



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	44
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	28 DE FEBRERO, 2025

MONTO BOLETA	\$1.260.000 Boleta n° 56
--------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-02-2025	28-02-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO

N°	FUNCIONES NUTRICIONISTA	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	-	Organización de los equipos (polos norte y sur), envío de cartas de solicitud de recintos a la municipalidad, solicitud de modelos de agenda, solicitud de móviles, gestión de alianzas con centros y programas.
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.	1	Gestión de puntos para talleres y captación de usuarios para ingreso a PEVS

4	Participación en reuniones del PEVS	4	2 reuniones de equipo realizadas el 04-02-2025 y 18-02-2025 en dependencias del CRFI, 1 reunión el 06-02-2025 con coordinador de programas Diego Rossi en dependencias de la Corporación Gabriel González Videla, 1 reunión el 18-02-2025 con Cristian fuentes (coordinador local año 2024) en dependencias del CRFI
5	Participación en capacitación	-	No aplica
6	Registro de actividades en ficha clínica, REM , plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC	24	Registro diario de fichas clínicas y registro en planilla MINSAL.
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	-	No aplica, colegios aún no ingresan.
9	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	-	No aplica, colegios aún no ingresan.
10	Realizar consulta nutricional de ingreso en adultos de 20 a 64 años	24	Usuarios adultos del sector Polideportivo Las Compañías
11	Realizar círculos de vida sana en niños/as de 2 a 5 años	-	No aplica por calendario
12	Realizar círculos de vida sana en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	-	No aplica por calendario
13	Realizar círculos de vida sana en adultos de 20 a 64 años	-	No aplica por calendario
14	Realizar actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos y jornadas masivas	-	No aplica
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.	1	Trabajo elaboración del plan anual.
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	1	Planificación de actividades en conjunto con el plan anual.
20	Otras actividades	1	Interacción en redes sociales Programa Elige Vida Sana.

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;">No aplica</p>
<p>Nombre Completo: Camila Artal Barraza RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> <p>Diego Rossi Rojas KINESIÓLOGO</p>  	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>