto Igualdad para Chile				
Pacto Igualdad				
6- Marcelo Molina Fernández	13	375	251	939
Ind.-7 Osvaldo Sepúlveda Silva	210	338	120	668
Ind.-8 Edilio Segundo Carrillo Ramírez	99	123	37	259
Ind.-9 Manuel Arturo Aguilar Reyes	107	147	34	288
Ind.-10 Larry Garate Rivera	133	136	32	301
B.- Pacto Regionalista e Ind.				
11 Claudio Hidalgo Moraga	382	811	96	1289
12 Amador Palavecinos Fuenzalida	173	185	30	388
13 Luis Peralta Barrera	63	99	19	181
14 Luis Bustamante Pardo	113	140	51	304
15 Luis Ortiz Anoní	109	111	41	261
Ind.- 16 Ricardo Abarca Castañeda	103	118	29	250
Ind.- 17 Carmen Pérez Rodríguez	167	219	49	435
C.- Pacto el Cambio por Ti				
Partido Progresista				
18 Gloria del Carmen Pizarro Prieto	286	292	165	743
19 Francisco Matias Fernández Rodríguez	177	221	169	567
20 Claudio Reyes Canto	304	268	160	732
21 Luis Heriberto Contreras Peñaloza	678	687	259	1624
22 Fernando Alfredo Aravena Torres	101	103	41	245
Ind.- 23 Luis Enmanuel Herrera Alegre	117	125	69	311
Ind.- 24 Néstor Antonio Ramírez Venegas	261	247	61	569
E.- Pacto por un Chile Justo				
Subpacto PCCH + IC e Indep.				
Partido Comunista de Chile				
25 Cesar Bunster Ariztía	1271	1041	518	2830
26 Genoveva Burgos Cifuentes	297	421	279	997
27 José Nahuel Marihuan	744	772	489	2005
Ind.- 28 Claudio Núñez Molina	323	324	102	749
Subpacto PPD e Indep.				
Partido por la Democracia				
29 Fernando Madrid Catalán	1375	1494	251	3120
30 Rebeca Carreño Pizarro	441	608	125	1174
Ind.- 31 Aleyse Pavez Oyarce	176	163	48	387
Subpacto PRSD e Indep.				
Partido Radical Socialdemócrata				
- 32 Emilio Jiménez Morales	292	242	39	573
- 33 Enrique Pacheco González	269	228	54	551
Ind.- 34 Juana Rosa Silva Torres	188	217	44	449

F.- Pacto Concertación Democrática
Subpacto PS e Indep.
Partido Socialista de Chile

35 Carmen Andrade Lara	3068	3189	653	6910
36 Julia Cancino Rojas	558	753	195	1506
37 Luis Escanilla Benavides	1005	1153	300	2458
38 Monita Ríos Núñez	402	467	126	995
Ind.- 39 Jorge Cruz Venegas	354	300	104	758

Subpacto PDC e Indep.
Partido Democracia Cristiana

40 Maria Teresa Alvear Valenzuela	2678	3924	631	7233
41 Ricardo Patricio Carreño Romero	212	284	50	546
42 Felipe Cubillos Loyola	382	716	452	1550
Ind.- 43 Cristian Mauricio Navia Valverde	222	280	104	606
Ind.- 44 Reinaldo Zenteno Abarca	134	205	109	448

G.- Pacto Mas Humano
Subpacto MAS-IND

Movimiento Amplio Social				
45 Valeria Noemí Oliva Pérez	284	250	49	583
Ind.- 46 Rosario del Carmen Aránguiz San Martín	97	130	33	260
Ind.- 47 Marcos Andrés Anabalón Seguel	82	119	22	223

Subpacto PH-IND.
Partido Humanista

48 Jimena Arias Quiroga	120	161	30	311
49 Paulina Díaz Carvajal	95	134	68	297
50 Cristopher Alfonso Barrales Gómez	66	79	55	200
Ind.- 51 Miguel Ángel Abarca Araya	68	97	22	187

