



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE :DSM TCO OFICINA DE PROMOCIÓN
Mes de : MARZO de 2024

I.- **Funcionario** : BARBARA LLANTEN AVENDAÑO
Departamento : SALUD
Decreto (contrato) : 1866 29.01.2024
Centro de costo o ítem : 324801
Nombre Programa : *CONVENIO MAIS ECICEP*

II.- **Boleta Número** : N°74
Fecha Boleta : 31/03/2024
Valor Bruto Boleta : \$1.475.818
Valor Cuota según Contrato : \$1.475.818

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- Funciones Contratadas:

Realizar una atención de salud integral a personas dependientes del CESFAM Pedro de Valdivia, en horario normal del funcionamiento de este, en su calidad de **Enfermera**.
Realiza turnos los siguientes días:

3/1/2024	8:32	16:42	8:10
----------	------	-------	------

3/4/2024	8:18	17:47	9:29
----------	------	-------	------

3/5/2024	8:13	17:19	9:06
----------	------	-------	------

3/6/2024	8:13	17:26	9:13
----------	------	-------	------

3/7/2024	8:22	17:23	9:01
----------	------	-------	------

3/8/2024	8:41		-
----------	------	--	---

3/11/2024	8:32	17:31	8:59
-----------	------	-------	------

3/12/2024	8:34		-
-----------	------	--	---

3/13/2024	8:35	17:38	9:03
-----------	------	-------	------

3/14/2024	8:31	17:34	9:03
-----------	------	-------	------

3/15/2024	8:28	16:23	7:55
-----------	------	-------	------

3/18/2024	8:30	17:32	9:02
-----------	------	-------	------

3/19/2024	8:12	17:16	9:04
-----------	------	-------	------

3/20/2024	7:53	17:01	9:08
-----------	------	-------	------

3/21/2024	8:12	17:11	8:59
-----------	------	-------	------

3/22/2024	7:48	16:08	8:20
-----------	------	-------	------

3/27/2024	8:12	17:14	9:02
-----------	------	-------	------

3/28/2024	8:16		-
-----------	------	--	---

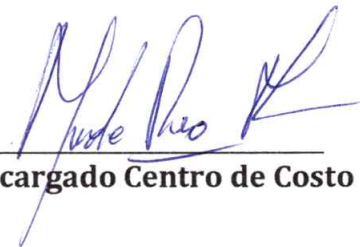
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Facilitar la atención y provisión de cuidados a la persona y su familia, con énfasis en apoyo al automonitoreo.
- Apoyar la planificación y activación de los recursos facilitación y promoción, y de asegurar oportunidad en la ejecución, seguimiento y registro de las prestaciones indicadas a las personas a su cargo.
- Facilitar atenciones integrales según el estado de salud de la persona consultante determinando las necesidades individuales.
- Intermediar entre la persona consultante y los otros profesionales de salud, coordinando las atenciones y al equipo según las necesidades individuales.
- Desarrollar planes individuales colaborativos, con énfasis en potenciar el automanejo y la participación activa de la persona con condición crónica, incorporando a la familia y/o los cuidadores del proceso de cuidado y acompañamiento.
- Realizar plan de cuidado integral con equipo de sector.
- Velar por la provisión y registro de los cuidados biopsicosociales de la manera más efectiva y eficiente, según realidad local.
- Manejar y monitorizar la referencia y contrarreferencia entre distintos niveles de atención.
- Apoyar con PDE para continuidad del cuidado de personas consultantes a urgencia y hospitalizaciones.
- Articulación con el intersector según corresponda.
- Priorizar entrega de equipos de automonitoreo.


El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



BARBARA LLANTÉN AVENDAÑO



Encargado Centro de Costo



ASTRID GÓMEZ COFFIN
DIRECTORA (S)



INFORME CUMPLIMIENTO TECNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCION PRIMARIA (PRAPS)

Fecha: 28.03.24

1. Antecedentes Generales:

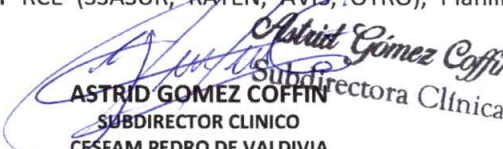
Mes de Ejecución	MARZO 2024
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	BARBARA LLANTEN AVENDAÑO
RUT	19519266-9
Profesión o función	ENFERMERA
Categoría	B
Modalidad de Contrato	HONORARIOS
Horas contratadas	44 HRS
Nombre Programa Reforzamiento APS	CONVENIO MAIS
Componente/Estrategia	ECICEP
N° Decreto Contrato	1966
Establecimiento desempeño	DSM TEMUCO

2. Actividades:

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas	x	9	Rayen
Controles	x	21	Rayen
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos	X	1	Rayen
Traslados			
Otras (Especificar)	Educación, Ev. Riesgo, seguimiento a distancia, gestión de casos.	70	Rayen

(*)Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excell, RNI, REM u Otros (Especificar)


ASTRID GOMEZ COFFIN
SUBDIRECTORA CLÍNICA
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA