



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

Establecimiento	CRFI- EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	Annette Aylin Esquivel Olmedo
RUT	
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Psicóloga/a
Horas trabajadas semanales	35 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31 de Marzo de 2025

MONTO BOLETA	986.874-BOLETA N°47
--------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
1 de Marzo de 2025		31 de Marzo de 2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES PSICÓLOGA/O	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	No aplica	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	1	Se confecciona el plan anual, planificación de actividades masivas y buenas prácticas al igual que los círculos de vida sana dupla nutricional-psicológica.
3	Planificación de las actividades a ejecutar y/o reprogramación de estas según corresponda.	1	Se realiza planificación anual de las actividades que se realizarán, tanto internas como participación a ferias de la comunidad. Planificación de material

			para feria del día mundial de la salud física en el sector las compañías a realizarse con fecha 04/04
4	Participación en reuniones del PEVS	3	17/03 Y 28/03 (Reuniones internas en dependencias del CRFI) 12/03 (Reunión con coordinación(Diego Rossi y Francisco Valdebenito))
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	N°65	REM 31/03/2025 Ingresos de usuarios adultos (Puntos de Polideportivo las compañías, Villa el Indio y Coliseo) al programa en distintas plataformas.
7	Envío monitoreo al encargado del PEVS y otra dependencia.	No aplica	No aplica
8	Realizar consulta por psicóloga/o de ingreso en niños/as de 2 a 5 años	0	0
9	Realizar consulta por psicóloga/o de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	0
10	Realizar consulta psicóloga/o de ingreso en adultos de 20 a 64 años	64	Adultos de Polideportivo las compañías, Villa el Indio y Coliseo.
11	Realizar círculos de vida sana en niños/as de 2 a 5 años	0	No aplica
12	Realizar círculos de vida sana en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	0	No aplica
13	Realizar círculos de vida sana en adultos de 20 a 64 años	0	No aplica
14	Realizar actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos y jornadas masivas	0	No aplica
15	Realizar consulta por psicóloga/o de seguimiento en niños/as de 2 a 5 años	0	No aplica
16	Realizar consulta por psicóloga/o de seguimiento en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	No aplica
17	Realizar consulta por psicóloga/o de seguimiento en adultos de 20 a 64 años	0	No aplica
18	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas.	1	Se comienza y avanza en plan anual.
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	1	Se elaboran las buenas prácticas anuales.
20	Otras actividades	31	Constante actividad en redes sociales,

			interactuando con la comunidad, atrayendo seguidores y posibles usuarios, además de subir información relevante a historias.
--	--	--	---

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: Annette Esquivel Olmedo RUT:	Nombre Completo: RUT:

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