



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

I.- **Funcionario** : MARIA NAVEILLAN MEBUS
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 10725/31.07.24
Centro de costo o ítem : 329401
Nombre Programa : *CUIDADOS PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS*

II.- **Boleta Número** : 74
Fecha Boleta : 30 de Septiembre 2024
Valor Bruto Boleta : \$1.330.745
Valor Cuota según Contrato : \$1.330.745

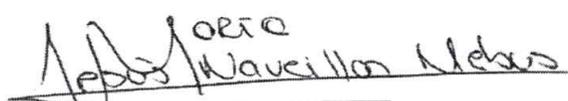
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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

