ACTA N° 331

FECHA: Bogotá, septiembre, 14 de 2023.

HORA: 08:30 a.m. - 11:00 am.

LUGAR: Auditorio – Centro Renacer

TEMA: Reunión enfermería del mes de septiembre.

ASISTENTES: Planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Actividad rompe hielo
2. Tramites en salud
3. Diligenciamiento de formatos de enfermería
   3.1. Formato administración de medicamentos
   3.2. Formato registro de constantes vitales
   3.3. Formato control de diuresis
   3.4. Formato registro diario actividades de cuidado para la salud

DESARROLLO:

1. Actividad rompe hielo

Se realiza actividad de concentración donde se deben buscar las diferencias que existen entre las imágenes expuestas con el fin de aumentar la concentración y activarlos.

2. Tramites en salud

Se exponen dos puntos importantes:

a. Carpeta

Se indican con que elementos debe contar la carpeta de salud de cada participante.

b. Aux a Cargo

Se refuerzan las responsabilidades que cada auxiliar tiene con los participantes a cargo.

3. Diligenciamiento de formatos de enfermería
   3.1. Formato administración de medicamentos
   3.2. Formato registro de constantes vitales
   3.3. Formato control de diuresis
   3.4. Formato registro diario actividades de cuidado para la salud

Se retroalimenta frente al adecuado diligenciamiento de los diferentes formatos de enfermería, donde se despejan dudas e inquietudes, se brinda la distribución de las responsabilidades según los escenarios de trabajo con los que se manejan de manera cotidiana dentro de la institución.

Para todos los puntos anteriormente mencionados se refuerza el trabajo en equipo, el cumplimiento de las rutinas y el adecuado desarrollo de las actividades de la manera mas correcta posible.

Para la entrega de informe mensual se deberá entregar los formatos del 1 al 20 del mes en curso.

Las evidencias solo serán validas si se encuentran bien diligenciadas y con todos sus espacios completos.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el mes de octubre.

En constancia de lo anterior firman:

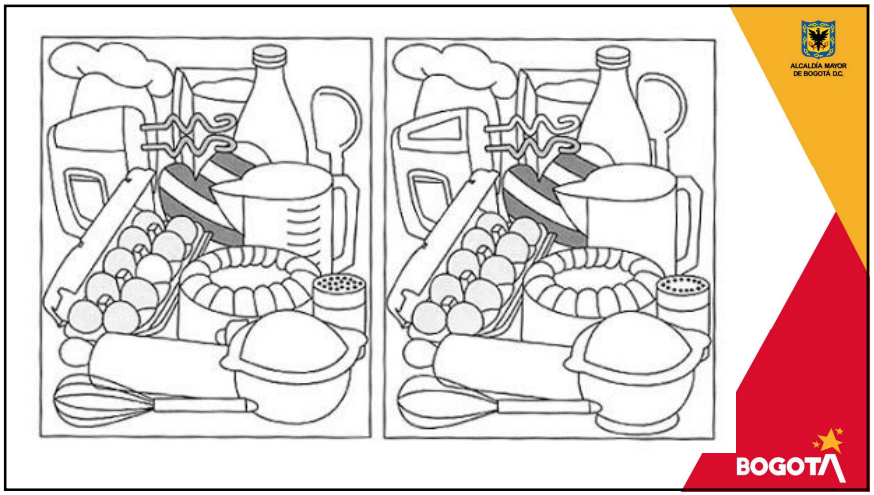
VER PLANILLA DE ASISTENCIA

Anexos: Presentación.

Elaboró: Ma Victoria Padilla E (Enfermerx)


REUNION ENFERMERÍA MENSUAL
SEPTIEMPRE - 2023
BOGOTÁ

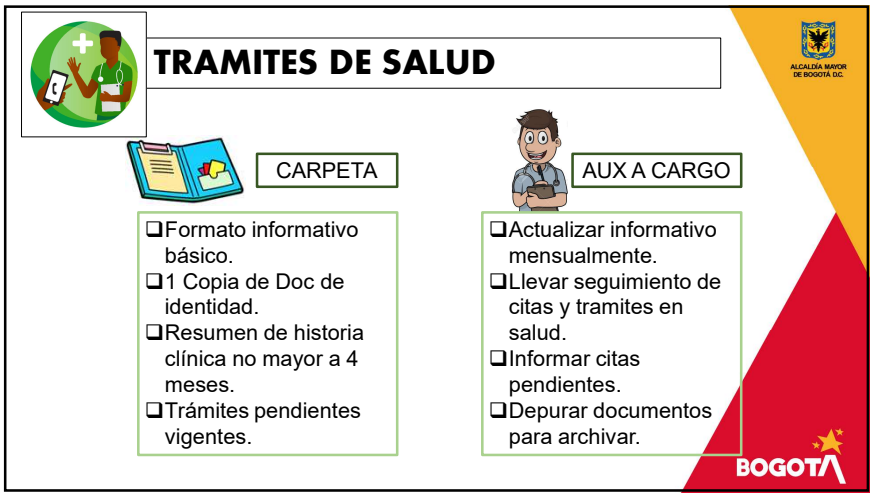
1


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

2


ENCUENTRA 5 DIFERENCIAS

3


TRAMITES DE SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CARPETA
❑Formato informativo básico.
❑1 Copia de Doc de identidad.
❑Resumen de historia clínica no mayor a 4 meses.
❑Trámites pendientes vigentes.
AUX A CARGO
❑Actualizar informativo mensualmente.
❑Llevar seguimiento de citas y tramites en salud.
❑Informar citas pendientes.
❑Depurar documentos para archivar.
BOGOTÁ

4

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE ENFERMERÍA



5

FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (FOR-PSS-145)

DISTRIBUCION TURNO NOCHE PARA SUMINISTRO Y REGISTRO

Si el turno cuenta con 2 auxiliares:
Auxiliar de nivel inicial realizará el registro de dicho nivel y el nivel de niños
Auxiliar asignado a nivel 1, realizará el registro de este nivel y niñas

En el caso de contar con 3 auxiliares en el turno:
Auxiliar de inicial a cargo de este registro
Auxiliar del nivel 1, realizará en su nivel correspondiente.
El auxiliar de escolares realizará el de niños y niñas.

6

FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (FOR-PSS-145)

Formato diligenciado en cada turno cumpliendo con las siguientes pautas:

- La casilla de cada medicamento debe contener la información específica solicitada.
- El encabezado debe ser claro y llevar toda la información, con el nombre completo de cada participante.

7

FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (FOR-PSS-145)

El registro de cada medicamento debe de ser de la siguiente manera:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO RENACER
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PEPITO EUGENIO PEREZ ARDILA
No. DE DOCUMENTO: 10000789
RC: ☐ TI: ■ CC: ☐

8



FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (FOR-PSS-145)

El registro de cada medicamento debe de ser de la siguiente manera:

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	1/09/2023			2/09/2023			3/09/2023			4/09/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CARBAMAZEPINA TAB 200MG 1-1-2 C/8H VO 14-22-06			22			22						
		14			14							
			6			6						
CARBAMAZEPINA TAB 200MG 1-2-2 C/8H VO 14-22-06						→			22			
								14				
									6			

9



FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES (FOR-PSS-144)

Formato diligenciado cada 24 horas, únicamente en los siguientes casos:

- Participantes pertenecientes a grupo Inicial y Habilidades.
- Participantes con patologías orgánicas de base: María Alejandra Rincón Melo.
- Participante que presenta alguna alteración en salud y que el enfermero profesional indique realizar el seguimiento pertinente.

Con el fin de equilibrar las cargas la toma de signos vitales se rotará en todos los turnos de la siguiente manera:

- 1 semana del mes: Turno Mañana
- 2 semana del mes: Turno Noche
- 3 semana del mes: Turno Tarde
- 4 semana del mes: Turno Noche

10



FORMATO CONTROL DE DIURESIS (Formato no controlado)

Formato diligenciado cada turno, únicamente en los siguientes casos:

- Participantes que presenten alteración en patrón de eliminación y que el enfermero profesional indique realizar el seguimiento pertinente.
- Participantes que cuenten con tratamiento para estreñimiento
- Participantes con alteración de control de esfínteres y son usuarios de pañal

11



FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD (FOR-PSS-143)

MARCO LEGAL

- LEY 911 DE 2004 → Disposiciones en materia de responsabilidad deontológica
- CAPITULO V → ART. 38
  - Veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco y sin utilizar siglas.
  - Las correcciones a que haya lugar se podrán h acer a continuación del texto. Haciendola salvedad respectiva y guardando la debida secuencia.

12

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD (FOR-PSS-143)

DISTRIBUCION DEL REGISTRO

Si el turno cuenta con 2 auxiliares:
Auxiliar de nivel inicial realizará el registro de dicho nivel y constructores.
2do Auxiliar realizara registros de nivel 1, 2 y 2ª.

En el caso de contar con 3 auxiliares en el turno:
Auxiliar de inicial realizara los registros de este nivel.
2do Auxiliar realiza registros del nivel 1 y constructores.
El 3er auxiliar realizará registros de niveles 2 y 2ª.

