



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías.
Nombre Completo	Rocío Isabel Rojas Godoy
RUT	
Programa	Programa de Acompañamiento Psicosocial/ cód. 239
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	Medio día adm. (26 de junio)
Días licencia (consignar fechas del periodo)	0
Fecha Informe	30 de junio del 2025

MONTO BOLETA	\$1.700.766
N° DE BOLETA	N° 111

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	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	-	
2	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	19	
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	-	
4	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	37	
5	Visitas domiciliarias (rural) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	-	
6	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (NO INCLUIR el registro de llamadas)	2	
7	Registro de llamadas en AVIS	183	
8	Planes de Acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días):	20	
9	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento):	1	

10	Ingresos	1	
11	Egresos	4	
12	Gestión de horas	24	
Nº	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	Nº de Actividades	Observaciones
13	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al Programa de Acompañamiento	21	
14	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a del Programa de Acompañamiento)	-	
15	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	5	Reuniones de sector 4 Reunión local SM-PACOM
16	Reunión de análisis de situación de familias (Adjuntar verificador)	8	Registro en ficha clínica
17	Encuentro con Profesional del equipo de salud para el análisis de situación de familias ingresadas al Programa (Adjuntar verificador)	17	Registro en ficha clínica
18	Actividades de promoción o prevención (Adjuntar verificador)	-	
19	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.) (Adjuntar verificador)	1	
20	Capacitaciones, reuniones comunales para monitorear funcionamiento del convenio, supervisiones, etc. (Adjuntar convocatoria)	2	Decreto 67. Cap. TBC

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>Carolina Troncoso Checcón</p>
<p>Nombre Completo: Rocío Rojas G. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>