



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : Salud**

**Mes de :Abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Paulo Alfredo Prieto Lagos  
**Departamento** : De salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7373 06/05/2024  
**Centro de costo o ítem** : 324301  
**Nombre Programa** : Resolutividad Medico Gestor

II.- **Boleta Número** :228  
**Fecha Boleta** :30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** :131.080  
**Valor Cuota según Contrato** : 1.179.720.-

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

Valor contrato por 9 cuotas de 131.080 desde 01/04/2024 al 31/12/2024 monto total contrato 1.179.120  
valor cuota abril 131.080  
Saldo 2024 = 1.048.040.

III.- **Funciones Contratadas:**

**Protocolos y otros.**

- Difundir en su establecimiento los protocolos de derivación de patologías establecidas por el SSAS y que estén vigentes en el año en curso.
- Difundir la metodología de gestión de lista de espera del DSM en su establecimiento.
- Remitir a los profesionales de cada equipo de cabecera y que derivaron pacientes antiguos de la lista de espera, para reevaluacion en caso de que la condición clínica o exámenes lo requieran.
- Evaluación , en caso de requerirse, de pacientes antiguos de la LE y que sean del sector donde se desempeña.

**Ingreso mensuales de la lista de espera 2024**

- Ingresar interconsultas y ordenes de atención emitidas por los médicos del CESFAM donde se desempeña y validar los ingresos a la lista de especialidades medicas y procedimientos diagnósticos.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Centro: CESFAM Santa Rosa

Mes: Abril 2024

Trabajo realizado:

- revisión y visado de IC emitidas en sistema rayen
- revisión de contrarreferencias emitidas por SSASUR

Se adjunta informe de cumplimiento técnico de actividades asociadas a programas de reforzamiento de atención primaria del mes de marzo.

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



**Prestador Paulo Prieto L**  
**Prestador de servicio**



**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora**

  
**Natalia S. Navarro Méndez**  
**Enfermera**

**Encargado Centro de Costo**

