



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: SALUD

Mes de: julio de 2024

I.- **Funcionario** : Romina Olave Campos
Departamento : SALUD
Decreto (contrato) : D.A. N° 9208 10/106/2024
Centro de costo o ítem : 34.10.01 ✓

II.- **Boleta Número** : 521
Fecha Boleta : 31/07/2024
Valor Bruto Boleta : \$450.000.
Valor Cuota según Contrato : \$450.000

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- **Funciones Contratadas:**

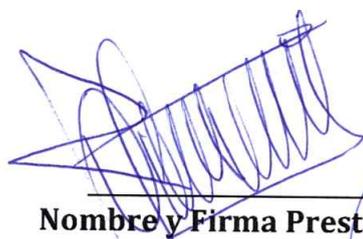
Funciones Específicas: Se desempeñará en el Departamento de Salud Municipal de Temuco en su calidad de socióloga, Diplomado en Comunicación Estratégica, Salud Pública y Comunitaria, Participación social y comunitaria, entre otros, entre otros, lo que contempla:

- . Diagnóstico y refuerzo en elaboración de proyecto + CESFAM
- . Nexo con la universidad Católica de Temuco para proyectos de salud (Portal San Francisco).
- . Asesorar en la elaboración de actividades vinculantes con la comunidad y organización de estas por macro sector de la comuna.
- . Estandarizar procesos de funcionamiento del Cesfam Nocturno.
- . Realizar seguimiento y evaluación global del proyecto Cesfam Nocturno, evaluar este y confeccionar sugerencias de mejora.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- . Visitas inspectivas en el segundo mes de marcha blanca de cesfam pioneros + cesfam en horario nocturno.
- . Sugerencias de funcionamiento de los establecimientos en horario 17:00 a 22:00
- . Asistencia en reuniones de + Cesfam.
- . Monitoreo del funcionamiento del proceso de puesta en marcha del proyecto + Cesfam (Cesfam nocturno).
- . Asistencia a reuniones de proyectos de salud (Portal San Francisco)
- . Apoyo en la organización de operativos para la comunidad.
- . Evaluación de satisfacción de usuarios del funcionamiento de + Cesfam

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Nombre y Firma Prestador Servicio

ROGINA OLAVE C.



Encargado Centro de Costo



Nombre y Firma Director (a)