

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023

1.- ANTECEDENTES

Nombre : *Katherine Alvarado Romo.*
Cédula de Identidad : 
Lugar de desempeño : Equipo de vacunación extramural
Función establecida en el contrato: Digitador
Fecha que cubre el Informe : *16-09-2023 AL 15-10-2023*

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Apoyo al TENS y/o enfermera en la revisión de maletines de insumos de vacunas
 - Revisión en RNI, del estado de vacunación de usuarios de instituciones o establecimientos.
 - Encargarse de contar con el material escrito necesario para los puntos de vacunación (hoja de registro, hoja de temperatura, hoja de traspaso, hoja de monitoreo, carnet de vacunación y otros)
 - Encargarse de llevar computador al lugar de vacunación y guardarlo en el lugar indicado después de terminar la jornada.
 - Revisión en RNI, del estado de vacunación, de los usuarios que se presenten para recibir su dosis de vacuna.
- Se debe revisar:

* Datos del usuario: Exigir documento de identificación y si estos datos coinciden con los que se encuentran en RNI (nombre, fecha de nacimiento, teléfono, nacionalidad). Avisar a profesional de enfermería encargado del equipo en caso que no coincida, para cambiar los datos o informar a la encargada comunal.

* Revisión de vacunación: Revisar si cumple los criterios de vacunación (fecha, grupo objetivo, estado de vacunación)

* Registro de vacunación: Registrar en RNI vacuna inmunizada, indicando tipo de vacuna, lote, criterio y dosis. Coordinar con el TENS el registro correcto de la inmunización.

* Al término de la jornada, cuadrar con el equipo vacunador, dosis registradas v/s dosis administradas.

NOMBRE Y FIRMA COORDINACION




NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO


Katherine Alvarado.