



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 208 PRAPS MEJOR NIÑEZ</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	KHANDA ILLSE PÉREZ DÍAZ
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	03
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30.11.2024

MONTO BOLETA	<b>1.378.836</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>01-11-2024</b>	<b>30-11-2024</b>

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>01</b>	<b>CONTROL SALUD MENTAL</b>	<b>13</b>	
<b>02</b>	<b>OFICIO DE INSUMO A CAUSA TRIBUNAL DE FAMILIA</b>	<b>04</b>	
<b>03</b>	<b>INFORME DE PRESTACIONES</b>	<b>02</b>	
<b>04</b>	<b>ACCIÓN REMOTA SM TELEFONICA</b>	<b>14</b>	
<b>05</b>	<b>ACCIÓN REMOTA SM MENSAJERIA</b>	<b>05</b>	
<b>07</b>	<b>GESTIÓN CONTROLES MÉDICOS URGENCIA</b>	<b>04</b>	
<b>08</b>	<b>REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL</b>	<b>A DIARIO</b>	
<b>09</b>	<b>REUNIÓN LOCAL PRAPS SPE</b>	<b>01</b>	
<b>10</b>	<b>COORDINACIÓN CON ENCARGADOS LOCALES CESA-CARO-PAC</b>	<b>03</b>	
<b>11</b>	<b>ADMINISTRACION DE CONVENIO (11 HORAS SEMANALES)</b>	<b>A DIARIO</b>	

12	COORDINACION CON ENCARGADA DESAM/COORDINADORA	A DIARIO	
13	ELABORACION REM MENSUAL (CARO-CESA- PAC)	03	
14	REVISION Y COMPILACION REM EQUIPO PRAPS (PAC-CESA-CARO-RSH-JPII CIAS)	06	
15	ELABORACION AGENDA MES DE DICIEMBRE	01	
16	REVISION, COMPILACION Y ENVIO DE AGENDA MES DE DICIEMBRE EQUIPO PRAPS SPE/RSJ	05	
17	ASISTENCIA A REUNION PRAPS LA SERENA Y SS.CC (TODO EL DÍA)	01	
18	CAPACITACION IPG (26,27 Y 28 DE NOV)	03	
19	COORDINACION CON CURADURIAS AD LITEM	09	
20	COORDINACION MEDICO PSIQ	02	
21	COORDINACION TS HLS	02	

**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  <u>NO APLICA</u>
<b>Nombre Completo: Khanda I. Pérez Díaz</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:</b> <b>RUT:</b>  <i>Alejandra Gottlieb C</i> Psicóloga	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 208 PRAPS MEJOR NIÑEZ</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	KHANDA ILLSE PÉREZ DÍAZ
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	OCTUBRE

MONTO BOLETA	<b>1.378.836</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>19-10-2024</b>	<b>31-10-2024</b>

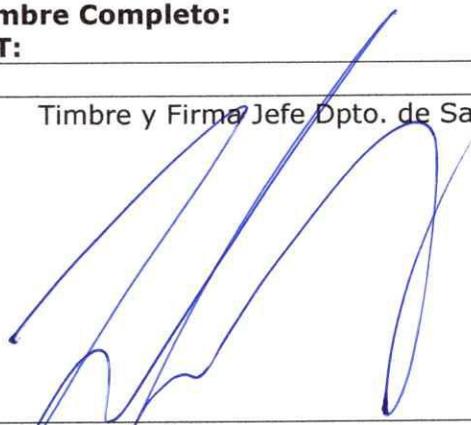
<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>01</b>	<b>CONTROL SALUD MENTAL</b>	<b>03</b>	
<b>02</b>	<b>OFICIO DE INSUMO A CAUSA TRIBUNAL DE FAMILIA</b>	<b>02</b>	
<b>03</b>	<b>INFORME DE PRESTACIONES</b>	<b>02</b>	
<b>04</b>	<b>ACCIÓN REMOTA SM TELEFONICA</b>	<b>12</b>	
<b>05</b>	<b>ACCIÓN REMOTA SM MENSAJERIA</b>	<b>02</b>	
<b>06</b>	<b>COORDINACIÓN RESIDENCIA ESPERANZA</b>	<b>05</b>	
<b>07</b>	<b>GESTIÓN CONTROLES MÉDICOS URGENCIA</b>	<b>05</b>	
<b>08</b>	<b>REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL</b>	<b>A DIARIO</b>	
<b>09</b>	<b>REUNIÓN LOCAL PRAPS SPE</b>	<b>01</b>	

10	COORDINACIÓN CON ENCARGADOS LOCALES CESA-CARO-PAC	08	
11	ADMINISTRACION DE CONVENIO (11 HORAS SEMANALES)	A DIARIO	
12	COORDINACION CON ENCARGADA DESAM/COORDINADORA	A DIARIO	
13	ELABORACION REM MENSUAL (CARO-CESA- PAC)	03	
14	REVISION Y COMPILACION REM EQUIPO PRAPS (PAC-CESA-CARO-RSH-JPII CIAS)	06	
15	REUNION DIRECTORA DE CESFAM CARDENAL CARO	01	
16	ANALISIS POBLACION RESIDENCIAL NUEVAS RESIDENCIAS PERTENECIENTES A CESFAM CARDENAL CARO	01	

**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> Khanda I. Pérez Díaz <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> <i>Alejandra Gottlieb C</i> <b>RUT:</b> Psicóloga	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>