

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PASMI
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez CESFAM Juan Pablo II
Nombre	Sofía Mariana Poblete Alvarado
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	3
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE ✓

MONTO BOLETA O LIQUIDACIÓN	\$1.157.204
----------------------------	-------------

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

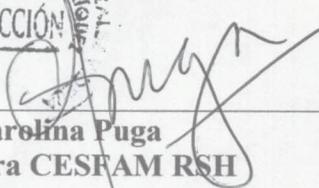
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO Especificar cantidad mensual de la actividad
1	Ingresos a PASMI (número de sesiones de evaluación)	27
2	Controles de salud mental.	54
3	Sesiones de Intervenciones psicosociales grupales	1
4	Controles de Salud Mental remotos en APS que debían ser solo en casos excepcionales	6
5	Participación en Consultorías y Teleconsultorías de salud mental.	0
6	Visita domiciliaria a familia con niños/as de 5 a 9 años con problemas y/o trastornos de salud mental.	0
7	Visitas a establecimientos educaciones	0
8	Número reuniones intersector	4
9	Reuniones de sector del establecimiento	0
10	Reuniones Equipo Salud Mental	0
11	Otras (especificar las acciones) Feria de salud RSH (14 de septiembre de 09:00 a 13:00). 3 días de paro CONFUSAM (27, 28 y 29 de septiembre). REM (28 de septiembre). Feria de salud mental RSH (06 de octubre de 08:00 a 12:00). Feria comunal de salud mental (13 de octubre de 08:00 a 12:00).	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa de Acompañamiento. 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.

Las actividades informadas deben estar en relación a las horas contratadas, si esto no ocurre no se validará el monto a rendir

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	18-10-2023

  Carolina Puga Directora CESFAM RSH	 Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
---	--