

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Edificio Comunal de Salud
Nombre	Felipe Andrés Monje Pinto
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas	22 horas / semanal
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre 2023

MONTO BOLETA	\$578.602
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2023	HASTA: 30 -11- 2023
--------------------	-------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Monitoreo de avances referentes al protocolo de riesgos psicosociales y CEAL-SM/SUSESO a centros de salud (CESFAM/CECOSF y módulos).	13 centros de salud en etapa 4 del protocolo de riesgos psicosociales y 1 en etapa 3.
2	Gestiones para la activación de plataforma CEAL-SM/SUSESO con OAL y coordinadores de centros de trabajo.	13 centros de salud con aplicación concluida y 1 en proceso.
3	Reuniones para análisis de resultados de CEAL-SM/SUSESO con integrantes del CdA de los centros de salud evaluados.	13 reportes de resultados coordinados en reuniones e infografías para facilitar difusión a CdA y trabajadores.
4	Coordinación con OAL y Centros de Salud para inicio de asesorías con profesionales de ACHS y grupos de discusión junto a trabajadores.	5 asesorías en modalidad presencial y online para centros con resultados en riesgo bajo. 5 grupos de discusión en centros con resultado de riesgo medio (ACHS). 3 grupos de discusión gestionados por CdA en centros de salud con resultado de riesgo bajo.
5	Levantamiento de Informe de medidas (Grupos de Discusión) con CdA de centros de salud	3 informes de medidas en centros de salud con resultado de riesgo bajo.

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. 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	
FECHA INFORME	20-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a Comunal Programa
Nombre: ALEJANDRA GOTTIEB CARVAJAL	Nombre: FP

