

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU-SAR
-------------------------------	---

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

MONTO BOLETA	\$190.260
--------------	-----------

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.	10
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	6
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	5
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos.	2
5	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	6
6	Psicoeducación.	7
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 cuidados en salud.

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	Noviembre

Timbre y Firma Director CESFAM <i>Javier Rivera</i> Subdirector	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa <i>Alejandra Gottlieb Carvajal</i>
Nombre: <i>Claudia Carrasco Cortés</i>	Nombre: <i>Alejandra Gottlieb Carvajal</i>

