



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAI ATHTRIPAN
-------------------------------	--

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN
Nombre Completo	Roberto Eduardo Núñez Gómez
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Trabajador Social-Técnico Psicosocial
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de octubre 2024
MONTO BOLETA	\$1.018.500

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
19-09-2024		18-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de entrevista inicial y confirmación diagnóstica a usuarios derivados de la red de salud, justicia, social y usuarios que consultan por tratamiento de forma espontánea.	1	
2	Evaluación de historia y patrón de consumo de drogas.	3	
3	Aplicación de instrumentos psicosociales a usuarios en etapa de evaluación integral	5	
4	Tabulación y revisión de instrumentos psicosociales aplicados.	5	
5	Realización de consultas de salud mental a usuarios en tratamiento.	35	
6	Realización de intervenciones psicosociales de grupo.	4	Un grupo semanal.
7	Aplicación de test de drogas a usuarios en	10	

	tratamiento.		
8	Ingreso de resultados de ficha TOP en sistema SISTRAT SENDA	12	
9	Ingreso de usuarios a sistema SISTRAT SENDA.	3	
10	Participación en reuniones técnicas clínicas y administrativas.	3	
11	Registro de prestaciones realizadas en fichas clínicas.	69	
12	Apoyo a médico psiquiatra.	4	
13	Participación en asesoría técnica SENDA.	1	

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a
	
Nombre Completo: Roberto Núñez Gómez RUT:	Nombre Completo: Gran turno adulto RUT:

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