



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN CLAUDIO VICUÑA 870
MES JUNIO 2024**

- I.- **Funcionario** : ALBERTO CHIFFELLE CID
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 6874 19/04/2024
Centro de costo o ítem : 329401
Nombre Programa : CUIDADOS PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS
- II.- **Boleta Número** : 16
Fecha Boleta : 28 de Junio 2024
Valor Bruto Boleta : \$266,149
Valor Cuota según Contrato : \$1.330.745.-

En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato

FUNCIONARIO PRESENTO RENUNCIA VOLUNTARIA.
ULTIMO DÍA TRABAJADO 06 DE JUNIO 2024.

- III.- **Funciones Contratadas:**

- Acompañar a la persona, cuidador/a y a su grupo familiar en el proceso de transición a los Cuidados Paliativos.
- Acompañar a la persona y a su grupo familiar durante los Cuidados Paliativos.
- Identificar necesidades de apoyo en la persona y su grupo familiar.
- Participar en las estrategias de intervención con el equipo de Cuidados Paliativos.
- Educación en salud a la persona, cuidador/a y su grupo familiar.
- Acompañar a la persona en la etapa de fin de vida y apoyar el proceso de duelo en su grupo familiar.
- Registrar las actividades realizadas durante la visita y la jornada.
- Creación de actividades y espacios que apunten al autocuidado del equipo de trabajo.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Acompañar a la persona, cuidador/a y a su grupo familiar en el proceso de transición a los Cuidados Paliativos.
- Acompañar a la persona y a su grupo familiar durante los Cuidados Paliativos.
- Identificar necesidades de apoyo en la persona y su grupo familiar.
- Participar en las estrategias de intervención con el equipo de Cuidados Paliativos.
- Educación en salud a la persona, cuidador/a y su grupo familiar.
- Acompañar a la persona en la etapa de fin de vida y apoyar el proceso de duelo en su grupo familiar.
- Registrar las actividades realizadas durante la visita y la jornada.
- Creación de actividades y espacios que apunten al autocuidado del equipo de trabajo.
-

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



ALBERTO CHIFFELLE CID
Nombre y Firma Prestador Servicio



Jefe de Gestión Técnica