



**I. MUNICIPALIDAD DE
LA SERENA**

INFORME MENSUAL DE GESTION

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	Cristian Orlando Fuentes Amador
RUT	
Programa	Elige Vida Sana La Serena
Profesión	Kinesiólogo
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	30/10/24 vacaciones (1 día) 07/11/24 (medio día) 18/11/24 vacaciones (1 día) 19/11/24 (medio día) 28/11/24 vacaciones (1 día)
Días licencia	0
Fecha Informe	02-12-24

MONTO BOLETA N°	1.217.392 66
--------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19-10-2024	31-10-2024
	01-11-2024	30-11-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES PROFESIONAL DE LA ACTIVIDAD FÍSICA	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	No aplica	Diariamente con equipo, Talleres, pevs, intersector, coordinador PEVS
2	Elaboración en conjunto con el coordinador de programa del Plan de anual de actividades del Programa y la actualización de las estrategias de acuerdo al desarrollo del programa.	No aplica	Entrega en el mes de abril a referente ss
3	Planificación de las actividades a ejecutar	No aplica	Planificación de talleres

	y/o reprogramación de estas según corresponda.		pre-escolares, escolares y adultas, reuniones con equipo, intersector (Cesfam PAC, CECOSF villa el indio) y colegio javiera carrera y japon
4	Participación en reuniones del PEVS.	2	11/11, 25/11
5	Participación en capacitación.	No aplica	No aplica
6	Registro de actividades en ficha clínica, REM, plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC.	-1 -475	- REM 02-12 - Registros Diariamente posterior a talleres/ingresos
7	Envío monitoreo al encargado del PEVS y otra dependencia.	1	Enviado el 02-12 a mesa centra/unidad de gestión del edificio comunal y a coordinador PEVS
8	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as de 2 a 5 años.	0	Pre-escolar Colegio Japon
9	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	0	Escolares colegio javiera carrera
10	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso de personas adultas de 20 a 64 años.	0	Adultas sector villa el indio y centro de la serena
11	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 2 a 5 años.	8	Taller con pre-escolares colegio javiera carrera y japon
12	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 6 a 19 años.	36	Colegio Javiera carrera
13	Realizar sesiones de actividad física en adultos de 20 a 64 años	20	Coliseo monumental y sector villa el indio (frente a cecosf)
14	Realizar las actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos o jornadas masivas (1 mensual).	No aplica	
15	Realizar actividades de difusión de las actividades a través de las redes sociales	No aplica	2 publicaciones a historias cada semana
16	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as de 2 a 5 años	No aplica	Evaluaciones realizadas, agendadas para el mes de dic en avis y en proceso de ingreso a plataforma
17	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	No aplica	Evaluaciones realizadas, agendadas para el mes de dic en avis y en proceso de ingreso a plataforma
18	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en adultos de 20 a 64 años	No aplica	Evaluaciones realizadas, agendadas para el mes de dic en avis y en proceso de ingreso a plataforma

19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas	No aplica	Evaluaciones realizadas, agendadas para el mes de dic en avis y en proceso de ingreso a plataforma
20	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	No aplica	Entregadas junto al plan anual En el mes de abril. Y realizadas el 30-05 (buena practica 1) y 28-06 (masiva 1)
21	Otras actividades	1	Impresión de material, redes sociales.

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
	<u>No aplica</u>
Nombre Completo: cristian fuentes amador RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

Pablo Montecinos A.
Kinesiólogo