



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal
Mes de: Diciembre 2024**

I.- **Funcionario** : Javiera Guerrero Manns
Departamento : Departamento de Salud Municipal
Decreto (contrato) : 12724 / 24. 09. 24
Centro de costo o ítem : 341001
Nombre Programa : (MAS CESFAM)

II.- **Boleta Número** : 12
Fecha Boleta : 31/12/2024
Valor Bruto Boleta : 1496000
Valor Cuota según Contrato : 1496000

III.- Funciones Contratadas:

- Realizar evaluaciones médicas exhaustivas de pacientes con enfermedades cardiovasculares.
- Interpretar pruebas diagnósticas como electrocardiogramas (ECG), exámenes de laboratorio, entre otras.
- Establecer diagnósticos precisos y desarrollar planes de tratamiento basados en los resultados de las evaluaciones.
- Prescribir y ajustar medicamentos para controlar condiciones como la hipertensión arterial, la insuficiencia cardíaca, las arritmias, entre otras.
- Realizar evaluación de pie en usuarios diabéticos
- Utilizar manejo estandarizado de estrategia HEARTS
- Revisar y solicitar según cada caso, fondo de ojo a usuarios diabéticos
- Realizar derivaciones y controles de seguimiento, según evaluación clínica y bajo enfoque de salud familiar.
- Educar a pacientes y familiares sobre medidas preventivas, cambios en el estilo de vida y manejo de condiciones cardiovasculares crónicas.
- Completar registros de ficha clínica Rayen; formularios cardiovasculares, de evaluación de pie en diabéticos, exámenes u otros que se solicite



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

Fecha: 31/12/2024

1. Antecedentes Generales:

Mes de Ejecución	Diciembre
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	Javiera Paola Guerrero Manns
RUT	
Profesión o función	Medica
Categoría	A
Modalidad de Contrato	Honorarios
Horas contratadas	20
Nombre Programa Reforzamiento APS	ESTRATEGIA MAS CESFAM
Componente/Estrategia	
N° Decreto Contrato	12724
Establecimiento desempeño	Cesfam Amanecer

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	13	RAYEN
Controles	X	82	RAYEN
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos			
Traslados			
Otras (Especificar)			

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



Javiera Paola Guerrero Manns
Sr.

Director DSM o CESFAM
Municipalidad _____