



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Nicole Araya Castillo
RUT	
Programa	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia (consignar fechas del periodo)	0
Fecha Informe	JUNIO 2025

MONTO BOLETA	\$1.700.766 número boleta 114
--------------	-------------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº 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	04	Reuniones de sector.
2	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	10	Reuniones intersector abordando usuarios PACOM
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	04	1TALLER ARTE TERAPIA 1ESCUELA 1 NIVEL PROG. ECOLOGICO 1 GRUPO DE AUTOAYUDA PROGRAMA ECOLOGICO 1 ESCUELA DE FUTBOL "YUGOSLAVIA" 1 JUNTA VECINAL Nº16 NUEVA ESPERANZA
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	27	ACOMPAÑADO POR DUPLA PSICOSOCIAL- TRABAJADORA COMUNITARIA
5	Visitas domiciliarias (rural) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	00	
6	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (NO INCLUIR el registro de llamadas)	152	EJECUTADAS POR TRABAJADORA COMUNITARIA

	(Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días):		ACOMPANIAMIENTO ELABORADO.
8	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento):	1	PLAN DE ACOMPANIAMIENTO CON MEJORIA AL EGRESO DEL PROGRAMA
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	43	REVISIÓN DE FICHA CLINICA USUARIOS PACOM
10	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a del Programa de Acompañamiento)	00	-
11	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	04	REUNIONES DE SECTOR AZUL Y VERDE
12	Reunión de análisis de situación de familias (Adjuntar verificador)	20	REUNION DE ANALISIS DE CASO
13	Encuentro con Profesional del equipo de salud para el análisis de situación de familias ingresadas al Programa (Adjuntar verificador)	20	REUNION DE ANALISIS DE CASO
14	Actividades de promoción o prevención (Adjuntar verificador)	02	CONVOCATORIA A FAMILIAS DEL PROGRAMA A LA FERIA DE DIVERSIDAD SEXUAL CESFAM CARO
15	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.) (Adjuntar verificador)	01	STAND EN FERIA DE DIVERSIDAD SEXUAL EN CESFAM CARDENAL CARO
16	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)	00	
17	Ingresos	04	APLICACION DE INSTRUMENTOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
18	Egresos	01	EVALUACION PARTICIPATIVA Y ANALISIS DEL PROCESO

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)

Nombre Completo: Nicole Araya C.
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: CATALINA CASTILLO MIRANDA
RUT: DIRECTORA
CESFAM CARDENAL CARO
LA SERENA

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo: Karthia L. Lora
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT: