

I. MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA

INFORME MENSUAL DE GESTION

Establecimiento	CESFAM La Higuera
Nombre Completo	Francisca Daniela Vidal Gonzalez
RUT	19.463.372-6
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas semanales	11
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-03-2024

MONTO BOLETA	539.904
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2024	HASTA: día - mes- año 28-03-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES NUTRICIONISTA	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	6	Reunión coordinación Colegio Pedro Pablo Muñoz, Jardín Capullito, Escuela Carlos Conedell, Jardín Sirenita (presentación equipo y socialización programa PEVS) Gestión y coordinación lugar de talleres de act. Física (La Higuera y Caleta los Hornos)
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	2	Coordinación de actividades equipo PEVS
3	Planificación de las actividades a ejecutar y/o reprogramación de estas según corresponda.	1	Recreo saludable en conjunto con Programa Espacios Amigables
4	Participación en reuniones del PEVS	2	
5	Participación en capacitación	0	



6	Registro de actividades en ficha clínica, REM , plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC	9	
7	Envío monitoreo al encargado del PEVS y otra dependencia.	1	Envío de registro fotográfico de actividad recreo saludable
8	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as de 2 a 5 años	0	
9	Realizar consulta nutricional de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	
10	Realizar consulta nutricional de ingreso en adultos de 20 a 64 años	9	Se evalúan 8 usuarios en La Higuera Se evalúa 1 usuario en Caleta Los Hornos
11	Realizar círculos de vida sana en niños/as de 2 a 5 años	0	
12	Realizar círculos de vida sana en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	0	
13	Realizar círculos de vida sana en adultos de 20 a 64 años	0	
14	Realizar actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos y jornadas masivas	1	Recreo saludable en conjunto con Programa Espacios Amigables
15	Realizar consulta nutricionales de egreso en niños/as de 2 a 5 años	0	
16	Realizar consulta nutricionales de egreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	
17	Realizar consulta nutricionales de egreso en adultos de 20 a 64 años	0	
18	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas.	1	Difusión en redes social, radio local y entrega de volantes a la comunidad
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	0	
20	Otras actividades	0	



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>Nombre Completo: Francisca Vidal Gonzalez RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Emilio Trujillo RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: Francisca Vidal Gonzalez RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisco Menendez RUT:</p>



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

Establecimiento	CESFAM La Higuera
Nombre Completo	Francisca Daniela Vidal Gonzalez
RUT	19.463.372-6
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Coordinador del Programa
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-03-2024

MONTO BOLETA	539.904
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2024	HASTA: día - mes- año 28-03-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--




Nº	FUNCIONES COORDINADOR	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de planificación y coordinación del programa.	6	Reunión coordinación Colegio Pedro Pablo Muñoz, Jardín Capullito, Escuela Carlos Conedell, Jardín Sirenita (presentación equipo y socialización programa PEVS) Gestión y coordinación lugar de talleres de act. Física (La Higuera y Caleta los Hornos)
2	Elaborar en conjunto con el equipo del PEVS el Plan de actividades anual.	2	Coordinación de actividades equipo PEVS
3	Actualizar las estrategias de acuerdo al desarrollo del programa.	0	
4	Planificar de reuniones de equipo, con jefaturas, director e intersector.	0	
5	Actualización de la carta Gantt de acuerdo a situaciones locales, contingencias, etc.	0	
6	Validación de los registros de las prestaciones realizadas por los profesionales del programa en la ficha clínica electrónica, en el REM, plataforma o planilla Excel MINSAL e informe mensual SISREC.	0	



7	Envío Monitoreo al Servicio de Salud o Jefaturas respectivas.	0	
8	Informar oportunamente a sus jefaturas de las dificultades en la ejecución del programa, así como alternativas de solución	0	
9	Participación en reuniones mensuales del PEVS	2	Coordinación de actividades equipo PEVS
10	Informar a sus jefaturas y encargada del programa del SS de los logros alcanzados por el equipo del PEVS	1	Comunicación vía telefónica con Referente del programa
11	Supervisión en forma aleatoria de la ejecución de las actividades de los diferentes profesionales	0	
12	Participar en las actividades de capacitación	0	
13	Elaboración en conjunto con el equipo del PEVS de las Buenas Prácticas.	0	
14	Elaborar plan de comunicacional anual que incluya elaboración de video, difusión redes sociales.	2	Confección de afiches informativos, difusión en radio local, redes sociales y puerta a puerta
13	Otras funciones o actividades	0	



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>Nombre Completo: Francisca Vidal Gonzalez RUT: 19.463.372-6</p>	<p>Nombre Completo: Emilio Trujillo Zamorano RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: Francisca Vidal Gonzalez RUT:19.463.372-6</p>	<p>Nombre Completo: Francisco Menéndez RUT:</p>

