



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE SALUD

Mes de: Octubre 2024

I.- **Funcionario** : Paula Muñoz Sandoval
Departamento : De Salud Municipal
Decreto (contrato) : 12829 24/09/2024
Centro de costo o ítem : 32.22.01
Nombre Programa : *Elige Vida Sana*

II.- **Boleta Número** : 46
Fecha Boleta : 30/10/2024
Valor Bruto Boleta : \$454,350
Valor Cuota según Contrato : 1.544.790

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

Valor cuota n°2
Periodo: 01/10/2024 al 30/10/2024
Monto Total: 1.544.790

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 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:

-Gestión agenda, creación de bloques, planificación de horario.

-Registros, los cuales se realizaron en ficha clínica y Excel.

-Realización de control 6to mes a usuarios adultos, niños del jardín la gotita y escolares adolescentes.

-Reunión de equipo vida sana.

-Planificación de círculos para el mes de octubre.

- Realización de círculos en jardín infantil.

-Preparación de material para realización de círculos con niños del jardín, inscritos en programa.

- Se envía a nutricionista informes de cierre de mes de acuerdo a fechas estipuladas.

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

**Paula Muñoz
Sandoval Psicóloga
Programa Elige Vida
Sana
CESFAM Pedro de
Valdivia**



**María Paz González G.
Oficina de Programa
Depto. de Salud de
Temuco**



**Nombre y Firma
Director (a) de
Establecimiento de
Salud**