



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
Mes de : abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Paula Noemí Muñoz Sandoval
Departamento : De Salud Municipal
Decreto (contrato) : 6939 / 19/04/2024
Centro de costo o ítem : 310701
Nombre Programa : Programa *Elige vida sana*

II.- **Boleta Número** : 32
Fecha Boleta : 30/04/2024
Valor Bruto Boleta : \$290.784.-
Valor Cuota según Contrato : \$1.717.443.-

En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar

Valor cuota n°1
Periodo: 08-04-2024 al 31-08-2024
Monto total: \$1.717.443.-

III.- **Funciones Contratadas:**

Desarrollar actividades del Programa Vida Sana, en el Cesfam Amanecer de lunes a viernes, en cesfam amanecer
-Ejecutar el programa vida sana según orientaciones técnicas vigentes a la fecha y en modalidad presencial.
-Implementar estrategias locales para el cumplimiento de metas.
-Registrar en ficha clínica y planilla Excel del programa los datos de las intervenciones realizadas.
-Enviar a nutricionista local los respaldos de actividades en los plazos que correspondan

- Realizar 3 atenciones individuales por ciclo a cada usuario del programa, según lineamientos técnicos.
-Realización de control 6to mes de intervención a usuarios activos del programa, evaluar adherencia a modificación de hábitos alimentarios/Act. Física y asistencia a los círculos vida sana realizados.
-Realizar 5 círculos vida sana al grupo de usuarios ingresados, donde el contenido y número de sesiones será propio para cada grupo etario, según lineamientos técnicos.
-Citar a los beneficiarios a controles de seguimiento y mantención.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Elaboración de material para captación de usuarios a programa vida sana.
- Realización de Stand de difusión del programa vida sana.
- Llamado telefónico a usuarios para confirmación de ingresos a programa VS.
- Gestión agenda, registro ficha clínica y Excel.
- Evaluación de ingresos, primera atención psicológica a usuarios adultos.
- Reunión general y de equipo vida sana.

El detalle anterior resume el material y antecedentes que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.



Nombre y Firma Prestador Servicio
Paula Muñoz

Encargado Programa PEVS
Ma Paz González
Nutricionista
16.684.433-9

DIRECCIÓN
Nombre y Firma Director (a)
JORGE VALENZUELA VASQUEZ
16 830 085-9
DIRECTOR
CESFAM AMANECER