



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



NOMBRE Y APELLIDO: Romina Bustamante  
CARGO: Kinesiólogo  
CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CCR Nicolás Naranjo  
NOMBRE JEFE DIRECTO: Roxana Saavedra V.  
MES DE INFORME: Octubre 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>	<p>Ingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación :</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>Reingreso de pacientes a tratamiento de rehabilitación:</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>Sesiones de rehabilitación:</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>Alta de pacientes a rehabilitación:</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>
<b>ACTIVIDADES GRUPALES</b>	Talleres según la condición del paciente lo permita

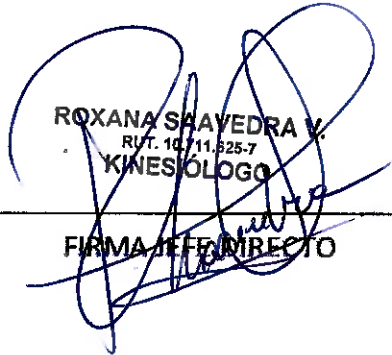


**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**



<b>ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS</b>	Registros diarios en sistema Rayen: <ul style="list-style-type: none"><li>● Cierre diario de fichas</li><li>● Filtro de actividades en bajocontrol con llenado de REM A28- A26</li></ul>
<b>ACCIONES EXTRAMURALES</b> Participación comunitaria	<ul style="list-style-type: none"><li>● Visitas Domiciliares Integrales</li></ul>

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO

  
ROXANA SAAVEDRA V.  
R.U.T. 19.711.625-7  
KINESIÓLOGO  
\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE