ACTA No 07

FECHA: Bogotá 15 de Julio 2024

HORA: 8:00 am

LUGAR: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE

TEMA: Recepción y auditoria de los formatos de registro diario actividades de cuidado para la salud, formato de medicamentos y formato de signos vitales la semana del 01 al 30 de mes de junio de 2024.

Recepción y auditoria de los formatos de registro diario actividades de cuidado para la salud de los días del 01 al 12 del mes de Julio de 2024.

ASISTENTES:

- Jorge Iván Lodoño Manchola Enfermero profesional.
- Jaquellin Ramírez Enfermera Profesional

ORDEN DEL DÍA:

Recepción y auditoria de los formatos de las personas del centro de comunidad de cuidado bello horizonte del mes de junio de 2024 y 01 al 12 de Julio de 2024
Reportar hallazgos
Corregir las novedades de los formatos.

DESARROLLO:

Recepción, relación de hallazgos y entrega de los formatos de enfermería diligenciados por el equipo de auxiliares, al archivo institucional.

Se realiza recepciones formato de registro de actividades de la vida diaria, formato de medicamentos y formato de signos vitales de las 89 personas mayores institucionalizadas en el Centro de comunidad de cuidado bello horizonte en el mes de Junio y Julio

En la revisión detallada de cada uno de los formatos en su gran mayoría cuenta con la información solicitada, los encabezados coinciden con los datos de las personas mayores, su diligenciamiento es legible y correcto. Se evidencia específicamente los siguientes hallazgos:

Auditorias notas y relación de hallazgos:

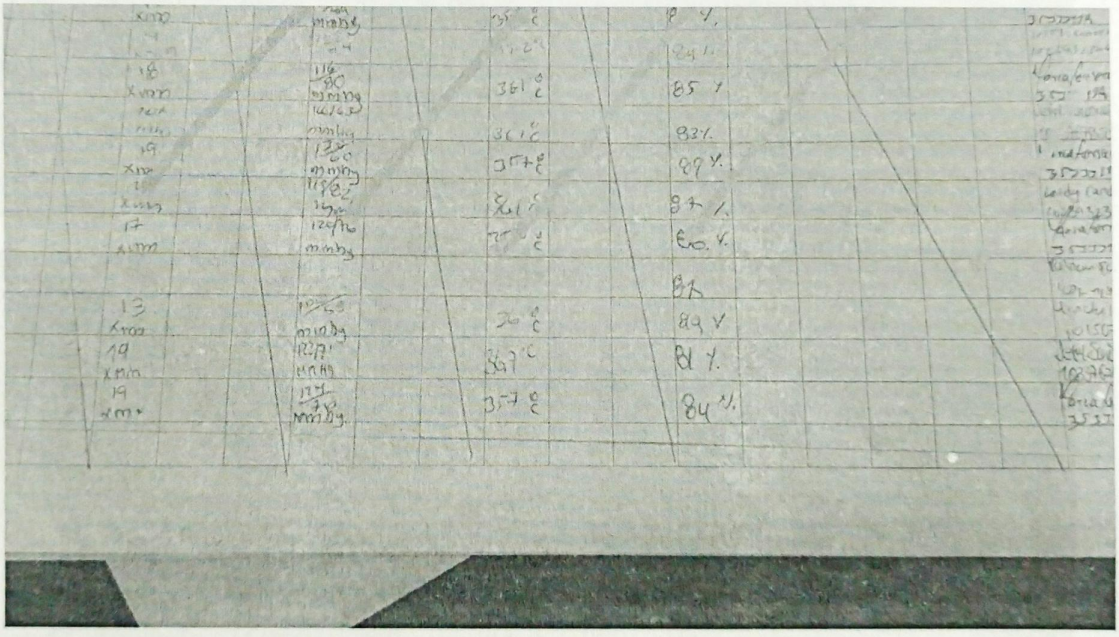
Se realiza revisión de todos los formatos de enfermería realizadas por el personal auxiliar en el Centro de Comunidad de Cuidado Bello Horizonte, del mes de junio.

- Se realizó 3 cambios en los formatos de medicamentos ya que los números de identificación eran errados.
- En cuatro formatos de signos vitales faltan nombre completo, numero de documento y firma de quien realiza la nota de enfermería. (Se corrige el hallazgo).
- Se encontró un faltante de la hoja de la Persona Mayor Juan Joselin Benjumea del día 09 al 10 de Julio.
- Se encontró un faltantes de un día en algunos formatos de signos vitales, los cuales se tuvieron que cambiar.
- Se realizó cambio de los dos formatos de medicamentos de la persona mayor Miguel Cuevas, Deogracias Villamarin ya que estaba errado el registro de unos medicamentos.
- Faltó el diligenciamiento en las casillas de firmas en los formatos de signos vitales en su gran mayoría.
- Se identifico error en formato de registro de actividades de la persona mayor Ana Elvia Velosa y no Elvira, error en su diligenciamiento en nombre incompleto y numero de identificación errado.
- Se evidenciaron varios tachones, hojas que se utilizo borrador y generó daño en la hoja que se tuvieron que cambiar 8 formatos de registro diario de actividades de enfermería.

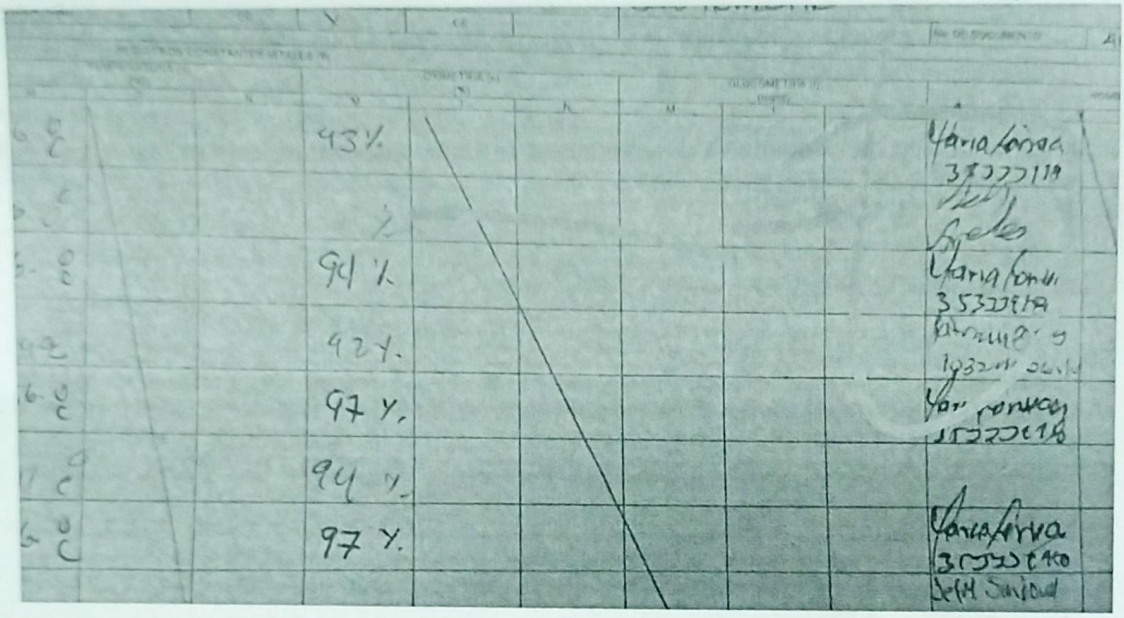
Se realiza la corrección de los hallazgos evidenciados y se entrega sin novedad al área de gestión documental, con soporte semanal en formato establecido para su entrega, relacionando cada persona mayor la entrega de sus respectivos formatos.

