



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CONVENIO ESPACIOS AMIGABLES)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	COMUNAL
Nombre Completo	CAROLINA IVETTE VERDUGO HIRIART
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	PSICÓLOGA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día permiso administrativo
Días licencia	NA
Fecha Informe	02 DE DICIEMBRE 2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>BOLETA N°151, MONTO BRUTO: 932.760</b>
-------------------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>18-10-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>31-10-2024</b>
--------------------	--	--

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>CONTROL DE SALUD MENTAL</b>	<b>9</b>	<b>Se realiza control de Salud Mental a NNA entre 10-19 años con sintomatología leve, con la finalidad de abordar su malestar y/o derivar a PSM.</b>
<b>2</b>	<b>TALER GRUPAL</b>	<b>0</b>	
<b>3</b>	<b>CONSEJERIA INDIVIDUAL</b>	<b>0</b>	
<b>4</b>	<b>CONSEJERIA FAMILIAR</b>	<b>0</b>	
<b>5</b>	<b>EDUCACION A PROFESIONALES EDUCACION</b>	<b>0</b>	
<b>6</b>	<b>OTRO</b>	<b>1</b>	<b>Operativo ficha CLAP en Colegio San Martín de Porres</b>
<b>7</b>	<b>REM</b>	<b>1</b>	<b>REM mensual</b>
<b>8</b>	<b>PLANIFICACIÓN</b>	<b>3</b>	<b>2 Reunión con los coordinadores del programa. 1 Reunión de equipo</b>

			<b>1 Reunión convivencia escolar con Liceo Salesiano.</b>
<b>9</b>	<b>ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO</b>	<b>10</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenido redes sociales (Instagram)</li> <li>• Elaboración material educativo consejerías nutricionales.</li> <li>• Elaboración material educativo para ferias de salud</li> <li>• Elaboración de material audiovisual para monitores de nutrición.</li> </ul>
<b>10</b>	<b>ACTIVIDAD COMUNITARIA</b>	<b>0</b>	

**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 prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  <u>NO APLICA</u>
<b>Nombre Completo:</b> Carolina Ivette Verduo Hiriart <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
<b>Nombre Completo:</b> Patricia Romero <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CONVENIO ESPACIOS AMIGABLES)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	COMUNAL
Nombre Completo	CAROLINA IVETTE VERDUGO HIRIART
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	PSICÓLOGA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	0 día permiso administrativo
Días licencia	NA
Fecha Informe	02 DE DICIEMBRE 2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>BOLETA N°151, MONTO BRUTO: 932.760</b>
-------------------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>1-11-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>30-11-2024</b>
--------------------	---	--

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>CONTROL DE SALUD MENTAL</b>	<b>20</b>	<b>Se realiza control de Salud Mental a NNA entre 10-19 años con sintomatología leve, con la finalidad de abordar su malestar y/o derivar a PSM.</b>
<b>2</b>	<b>TALER GRUPAL</b>	<b>2</b>	<b>Se realiza taller de Habilidades Parentales en Fundación Ciudad del Niño</b>
<b>3</b>	<b>CONSEJERIA INDIVIDUAL</b>	<b>0</b>	
<b>4</b>	<b>CONSEJERIA FAMILIAR</b>	<b>0</b>	
<b>5</b>	<b>EDUCACION A PROFESIONALES EDUCACION</b>	<b>0</b>	
<b>6</b>	<b>OTRO</b>	<b>3</b>	<b>Se realiza Capacitación de 3 días de Programa Familias Fuertes.</b>
<b>7</b>	<b>REM</b>	<b>1</b>	<b>REM mensual</b>
<b>8</b>	<b>PLANIFICACIÓN</b>	<b>3</b>	<b>2 Reunión con los coordinadores del</b>

			<p>programa.</p> <p><b>1 Reunión de equipo</b></p> <p><b>1 Reunión convivencia escolar con Colegio Saint John´s</b></p>
9	<b>ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO</b>	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenido redes sociales (Instagram)</li> <li>• Elaboración material educativo consejerías nutricionales.</li> <li>• Elaboración material educativo para ferias de salud</li> <li>• Elaboración de material audiovisual para monitores de nutrición.</li> </ul>
10	<b>ACTIVIDAD COMUNITARIA</b>	2	<b>Se realizan feria de salud mental y Autocuidado en Liceo Gregorio Cordovez y en Junta de Vecinos Isidoro Campaña.</b>

**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 prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	<u>NO APLICA</u>
<b>Nombre Completo: Carolina Ivette Verdugo Hiriart</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

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