



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

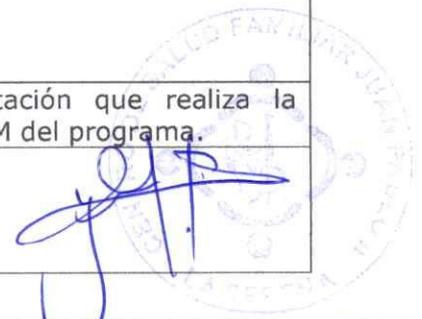
Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Macarena Alejandra Gangas Pinochet
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL/ cod 239
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	23 de Junio (Permiso administrativo) ✓
Días licencia (consignar fechas del periodo)	-
Fecha Informe	30 de Junio del 2025 ✓

MONTO BOLETA	\$1.700.766 / N° 61 ✓
--------------	------------------------------

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

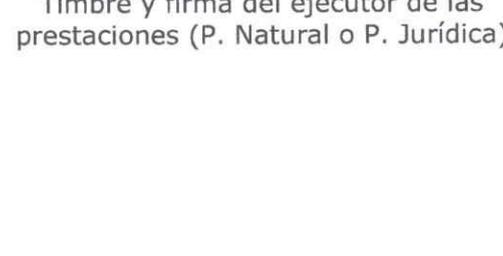
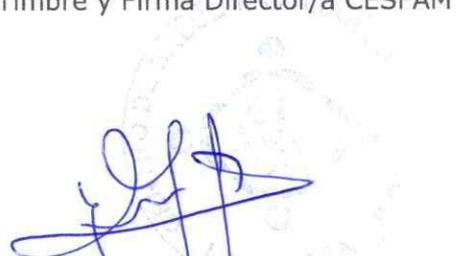
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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	17	
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	Prestación que realiza la TCSM del programa.
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	32	
5	Visitas Domiciliarias (rural) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento).	0	
6	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (no incluir el registro de llamadas)	0	Prestación que realiza la TCSM del programa.
7	Planes de acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días)	13	



8	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento).	5	
N°	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	N° de Actividades	Observaciones
9	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al programa de acompañamiento	8	
10	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a al Programa de Acompañamiento).	0	
11	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	6	
12	Reunión de análisis de situación de familias	0	
13	Encuentro con profesional del equipo de salud para análisis de situación de familias ingresadas al Programa	6	
14	Actividades de promoción o prevención	0	
15	Participación de ferias de salud y otras actividades comunitarias (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras)	0	
16	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)	0	

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: Macarena Alejandra Gangas Pinochet RUT: _____	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: _____ RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____