

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES

1. ANTECEDENTES

Nombre : Diana Llerena Rivas
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo Segundo
Función establecida en el Contrato: Enfermera PSCV, ESTRATEGIA Ken.
Fecha que cubre el Informe : Mes OCTUBRE de 2023.

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Actividad realizada:

- Controles de Enfermera del PSCV a pacientes DESCOMPENSADOS, derivados por médicos, kinesiólogos y cualquier profesional del área de la salud, Independiente del **RCV, (LEVE MODERADO O ALTO)** con el objetivo de realizar un seguimiento mediante controles de salud, talleres educativos y de actividad física, para lograr la compensación de pacientes DM, HTA refractaria, DLP, entre otros.
- Rescate telefónico estrategia ken, PSCV; pesquisar pacientes pertenecientes al PSCV descompensados mediante llamado telefónico, con el objetivo de agendar un control para el ingreso a talleres de la estrategia KEN de lunes a viernes en el Cefsam JP2.
- Se entregará material de apoyo didáctico y entendible ya sea, folletos, dípticos, éstos, en cada control realizado con imágenes claras y legibles.
- Talleres educativos de las enfermedades del PSCV para los usuarios pertenecientes de la estrategia KEN y, que a través de la información y conocimientos, puedan mantener una compensación de sus patologías.
- Los talleres educativos por enfermera, se dictaran algunos días martes y miércoles y todos los jueves del mes, en continuo con las actividades físicas. En el polideportivo de las compañías de 14:30 a 16:48 hs.

- Trabajo administrativo, registro de paciente en AVIS y asociar TODO al REM PSCV. Preparación de talleres educativos. En horarios de lunes a viernes según lineamientos de la estrategia ken.
- Se apoyara al Cesfam JPII en la realización de metas sanitarias de EMPA, EMPAM, Ev. De Pie Diabético, y controles de adolescentes, este último en extensión horaria.
- Los operativos EMPA se realizará en las ferias de los martes en viña del mar y los miércoles en Isidoro campaña. Intercalados, uno por semana y en coordinación de los sectores del Cesfam JPII.

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**

