

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN ALDUNATE #70
MES OCTUBRE 2024

- I.- **Funcionario** : MARIA NAVEILLAN MEBUS
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 13447/14.10.24
Centro de costo o ítem : 329401
Nombre Programa : CUIDADOS PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS
- II.- **Boleta Número** : 84
Fecha Boleta : 30 de Octubre 2024
Valor Bruto Boleta : \$1.287.817
Valor Cuota según Contrato : \$1.330.745

En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato (aclarar).

- Funcionaria solicita 01 día de permiso sin goce de sueldo.

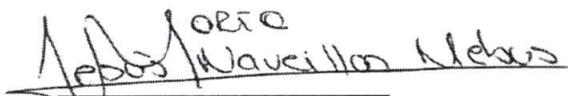
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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.**



MARIA NAVEILLAN MEBUS
Nombre y Firma Prestador Servicio



Jefe de Gestión Técnica