



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE  
Centro Regional Universitario Bariloche  
Año Académico: 2014

**ASIGNATURA: INTRODUCCION AL CUIDADO DE LA SALUD**

**DEPARTAMENTO: ENFERMERÍA**

**ÁREA: CUIDADOS ENFERMEROS**

**ORIENTACIÓN: COMUNITARIA**

**CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**PLAN DE ESTUDIOS: Ordenanza N° 1031 Modificatoria N° 1114 /13**

**CARGA HORARIA SEMANAL: 5 hs teóricas.**

**TOTAL HORAS: 80hs (teórico-práctico)**

**RÉGIMEN: Cuatrimestral**

**CUATRIMESTRE: Primer cuatrimestre.**

**OBLIGATORIA**

**EQUIPO DE CATEDRA:**

<u>Apellido y Nombres</u>	<u>Cargo.</u>
Lic. Fekete Estela Gladys	ASD-EC 3
Enf. Limbozzi Carina	ASD- 3
Enf. Natalia Ormeño	AYP-3

**ASIGNATURAS CORRELATIVAS (S/Plan de Estudios): correlativa a Fundamentos de Enfermería del segundo cuatrimestre de primer año de la carrera.**

**PARA CURSAR:** deberá figurar en actas (en nómina) como alumno regular.

**PARA RENDIR EXAMEN FINAL:** deberá figurar en actas (en nómina) como alumno regular.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

## 1. FUNDAMENTACION:

Esta asignatura introduce al estudiante en el conocimiento y aprendizaje de los conceptos fundamentales, el “Cuidado “como experiencia de salud humana y como el “pilar fundamental de la enfermería “<sup>i</sup>, “la esencia de enfermería y su dominio central y característica unificante”<sup>ii</sup>. Como dice Mercedes Durán Villalobos, “**cuidar es una ciencia y un arte**”. Hablar de cuidado significa hablar de actitudes, pues para poder ofrecerlos se requieren conocimientos complejos específicos y únicos. El concepto de cuidado es amplio, posee diversas perspectivas en su significado y un vasto alcance e implicancias en la práctica de enfermería. Por tal motivo es necesario que el estudiante explore las diversas conceptualizaciones del cuidado y analice las implicancias en la práctica. Reconociendo el “Cuidado” como objeto de estudio de la enfermería y como eje del desempeño profesional.

El conocimiento del holismo como enfoque del ser humano contribuirá a la comprensión que al prestar cuidados, deben considerar los aspectos fisiológicos, psicológicos y la relación e interacción del individuo con el medio externo y con los demás. De éste enfoque surge el concepto de **cuidado integral** como respuesta que la enfermería debe dar al paciente. La responsabilidad esencial en la enfermería como disciplina o ciencia sanitaria, es ayudar a los individuos o grupos a funcionar de forma óptima, cualquiera sea el estado de salud en que se encuentren.

El conocimiento de la evolución histórica del concepto de salud desde el punto de vista de la medicina, desde la perspectiva de las ciencias sociales y desde la Salud Pública, facilitará al estudiante reconocer que tanto la salud y la enfermedad no puede ser abordada individualmente, que la salud-enfermedad es un proceso y no hay un punto límite entre ellos. Que la salud es una construcción social.

Identificar los determinantes de salud o factores que influyen en la salud individual y colectiva, permitirá al estudiante reconocer, modos y estilos de vida y su influencia en la salud.

El conocimiento de la Salud pública, sus funciones esenciales (FES), los Sistemas de Salud vigentes en Argentina y las políticas sanitarias, facilitará al estudiante la comprensión de la posición de la profesión Enfermería en el sistema sanitario. Comprender el marco ético-legal del ejercicio de la profesión, la relación con el equipo interdisciplinario y su interrelación con la comunidad en los tres niveles de atención de salud, brindará herramientas al estudiante en su inserción en el campo asistencial durante las prácticas en terreno.

El estudiante podrá validar el conocimiento teórico-práctico a través de experiencias prácticas asistenciales en la comunidad y con el usuario de los efectores de la Salud pública.

## 2. CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS:

Concepto de ser humano como sujeto de cuidado enfermero y como ser de necesidades. Proceso salud/ enfermedad. Historia Natural de la Enfermedad. Niveles de Prevención. Niveles de Atención. Políticas sanitarias. Salud Pública. Atención Médica. Regionalización. Efectores de atención Médica. Niveles de complejidad. Estrategia de Atención Primaria. Enfoque de riesgo. Salud de la persona, Familia y la Comunidad. Teoría general de los Sistemas. Sistemas de Salud. Profesión. Introducción a la Planificación de actividades de Educación para la Salud. Herramientas básicas para la búsqueda de información científica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE  
Centro Regional Universitario Bariloche  
Año Académico: 2014

#### 4. CONTENIDOS PROGRAMA ANALITICO:

**Unidad 1:** Concepto de ser humano como sujeto de cuidado enfermero y como ser de necesidades.

**Objetivos:**

- Describir y explicar las diferentes conceptualizaciones del Cuidado de enfermería y su implicancia en la praxis.
- Describir y explicar el proceso de la comunicación.
- Explicar los conceptos del Proceso Salud-Enfermedad a lo largo del tiempo y su influencia en el cuidado de la salud.
- Reconocer el sujeto de atención como ser social que participa en las decisiones respecto a su cuidado.
- Definir la Salud Pública e identificar el sistema sanitario y sus funciones.
- Reconocer y aplicar las herramientas básicas para la búsqueda de información.

**CONTENIDOS:**

**Cuidado:** concepto. Cuidado enfermero, concepto, características. Enfermero: concepto. ¿Quién cuida? ¿Qué cuida? ¿A quién cuida? ¿Cómo cuida? ¿Cuándo cuida? ¿Para qué cuida?. Sujeto de cuidado: concepto, características. Necesidades Humanas. Concepto, características. Holismo. Concepto. La comunicación. Herramientas básicas para la búsqueda de información científica.

**Proceso Salud- Enfermedad:** conceptos de Salud y de Enfermedad. Niveles de Atención en salud: concepto, características, acciones de atención de la salud pública. Niveles de Prevención, acciones. Enfoque de riesgo y su aplicación.

**Salud Pública,** Conceptos, Políticas Sanitarias. Funciones Esenciales de la Salud Pública (FES). Atención Médica, Conceptos. Características. Regionalización,. Efectores de Atención Médica. Niveles de Complejidad, Conceptos. Características. Sistema de salud en Argentina. Sistema de Salud en Río Negro. Teoría general de los Sistemas.

**Unidad 2:** Enfermería como profesión y su rol disciplinar.

**Objetivos:**

- Describir y explicar la Enfermería como profesión y su rol disciplinar a lo largo del ciclo vital en los tres niveles de prevención.
- Describir el basamento de la Atención Primaria de la Salud (APS) en qué consiste y en Cómo, Quién, dónde y para qué se harán las acciones de salud.

**CONTENIDOS:**

**Definición de Profesión.** Enfermería y su rol disciplinar. Marco ético-legal del ejercicio de la profesión. Ley 24.004 y Ley 2999.

**Enfermería Comunitaria, rol y funciones.** Definición de Familia, funciones, ciclo vital, crisis, salud familiar. Comunidad, definición, tipos de comunidades. Concepto de Atención Primaria de la Salud (APS) . Introducción a la planificación de actividades de **Educación para la Salud (EPS)**

**TRABAJO PRÁCTICO INTEGRADOR (TPI)**

Tema: a) Determinantes de salud- enfermedad.  
b) Programa de acciones para la promoción de la salud.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

**Gabinete - práctica de simulación**

**Objetivos:**

Generar un puente entre los contenidos teóricos de la clase y la práctica, introduciendo al estudiante de forma escalonada en el desarrollo de sus habilidades en la aplicación de procedimientos y la interacción con el otro.

- Identificar y emplear los elementos de protección personal en diferentes actividades en el campo práctico clínico.
- Explicar las diferentes situaciones de riesgo al que pueden estar expuestos.
- Preparar una entrevista.
- Programar una charla de Cuidados de la Salud dirigida a un grupo de la comunidad.

**Procedimientos:** Bioseguridad. Gestión y manejo de residuos patológicos y no patológicos

**Técnicas:** Tipos y técnicas de lavado de manos. Uso de EPP. Medidas de aislamiento.

Signos Vitales. IMC. Percentiles. Entrevista. Encuesta. Familiograma. Registros. Planificación de una actividad de EPS.

**5. BIBLIOGRAFIA:**

HEREDIA, Ana María. El cuidado de enfermería. Proenfermería: 59-64.

MARQUÉS ANDRÉS, Susana. Cuidar con Cuidado. ENFERMERIA CLINICA, VOL.5 NUM.6 .Técnicas en Enfermería:42-44.

GRUPO DE CUIDADO.Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Avances conceptuales del grupo de cuidados. DIMENSIONES DEL CUIDADO: 8-15 Octubre , 1997.

ALMUNA, Enrique. Las necesidades humanas y el desarrollo: Una mirada reflexiva desde otra perspectiva. CE.FA.Ci.A.S.

COLECTIVO DE AUTORES 2004 .ENFERMERIA FAMILIAR Y SOCIAL.Cap 1,3 y 4.Editoraila Ciencias Médicas. La Habana, 2004.

PROYECTO RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD (HR) OPS. Serie HR 56/ Regulación de la enfermería en América Latina. Organización Mundial para la Salud ,2011.Pag 11-25.

WORDL HEALTH ORGANIZATION. Manual técnico de referencia para la higiene de manos. OMS , 2009.

Compilación bibliográfica de la cátedra, signos Vitales.2009.

DURANTE, Santiago Jorge, EL ACTO DE CUIDAR. Cap 4 , LA PERSONA CUIDADA, pag.122 – 129.Editorial El Huaipití, 2007.

Serie PALTEX,para ejecutores de programas de salud N° 7. MANUAL SOBRE ENFOQUE DE RIESGO EN LA ATENCION MATERNO INFANTIL.Cap 3. Sección 3.3, pag 14 a 17, 1986.

MANUAL DE AUTOINSTRUCCION . ENFOQUE DE RIESGO. OPS

SMITH, Sandra F,DUELL,Donna J.,MARTIN, Bárbara, C..TECNICAS DE ENFERMERIA CLINICA.de las técnicas básicas a las avanzadas. Vol I , cap10. y Cap .14.7° edición.Editorial PEARSON EDUCACION S.A., 2009.

**6. PROPUESTA METODOLOGICA:**

Se propone al estudiante la construcción del aprendizaje a partir de actividades que se desarrollarán en el espacio áulico, gabinete, campo práctico y aula virtual. .

En las sesiones áulicas se utilizará la exposición dialogada de la bibliografía, presentación de situaciones reales del campo práctico fomentando la participación y el dialogo entre estudiantes y docentes.

Como soporte didáctico se utilizará, recursos de la tecnología, videos, grupos de discusión, trabajos de investigación y utilización de la plataforma virtual.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

Se utilizarán Guías de estudio de cada tema que completaran en horario fuera de clases, les permitirá realizar un seguimiento de los contenidos, y canalizar las dudas en clase o en las clases de consulta en los horarios establecidos de la cátedra.

Realizarán un trabajo práctico en el que deberán integrar contenidos teóricos y de la práctica en terreno con un afiche, tríptico etc. Donde mencionen los cuidados.

Las actividades de gabinete serán por comisiones programadas en forma escalonada de 15 a 20 estudiantes, donde se ejercitarán técnicas procedimentales motivando el desarrollo de sus habilidades utilizando materiales biomédicos.

Se implementará un diario de práctica (DP) para el registro de sus actividades en gabinete y en el campo práctico clínico. Se busca fomentar la lectoescritura, aplicación de vocabulario y su autoevaluación del proceso de aprendizaje.

En el desarrollo de la asignatura se irá evaluando conocimientos, actitudes y aptitudes.

Se ofrecerán clases de consultas una vez por semana

### **7. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACION:**

La evaluación será sumativa con exámenes escritos, del bloque teórico, un parcial y un trabajo práctico integrador.

Del bloque práctica en gabinete se tomarán parcialitos de aplicación en la resolución de casos o situaciones que podrían presentarse en la práctica diaria.

Además se evaluará en cada instancia, teórica o práctica, actitudes y aptitudes a lo largo de la asignatura.

#### **7. a ALUMNOS REGULARES:**

- **Para regularizar la materia el alumno deberá aprobar**, un (1) parcial con o sin recuperatorio y el trabajo práctico integrador con nota 4 (cuatro) o más.
- Aprobar las actividades y parcialitos en gabinete y/o de clases con una nota de 6 (seis) o más.
- Diario de práctica (DP) completo.
- **Tener el 90%** de asistencia a las prácticas clínicas **y el 100%** de asistencia al gabinete.

#### **7. b. ALUMNOS PROMOCIONALES:**

- Para promocionar deberá tener aprobado el parcial en la primer instancia y el trabajo práctico integrador con nota 7 (siete) o más.
- Tener aprobadas las todas las actividades y parcialitos de gabinete con una nota de 7(siete) o más
- Tener aprobado las actividades del campo práctico con una nota de 7(siete) o más
- Diario de prácticas (DP) completo.
- Contar con **el 90%** de asistencia al campo práctico y **el 100%** de asistencia al gabinete.

#### **7.c. ALUMNOS LIBRES: Esta asignatura no puede rendirse libre.**

**Para aprobar** la materia el estudiante deberá rendir examen final o promocionar.

### **8. DISTRIBUCION HORARIA**

**8. a.HORAS TEORICOS:** martes de 16hs a 21hs.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

**8.b.HORAS DE PRACTICAS EN GABINETE**

- En gabinete los días martes de 19hs a 21hs y jueves de 18hs a 21hs.
- En el campo de práctica clínico, de Lunes a Viernes de 8hs a 16hs, de acuerdo a cronograma de las Comisiones.

**8.c.CLASES DE CONSULTA:** los días martes de 15hs a 16hs.

Correo: [introduccionalcuidado2014@gmail.com](mailto:introduccionalcuidado2014@gmail.com)

Plataforma virtual: [www.edmodo.com](http://www.edmodo.com), grupo, **INTRODUCCION AL CUIDADO 2014**

---

<sup>i</sup> Villalobos 1994.

<sup>ii</sup> Leininger. 1998

**9. CRONOGRAMA TENTATIVO**

FECHA	CONTENIDOS	ACTIVIDADES/ GABINETE
18 de marzo	Presentación de la asignatura, propósito y objetivos de cada unidad del programa. Explicar metodología de la cursada. Objetivo del Diario de práctica (DP). Requisitos para regular y promocionar la asignatura, forma de evaluación. Bibliografía. Introducción a la unidad I .	Lectura de material para próxima clase. Unidad I : Cuidado. Guía de estudio: Cuidado, necesidades y sujeto de cuidado. Holismo.
25 de marzo	Cuidado: concepto. Cuidado enfermero, concepto, características del cuidado. Enfermero: concepto. ¿Quién cuida? ¿Qué cuida? ¿A quién cuida? ¿Cómo cuida? ¿Cuándo cuida? ¿Dónde cuida? Sujeto de cuidado: concepto, características. Necesidades Humanas. Concepto, características. Holismo.  Bioseguridad: definición, normas, medidas preventivas, EPP. Gestión y manejo de residuos patológicos y no patológicos. Lavado de manos. Tipos y técnica Triada ecológica de la enfermedad. Cadena de infección. Medidas de aislamiento	
27 de marzo <b>GABINETE</b>	* <b>Comisión 1 y 2</b> : Bioseguridad: EPP. Gestión y manejo de residuos patológicos y no patológicos. Lavado de manos. Tipos y técnica. Aislamientos	
1 de abril	Resumen: Cuidado-Necesidades Humanas. Sujeto de cuidado. Comunicación-heramientas básica para la búsqueda de información científica.	<b>GABINETE</b> * <b>Comisión 3</b> : Bioseguridad: EPP. Gestión y manejo de residuos patológicos y no patológicos. Lavado de manos. Tipos y técnica. Aislamientos
3 de abril <b>GABINETE</b>	* <b>Comisión 4 y 5</b> : Bioseguridad: EPP. Gestión y manejo de residuos patológicos y no patológicos. Lavado de manos. Tipos y técnica. Aislamientos	
8 de abril	<b>CHARLA AGENTE SANITARIO</b>  -Signos vitales. IMC,	<b>TODOS</b> <b>GABINETE (suspendido)</b> * <b>Comisión 1</b> : Signos vitales . IMC. Registros.
10 de abril <b>GABINETE</b>	PARO NACIONAL SUSPENDIDO * <b>COMISION</b> Signos vitales . IMC. Registros.	

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

15 de abril	CHARLA BIOSEGURIDAD INVITADAS ENFERMERAS EN CONTROL DE INFECCIONES DEL HOSPITAL ZONAL BARILOCHE ( ECI)	<b>GABINETE</b> *Comisión 1: Signos vitales . IMC. Registros.
22 de abril	Proceso Salud- Enfermedad: conceptos de Salud y de Enfermedad. Historia Natural de la Enfermedad, Modelo de Levell y Clerk. Niveles de Prevención: concepto, características, acciones de prevención Niveles de Atención en salud: concepto, características, acciones de atención de la salud pública. Enfoque de riesgo. Concepto, características.	INVESTIGAR CADENA INFECCION EN . HEPATITIS A-B GRIPE NIHI HANTA VIRUS TUBERCULOSIS
24 de abril	<b>GABINETE</b>	*Comisión 2 : Signos vitales . IMC. Registros.
29 de abril	Salud Pública, Políticas sanitarias, Funciones Esenciales de la Salud Pública (FES). Atención Médica, Conceptos. Características. Regionalización,. Efectores de Atención Médica. Niveles de Complejidad, Conceptos. Características. Sistema de salud en Argentina. Principales características. Teoría general de los Sistemas.  <b>Parcialito 1: Bioseguridad-lavado de manos-cadena de infección- aislamientos.</b>	
6 de mayo	Sistema de salud en Argentina. Principales características. Teoría general de los Sistemas  Profesión, concepto, características de una profesión. Enfermería como profesión, Rol, Competencia profesional.	<b>GABINETE</b> *Comisión 3 : Signos vitales . IMC. Registros
8 de mayo	<b>GABINETE</b>	*Comisión 4: Signos vitales . IMC. Registros
13de mayo	Marco ético-legal del ejercicio de la profesión. Ética, Bioética, conceptos y principios. Ley 24.004 y Ley 2999.  Familiograma. Registros de enfermería., estado nutricional IMC. Percentiles. Registros de enfermería. Historia clínica.	<b>GABINETE</b> *Comisión 5: Signos vitales . IMC. Registro
15de mayo	<b>GABINETE</b>	*Comisión 1y 2: Entrevista. Registros. Familiograma. Programa EPS

20de mayo	Atención Primaria de la Salud (APS). Principios. Estrategias. Acciones de APS. Enfermería Comunitaria, características y funciones. Familia, concepto, funciones, ciclo vital, evaluación salud familiar. Comunidad, definición, tipos de comunidades.  Salud comunitaria. Educación para la Salud: concepto, planificación de actividades de Educación para la Salud.	<b>GABINETE</b> *Comisión 3: Entrevista. Registros. Familiograma. Programa EPS
22de mayo <b>GABINETE</b>	*Comisión 4 y 5: Entrevista. Registros. Familiograma. Programa EPS	
27de mayo	Educación para la salud, acciones de promoción. Programas. <b>Parcialito 2:signos vitales-familiograma-registros</b>	<b>GABINETE</b> *Comisión 1 : Programa activ EPS( TPIntegrador)
29de mayo <b>GABINETE</b>	*Comisión 2 y 3: Programa activ EPS ( TPIntegrador) *Comisión 4 y 5: Programa activ EPS ( TPIntegrador)	
3de junio	<b><u>Revisión temas de parcial</u></b>	
10de junio	<b>Cierre de practicas</b> <b><u>PARCIAL 1 : UNIDAD I y II</u></b>  <b><u>TP Integrador, entrega.</u></b>	
12de junio		
17 de junio	<b><u>RECUPERATORIO PARCIAL</u></b>  <b><u>Recupertorio del TP integrador.</u></b>	
24 de junio	Cierre de materia	

\*Las actividades en Gabinete están programadas por Comisiones de 15 a 20 estudiantes en horarios establecidos en el programa.

**10. Otras consideraciones para las practicas asistenciales en los centros de salud ( CAPS) en la comunidad.**

1. **Horario** de prácticas será de 8 hs a 16 hs de lunes a viernes, según el cronograma por comisión.
2. **Uniforme:** todos los estudiantes deben asistir a las prácticas con uniforme, calzado cerrado, negro o blanco, puede utilizar un sweater azul o negro, no podrá salir de la institución con el uniforme, debe llevar siempre la tarjeta de identificación. En caso de salidas a la comunidad podrá hacerlos con su ropa particular, conservando la chaqueta y la tarjeta de identificación.
3. **Tarjeta de Identificación.**
4. **Carnet de vacunación, fotocopia y pegado en el diario de prácticas.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

5. Por razones de higiene, asepsia y seguridad los estudiantes que tengan el cabello largo deben recogerse, durante la realización de las prácticas.
6. Los estudiantes deberán prescindir de pulseras, anillos, las uñas deberán estar cortas (por diversas razones: las uñas largas, además de poder dañar al paciente. Igualmente ocurre con las joyas, que además pueden producir desgarros micro o macroscópicos en los guantes de látex, con el consiguiente peligro de infección, tanto para el paciente como para el estudiante).
7. El periodo para desayunar se establecerá de acuerdo a las actividades del centro de salud acordado con el personal. Este debe ser lo suficientemente flexible para que no afecte la planificación del trabajo. No está permitido tomar mate en el ámbito de las prácticas clínicas.
8. No está permitido fumar en el ámbito de las prácticas.
9. Cualquier duda, problema, suceso o eventualidad que se plantee u observe durante la realización de las prácticas debe consultarse con el docente de prácticas, en su defecto, con el personal de la planta. Ello es aplicable tanto a problemas relacionados con los pacientes como con otros compañeros.
10. Es sumamente importante el control de los residuos. Una de las primeras tareas al incorporarse a la unidad debe ser, informarse del ciclo que seguirán los residuos que se generen, así como identificar los contenedor específicos donde deben depositarse.
11. Cada estudiante debe llevar su tensiómetro, estetoscopio, termómetro y su propio diario de prácticas, el cual será completado según instructivo.
12. El trato con los clientes/pacientes o familiares será siempre de usted, de igual modo con todo el personal de la institución.
13. La asistencia a las prácticas es obligatoria, deben cumplir con el 90%.
14. Las prácticas no tienen instancias de recuperación.

  
**PROFESOR**

**ESTELA G. FEKETE**  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.N. 7262  
M. N. 68490

  
**BEATRIZ MACEDO**  
Lic. en Enf.  
Mat. 3645

**CONFORMIDAD DIRECTOR/DELEGADO  
DEPARTAMENTO**

  
**MARIA INES SANCHEZ**  
Secretaria Académica  
Centro Regional Universitario Bariloche  
Universidad Nacional del Comahue

**CONFORMIDAD SECRETARIA ACADEMICA  
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO BARILOCHE**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  
**Centro Regional Universitario Bariloche**  
**Año Académico: 2014**

CATEDRA: Introducción al Cuidado de la Salud

PRACTICA CLINICA - CARRERA LIC. EN ENFERMERIA -

ALUMNADO	MAY					MAY					MAY					MAY					JUNIO					
	1	2	3	4	5	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30	2	3	4	5	6	
COMISIONES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COMISION 1																										
COMISION 2																										
COMISION 3																										
COMISION 4																										
COMISION 5																										

**Direcciones de los Centros de Salud**

- 1 LERA : 25 de mayo y los Colihues.
- 2 ARRAYANES: MAITENES 845
- 3 34 HECTAREAS: BARRIO 2 DE ABRIL
- 4 SAN FRANCISCO III: COSTA RICA 1150
- 5 EL FRUTILLAR: CHOCORI 4065
- 6 LAS QUINTAS: ONELLI Y BROWN
- 7 VIRGEN MISIONERA. TEJADA GOMEZ 7120
- 8 MADRE TERESA: AV.BUSTILLO KM 20
- 9 DINA HUAPI: LAS ROSAS Y LAS AMAPOLAS
- 10 LA CUMBRE: LOS ANDES 1707
- 11 CASA DE SALUD: RUTA 40 Y BESCHET

  
**ESTELA G. FEKETE**  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 M.P.R.N. 7262  
 M. N. 68490

  
**BEATRIZ MACEDO**  
 Lic. en Enf.  
 Mat. 3645