



I.- MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 239 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
---------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Macarena Alejandra Gangas Pinochet
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia (consignar fechas del periodo)	-
Fecha Informe	Septiembre 2024.

MONTO BOLETA	\$1.200.000
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/09/2024	30/09/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	9	
2	Visitas domiciliarias	42	
3	Ingresos efectivos de familias incorporadas al Programa de Acompañamiento Psicosocial (aplicación de instrumentos).	5	
4	Escaneo y subida de documentación sobre los registros telefónicos realizados por TCSM en Sistema Avis.	101	
5	Planes de Acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días)	5	
N°	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	N° de Actividades	Observaciones
7	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al Programa de Acompañamiento	5	
8	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.	7	
9	Reunión de análisis de situación de familias	3	



10	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.)	2	
-----------	--	----------	--

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
Nombre Completo: Macarena Gangas RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz RUT:



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: