



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS  
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL  
CESFAM SANTA ROSA  
Mes de : Diciembre Año 2024**

I.- **Funcionario** :Felipe Jacob Omador Cartes  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 16580 20-12-24  
**Centro de costo o ítem** :31.04.01  
**Nombre Programa** :Extensión Horaria Medica

II.- **Boleta Número** :65  
**Fecha Boleta** :15/12/2024  
**Valor Bruto Boleta** :1.096.500  
**Valor Cuota según Contrato** :1.096.500

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

III.- Funciones Contratadas:

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

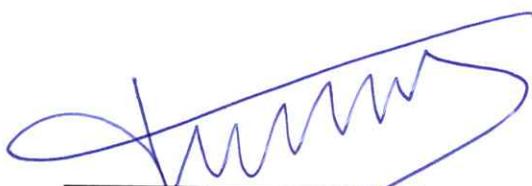
- Realización de controles de salud del Programa Salud Cardiovascular a usuarios que no pueden acceder en horario de 8:00-17:00 hrs de lunes a viernes.
- Evaluación profesional médica a pacientes con patologías crónicas no transmisibles
- Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría ( peso y estatura)
- Elaboración de receta crónica de fármacos
- Solicitud de exámenes de rutina y nodos( sangre y orina)
- Solicitud de toma de electrocardiograma
- Solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad
- Solicitud de Fondo de Ojo a pacientes con dg de DM2
- Revisión de perfiles seriados de PA y/o glicemia capilar
- Realización de Interconsulta a especialidad si corresponde
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

- Ingresar a Personas dg con de DM2 descompensados para iniciar tratamiento con insulina ,contribuyendo a la compensación de su patología crónica
- Ingresar a Personas con dg de Hipertensión Arterial Esencial descompensados a Estrategia HEARTS , contribuyendo a la compensación de patología crónica
- Completar registros propios del Programa , tales como Formulario Cardiovascular, otros controles crónicos ( Hipotiroidismo),Estimación del Riesgo de Ulcerar en personas con dg de DM2, Detección precoz de Enfermedad Renal Crónica (ERC),Planilla de Automonitoreo, Protocolo HEARTS , entre otras

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de atención primaria en horario de extensión según detalle de este certificado de turno de Diciembre 2024. **lunes a viernes 17:00-20:00 hrs 45 horas**  
**Sábado 9:00-13:00 hrs 16 horas realizadas**

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



**Felipe Omdor C Prestador Servicio**

*Carolina Acuña Henríquez*  
*RUT: 15.234.987-4*  
*Enfermera* (pp)

**Patricia Reyes C Encargado Programa**



**Dra. Marisa Villalobos C Directora**