

I. Municipalidad de La Serena	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU – SAR
-------------------------------	---

Establecimiento	SAR RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre	FERNANDA JAVIERA QUIROZ SILVA
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas Trabajadas	27 HRS
Días permisos administrativos o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE

Periodo de informe	Desde: día – mes – año	Hasta: día – mes – año
	01-10-2023	31-10-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial	4
2	Intervenciones psicosociales con familiares	4
3	Pesquisa activa de necesidades de cuidado de salud mental en 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	6
6	Psicoeducación	5
7	Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR	0
8	Otras (Seguimiento)	14

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	OCTUBRE 2023

Timbre y Firma Coordinador SAR	Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Abel Alfaro	Nombre Alejo

