



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

Establecimiento	CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Ana Javiera Rojas Marín
RUT	
Programa	Programa de Acompañamiento Psicosocial/ cód. 239
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	1 DIA DE FERIADO LEGAL (15 de JULIO)
Días licencia (consignar fechas del periodo)	No aplica
Fecha Informe	18 de JULIO

MONTO BOLETA	1.200.000
--------------	-----------

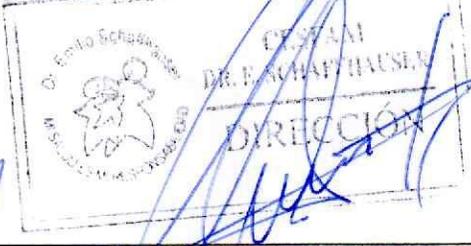
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19-06-2024	18-07-2024

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

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Reunión equipo de especialidad u otro establecimiento distinto del que se prestan funciones. Se aborda la situación de un usuario/a	1	Reunión con equipo PRAIS
2	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	14	
3	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	23	
4	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (NO INCLUIR el registro de llamadas)	5	
5	Egresos	13	
6	Ingresos	10	
7	Planes de Acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días):	6	
8	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento):	6	
Nº	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	Nº de Actividades	Observaciones
9	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al Programa de Acompañamiento	7	
10	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones	15	

	de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc. (Adjuntar verificador)		
<b>11</b>	Registro de actas de llamados telefónicos en sistema AVIS.	<b>113</b>	
<b>12</b>	Encuentro con Profesional del equipo de salud para el análisis de situación de familias ingresadas al Programa (Adjuntar verificador)	<b>7</b>	
<b>13</b>	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.) (Adjuntar verificador)	<b>1</b>	<b>Jornada de Salud Mental en los años dorados. Participan cuidadores de usuarios.</b>
<b>14</b>	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)		

**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 
<b>Nombre Completo:</b> Ana Javiera Rojas Marín <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Claudia Andrea Gallardo Cortes <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>