

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU-SAR</b>
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM SAR Dr. Emilio Schaffhauser
Nombre	Rocío Isabel Rojas Godoy
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas	18 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia médica	No aplica
Periodo de informe (mes)	Octubre 2023

MONTO BOLETA	<b>\$163.080</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
<b>01-10-2023</b>	<b>31-10-2023</b>	

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial.	13
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	2
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	5
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos.	1
5	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	6
6	Psicoeducación.	11
7	Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR.	0
8	Otras (especificar las acciones) seguimientos.	12

**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	
 Timbre y Firma Director CESFAM SCHAFFHAUSER 	 Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 