



<b>I.</b> <b>MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 244</b> <b>PAI ATHTRIPAN</b>
--	---

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN "SALIR BIEN"
Nombre Completo	Eugenia Ruth Nuñez López
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Trabajadora social.
Horas trabajadas semanales	44 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	Febrero 2025.-

MONTO BOLETA	<b>\$1.323.000.-</b>
--------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
<b>01.02.2025</b>	<b>28.02.2025</b>	

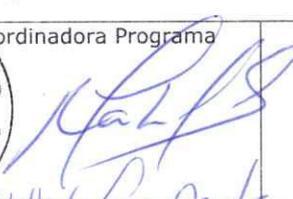
<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en tratamiento.	<b>30</b>	
2	Consulta de salud mental a usuarios que se encuentran en proceso de seguimiento.	<b>6</b>	
3	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	<b>36</b>	
4	Aplicar instrumentos sociales para evaluación integral a usuarios en TTO.	<b>4</b>	
5	Tabulación de instrumentos de evaluación y elaboración de síntesis diagnóstica área social.	<b>4</b>	
6	Coordinación para toma de exámenes de laboratorio con red de CESFAM para usuarios en proceso de TTO.	<b>4</b>	
7	Participación en reuniones técnico-administrativas.	<b>1</b>	
8	Participación en reuniones de triada	<b>1</b>	
9	Realización de entrevista inicial y confirmación Diagnóstica a usuarios derivados y personas que solicitan evaluación de manera espontánea.	<b>8</b>	
10	Elaboración de documento de retroalimentación a equipos que realizan derivación de usuarios y usuarias con necesidad de TTO.	<b>4</b>	
10	Realización de Visitas Domiciliaria.	<b>0</b>	
11	Participación en autocuidado de equipo	<b>0</b>	
12	Apoyo en el ingreso de prestaciones de usuarios en TTO a sistema SISTRAT	<b>10</b>	
13	Realización de evaluación trimestral del área de Integración social (Plataforma SISTRAT)	<b>3</b>	
14	Realización de mantenimiento (limpieza box y servicio higiénico de profesionales damas ) Centro ATHTRIPAN.	<b>4</b>	
15	Realización de IPG	<b>0</b>	
16	Personas atendidas en IPG (Ingreso prestación a	<b>0</b>	

	ficha de registro individual)		
17	Elaboración y envío de informe dispositivo CRS (anexo 2)	0	
18	Elaboración y envío de informes de proceso a dispositivo CRS ( Anexo 4)	0	
19	Elaboración y envío de informe de proceso a Tribunal de familia.	0	
20	Realización de test de drogas a usuarios /as en TTO.	3	
18	Realización de derivaciones a dispositivo OSL	0	
19	Participación en Asesoría SENDA	1	
20	Realización de derivación oficina Municipal Desarrollo Inclusivo.	2	
21	Preparación y envío de material via Whatsapp a usuarios que se encuentran en turno laboral	2	
22	Participación en reunión de coordinación caso PAI con Centro de atención especializada en violencia de genero SERNAEG.	1	
23	Participación en jornada de difusión dispositivo VAIS Magnolia.	1	
24	Participación en reunión de coordinación con equipo profesional de residencia transitoria.	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.

as tica)	Timbre y Firma Director/a
	 
<b>Nombre Completo:</b> Fernando Nuñez	<b>Nombre Completo:</b> Silvana Arango Aranda
<b>RUT:</b>	<b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 	 
<b>Nombre Completo:</b> Martha Lucia Ornelas	<b>Nombre Completo:</b>
<b>RUT:</b>	<b>RUT:</b>