



I.- MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 239 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
---------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Susana Belinda Vera Quijada
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Trabajadora Comunitaria en Salud Mental
Horas trabajadas semanales	40 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	½ día administrativo (19 de Junio)
Días licencia (consignar fechas del periodo)	-
Fecha Informe	30 de Junio del 2025

MONTO BOLETA	\$728.900 / N°114
--------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/06/2025	HASTA: día - mes- año 30/06/2025
--------------------	--	--

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	0	
2	Reunión intersector. Se aborda la situación de un usuario/a	0	Prestación que realiza la TS del programa.
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.	3	
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	6	Prestación que realiza la TS del programa. TS evoluciona en Avis y aplica los instrumentos.
5	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (no incluir el registro de llamadas)	117	
6	Planes de acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días)	0	
7	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento).	5	

Nº	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	Nº de Actividades	Observaciones
8	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al programa de acompañamiento	0	
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	0	
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)	0	
17	Gestión en SOME de horas correspondientes	12	

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: Susana Belinda Vera Quijada RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: Nathaly Vera RUT:	Nombre Completo: RUT: