

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU-SAR
-------------------------------	---

Establecimiento	SAR DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre	KAMILA ORTIZ VILLEGAS
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas	21
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE 2023

MONTO BOLETA	\$ 190.260
--------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1 - 10 - 2023	31 - 10- 2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial.	2
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	3
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	1
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos.	0
5	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	7
6	Psicoeducación.	2
7	Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR.	0
8	Otras (seguimiento)	5

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran informadas en el Registro Estadístico Mensual y en la planilla de registro local asociados al Programa.

Además, una vez que se cuente con el soporte técnico para realizarlo, **las actividades mencionadas en este informe se deben encontrar registradas en la ficha clínica** de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud).

Todo esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	10/23

Timbre y Firma Coordinador SAR		Timbre y Firma Coordinador/a con Programa DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN
Nombre:	Nombre:	