

I. Municipalidad de La Serena	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU – SAR
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM SAR Emilio Schaffauser
Nombre	Kamila Ortiz
Profesión	Trabajadora Social
Horas Trabajadas	18
Días permisos administrativos o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

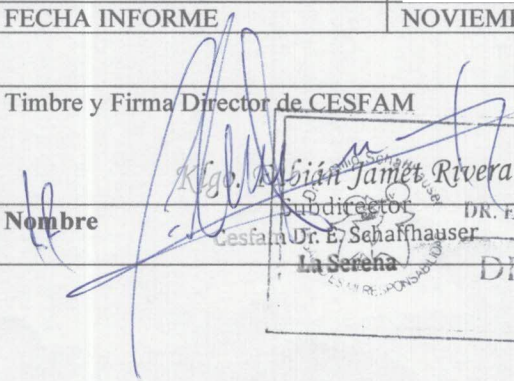

Periodo de informe	Desde: día – mes – año	Hasta: día – mes – año
	01-11-2023	30-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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

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	NOVIEMBRE 2023

Timbre y Firma Director de CESFAM	Timbre y Firma Coordinadora/a Comunal Programa
 Nombre <i>Kely Dasián Jamet Rivera</i> Subdirector CESFAM Dr. E. Schaffhauser La Serena DIRECCIÓN	 Nombre <i>PP</i> 