



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: octubre de 2024**

I.- **Funcionario** : Paula Camila Jara Acuña.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 14688 15-11-24  
**Centro de costo o ítem** : 3239 01  
**Nombre Programa** : Vacunación influenza

II.- **Boleta Número** : N° 51  
**Fecha Boleta** : 30 de octubre de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 472.200.  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 472.200.

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

### III.- Funciones Contratadas:

Realizar las siguientes actividades en los Establecimientos del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en el marco de **Vacunación Influenza**, a aquellos usuarios que corresponden a la población de riesgo, realizando las siguientes funciones:

- Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente
- Mantener y transportar vacunas de acuerdo con norma de cadena de frío durante el proceso de vacunación
- Inocular población objetivo-detallada en protocolos vigentes del DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro de salud o de manera domiciliaria
- Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados.
- **Prestar atención primaria de urgencia a usuarios que lo necesiten durante el proceso de vacunación.**

### IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente
- Mantener y transportar vacunas de acuerdo con norma de cadena de frío durante el proceso de vacunación
- Inocular población objetivo-detallada en protocolos vigentes del DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro de salud o de manera domiciliaria
- Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados.
- Prestar atención primaria de urgencia a usuarios que lo necesiten durante el proceso de vacunación.

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

**Paula Camila Jara Acuña**  
Enfermera

**EU. Camila Leiva Chávez**  
Enfermera encargada  
Programa inmunización  
CESFAM El Carmen

**ING. Alejandra Yáñez Pezo**  
Subdirectora administrativa  
CESFAM El Carmen