



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**



**NOMBRE Y APELLIDO:** Iván Madariaga

**CARGO:** Kinesiólogo

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

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** Roxana Saavedra V.

**MES DE INFORME:** Agosto 2025

Convenio Programa de Rehabilitación Integral en APS año 2025, componente Rehabilitación post Covid . Res Exenta 493 del 5 de Marzo 2025.

**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>	<b>Ingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación :</b> <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> <b>Reingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación:</b> <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> <b>Sesiones de rehabilitación:</b> <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> <b>Alta de pacientes a rehabilitación:</b>



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**



	<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. 10.711.625-7  
KINESIÓLOGO  
FIRMA JEFE DIRECTO