

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD. 227 ESPACIOS AMIGABLES</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CENTRO DE RESOLUTIVIDAD FAMILIAR INTEGRAL (CRFI)
Nombre Completo	CRISTOBAL ANTONIO PERALTA TORRES
RUT	
Programa	Programa Espacios Amigables
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	33 horas semanales/ Total mes: 132 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	30-06-2025

NUMERO DE BOLETA	<b>BOLETA N°007</b>
MONTO BOLETA	<b>900.355</b>

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	N° de horas dedicadas	Observaciones (detalle de actividad, N° de beneficiarios, lugar donde se desarrolla y/u otro)
1	<b>RESCATE TELEFÓNICO</b>	4	1 hora	Rescate telefónico para agenda de pacientes.
2	<b>CONTROLES DE SALUD MENTAL CRFI</b>	24	24 horas	Atenciones para control de salud mental en CRFI 24 pacientes agendados, 11 pacientes atendidos, 13 pacientes no se presentan a atención.
3	<b>TALLERES DE SALUD MENTAL</b>	9	9 horas	Talleres de Salud mental, bullying, autocuidado, drogas y suicidio 247 beneficiarios
4	<b>REUNIONES DE COORDINACIÓN LOCALES E INTERSECTORIALES</b>	5	16 horas	Reunión colegio, reuniones de equipo EEAA, reuniones CRFI, videoconferencia.
6	<b>ELABORACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO Y</b>	38	38 horas	Se elabora material informativo para trabajo

	<b>REVISIÓN DE MATERIAL DE TRABAJO CON PACIENTES</b>			en controles de SM para cada paciente más revisión de este y a su vez, trípticos informativos y material para hacer entrega en ferias y actividades comunitarias y preparación de talleres y dinámicas.
<b>7</b>	<b>REM MENSUAL</b>	<b>4</b>	<b>4 horas</b>	Actividad administrativa de realización de REM de CRFI, schaffhauser y JP2
<b>8</b>	<b>CONTROLES SALUD MENTAL EXTENSIÓN SCHAFFHAUSER</b>	<b>16</b>	<b>16 horas</b>	16 pacientes agendados, 11 pacientes atendidos, 5 pacientes no se presentan a atención,
<b>9</b>	<b>CONTROLES DE SALUD MENTAL EXTENSIÓN JP2</b>	<b>12</b>	<b>12 horas</b>	12 pacientes agendados, 3 pacientes atendidos, 9 pacientes no se presentan a atención,

**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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Cristóbal Alberto Torres</i></p> <p><b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> _____</p> <p><b>RUT:</b> _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Miguelina Quirina Olivares</i></p> <p><b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> _____</p> <p><b>RUT:</b> _____</p>



Enfermera