



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CORPORACIÓN MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA LA SERENA.
Nombre Completo	VALESKA ISABEL CUELLAR PERALTA
RUT	
Programa	CALIDAD Y ACREDITACIÓN EN SALUD
Profesión	ENFERMERO/A
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 DE NOVIEMBRE 2024.

NÚMERO DE BOLETA	98
MONTO BOLETA	\$1.550.000

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-11-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Acompañamiento y apoyo técnico de encargados de calidad de los CESFAM Pedro Aguirre Cerda, Juan Pablo II, Cardenal José María Caro, Las Compañías, Emilio Schaffhauser, Cardenal Raúl Silva Henríquez y Equipo de Salud Rural.	NA
2	Se realiza revisión y corrección del documento RH 2.1 Programa de Inducción CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña, versión 2 y se envía a encargada de calidad con observaciones para su cierre.	NA
3	Se realiza revisión, corrección y envío del documento RH 2.2 Programa de Orientación Farmacia del CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña versión 2, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
4	Se realiza revisión, corrección y envío del documento RH 2.2 Programa de Orientación Esterilización del CESFAM Dr. Schaffhauser Acuña versión 2, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
5	Se realiza tercera revisión, corrección y envío del documento RH 2.2 Programa de orientación SAR versión 2 del CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña, quedando disponible para cierre e institucionalización.	NA
6	Se realiza revisión, corrección y envío del documento RH 4.1 Programa de control de riesgo por exposición a Radiaciones Ionizantes, versión 2 del CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
7	Se realiza revisión, corrección y envío del protocolo RH 4.2 Procedimiento de manejo de accidente con sangre o fluidos corporales de riesgo, del CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
8	Se realiza segunda revisión, corrección y envío del documento INS 3.2 Plan de contingencia en caso de interrupción de suministro eléctrico CESFAM Dr. Emilio	NA

	Schaffhauser Acuña versión 3, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	
9	Se realiza revisión, corrección y envío del documento RH 3.1 Programa de Capacitación de Reanimación Cardiopulmonar del CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña versión 1, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
10	Se realiza revisión, corrección y envío del documento EQ 2.2 Programa de mantenimiento preventivo de equipos relevantes de CESFAM Dr. Emilio Schaffhauser Acuña versión 2, quedando disponibles para cierre e institucionalización.	NA
11	<b>Otros (especificar):</b>	<b>RESULTADO</b>
	Participación en reunión Provincial Elqui para reforzar el trabajo realizado en el contexto de acreditación de los establecimientos de salud de la región de Coquimbo, martes 26 de noviembre de 2024, desde las 09:00 a las 13:00 hrs.	NA
	Participación en Reunión con Laboratorio Imagensalud, coordinadora referente de laboratorio del Departamento de Salud y Encargados de Calidad de la comuna para la subsanación de brechas de reportes de resultados críticos y planillas de exámenes realizados, entre otros.	1 visita
	Se solicita a referentes de calidad actualización de planilla Excel obtenida desde plataforma Modo APS con los técnicos de nivel superior y auxiliares de enfermería que son parte de la dotación APS, solicitada por el Servicio de Salud Coquimbo para verificar el cumplimiento del Decreto 90, para su posterior consolidación y envío a solicitante.	NA

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <i>no aplica</i>
<b>Nombre Completo: Valeska Isabel Cuellar Peralta.</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
<b>Nombre Completo: Francisco Fredes Montalván</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b>