



INFORME DE ACTIVIDADES

ANTECEDENTES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE	Cindy Garrido Gallardo
PROFESION	Psicóloga
UNIDAD	Centro de Salud Familiar "Alcalde Francisco Sepúlveda Salgado" Colbún
PERIODO INFORMADO	Diciembre de 2025
ACTO ADMINISTRATIVO	Decreto Alcaldicio N° 1152 de fecha 28.04.25
OBJETIVO	<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">1. Realizar tamizaje para evaluar el patrón de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, a la población de 10 años y más.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.3. Referencia asistida de personas detectadas con patrón de consumo de alto riesgo de tabaco, alcohol y otras drogas (posible consumo perjudicial o dependencia)
DURACION DEL CONTRATO	9 meses
UNIDAD MUNICIPAL	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