



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN 243 REFUERZO SALUD MENTAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Cardenal Raul Silva Henriquez
Nombre Completo	Francisco Ignacio Pozo Cortés
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Enfermero
Horas trabajadas semanales	22 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	SEPTIEMBRE

MONTO BOLETA	\$689.418
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09 - 2024	HASTA: 30 - 09 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Aplicación de instrumentos de tamizaje de salud mental (PHQ-9 Adultos, PHQ-9 Adolescente, Cape P15, Escala de depresión geriátrica yesavage, PSC-17, PSC-Y-17)	134	
2	Consejería en contexto de tamizaje de salud mental	134	
3	Referencia asistida en contexto de Tamizaje de salud mental.	134	Según el esquema acordado con referente encargado de programa de SM cada usuario tamizado independiente del riesgo se realiza derivación a SM
4	Realización de rescates telefónicos a usuarios quienes no asistan a su control de tamizaje de salud mental	24	
5	Reunión con programa de salud	1	

	mental		
6	Realización de controles de detección precoz de patologías de SM (Tamizajes) en centros educacionales previa coordinación con psicólogos de establecimientos	2	Se realizó estrategia de "tamizajes en colegio" en establecimiento "San Martín de Porra" y "Saint John School"
7	Coordinación con programa KEN para derivar pacientes	2	
8	Llamado telefónicos para confirmar horas a usuarios de programa KEN	2	
9	Coordinación con somes para agendar pacientes espontáneos	51	
10	Usuarios atendidos de manera espontánea	51	

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 PRAPS. 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.

<p>T pre</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Francisco Ignacio Pozo Cortés RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>