



### INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

**NOMBRE Y APELLIDO:** Valentina Cruz V.

**CARGO:**Fonoaudióloga

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** CCR Nicolás Naranjo

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** Roxana Saavedra Villagrán

**MES DE INFORME:** julio 2024

Convenio Programa “ESTRAGIAS DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR EL AUMENTO DE CIRCULACIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS- AÑO 2024, Res Exenta N° 942 del 01-04-2024

**TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:**

Cabe señalar que las funciones asignadas al programa tienen como objetivo dar cobertura a la atención de rehabilitación en CCR y domiciliaria a pacientes con secuelas asociadas a COVID-19 desde el ámbito respiratorio, musculoesquelético y cognitivo.

Estrategia	Actividad
<b>ATENCION DIRECTA A PACIENTES</b>	<p><b>Ingreso y /o reingreso de usuarios a tratamiento de rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación fonoaudiológica.</li> <li>• Aplicación de herramientas de evaluación.</li> <li>• Consejería individual y familiar según nivel de dependencia.</li> <li>• Educación al usuario y/o cuidador.</li> <li>• Plan de tratamiento integral (PTI).</li> </ul> <p><b>Sesiones de rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación de técnicas según condición de salud física, mental y/o comunitaria.</li> <li>• Ingreso a taller comunitario según características personales.</li> <li>• Orientación educacional (capacitación), laboral (OMIL) y comunitaria (grupos de autoayuda).</li> <li>• Orientación en la obtención de la credencial de discapacidad y ayudas sociales (SENADIS, Registro social de hogares, etc).</li> <li>• Evaluación Fonoaudiológica intermedia.</li> </ul> <p><b>Alta de pacientes a rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación final.</li> <li>• Informe terapéutico</li> </ul>



## INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL



<b>TALLERES</b>	<b>Talleres educativos por condición de salud:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Usuarios con ACV.</li><li>• Usuarios con enfermedad de Parkinson.</li><li>• Talleres condiciones específicas</li></ul>
<b>ACCIONES EXTRAMURALES</b>  <b>Participación comunitaria</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Visitas Domiciliares Integrales.</li></ul>
<b>ACTIVIDADES</b>  <b>ADMINISTRATIVAS</b>	<b>Registros diarios en sistema Rayen:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cierre diario de fichas.</li><li>• Filtro de actividades en bajo control con llenado de REM A-28.</li></ul>

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO