



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

Establecimiento	Cesfam Cardenal Raul Silva Henríquez
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	OCTUBRE

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 10 - 2024	HASTA: 31 - 10 - 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)	69	
2	Consejería en contexto de tamizaje de salud mental	69	
3	Referencia asistida en contexto de Tamizaje de salud mental.	69	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	3	
5	Reunión con programa de salud	1	

	mental		
6	Coordinación con programa KEN para derivar pacientes	1	
7	Llamado telefónicos para confirmar horas a usuarios de programa KEN	1	
8	Coordinación con somes para agendar pacientes espontáneos	12	
9	Usuarios atendidos de manera a espontanea	12	
10			

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.

Timbre y firma del ejecutor de las actividades (S. Mental o S. Coordinación)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  / Carolina Duna Pichuante Enfermera
Nombre Completo: Francisco Ignacio Pozo Cortés RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: