



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA.	INFORME MENSUAL DE GESTION
---------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	
RUT	19.802.342-6
Programa	Programa de Acompañamiento Psicosocial.
Profesión	Trabajador social
Horas trabajadas semanales	44 horas ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia (consignar fechas del periodo)	0
Fecha Informe	30 de abril del 2025 ✓

MONTO BOLETA	\$ 1.700.766 ✓	Boleta n° 59 ✓
--------------	----------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2025	HASTA: 30-04-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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	5	Se aborda el acceso de los usuarios a las redes de apoyo institucional existente.
2	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	2	Se abordan situaciones de salud con el equipo.
3	Reuniones con organizaciones comunitarias (organizaciones territoriales o funcionales), que cuenten o no con personalidad jurídica vigente. No contabilizar reuniones con instituciones en esta sección	0	
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	24	Ingreso de visitas en proceso.
5	Visitas domiciliarias (rural) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	0	
6	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (NO INCLUIR el registro de llamadas)	10	Llamado por complicaciones en la adherencia del paciente.
7	Planes de Acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días):	0	
8	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa	3	Evaluaciones de egreso en proceso.

	al cierre del proceso de acompañamiento):		
Nº	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	Nº de Actividades	Observaciones
9	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al Programa de Acompañamiento	20	Ingresos pendientes del año 2024 y nuevas derivaciones.
10	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a del Programa de Acompañamiento)	0	
11	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	1	
12	Reunión de análisis de situación de familias (Adjuntar verificador)	0	
13	Encuentro con Profesional del equipo de salud para el análisis de situación de familias ingresadas al Programa (Adjuntar verificador)	0	
14	Actividades de promoción o prevención (Adjuntar verificador)	0	
15	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.) (Adjuntar verificador)	0	
16	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)	4	Reuniones en el marco del ingreso y orientación del programa.

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 
Nombre Completo: Matias Palma Bruna RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Karle Francisca Del Puerto RUT:	Nombre Completo: RUT: