

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) : 7311 06/05/2024
Centro de costo o ítem : 322201
Nombre Programa : Programa *Elige vida sana*

II.- **Boleta Número** : 33
Fecha Boleta : 30/04/2024
Valor Bruto Boleta : \$327.132.-
Valor Cuota según Contrato : \$1.908.270-

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

Valor cuota n°1
Periodo: 08/04/2024 al 31/04/2024
Monto Total: 1.908.270

III.- Funciones Contratadas:

Desarrollar actividades del Programa Vida Sana, en el Cesfam Pedro de Valdivia de lunes a viernes:

-Ejecutar el programa vida sana según orientaciones técnicos 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.

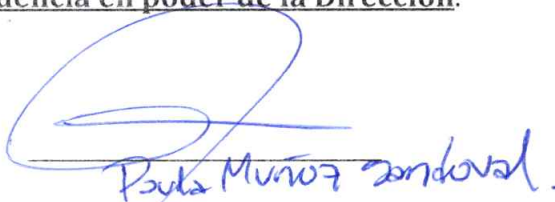
-Llamado telefónico a usuarios para confirmación de ingresos a programa VS.

-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




Ma Paz González
Nutricionista
16.584.433-9

Encargado Centro de Costo


JOCELYN MERINO V.
18.719.817-8
Nutricionista


Myrna Mansilla Barria
DIRECTORA
Cesfam Pedro de Valdivia
Nombre y Firma Director (a)