

225. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE LA EQUIDAD EN SALUD RURAL

Establecimiento	Posta de Salud Rural Posta Algarrobito
Nombre	Nicole Mena Mena
Profesión	TENS
Horas trabajadas	Lunes a Viernes: 16 horas Sab. Dom. Festivo: 24 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	P.adm 12/02/2024 (1 día)
Días licencia médica	16 de Febrero 2024 (1 día)
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

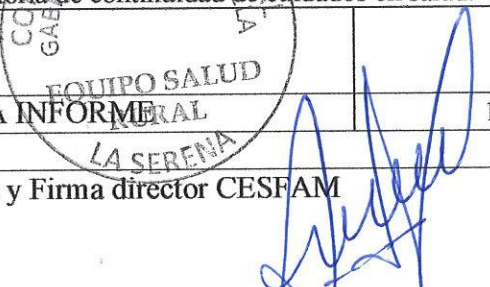
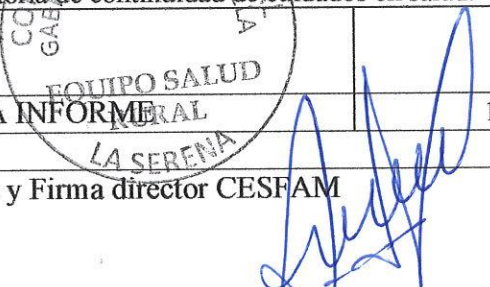
MONTO BOLETA	\$ 246.320.-
--------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 01 - 2024	HASTA: 20 - 02 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Entrega de medicamentos y/o productos PNAC PACAM	Entrega de medicamentos = 27 Pnac - Pacam = 7
2	Procedimientos de enfermería: Administración de medicamentos, curaciones, ECG, etc.	Administración de medicamentos = 4 Curaciones = 12 ECG = 12 Perfil P/A=7
3	Actividades Salud Familiar: VDI, actualización cartolas familiares, inscripciones, etc.	VDI = 0 Actualización de cartolas familiares = 0
4	Atención integral de consultas de morbilidad y/o urgencias	Total de atenciones Realizadas = 2
5	Gestión de agendas: agendamientos, confirmación de citas, etc.	Total, de citas y total de llamados de confirmación de agenda = 64
6	Otras (especificar las acciones) <ul style="list-style-type: none"> Lavado y secado de material ginecológico, para envío Esterilización. Reposición de medicamentos, Bajo control 	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA  FECHA INFORME 19	
Timbre y Firma director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: ANDREA ALVAREZ ALVAREZ	Nombre: