



NOMBRE Y APELLIDO: Iván Madariaga

CARGO: Kinesiólogo

CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CCR Nicolás Naranjo

NOMBRE JEFE DIRECTO: Roxana Saavedra Villagrán

MES DE INFORME: Octubre 2024

Convenio Programa "ESTRATEGIAS 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
<p><b>ATENCION DIRECTA A PACIENTES</b></p>	<p><b>Ingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Evaluación kinésica</li> <li>● Aplicación de herramientas de evaluación.</li> <li>● Consejería según necesidad.</li> <li>● Educación individual</li> <li>● Plan de tratamiento consensuado</li> </ul> <p><b>Reingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Evaluación kinésica</li> <li>● Aplicación de herramientas de evaluación.</li> <li>● Consejería según necesidad.</li> <li>● Educación individual</li> <li>● Plan de tratamiento consensuado</li> </ul> <p><b>Sesiones de rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Aplicación de técnicas de fisioterapia</li> <li>● Aplicación de técnicas específicas por condición de salud.</li> <li>● Evaluación kinésica intermedia.</li> </ul> <p><b>Alta de pacientes a rehabilitación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Evaluación final</li> <li>● Informe de atención kinésica para aquellos pacientes derivados de atención secundaria, documento que será entregado impreso a los usuarios.</li> </ul> <p>Para efectos de registro individual el sistema es uso de ficha electrónica RAYEN, sistema donde se dejará constancia de las atenciones diarias de los pacientes, actividades realizadas, evaluaciones inicial , intermedia , final con informe de alta .</p>

FIRMA FUNCIONARIO

ROXANA SAAVEDRA V.  
RUT. 10.711.626-7  
KINESIÓLOGO

FIRMA JEFE DIRECTO