



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

Establecimiento	CRFI – Edificio Comunal
Nombre Completo	Camila Victoria Artal Barraza
RUT	
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	2 días de vacaciones (23 y 27 de junio) 1 jornada administrativa completa (30 de junio)
Días licencia	-
Fecha Informe	02-07-2025

MONTO BOLETA	\$1.301.447	n° de boleta: 66
--------------	-------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES NUTRICIONISTA	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	4	Envío semanal de solicitud de móviles a subrogante de coordinación del CRFI // Envío de modelos de agenda equipo PEVS // Trabajo administrativo diarios que concierne a coordinación local // Gestión de alianza con IND.
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.	3	Planificación de feria Día mundial Antitabaco (06/06) / Planificación visita a Humedal / Planificación masterclass "Día del amigo" (julio) en IND.
4	Participación en reuniones del PEVS	2	19/06 reunión con IND para gestionar alianza / 26/06 reunión local de equipo PEVS.
5	Participación en capacitación	-	No aplica
6	Registro de actividades en ficha clínica, REM, plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC	33	Registro de fichas clínicas diarias, registro en planilla Excel (provisoria), realización de informe mensual SISREC y realización del REM.
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	7	Evaluaciones e ingresos en alumnos escolares del Colegio San Martín de Porres sector las Compañías y Héroes de la Concepción.
9	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	6	Evaluaciones e ingresos en alumnos escolares del Colegio San Martín de Porres sector las Compañías y Héroes de la Concepción.
10	Realizar consulta nutricional de ingreso en adultos de 20 a 64 años	-	Evaluaciones e ingresos de usuarios adultos pertenecientes al Polideportivo de Las Compañías.
11	Realizar círculos de vida sana en niños/as de 2 a 5 años	-	-
12	Realizar círculos de vida sana en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	-	-
13	Realizar círculos de vida sana en adultos de 20 a 64 años	1	Círculo Vida Sana dirigido a adultos del sector Polideportivo de Las Compañías.
14	Realizar actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos y jornadas masivas	1	Visita familiar guiada al humedal Río Elqui.
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.	1	Ejecución primera buena práctica "Trekking Cerro Grande" (realizada el 10/06)
20	Otras actividades	2	Participación en feria del día mundial Antitabaco (10/06) / Ejecución / Subir contenido promocional e informativo a RRSS// Elaboración de folletos informativos.

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <u>No aplica</u>
Nombre Completo: Camila Artal Barraza RUT:	Nombre Completo: RUT:

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