



<b>I.- MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 239 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL</b>
---------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Macarena Alejandra Gangas Pinochet
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL/ cod 239
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia (consignar fechas del periodo)	-
Fecha Informe	30 de abril del 2025

MONTO BOLETA	<b>\$1.700.766 / N°59</b>
--------------	---------------------------

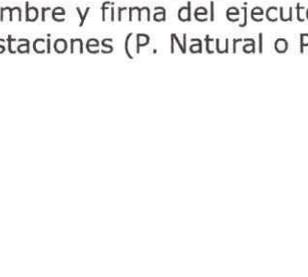
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01-04-2025</b>	HASTA: día - mes- año <b>30-04-2025</b>
--------------------	--	--

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Reunión equipo de especialidad u otro establecimiento distinto del que se prestan funciones. Se aborda la situación de un usuario/a	<b>0</b>	
2	Reunión intersector. Se aborda la situación de un usuario/a	<b>3</b>	
3	Reuniones con organizaciones comunitarias (organizaciones territoriales o funcionales), que cuenten o no con personalidad jurídica vigente. <b>No contabilizar reuniones con instituciones en esta sección.</b>	<b>0</b>	
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	<b>36</b>	
5	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (no incluir el registro de llamadas)	<b>0</b>	Prestación que realiza la TCSM del programa.
6	Planes de acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días)	<b>0</b>	
7	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento).	<b>5</b>	

N°	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	N° de Actividades	Observaciones
8	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al programa de acompañamiento	7	
9	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a al Programa de Acompañamiento).	0	
10	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	6	
11	Reunión de análisis de situación de familias	5	
12	Encuentro con profesional del equipo de salud para análisis de situación de familias ingresadas al Programa	0	
13	Actividades de promoción o prevención	0	
14	Participación de ferias de salud y otras actividades comunitarias (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras)	0	
15	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)	3	
16	Actualización de mapa de redes	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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
<b>Nombre Completo: Macarena Alejandra Gangas Pinochet</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
<b>Nombre Completo: Karle Francisco Roz Monte</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>