



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

**INFORME MENSUAL DE GESTION 208
PRAPS MEJOR NIÑEZ**

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	PATRICIO OMAR ESPEJO ORTIZ
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	PSICOLOGO
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	OCTUBRE

MONTO BOLETA	1.378.836
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-10-2024	31-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	CONTROL SALUD MENTAL REMOTA	58	
2	ACCIÓN REMOTA SALUD MENTAL	2	
3	ACCIÓN REMOTA MENSAJERIA SM	11	
4	ASISTENCIA PRESENCIAL A CONSULTORÍA CIAS	1	
5	ASISTENCIA PRESENCIAL A IP-IRC	1	
6	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PRM CIUDAD DEL NIÑO	1	
7	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PIE RIGOBERTA MENCHÚ	5	
8	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL FAE PRO ADRA	3	

9	ANÁLISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PEE LA SERENA	1	
10	ELABORACIÓN PCI	3	
11	REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL	A DIARIO	
12	REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE RUTIFICADOR SPE/SRJ	1	
13	REUNIÓN LOCAL PRAPS SPE	1	
14	COORDINACIÓN CON ENCARGADOS LOCALES CIAS Y RSH	6	
15	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN REMOTA "CONDUCTA SUICIDA" SEREMI DE SALUD – ENCARGADA DE SEGUIMIENTO LOCAL CESA	1	
16	COORDINACIÓN REMOTA A IP-IRC	3	

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 <u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: PATRICIO OMAR ESPEJO ORTIZ RUT:	Nombre Completo: RUT:

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