



## INFORME DE ACTIVIDADES

### **ANTECEDENTES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS**

<b>NOMBRE</b>	Cindy Garrido Gallardo
<b>PROFESION</b>	Psicóloga
<b>UNIDAD</b>	Centro de Salud Familiar "Alcalde Francisco Sepúlveda Salgado" Colbún
<b>PERIODO INFORMADO</b>	Diciembre de 2025
<b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>	Decreto Alcaldicio N° 1152 de fecha 28.04.25
<b>OBJETIVO</b>	<p>Dar cumplimiento a la realización de las actividades descritas en cada uno de los componente establecidos a continuación, y que se describen en Resolución Exenta N° 1099 de fecha 07.03.25., del Servicio de Salud Del Maule, que aprueba Convenio "Detección, intervención y referencia asistida para Alcohol, Tabaco y otras Drogas (DIR), suscrito entre el Servicio de Salud y la Ilustre Municipalidad de Colbún</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Realizar tamizaje para evaluar el patrón de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, a la población de 10 años y más.</li><li>2. Intervenir de manera breve, para reducir el consumo de riesgo de alcohol, tabaco y otras drogas, en aquellas personas mayores de 10 años, que hayan obtenido como resultado en tamizaje previo, consumo de riesgo.</li><li>3. Referencia asistida de personas detectadas con patrón de consumo de alto riesgo de tabaco, alcohol y otras drogas (posible consumo perjudicial o dependencia)</li></ol>
<b>DURACION DEL CONTRATO</b>	9 meses
<b>UNIDAD MUNICIPAL</b>	Departamento de Salud Municipal de Colbún.

### **RESUMEN DE ACTIVIDADES**

- Realización de atención de usuarios del Programa, del Establecimiento individualizado.
- Evolución de registros clínicos.
- Realización de registros estadísticos en plataformas establecidas.

### **CERTIFICACION**

Quien suscribe, certifica que las tareas ejecutadas por el (la) prestador (a) individualizado (a), han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en Contrato de Honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.

  
  
**LILIAN PLAZA RIVERA**  
Directora