



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 231 DIR
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II y Cesfam Raúl Silva Henríquez.
Nombre Completo	Boris Joaquin Correa Casas.
RUT	
Programa	DIR
Profesión	Lic. en psicología.
Horas trabajadas semanales	44hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-03-2024

MONTO BOLETA	\$1.041.483
--------------	--------------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	04-03-2024	31-03-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Reunión de ingreso al convenio	2	Lunes 04 se genera una reunión para acordar las directrices del convenio 2024 con jefatura y aparte realizamos presentación del convenio y enrolamiento es cesfam E.Shaffauser
2	Presentación de Convenio	2	Se realiza jornada de capacitación y presentación del convenio a funcionarios del cesfam c. Caro y nos generan el enrolamiento correspondiente

3	Presentación de convenio	2	Se realiza jornada de presentación del convenio a funcionarios del cesfam Cias y nos generan el enrolamiento correspondiente
4	Presentación de convenio	2	Se realiza jornada de presentación del convenio a funcionarios del cesfam Pac y nos generan el enrolamiento correspondiente
5	Tamizaje de instrumentos Audit	1	Se aplican instrumentos de tamizaje a 40 usuarios del cesfam c. Caro
6	Tamizaje de instrumentos Audit	1	Se aplican instrumentos de Tamizaje a 42 usuarios cesfam E. Shaffauser
7	Traspaso de datos a sistema de salud	1	Se revisan los rut recolectados para poder determinar de los cesfam correspondientes y poder ingresarlos al convenio Dir
8	Envíos de solicitud de apertura de agenda	1	Se solicita a los cesfam correspondiente la apertura de la agenda
9	Reunión interna de equipo	1	Generamos una reunión para poder clarificar la meta solicitada y la distribución de los datos necesarios en cuanto a números.
10	Ingreso de derivaciones cesfam pac	1	Revisión de casos necesarios a derivar a centro ambulatorio Athripan
11	Ingreso de solicitud A. Social	1	Revisión de caso solicitado por A. Social cesfam Pac
12	Ingreso de datos avis	1	

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>Nombre Completo: BORIS JOAQUÍN CORREA CASAS. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Andrés Pérez Palma</i> RUT:</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>