

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Programa Ambulatorio Intensivo ATHTRIPAN
Nombre	Eugenia Ruth Nuñez López
Profesión	Trabajadora Social.
Horas trabajadas	44 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Enero 2024

MONTO BOLETA	1.260.000
--------------	-----------


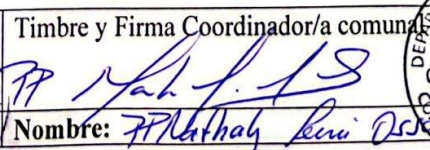
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01 - 2024	HASTA: 31 - 01 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en tratamiento.	22
2	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en proceso de seguimiento .	8
3	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	34
4	Aplicar instrumentos sociales para evaluación integral a usuarios en TTO.	4
5	Tabulación de instrumentos de evaluación y elaboración de síntesis diagnóstica área social.	4
6	Realización de intervenciones de seguimiento a usuarios que se encuentran con alta terapéutica.	8
7	Coordinación para toma de exámenes de laboratorio con red de CESFAM para usuarios en proceso de TTO.	3
8	Participación en reuniones técnico-administrativas.	1
9	Realización de entrevista de ingreso.	4
10	Realización de Screening de drogas a usuarios en TTO.	3
11	Realización de Visitas Domiciliaria.	4
12	Realización de derivación de usuarios a dispositivo OSL SENDA.	1
13	Reunión de Coordinación con coordinadora de Albergue Municipal	2
14	Participación en autocuidado de equipo	0
15	Ingreso de prestaciones de usuarios en TTO a sistema SISTRAT	10

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 Programa. 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.

FIRMA	
FECHA INFORME	

Timbre y Firma Director (S)  Nombre: Eugenio Nuñez	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  Nombre: Ruth Nuñez
---	---