



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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Ivania Paz Ogalde Olivares
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	27/11/2024 (½ día administrativo) 28/11/2024 (Feriado legal) 29/11/2024 (Feriado legal)
Días licencia	
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$1.378.836
--------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 11 - 2024	HASTA: 30 - 11 - 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)	33	
2	Consejería en contexto de tamizaje de salud mental	33	
3	Referencia asistida en contexto de tamizaje de salud mental.	16	
4	Registro estadístico mensual	1	
5	Registro de planilla paralela	1	
6	Participación capacitación mhGAP (Jornadas presenciales)	3	(12/11-13/11-14/11)
7			

8			
9			
10			
11			
12			

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Ivania Paz Ogalde Olivares RUT:	Nombre Completo: Rlgo. Fabián Jamet Rivera RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Scharfhauser La Serena
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: Psicóloga	Nombre Completo: RUT:



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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Ivania Paz Ogalde Olivares
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$1.378.836
--------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19 - 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)	10	
2	Consejería en contexto de tamizaje de salud mental	10	
3	Referencia asistida en contexto de tamizaje de salud mental.	6	
4	Registro estadístico mensual	1	
5	Registro de planilla paralela	1	
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			

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  
Nombre Completo: Ivania Paz Ogalde Olivares RUT:	Nombre Completo: <i>Kgo. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb C</i> Psicóloga RUT:	Nombre Completo: RUT: