

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

<b>NOMBRE</b>	: Valentina Paz San Martín Jaque		
<b>PERIODO QUE INFORMA:</b>	Mes junio 2024		
<b>N° DE BOLETA</b>	: 9	<b>MONTO BRUTO</b>	: 1.000.000
<b>PROGRAMA</b>	: Programa comunitario acompañamiento familiar PAF		
<b>ITEM</b>	: 215.21.04.004.001	<b>CENTRO DE COSTO:</b>	04-06.67.04
<b>CARGO</b>	: Apoyo profesional psicólogo/a		
<b>FUNCIONES (según contrato):</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Apoyar en el cumplimiento de los objetivos del programa.</li> <li>● Aplicar instrumentos de caracterización.</li> <li>● Definir un plan de trabajo co-construido la dupla social y con los usuarios y sus familiares cercanos.</li> <li>● Realizar atención directa a los participantes en situación de crisis y análisis de casos.</li> <li>● Colaborar y gestionar con la red de servicios públicos el acceso efectivo a los/las participantes.</li> <li>● Articular recursos y servicios de intervención comunitaria que permitan fortalecer la atención social directa a familiares del enfermo terminal.</li> <li>● Otorgar orientación y contención emocional a los/las usuarios del programa, y familiares, ya sea de manera individual o grupal.</li> <li>● Sistematizar y evaluar la experiencia de los/las participantes según los objetivos del Programa.</li> <li>● Trabajar en conjunto con la red de derivación de salud mental.</li> <li>● Apoyo en la postulación de proyectos con fondos municipales y/o del gobierno central.</li> <li>● Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.</li> <li>● Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario</li> </ul>			

Actividades del mes		
N°	Descripción	Medio verificador
1	Visita domiciliaria	Ficha vecino
2	Reunión equipo PAF y Yamilette Domínguez	Acta de reunión
3	Entrega de diarios	Asistencia
4	Tríptico PAF	Producto
5	Derivación Unidad Social	Mail
6	Reunión CESFAM Patricio Hevia	Acta de reunión
7	Evaluación ingreso PAF	Ficha vecino
8	Aplicación diagnóstico familiar	Documento
9	Reunión convocada por PRLAC	Acta de reunión
10	Acompañamiento vía telefónica	Excel
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

 Firmar funcionario	 Firma jefe directo	 Jefe departamento
------------------------	------------------------	-----------------------

Firma Director