## I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

## INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 217

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL		
Nombre	KARINA ROJAS PIZARRO		
Profesión	TECNICO EN NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERIA		
Horas trabajadas	6 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	0 DIAS		
Días licencia médica	0 DIAS		
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE 2023		

MONTO BOLETA 29.880

caso necesario.

LA SERENA

PERIODO DE INFORME DESDE: 21-09-2023 HASTA: 20-10-2023

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Revisión de maletines de insumos de vacunas y caja de shock.
2	Revisión en RNI, del estado de vacunación de usuarios de instituciones o establecimientos.
3	Armado de termos de vacunas siguiendo normas de cadena de frío (limpieza de los termos, preparación de unidades refrigerantes, presencia de termómetro, etc.)
5	Contabilizar el tipo y cantidad de vacunas que se utilizarán.
6	Funciones en el lugar de vacunación:
	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.
	Preparación de las vacunas a administrar siguiendo los protocolos emanados desde el MINSAL, preocupándose de seguir la normativa vigente (POE).
	Administrar la vacuna correspondiente, siguiendo los 7 correctos de la administración (usuario, edad, vacuna, dosis, vía de administración, contraindicaciones).
	Indicar al usuario y/o acompañante el tipo de vacuna administrada y los posibles efectos adversos que puede presentar.
	Control de temperatura según horario de los termos cada 1 hr, asegurando que se mantengas en los rangos de +2° y +8. Cuadratura de vacunas junto a digitador, dosis administradas v/s dosis registradas.
	Informar al profesional de enfermería en caso de pérdida de dosis de vacunas o eliminación Limpieza del lugar de vacunación y guardar todos los insumos, equipamiento y limpieza,
7	Funciones al término de la jornada:  Guardar vacunas en el refrigerador siguiendo las normas de cadena de frío.  Guardar unidades de refrigerantes en donde corresponda y limpieza de termos.

FIRMA			
FECHA INFORME 2	0-11-2023	1.6	ABRIEC
GABRI de GO		13/2	1. 2
Timbre y Firma Director CESBAM	Timbre	y Firma Coordinador/a c	omunal Programa
Nombre: 5 COMPREALUD 5	Nomb	re:	ALL SALUD
ndisco in intalván		Syrrede	s Montalván

LA SERENA

Eliminación de cortopunzantes en sala REA, cuando complete su estado de llenado Completar maletín de insumos y reponer en