

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | : SOFIA ANGÉLICA RIVERA NAVARRETE |
| RUT | : [REDACTED] |
| Fecha de Ingreso | : 01/08/2025 |
| Fecha de Término | : 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio | : N°2825/128 de fecha 01/09/2025 |
| Valor Total | : \$86.066.- |
| Boleta | : N°75 de fecha 03/11/2025 por el monto de \$86.066.- |
| Financiamiento | : CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 2: HABILITADORES PARA FACILITAR EL ACCESO A CUIDADOS ESENCIALES DE APS, FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE CUIDADO INTEGRALES CENTRADO EN LAS PERSONAS (ECICEP) REDISEÑO DE LA ATENCIÓN DE LA SALUD MENTAL. DECRETO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°1337 DEL 16.05.2025, RESOLUCIÓN AFECTA DEL S.S.A.N. N°04 DEL 17.04.2025. CESFAM HUEQUÉN. |

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado:

Enfermera de apoyo en atenciones de salud para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén.

Objetivo: Se requiere contratar prestador de servicios para de salud mental, ajustados al nivel de complejidad y cuidados, apoyando a los equipos de sector en el tamizaje y en la implementación del rediseño de la salud mental.

Realizar seguimiento de los usuarios derivados para confirmación diagnóstica.


Cumplir otras funciones asignadas por encargado de unidades transversales atingente a su rol.


Actividades que realizó durante: OCTUBRE - 2025

1. Profesional realiza atenciones clínicas directa a pacientes con patologías crónicas, Control Niño Sano y Controles TEPSI, Consultas infantiles EDP.
2. Revisión y gestión de tarjetero de usuarios con patologías de salud mental.
3. Atención, gestión, categorización y aplicación de instrumentos (tamizaje) a usuarios bajo el rediseño salud mental – ECICEP.
4. Cumplió otras funciones asignadas por encargado de unidades transversales atingente a su rol.

5. **Atenciones realizadas equivalente a 2 días trabajados por presentar renuncia voluntaria**
por hospitalización de la prestadora de servicio, detalladas según tabla adjunta

| SOFIA RIVERA NAVARRETE | OCTUBRE-2025 | |
|-------------------------------------|--------------|---------------|
| DETALLE DE ACTIVIDADES | CON ATENCION | Total general |
| CONSEJERIA INDIVIDUALES OTRAS AREAS | 4 | 4 |
| CONSULTA DE ENFERMERIA | 7 | 7 |
| CONTROL CARDIOVASCULAR | 3 | 3 |
| CONTROL DE SALUD SEGUN CICLO VITAL | 2 | 2 |
| ESCALA PAUTA BREVE | 1 | 1 |
| EVALUACION DE PIE DIABETICO | 1 | 1 |
| Total general | 18 | 18 |


MILENA TORRES MUSRE
ENCARGADA PROGRAMA
C.I. N° [REDACTED]
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN


VALERIA DURÁN RETAMAL
DIRECTORA
C.I. N° [REDACTED]
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: Angol, noviembre 03 de 2025.