

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 217
-------------------------------	--

	Cesfam raul silva henriquez
Nombre	Daniza Avalos Herrera
Profesión	TECNICO EN NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERIA
Horas trabajadas	4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$22956
--------------	---------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes - año 21/10/2023	HASTA: día - mes- año 20/11/2023
--------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

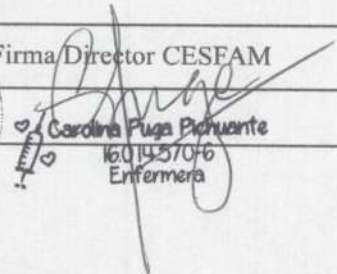
N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Revisión de maletines de insumos de vacunas y caja de shock.	x
2	Revisión en RNI, del estado de vacunación de usuarios de instituciones o establecimientos.	x
3	Armado de termos de vacunas siguiendo normas de cadena de frío (limpieza de los termos, preparación de unidades refrigerantes, presencia de termómetro, etc.)	x
5	Contabilizar el tipo y cantidad de vacunas que se utilizarán.	x

6	<p>Funciones en el lugar de vacunación:</p> <p>Preparación del lugar en el cual se realizará la vacunación, delimitando área sucia y limpia, distribución de los insumos en estas áreas, cumpliendo con las normas de asepsia y antisepsia.</p> <p>Preparación de las vacunas a administrar siguiendo los protocolos emanados desde el MINSAL, preocupándose de seguir la normativa vigente (POE).</p> <p>Administrar la vacuna correspondiente, siguiendo los 7 correctos de la administración (usuario, edad, vacuna, dosis, vía de administración, contraindicaciones).</p> <p>Indicar al usuario y/o acompañante el tipo de vacuna administrada y los posibles efectos adversos que puede presentar.</p> <p>Control de temperatura según horario de los termos cada 1 hr, asegurando que se mantengas en los rangos de +2° y +8.</p> <p>Cuadratura de vacunas junto a digitador, dosis administradas v/s dosis registradas.</p> <p>Informar al profesional de enfermería en caso de pérdida de dosis de vacunas o eliminación</p> <p>Limpieza del lugar de vacunación y guardar todos los insumos, equipamiento y limpieza,</p>	<p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p>
7	<p>Funciones al término de la jornada:</p> <p>Guardar vacunas en el refrigerador siguiendo las normas de cadena de frío.</p> <p>Guardar unidades de refrigerantes en donde corresponda y limpieza de termos.</p> <p>Eliminación de cortopunzantes en sala REA, cuando complete su estado de llenado</p> <p>Completar maletín de insumos y reponer en caso necesario.</p>	<p>x</p> <p>x</p> <p>x</p>

FIRMA	
FECHA INFORME	20.11.2023



 Timbre y Firma Director CESFAM

 Nombre: 

 Carolina Puga Pichuante

 160195706

 Enfermera

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa

 Nombre: 



 COORDINADOR

 DEPT. SALUD

 Gabriel Cordero Videla

 LA SERENA