

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL |
|-------------------------------|--|

| | |
|--|---|
| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser |
| Nombre | Luisa del Carmen Matte Guerra |
| Programa | Acompañamiento |
| Profesión | Trabajadora comunitaria |
| Horas trabajadas | 33 horas |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 26 octubre media jornada. 2 de noviembre media jornada. 9 de noviembre media jornada. 16 de noviembre media jornada. |
| Días licencia | 0 |
| Periodo de informe (mes) | Noviembre |

| | |
|-----------------|--------|
| Monto de boleta | 460000 |
|-----------------|--------|

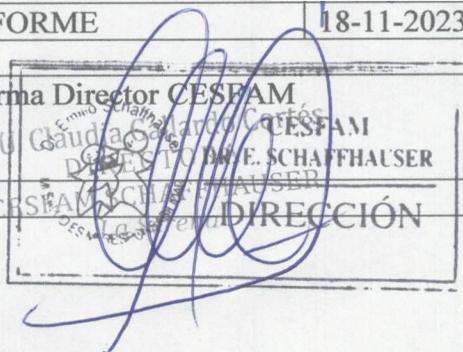
| | | |
|---------------------|--|--|
| Periodo de informe: | Desde: día - mes- año 18 octubre 2023 | Hasta: día - mes- año 18 noviembre 2023 |
|---------------------|--|--|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO | RESULTADO |
|----|--|---------------------------------|
| 1 | Evaluación al ingreso al Programa de Acompañamiento | |
| 2 | Reuniones del sector salud (especialidad u otro establecimiento distinto del que se prestan funciones) o reuniones del Inter sector | |
| 3 | Reuniones con organizaciones comunitarias (organizaciones territoriales o funcionales) NO contabilizar reuniones con instituciones en esta sección | 8 TALLERES, GRUPOS G.A.M |
| 4 | Visitas domiciliarias | 33 |
| 5 | Llamadas telefónicas (duración 10 minutos) | 102 |
| 6 | Elaboración y construcción del Plan de Acompañamiento (desde el ingreso al Programa 30 días) | |
| 7 | Evaluación al egreso del Programa de Acompañamiento | |
| 9 | Actividad de cierre anual con familias (opcional) | |

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.

| | |
|---------------|------------|
| FIRMA | |
| RUT | |
| FECHA INFORME | 18-11-2023 |

| | |
|---|--|
| Timbre y Firma Director CESFAM  | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  |
| Nombre:  | Nombre:  |