

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

Establecimiento	SAR EMILIO SCHIAFFHAUSER
Nombre	SHON GUTIERREZ ALVEAL
Profesión	TRABAJADOR SOCIAL
Horas trabajadas	21 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE



MONTO BOLETA	\$165.526
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-10-2023	HASTA: día - mes- año 31-10-2023
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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

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

**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

<b>FIRMA</b> 	
<b>RUT</b>	
<b>FECHA INFORME</b>	OCTUBRE