

**I. MUNICIPALIDAD
DE
LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION 202
PESPI**

Establecimiento	CONVENIO COMUNAL
Nombre Completo	Camila Díaz Verdejo
RUT	
Programa	PESPI
Profesión	Psicóloga, Facilitadora intercultural
Horas trabajadas semanales	11 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 DE JUNIO

MONTO BOLETA	311.429 (143)
--------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/06/2024	30/06/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Reunión de coordinación con encargada de programa y encargada de promoción, participación e intersectorialidad en Aps comunal.	3 jornadas realizadas los días: 04 / 17 / 24	Se fijan reuniones durante el mes para realización de actividades coordinadas. Modalidad presencial y online.
2	Planificación mensual y anual programa PESPI Cronograma de actividades: 2 jornadas de atenciones de salud mensual, desde julio a diciembre, con medico tradicional indígena. Diagnostico participativo comunal. Talleres de autocuidado a través de la medicina herbolaria tradicional indígena Talleres de preparados medicinales junto a medica hierbatera indígena. Entre otras funciones de coordinación y gestión.	10 junio de 2024 19 junio de 2024	Se adjunta programa anual y mensual de julio para ejecución.

Contacto con pacientes antiguos y captación de nuevos para creación de agenda de Julio.		comunitarios. A partir de las agendas de pacientes y base de datos de los años 2020 a la fecha se realiza revisión de pacientes a partir de su adherencia a tratamiento y posibilidad de dar continuación al mismo.
---	--	--

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 (NO APLICA)
Nombre Completo: Camila Díaz Verdejo RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: Psicóloga	Nombre Completo: RUT: