



Establecimiento	Cophra da Tarta
Nombre Completo	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN " SALIR BIEN"
RUT	Eugenia Ruth Nuñez Lopez
Programa	DAY ATUTANA
Profesión	PAI ATHTRIPAN
	Trabajadora social.
Horas trabajadas semanales	44 Horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de Octubre 2024

MONTO BOLETA	\$1.260.000	

PERIODO DE INFORME	DECDE: V	
	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
19.09.2024	18.10.2024	- Intern. dia - mes- ano
	-0.12012024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Ν°	Funciones según PRAPS	N° de Activi dades	Observaciones
1	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en tratamiento.	26	
2	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en proceso de seguimiento.	8	
3	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	34	
4	Aplicar instrumentos sociales para evaluación integral a usuarios en TTO.	2	
5	Tabulación de instrumentos de evaluación y elaboración de síntesis diagnostica área social.	2	
6	Coordinación para toma de exámenes de laboratorio con red de CESFAM para usuarios en proceso de TTO.	2	
7	Participación en reuniones técnico-administrativas.	1	
8	Participación en reuniones de triada	1	
9	Realización de entrevista inicial y confirmación Diagnostica a usuarios derivados y personas que solicitan evaluación de manera espontánea.	7	
10	Elaboración de documento de retroalimentación a equipos que realizan derivación de usuarios y usuarias con necesidad de TTO (CESFAM, CRS, otros dispositivos)	4	
10	Realización de Visitas Domiciliaria.	0	
11	Participación en autocuidado de equipo	0	
12	Apoyo en el ingreso de prestaciones de usuarios en TTO a sistema SISTRAT	10	
13	Elaboración de informe sobre casos de ingreso para medico psiquiatra.	0	
14	Realización de evaluación trimestral del área de	4	

-	Integración social (Plataforma SISTRAT)	T	
15	Realización mantención (limpieza box de atención) Centro ATHTRIPAN.	4	
16	Realización de IPG	1	
17	Personas atendidas en IPG (Ingreso prestación a ficha de registro individual)	5	
18	Elaboración y envío de informe dispositivo CRS (anexo 1)	1	
19	Elaboración y envió de informes de proceso a dispositivo CRS (Anexo 4)	2	
20	Elaboración y envió de informe de proceso a Tribunal de familia.	0	
18	Realización de test de drogas a usuarios /as en TTO.	2	
19	Realización de derivaciones a dispositivo OSL	0	
20	Participación en Asesoría SENDA	1	
21	Participación en Seminario "Derribando estigmas en personas en tratamiento por consumo problemático de drogas; La recuperación es tarea de todos". SENDA Regional -Univ. Del Alba.	1	
22	Preparación Supervisión anual SENDA Regional - SEREMI de Salud Coquimbo.	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 travectoria de continuidad de cuidados en salud

la trayectoria de continuidad de cuidados e	en salud.
Timbre v firma del ejecutor de laç :a)	Timbre Firma Olbector/3, 3, 3, 4, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6,
Nombre Completo: Exercise Nones L	Nombre Completo: Susan faccino Carolla. RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa COORDINADOR DPTO, SALUD ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo	Nombre Completo: RUT:

Alejandra Gottlieb C Psicóloga