



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

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre Completo	Camila Victoria Artal Barraza
RUT	
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas semanales	35
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día de vacaciones (19 agosto)
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de agosto, 2024

MONTO BOLETA	\$968.380 Boleta n° 40
--------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19-07-2024 /	18-08-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL AGOSTO

N°	FUNCIONES NUTRICIONISTA	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	-	No aplica
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
3	Planificación de las actividades a ejecutar y/o reprogramación de estas según corresponda.	6	3 Círculos Vida Sana dirigido a alumnos de prebásica de los colegios Héroes de la Concepción y San Martín de Porres / Feria Lactancia Materna 07/08, Feria Educativa Colegio Olímpico Deportivo, 08/08, Feria mes

			del corazón 14/08.
4	Participación en reuniones del PEVS	2	31/07 reunión con Pablo Montecinos, 05/08 reunión de equipo. Ambas en dependencias del Edificio Comunal
5	Participación en capacitación	-	No aplica
6	Registro de actividades en ficha clínica, REM , plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC	19	REM 01 de agosto / Registro diario de fichas clínicas posterior a talleres e ingresos.
7	Envío monitoreo al encargado del PEVS y otra dependencia.	-	No aplica
8	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as de 2 a 5 años	2	Preescolares colegios Héroes de la Concepción y San Martín de Porres
9	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	17	Se realizaron evaluaciones pendientes en escolares colegios Héroes de la Concepción y refuerzo de envío de fichas y cosentimientos pendientes.
10	Realizar consulta nutricional de ingreso en adultos de 20 a 64 años	-	Usuarios adultos del sector Las Compañías
11	Realizar círculos de vida sana en niños/as de 2 a 5 años	3	Círculo Vida Sana dirigido a preescolares colegios Héroes de la Concepción y San Martín de Porres
12	Realizar círculos de vida sana en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	-	2do Círculo Vida Sana dirigido a escolares de 3ro básico del colegio San Martín de Porres
13	Realizar círculos de vida sana en adultos de 20 a 64 años	-	1er Círculo Vida Sana dirigido a usuarios adultos del sector Las Compañías
14	Realizar actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos y jornadas masivas	3	Feria Lactancia Materna 07/08, Feria Educativa Colegio Olímpico Deportivo, 08/08, Feria mes del corazón 14/08.
15	Realizar consulta nutricionales de egreso en niños/as de 2 a 5 años	-	No aplica
16	Realizar consulta nutricionales de egreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	-	No aplica
17	Realizar consulta nutricionales de egreso en adultos de 20 a 64 años	-	No aplica
18	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas.	-	No aplica
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	-	No aplica
20	Otras actividades	1	Publicación de promoción de actividades y contenido en

		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 No aplica
Nombre Completo: Camila Artal Barraza RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT: Pablo Montecinos A. Kinesiólogo	Nombre Completo: RUT: