

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAI ATHTRIPAN</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN " SALIR BIEN"
Nombre Completo	Eugenia Ruth Nuñez Lopez
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Trabajadora social.
Horas trabajadas semanales	44 Horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de Junio 2024

MONTO BOLETA	<b>\$1.260.000.-</b>
--------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01.06.2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>30.06.2024</b>
--------------------	--	--

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en tratamiento.	23	
2	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en proceso de seguimiento.	9	
3	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	32	
4	Aplicar instrumentos sociales para evaluación integral a usuarios en TTO.	3	
5	Tabulación de instrumentos de evaluación y elaboración de síntesis diagnóstica área social.	3	
6	Coordinación para toma de exámenes de laboratorio con red de CESFAM para usuarios en proceso de TTO.	4	
7	Participación en reuniones técnico-administrativas.	1	
8	Participación en reuniones clínicas Triada.	1	
9	Realización de entrevista inicial y confirmación Diagnóstica a usuarios derivados y personas que solicitan evaluación de manera espontánea.	3	
10	Realización de Visitas Domiciliaria.	0	
11	Participación en autocuidado de equipo	0	
12	Apoyo en el ingreso de prestaciones de usuarios en TTO a sistema SISTRAT	10	
13	Elaboración de informe sobre casos de ingreso para medico psiquiatra.	0	
14	Realización de evaluación trimestral del área de Integración social (Plataforma SISTRAT)	5	
15	Realización mantención (limpieza box de atención y servicio higiénico) Centro ATHTRIPAN.	4	
16	Realización de IPG	1	
17	Elaboración y envió de informes CRS .	1	
18	Participación jornada sobre notificación de intentos de suicidio SEREMI de Salud y Servicio de Salud.	1	
19	Gestiones con el Intersector	2	
20	Realización de test de drogas a usuarios /as en TTO.	3	

**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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <u>Figenia Núñez L</u> <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <u>Quem Nurra Anales</u> <b>RUT:</b> _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  <p><u>Alejandra Gottlieb C</u></p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____</p>