

**I. MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION**

Establecimiento	Cesfam La Higuera
Nombre Completo	Katherine Francisca Medina Vicuña
RUT	17.730.355-0
Programa	<b>Programa Elige Vida Sana.</b>
Profesión	<b>Profesora Educación Física y Salud.</b>
Horas trabajadas semanales	31 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-03-2024

MONTO BOLETA **\$303.696**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01-03-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>28-03-2024</b>
--------------------	--	--

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES PROFESIONAL DE LA ACTIVIDAD FÍSICA	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	6	Reunión coordinación Colegio Pedro Pablo Muñoz, jardín capullito, Escuela Carlos Condell, jardín Sirenita (presentación equipo y socialización programa PEVS). Gestión y coordinación lugar de talleres de Actividad Física. (Higuera – 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 con el desarrollo del programa.	2	Coordinación de actividades mes de marzo equipo PEVS. (Nutricionista, Profesora y Psicóloga).
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	Coordinación de actividades mes de marzo equipo PEVS.



			(Nutricionista, Profesora y Psicóloga).
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 evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as de 2 a 5 años.	0	
9	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	0	
10	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso de personas adultas de 20 a 64 años.	9	Se evalúa a 8 usuarios de la Higuera. Se evalúa a 1 usuario de Caleta los Hornos.
11	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 2 a 5 años.	0	
12	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 6 a 19 años.	0	
13	Realizar sesiones de actividad física en adultos de 20 a 64 años	0	
14	Realizar las actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos o jornadas masivas (1 mensual).	1	Recreo saludable en conjunto con programa espacios amigables. (Día del agua)
15	Realizar actividades de difusión de las actividades a través de las redes sociales	2	Confección de afiche de difusión del programa PEVS (Radio local, redes sociales, puerta a puerta).
16	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as de 2 a 5 años	0	
17	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	
18	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en adultos de 20 a 64 años	0	
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas	1	Difusión en redes sociales, radio local, entrega de volantes a la comunidad.
20	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	0	
21	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. Jurídica)</p>  <p><i>Katherine Medina V.</i> Rut: 17.730.355-0 Profesora de Educación Física y Salud</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>EMILIO TRUJILLO ZAMORANO 16.489.512 - 2 DIRECTOR CESFAM LA HIGUERA</p>
<p><b>Nombre Completo: Katherine Medina Vicuña.</b> <b>RUT: 17.730.355-0</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Emilio Trujillo Zamorano.</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  <p><i>Francisca Vidal</i> 19.463.372-6 Nutricionista</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo: Francisca Vidal González.</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Francisco Menéndez</b> <b>RUT:</b></p>