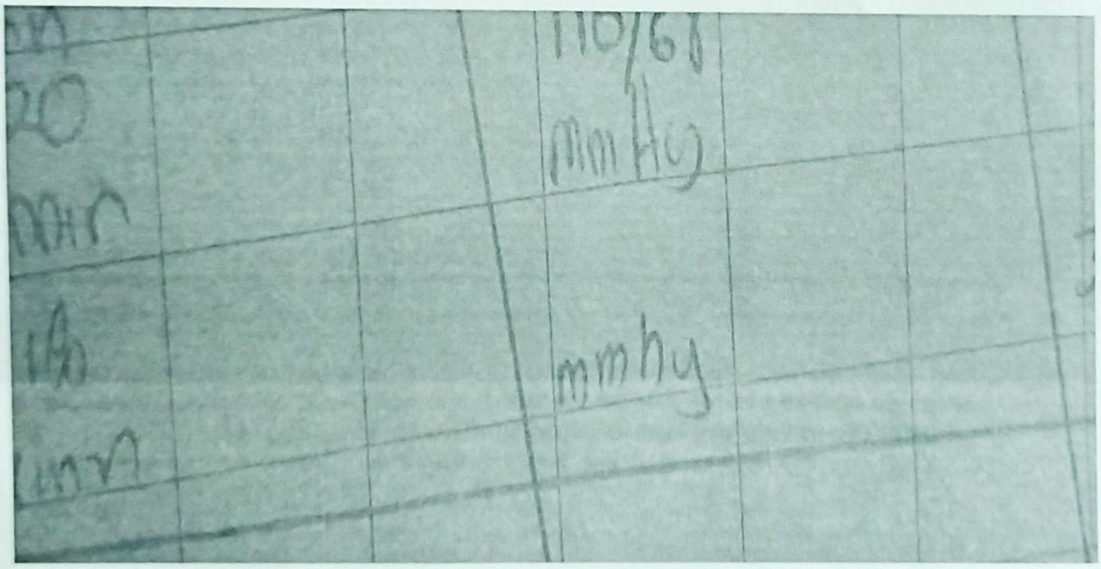
Como plan de mejorar se realizará una retroalimentación a todo el personal de enfermería el día 17 de Julio en la reunión de talento humano, con el fin de informar al equipo de auxiliares de enfermería las inconsistencias presentadas y la importancia de continuar con el correcto diligenciamiento de los formatos de enfermería, al fin de disminuir los errores, así mismo evitar reprocesos y fallas en calidad en el dato.

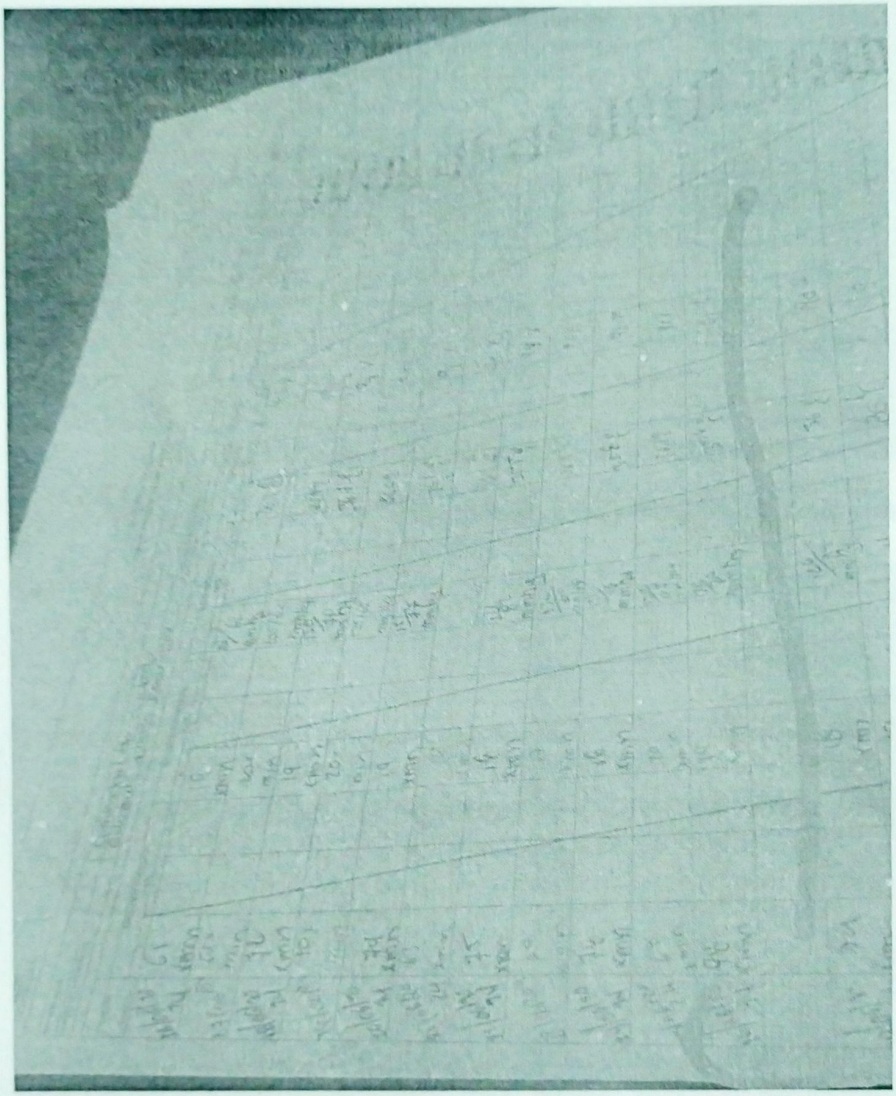
Evidencia fotográfica de los hallazgos



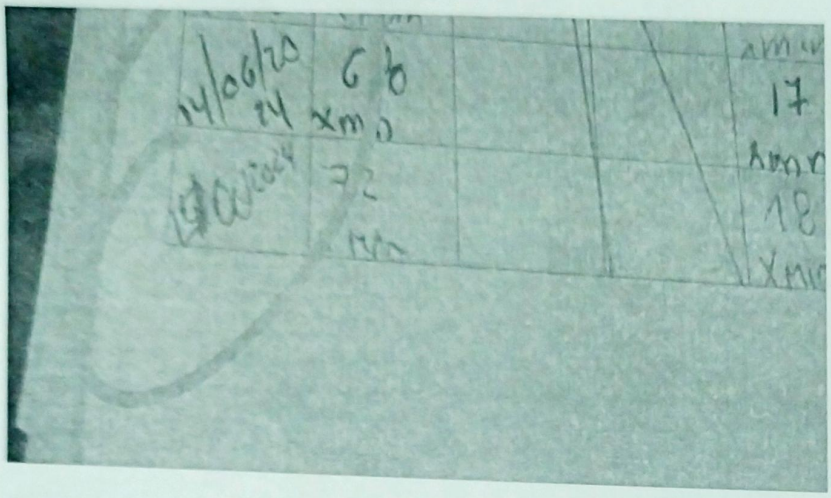
Sin diligenciamiento completo de las casillas del formato de signos.


93%
94 %
92%
97 %
94 %
97 %

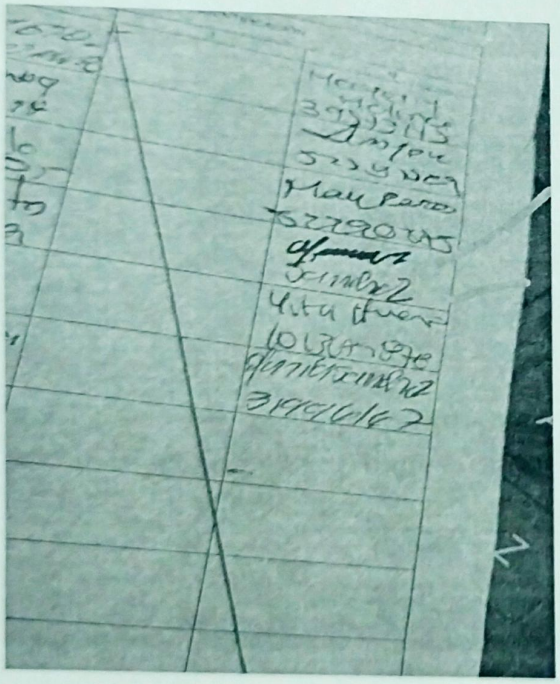

110/61
mmHg
mmhg



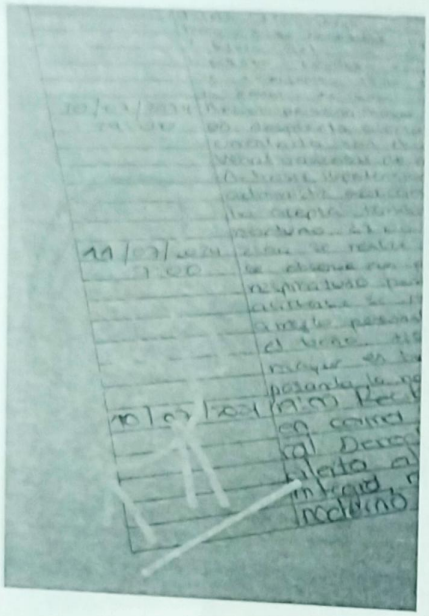
Formatos de Signos vitales sin el diligenciamiento completo en sus casillas.



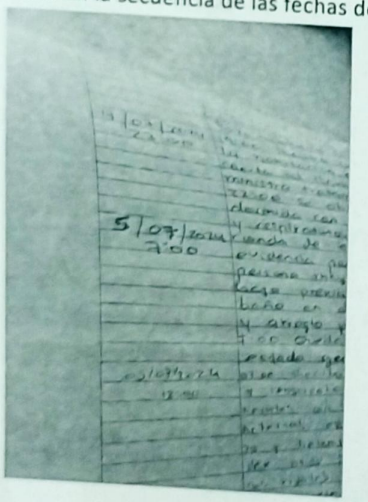
Documento con tachadura y daño en la hoja por uso de borrador.



	25/9	36.1°C	42 %	85%
	36	36'2C	91 %	89%
		35°C	92%	
	35	36°C	96%	92%
		35°C	•	90%
	36	36°C	90%	92%
			91 %	90 %
	36.2			
	36 2		91 %	
	36.0		94 %	
	36.1		92 %	
	•		• %	
		76	•	92%
	•			
	35.5		93 %	
	36° C		98 %	
	35.8		93 %	



Error en la secuencia de las fechas del registro de actividades de enfermería.



Repisada la fecha y se evidencia hoja rota.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Diligenciar de manera clara y oportuna los formatos de enfermería para el mes de Julio	Auxiliares de Enfermería	Mes Julio -2024
No uso de micropunta ni esferos de gel para el diligenciamiento de los formatos	Auxiliares de Enfermería	Mes Julio -2024

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jaquellin Ramirez	Enfermera	sub-Vejez	
Jorge Juan Ladino	Enfermero	Subvejez	

Anexos: Listado de Asistencia

Elaboró: Jaquellin Ramírez Romero

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Recepcion y actualizacion formatos enfermeria 2. Lugar o Localidad o Sede: Bello Horizonte 3. Fecha y hora: Mes. Julio.

