



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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser A
Nombre Completo	Ivania Paz Ogalde Olivares
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	2 04/07/2024 05/07/2024
Días licencia	0
Fecha Informe	18/07/2024

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


PERIODO DE INFORME	DESDE: 19 - 06 - 2024	HASTA: 18 - 07 - 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)	93	
2	Consejería en contexto de tamizaje de salud mental	93	
3	Referencia asistida en contexto de tamizaje de salud mental.	35	
4	Participación en reunión SS Coquimbo	1	
5			
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Klly Fabian Jamet Rivera</i></p>
<p>Nombre Completo: <i>Ivanna Ogalde</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p> <p>Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena</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>