13

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD (FOR-PSS-143)

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO:

Describir las actividades y procedimientos realizados (como: deambulación planificada, cambios de posición entre otros) veces realizadas, observaciones y respuestas de la persona, de tal forma que **evidencie los cuidados proporcionados** durante la atención en las unidades operativas.

Datos Subjetivos: Describir los **síntomas** (dolor, náuseas, vértigo entre otros) incluyendo la localización, intensidad, comienzo, factores precipitantes, frecuencias y duración y factores de agravamiento y alivio.

Datos objetivos: Describir los **signos** (erupciones cutáneas, sonidos respiratorios anormales o disminuidos) incluyendo localización, comienzo, factores de agravamientos y alivio.

14

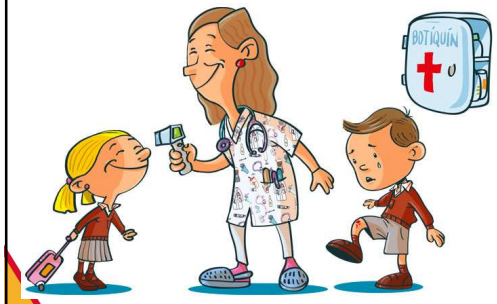
FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD (FOR-PSS-143)

Describir **datos concretos** que correspondan a las características de los participantes al **ingreso**, permanencia y salida del servicio:

- Registrar **cambios de conducta** de la persona (ansiedad, confusión, irritación) incluyendo conductas mostradas, factores precipitantes, **cuidados prestados** y respuesta final del participante.
- Registrar los cambios en el estado de la persona, **suministro, aceptación y tolerancia de alimentación y la administración de medicamentos;** registrar los datos del progreso del estado general, sea favorable o desfavorable.
- Registrar **si participa en las actividades o talleres** planeados en el servicio.
- **Registrar detalladamente los cuidados**, haciendo referencia de los datos que tienen que ver con sus características y **condición de salud**, es importante registrar **estados de ánimo**. Datos claros y concisos sobre señales de alarma, toma de decisiones para la atención en su institución prestadora de salud, si así lo amerita.

15

GRACIAS



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

16

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 1 Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023 Página: 1 de 1

1. Tema: Reunión Mensual Equipo 2. Lugar: Centro Renacer 3. Fecha y hora: 14/09/2023 8:30

4. Ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Yaneth Tatiana Forero.	79043553.	Centro Renacer	Auxiliar Enfermería	Contrato	Tatiana Forero [illegible]	3112046909	
2	Manuel Alejandro D	79731108	C. Renacer	Aux Salud	Contrato	m.[illegible]	3007573570	
3	Katrin Guerrero	64702141	C. Renacer	Enfermera	contratista	katrin[illegible]	3115161724	Katrin Guerrero
4	Anyi Katerine Niviayo	53067727	C. Renacer	Auxiliar de salud	planta	anviayo@sdis.gov.co	3103464773	
5	Mayerlin Pachumacho	39787713	C. Renacer	Aux salud	Contratista	mayerpachumacho@hotmail.com	3134714850	
6	Margarita Choco	1019009078	C. Renacer	Aux. Salud	Contratista	margaritachoco@[illegible]	3232847617	Margarita Choco
7	Adriana M Camacho M	52932744	C Renacer	Aux Salud	Contratista	camachomartinezadriana@gmail.com	3175610819	
8	Johanna A Camelo	1023869514	C. Renacer	Aux Salud	contratista	johanna3809@outlook.es	3112130469	Johanna Camelo
9	Holman Maldonado	80225943	C. Renacer	Auxiliar Salud	Contratista	HOLCNTO@HOTMAIL.com	3132078414	
10	Shagan Valero	29314560	C. Renacer	Aux. Salud	Contratista	yohanavalero@yahoo	3012966997	
11	ANGELA M. AMAYA	52323350	RENACER	AUXILIAR	CONTRATISTA	angelaamaya@hotmail.com	3133898891	
12	Sandra Rico	20532964	C RENACER	AUX SALUD	CONTRATISTA	[illegible]	3012975486	
13	Giovanny Barros	72283739	C. Renacer	Enfermero	Contratista	giovannibarros@[illegible]	3045757618	
14	Maria Elena Caceres	57497448	C Renacer	Profesional	Planta	[illegible]	3007397672	
15	Maria Victoria Padilla E	1016077991	C Renacer	Enfermera	Contratista	mpadilla@sdis.gov.co	3162133358	
16	Catalina Martinez Parra	1020898605	Centro Renacer	Enfermero	Contratista	catamartinez2000@[illegible]	3102897870	
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner