

**I. MUNICIPALIDAD  
DE  
LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION 202  
PESPI**

|                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| Establecimiento                          | CONVENIO COMUNAL                |
| Nombre Completo                          | Víctor Pacha Landaeta           |
| RUT                                      |                                 |
| Programa                                 | PESPI                           |
| Profesión                                | Médico tradicional indígena     |
| Horas trabajadas semanales               | Dos jornadas de salud mensuales |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                               |
| Días licencia                            | 0                               |
| Fecha Informe                            | 31 AGOSTO 2024                  |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| MONTO BOLETA | <b>\$250.000</b> |
|--------------|------------------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
|                    | <b>19/07/2024</b>     | <b>18/08/2024</b>     |

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| Nº | Funciones según PRAPS                                                                                                                                             | Nº de Actividades | Observaciones                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Contacto con pacientes antiguos y captación de nuevos para creación de agenda de Agosto.                                                                          |                   | 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.                               |
| 2  | Realización de jornada de salud con atenciones individuales de pacientes pertenecientes a pueblos originarios por parte del médico indígena Víctor Pacha Landaeta | 2                 | Jornadas realizadas en Cesfam Las compañías y Cesfam Juan Pablo II. En cada jornada se realiza atención a 7 pacientes, contando un total de 14 pacientes pertenecientes a pueblos originarios. Fechas: 16 de Agosto / 19 de Agosto. |
| 3  | Jornada de retroalimentación y seguimiento de pacientes atendidos durante el mes de julio                                                                         | 1                 | Jornada junto con facilitadora intercultural para dar continuidad a tratamiento de pacientes de mes de Julio, continuidad de tratamiento herbolario y contención.                                                                   |

**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. N°)                                                                   | Timbre y Firma Director/a CESFAM<br><br>(NO APLICA) |
| <b>Nombre Completo:</b> Victor Pacha<br><b>RUT:</b>                                                                       | <b>Nombre Completo:</b><br><b>RUT:</b>              |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br> | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud                  |
| <b>Nombre Completo:</b> Alejandra Gottlieb C<br><b>RUT:</b>                                                               | <b>Nombre Completo:</b><br><b>RUT:</b>              |