

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	TAMARA CECILIA BARRIENTOS RIVEROS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1664	Imputación: 114.05.96.018.005	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - <i>CHILE CRECE 2024</i>		

II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

- Contar con Fonoaudióloga, quien preste los servicios correspondientes al Programa Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil - FIADI. Profesional que trabajará en Modalidad de Servicio Itinerante dentro Centros de Salud Familiar de la comuna de Buin.
 - Dar cumplimiento efectivo, al ingreso de niños y niñas, para la Modalidad de Servicio Itinerante, convocatoria 2024. - Dar cumplimiento a la cobertura solicitada de 278 usuarios.
 - Cumplir con las horas semanales de intervenciones en los centros de salud Familiar de la comuna de Buin. - Aplicar las pautas que permitan el diagnóstico, para lograr una efectiva intervención. - Realizar intervenciones de manera individual, y con la familia, de acuerdo a evaluación y el propio diagnóstico que se realice a cada niño o niña. Guiándose por las Orientaciones Técnicas para las Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil. - Registrar en la plataforma de Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo, todas intervenciones y/o acciones que se realicen. - Participar activamente en las actividades de Chile Crece Contigo, dentro de la comuna de Buin. - Asistir a las reuniones de la Red Comunal Chile Crece Contigo, comuna de Buin.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 10
- Atenciones Efectivas: 3
- Rescate de usuarios: 7
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 13
- Atenciones Efectivas: 8
- Rescate de usuarios: 2
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

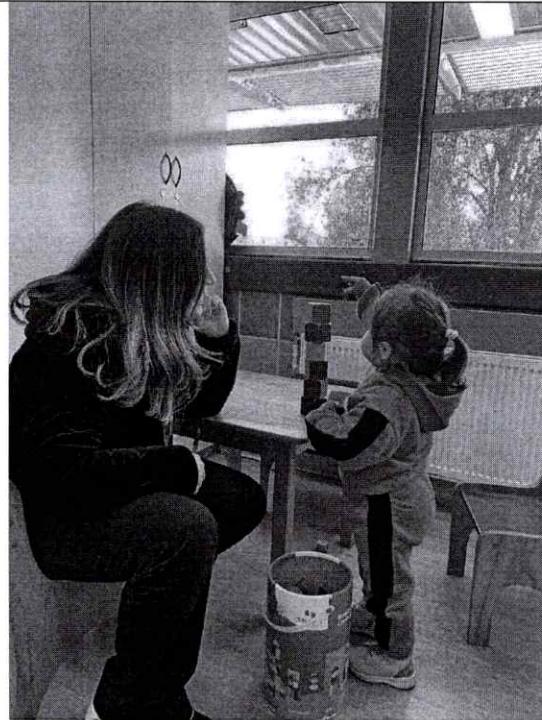
Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

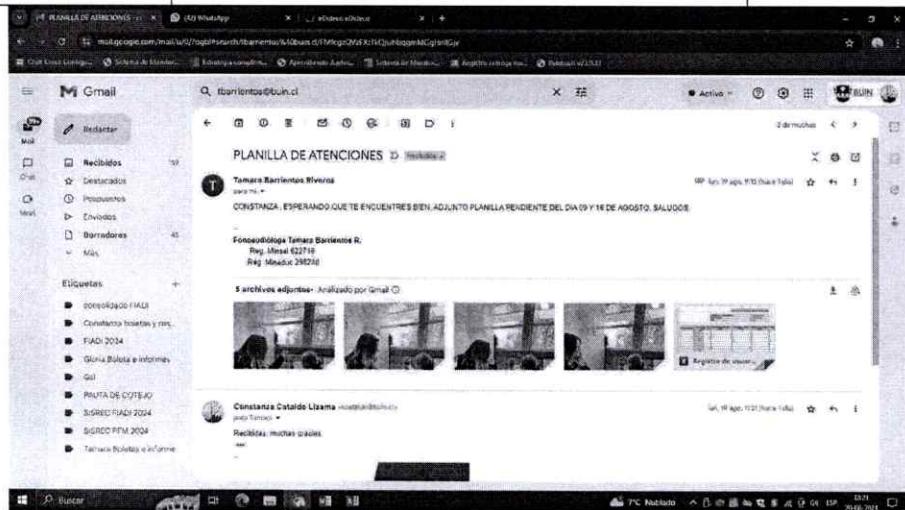
- Atenciones Agendadas: 11
- Atenciones Efectivas: 9
- Rescate de usuarios: 2
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2024-08-02	Atención de usuarios cefam Dr Héctor García	FOTOGRAFÍA
		
2024-08-16	Atención de usuarios en cefam Dr Héctor García	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-08-20	Descripción Cobertura: Correos gestionados en Agosto	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-08-20	Descripción Cobertura: Listado de usuarios agosto	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	--------------------------------------

Reporte de situación mensual (7) (2) [Visita protegida] - Excel (Entrada de atención de profesional)												
VISTA PRETERIOR. Consulte las entradas de internet previas, consultar vista. Si no tiene que utilizar es mejor optar por Vista protegida.												
Método indicado												
LISTADO DE ATENCIONES CONVOCATORIA 2024												
INFORME DE LA PROFESIONAL: TANIA BARREIRO NITOS ESPECIALIDAD: HONORARIO MES: ABRIL2024												
Fecha (en orden)	Número paciente con patón	Número de paciente (ultimo digito)	Apellido paciente (APELLIDO APELLIDO)	Apellido paciente (APELLIDO APELLIDO)	Apellido paciente (APELLIDO APELLIDO)	Atención clínica (Nº de)	Rescate (Sí/No)	CGAD	ESTABLECIMIENTO			
10	2170036704-1	8	P	P	P	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
11	2170036704-1	8	C	C	C	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
12	2170036704-2	A	V	C	V	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
13	2170211539-6	E	A	A	A	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
14	2170036704-0	5	H	M	M	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
15	2170036704-0	5	A	A	A	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
16	2172728212-2	3	K	A	A	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
17	2170036704-2	5	N	L	N	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
18	2170036704-4	0	M	R	R	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
19	2170036704-2	0	S	S	S	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
20	2170036704-2	V	V	C	V	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
21	917705140-3	G	D	G	G	RES	RES	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
22	917705140-2	A	C	M	M	RES	RES	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
23	917705140-5	J	V	A	A	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
24	917705140-5	J	A	A	A	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
25	9170036704-4	0	R	R	R	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
26	9170036704-4	0	A	C	C	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
27	9170036704-2	A	V	C	V	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
28	9170036704-2	0	P	P	P	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
29	941316030-0	K	N	V	V	SI	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
30	9170036704-4	0	A	M	M	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			
	9170036704-4	0	M	M	M	NO	SI	SI	CESFAM HECTOR GARCIA			

V.- Observaciones.

Sin Observaciones

TAMARA CECILIA BARRIENTOS RIVEROS
PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.

JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


CONSTANZA VERONICA CATALDO
LIZAMA
COORDINADOR (A) PROGRAMA

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
CHILE CRECE
CONTIGO