



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA.</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
---------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Matías Alfredo Palma Bruna
RUT	
Programa	Programa de Acompañamiento Psicosocial.
Profesión	Trabajador social
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia (consignar fechas del periodo)	0
Fecha Informe	30 DE JUNIO 2025 ✓

MONTO BOLETA	<b>\$ 1.700.766</b> ✓	<b>Boleta n° 62</b> ✓
--------------	-----------------------	-----------------------

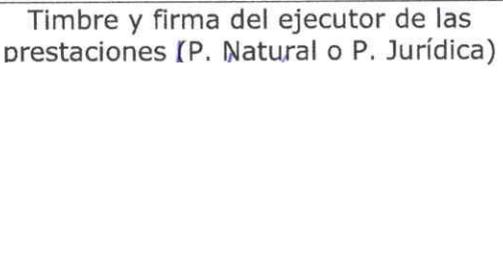
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 30-06-2025
--------------------	-------------------	-------------------

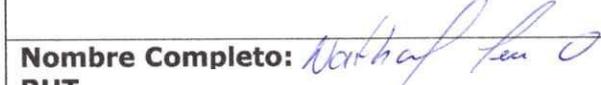
<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	8	Reuniones con diversas instituciones y profesionales del CESFAM para abordar la situación de los pacientes.
2	Visitas domiciliarias. <b>Nuevos ingresos programa de acompañamiento.</b>	7	Visitas domiciliarias realizadas posterior a derivación profesional.
3	Visitas domiciliarias (urbano) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	20	Pacientes visitados durante el mes
4	Visitas domiciliarias (rural) (incluye registro en ficha clínica y desplazamiento)	0	
5	Visita domiciliaria. <b>Egresos del programa de acompañamiento.</b>	4	Visitas realizadas para concretar egreso del paciente.
6	Planes de Acompañamiento consensuado (Elaboración y construcción desde el ingreso al Programa a los siguientes 30 días):	3	Planes de acompañamiento
7	Evaluaciones participativas del plan de acompañamiento (junto a la familia, previa al cierre del proceso de acompañamiento):	4	Evaluaciones de egreso realizadas.
N°	Otras actividades relacionadas al	N°	de Observaciones

	Modelo de atención integral en Salud	Actividades	
8	Evaluación de antecedentes en ficha clínica para el ingreso de usuarios/as al Programa de Acompañamiento	12	<b>Derivaciones recibidas durante el mes.</b>
9	Consultorías (cuando corresponda analizar situación de usuario/a del Programa de Acompañamiento)	0	
10	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	0	
11	Reunión de análisis de situación de familias (Adjuntar verificador)	0	
12	Encuentro con Profesional del equipo de salud para el análisis de situación de familias ingresadas al Programa (Adjuntar verificador)	0	
13	Actividades de promoción o prevención (Adjuntar verificador)	1	<b>Actividad de prevención consumo de OH Y Drogas.</b>
14	Participación en ferias de salud y otras actividades comunitarias, (visitas guiadas al CESFAM, corridas comunitarias, entre otras, etc.) (Adjuntar verificador)	0	
15	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
	
<b>Nombre Completo: Matias Palma Bruna</b> <b>RUT: 19.802.342-6</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
	
<b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>