H.- Pacto Coalición
Subpacto RN e Ind.
Renovación Nacional

52 Ecardo Hantelmann Godoy	4735	8087	2423	15247
53 Alfredo Darwin Villavicencio Clavero	800	773	179	1752
54 Juan Marticorena Franco	692	942	217	1851
55 Bernardita Paúl Ossandon	3888	5985	1422	11295
Ind.- 56 Rene Bladimir Yáñez Ahumada	511	498	135	1144

Subpacto UDI e ind.
Unión Demócrata Independiente

57 Benjamin Palacios Urzúa	665	797	166	1628
58 Oscar Plaza Flores	422	574	166	1162
59 Pablo Salas Reyes	317	525	212	1054
Ind.- 60 Gustavo Alessandri Bascuñan	799	1259	320	2378
Ind.- 61 Rodrigo Mujica Rodríguez	71	138	34	243

Nulos	2387	2540	1201	6128
Blancos		1558	1632	416

2.- SE PROCLAMA COMO CONCEJALES DE LA I. MUNICIPALIDAD DE LA COMUNA DE PUENTE ALTO, A:

CANDIDATOS ELECTOS

Nº	Nombre	Total Sufragios
25	César Bunster Ariztia	2830
29	Fernando Madrid Catalán	3120
35	Carmen Andrade Lara	6910
37	Luis Escanilla Benavides	2458
40	María Teresa Alvear Valenzuela	7233
52	Emardo Hantelmann Godoy	15247
60	Gustavo Alessandri Bascuñán	2378
57	Benjamín Palacios Urzúa	1628
58	Oscar Plaza Flores	1162
59	Pablo Salas Reyes	1054

Los resultados se consignan en el cuadro que se agrega a la presente sentencia, documento que suscriben todos los miembros del Tribunal y que autoriza el Secretario Relator.

Transcribase la presente sentencia al Sr. Intendente de la Región Metropolitana, al Sr. Secretario Municipal de la I. Municipalidad de PUENTE ALTO, y a los Concejales electos.

Dese cumplimiento, en su oportunidad, a lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 128 de la Ley Nº18.695.

Déjese copia en el registro Especial de Sentencias de Proclamación del Tribunal.

Firmados: MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Abogados Miembros.

DICTADA POR EL SEGUNDO TRIBUNAL ELECTORAL DE LA REGIÓN METROPOLITANA, INTEGRADO POR DON MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Miembros Titulares.

AUTORIZA: MARIO STEFFENS FORTUNE, SECRETARIO RELATOR.

SANTIAGO, 26 DE NOVIEMBRE DE 2012. NOTIFIQUÉ POR EL ESTADO DIARIO LA RESOLUCIÓN PRECEDENTE. MARIO STEFFENS FORTUNE. SECRETARIO RELATOR.

A continuación el Secretario Municipal, señala que habiéndose producido un error en la anterior resolución, el referido Tribunal dictó la siguiente:

ACTA DE RECTIFICACIÓN DE PROCLAMACIÓN DE CONCEJALES DE LA COMUNA DE PUENTE ALTO.

En Santiago de Chile, a veinte y nueve días del mes de Noviembre de dos mil doce, habiendo tomado conocimiento este Tribunal de la existencia de un error en el Acta de Proclamación de Concejales electos en la comuna de Puente Alto y luego de haberse constado dicho error consistente en haber incluido entre los

electos a tres candidatos de forma indebida, se rectifica en Acta de Proclamación de Concejales de la comuna de Puente Alto, de fecha 26 de Noviembre de 2012, en el siguiente sentido:

SE EXCLUYE de la nómina de candidatos electos a don Benjamín Palacios Urzúa, a don Oscar Plaza Flores y a don Pablo Salas Reyes, y en su reemplazo se incluye como candidatos electos a:

Nº	Nombre	Total Sufragios
53.-	Alfredo Villavicencio Clavero	1752
54.-	Juan Marticorena Franco	1851
55.-	Bernardita Paul Ossandon	11295

Firmados: MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Abogados Miembros.

DICTADA POR EL SEGUNDO TRIBUNAL ELECTORAL DE LA REGIÓN METROPOLITANA, INTEGRADO POR DON MANUEL ANTONIO VALDERRAMA REBOLLEDO, Presidente; LUIS RAÚL MERINO SOTO y GUILLERMINA DEL PILAR SÁNCHEZ GALLEGUILLOS, Miembros Titulares.

AUTORIZA: MARIO STEFFENS FORTUNE, SECRETARIO RELATOR.

SANTIAGO, 29 DE NOVIEMBRE DE 2012. NOTIFIQUÉ POR EL ESTADO DIARIO LA RESOLUCIÓN PRECEDENTE. MARIO STEFFENS FORTUNE. SECRETARIO RELATOR.

Conforme al mérito de ambas resoluciones en definitiva, se proclama como Concejales electos de la I. Municipalidad de la Comuna de Puente Alto, a:

Don Emarco Hantelmann Godoy
Doña Bernardita Paul Ossandon
Doña María Teresa Alvear Valenzuela
Doña Carmen Andrade Lara
Don Fernando Madrid Catalán
Don César Bunster Ariztía
Don Luis Escanilla Benavides
Don Gustavo Alessandri Bascuñán
Don Juan Marticorena Franco
Don Alfredo Darwin Villavicencio Clavero

Acto seguido el Secretario Municipal de conformidad a lo dispuesto en el Art.83 de la Ley N°18.695, procede a cumplir la diligencia de la Toma de Juramento o Promesa a cada uno de los señores concejales electos:

Pregunta del Secretario Municipal: Don EMARCO HANTELMAANN GODOY, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejel de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don EMARCO HANTELMAANN GODOY: Si, Juro.

El Secretario Municipal señala: Don EMARCO HANTELMAANN GODOY, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejel de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: Doña BERNARDITA PAUL OSSANDON, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejala de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de doña BERNARDITA PAUL OSSANDON: Si, Juro.

El Secretario Municipal señala: Doña BERNARDITA PAUL OSSANDON, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejala de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: DOÑA MARIA TERESA ALVEAR VALENZUELA, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejala de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de doña MARIA TERESA ALVEAR VALENZUELA: Si, Juro.

El Secretario Municipal señala: Doña MARIA TERESA ALVEAR VALENZUELA desde este momento puede asumir sus funciones como Concejala de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: DOÑA CARMEN ANDRADE LARA, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejala de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de doña CARMEN ANDRADE LARA: Si, Prometo.

El Secretario Municipal señala: Doña CARMEN ANDRADE LARA desde este momento puede asumir sus funciones como Concejala de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: FERNANDO MADRID CATALAN, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don FERNANDO MADRID CATALAN: Si, Prometo.

El Secretario Municipal señala: Don FERNANDO MADRID CATALAN, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: Don CESAR BUNSTER ARISTIA, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don CESAR BUNSTER ARISTIA: Si, Prometo.

El Secretario Municipal señala: Don CESAR BUNSTER ARISTIA, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: Don LUIS ESCANILLA BENAVIDES, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don LUIS ESCANILLA BENAVIDES: Si, Prometo.-

El Secretario Municipal señala: Don LUIS ESCANILLA BENAVIDES, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: Don GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑAN, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑAN SI, Juro.

El Secretario Municipal señala: Don GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑAN, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.-

Pregunta del Secretario Municipal: Don JUAN MARTICORENA FRANCO, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don JUAN MARTICORENA FRANCO: SI, Juro.

El Secretario Municipal señala: Don JUAN MARTICORENA FRANCO, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.

Pregunta del Secretario Municipal: Don ALFREDO VILLAVICENCIO CLAVERO, ante la comunidad de Puente Alto, y autoridades aquí presente, JURA O PROMETE, observar la Constitución y las leyes, y de cumplir con fidelidad las funciones de Concejal de la Comuna de Puente Alto.

Respuesta de don ALFREDO VILLAVICENCIO CLAVERO: SI, Juro.

El Secretario Municipal señala: Don ALFREDO VILLAVICENCIO CLAVERO, desde este momento puede asumir sus funciones como Concejal de la comuna de Puente Alto.

5.- INSTALACION DEL CONCEJO MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO.

El Sr. Alcalde don Germán Codina Powers, acorde a lo dispuesto en el Art.83 de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, abre la sesión de instalación del Concejo Municipal de Puente Alto, que cumplirá sus funciones entre el 06 de Diciembre del 2012 y hasta el 05 de Diciembre del 2016.

Se hace entrega por Secretaría Municipal de una carpeta que contiene un CD., con todas las Ordenanzas y Reglamentos Municipales de Puente Alto; Formulario para Declaración de Intereses; Reglamento para efectuar la Declaración de Intereses; Formulario para la Declaración Patrimonial; Reglamento para efectuar la Declaración Patrimonial y un ejemplar del Reglamento del Concejo Municipal vigente a la fecha.

El Sr. Alcalde de conformidad a la disposición del Art.84 de la Ley N°18.695, propone fijar como fecha de realización de las sesiones ordinarias los jueves a las 10:00 horas. Sometida a votación esta propuesta, se adopta por la unanimidad de los señores concejales el siguiente:

ACUERDO N° 01 - B - 2012: Aprobar la realización de las sesiones ordinarias que se establecen en el Art.84 de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades los días Jueves a las 10:00 horas.

8.- ENTREGA DE ALCALDIA

A continuación el **Alcalde (S)** don **René Borgna Verdugo**, en compañía del ex **Alcalde**, don **Manuel José Ossandon Irarrazabal**, hace entrega oficial de la **Alcaldía** a don **GERMAN CODINA POWERS**, mediante la firma de un **Acta de Entrega**, que es suscrita también por el **Secretario Municipal**, en su calidad de **Ministro de Fe**.

El contenido del **Acta de Entrega de Alcaldía** es el siguiente:

ACTA DE ENTREGA DE ALCALDIA

En Puente Alto, capital de la Provincia Cordillera, Región Metropolitana, a seis días del mes de diciembre del año dos mil doce, siendo las 20:45 horas, y habiéndose dado lectura por el señor Secretario Municipal a las Sentencias de Calificación y Proclamación dictada por el Segundo Tribunal Electoral de la Región Metropolitana, que da cuenta del resultado definitivo de la Elección de Alcalde y de Concejales de la Comuna de Puente Alto y habiéndose tomado al Alcalde y a cada uno de los señores Concejales el Juramento o Promesa de observar la Constitución y las leyes y de cumplir con fidelidad las funciones propias de sus respectivos cargos, todo ello de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 83 de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

Don RENE BORGNA VERDUGO, Alcalde Subrogante de la Municipalidad de Puente Alto, hace entrega del cargo que enviste a don GERMAN CODINA POWERS, proclamado Alcalde de la Municipalidad de Puente Alto conforme a los resultados de la elección verificada el día 28 de octubre del 2012.

La presente Acta se ha confeccionado de conformidad a la Circular Nº 167 del 14 de Agosto del 2012, de la Subdere Ministerio del Interior y Ley Nº 18.700 Orgánica Constitucional sobre Votaciones Populares y Escrutinios.

Participan también en este acto, don MIGUEL ANGEL ROMAN AZAR, Secretario Municipal en su calidad de Ministro de Fe.

ENTREGA CONFORME
RENE BORGNA VERDUGO

RECIBE CONFORME
GERMAN CODINA POWERS

MIGUEL ANGEL ROMAN AZAR
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE

7.- DISCURSO DEL ALCALDE

El Sr. **Alcalde** dirige sus primeras palabras para agradecer en primer término a **Dios**, y al gran apoyo de su esposa doña **Najel Klein Moya**, y a todos los integrantes de su grupo familiar.

Asimismo, agradece a la comunidad que lo eligió con tan importante votación y a los funcionarios tanto de la Municipalidad como de la Corporación Municipal de Puente Alto, cuyo encomiable trabajo ha permitido mantener una identidad de gestión que se mantendrá durante su período como Alcalde.

Informa de algunos proyectos que impulsará durante su gestión, y entre los que destaca la suscripción del Convenio con el Ministerio de Vivienda que hace en ese momento, para la demolición de viviendas contempladas en el mismo.

9.- CIERRE DE LA SESION CONSTITUTIVA

Siendo las veintiuna horas con quince minutos, el señor Alcalde don **Germán Codina Powers**, en nombre de Dios, la Patria y la Comunidad de Puente Alto, procedió a cerrar la Sesión de Instalación, de conformidad a las solemnidades establecidas.

Regístrese, comuníquese, remítase copia al Gobierno Regional y archívese.



CERTIFICADO DE VIGENCIA CUENTA CORRIENTE

Santiago, 16 de junio de 2016

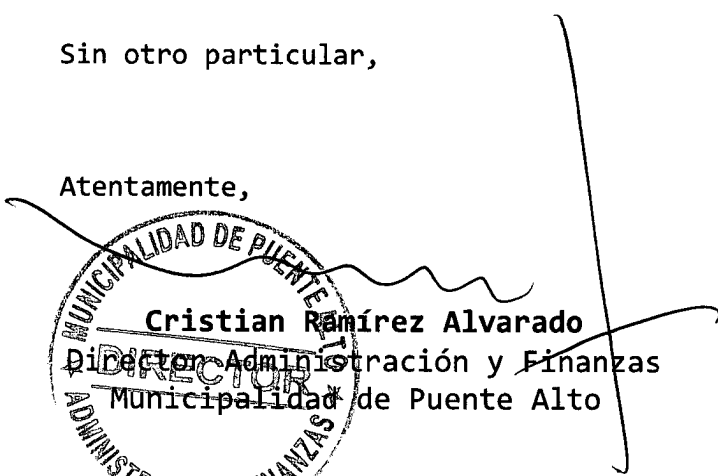
De: Sr. Cristian Ramírez Alvarado
Director Administración y Finanzas
Municipalidad de Puente Alto


A: Sra. Jenny Ramos Alvarez
Jefe Administración y Finanzas
Senda Metropolitano

Junto con saludarle, comunico a Ud., que la cuenta corriente N° 10594108 del Banco BCI, dispuesta para el depósito y administración de los Fondos transferidos para el Proyecto DIT julio - diciembre 2016 del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA), se encuentra vigente.

Sin otro particular,

Atentamente,


Cristian Ramírez Alvarado
Director Administración y Finanzas
Municipalidad de Puente Alto





Certificado de Inscripción

REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **Ilustre Municipalidad de Puente Alto**, RUT **69.072.100-7**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **23/06/2005**, como persona jurídica receptora de fondos públicos, dando así cumplimiento a lo establecido en el Artículo 6º de la Ley 19862.

La inscripción en este registro electrónico no sustituye la obligación de la persona jurídica de presentar los antecedentes de respaldo de la información (originales) en los registros institucionales de quienes le transfieren fondos al momento de realizar las transferencias.

Datos

Nombre del Representante Legal	: CODINA POWERS GERMAN
RUT del Representante Legal	: 14.435.850-3
Nombre de la Institución	: Ilustre Municipalidad de Puente Alto
RUT de la Institución	: 69.072.100-7
Fecha de emisión del certificado	: 21/06/2016

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS
CODINA
POWERS
NOMBRES
GERMAN
SEXO
M PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE
FECHA DE NACIMIENTO
29 MAR 1974
FECHA DE EMISIÓN
09 FEB 2012
FECHA DE VENCIMIENTO
28 MAR 2017

FIRMA DEL TITULAR

[Signature]

RUN 14.435.850-3