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	INEXIO ORTIZ	CC	1023945719	SUB VEJEZ	AUXILIAR ENFERMERIA	CONTRATISTA	Beltranjudith0201@gmail.com	3165143224	INEXIO ORTIZ
2	Angie Yineth Hueso Nuño	cc	1013679978	Sub Vejez	Auxiliar Enfermería	contratista	Angie4Hueso@gmail.com	3233340371	Yineth H. Nuño
3	Angel Nino Poveda	C.C	1023004994	Sub-vejez	Auxiliar de enfermeria	contratista	angelninos@outlook	3209336101	Angel Niño
4	Adriana Miranda Rodriguez	cc	52950610	Sub-Vejez	Aux enfermería	contratado	adm82@yahoo.com	3142530184	Adriana Rodriguez
5	Maria Fonseca Rodriguez	CC	35337888	Sub/ Vejez	Auxiliar Enfermería	contrato	mariafonseca16@hotmail.com	3143503494	Maria Fonseca
6	Martha Lopez	cc	39652770	Sub/vejez	Aux. Enfermeria	contratista	martha.lopezcampos@hotmail.com	3118337654	Martha Lopez
7	Maria Soledad Sanchez G.	cc	31996167	Sub/Vejez	Aux enfermeria	contratista	mariasoledad1996@hotmail.com	3204622552	
8	Jeymmy Cootaneda	cc	52438597	Sub/vejez	Aux Enfermeria	contratista	Jeymcore@hotmail	3028657437	
9	Monica Pedraza Perez	CC	52725134	Sub/Vejez	Aux enfermeria	Contrato	monica_pra15@hotmail.com	3214548531	
10	Pablo Sanchez	CC	1024480820	Sub vejez	Aux enfermeria	contrato	Pablosanchez1606@gmail.com	3102940454	
11	Yunneth Camque	cc	52889313	Sub vejez	Aux Enfermeria	Contratista	cantya-mamaya@hotmail.com	3123915567	
12	Andrea Chala Blanco	cc	52442172	Sub vejez	Aux Enfermeria	Contratista	Andchalab@hotmail.com	3164316185	
13	Mireya Sánchez R	cc	40042739	Sub-Vejez	AUX. ENFERMERIA	contratista	mireson77@hotmail.com	3144334194	
14	Jenny Sanchez	cc	52282589	sub-vejez	Aux Enfermera	Contratista	Sandra Pave...com	3107885072	
15	Adem Isabel Mile	CC	1018433176	Sub Vejez	Aux Enfermeria	Contratista	Arrieta@...co	3504793967	
16	Patricia Parra	cc	1032410614	Sub Vejez	Aux Enfermeria	Contratista	mailto:20...@gmail	3194837566	
17	Jorge Leonardo	cc	80112264	Sub Vejez	Enfermero	Contrato	Jorbimao@hotmail	3204322331	
18	Yeimy Andrea	cc	26391425	Sub Vejez	Aux Enfermeria	Contrato	yeimyandrea@hotmail.com	3125[illegible]35	
19	Mayely Molina R.	cc	39573145	Sub/Vejez	Aux Enfermeria	Contrato	mayely.Ramirez77@hotmail.com	3132645534	Mayely Molina
20	Liliana Obando	cc	52771805	Sub Vejez	Aux Enfermero	contratista	santiago...@hotmail.com	3143385015	

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-GD-023
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Tema: Recepcion y actualizacion formatos entrega mes julio 2. Lugar o Localidad o Sede: Bello Horizonte 3. Fecha y hora: 15-07-2024

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	INERIO ORTIZ	CC	1023945719	SUB VEJEZ	AUXILIAR ENFERMERIA	CONTRATISTA	Beltranjudith0201@gmail.com	3165143224	INERIO ORTIZ
2	Angie Yineth Huertas Lozano	CC	1013679978	Sub Vejez	Auxiliar Enfermería	contratista	Angiehlozano@gmail.com	3233340371	Yineth H. 16-7-2024
3	ANGEL NIÑO POVEDA	C.C	1023004994	Sub-vejez	Auxiliar de enfermeria	contratista	angelniño93@outlook	3209356101	angel niño
4	Alejandra Moreda Rodriguez	CC	52950620	Sub-Vejez	AUX enfermeria	contratado	adm82@yahoo.com	3142530181	Alejandra Rodriguez
5	Maria Fonseca Rodriguez	CC	35333888	Sub/ Vejez	Auxiliar Enfermería	contrato	maitedajuan16@hotmail.com	3143503494	Maria fonseca
6	Martha Lopez	CC	39652770	Sub/vejez	AUX Enfermeria	contratista	martha.lopezcampos@	3118837464	Martha Lopez
7	Maria Soledad Quintero G.	CC	31996167	Sub Vejez	AUX Enfermeria	contratista	[illegible]@hotmail.com	3204622552	[illegible]
8	Yeimmy Cortes	CC	52488577	Sub Vejez	Auxiliar Enfermeria	contratista	yeimcare@hotmail	3028659434	[illegible]
9	Monica Pedraza Perez	CC	52725134	Sub Vejez	AUX enfermeria	Contrato	monica_pedraza@hotmail.com	3214548531	[illegible]
10	Paola Sanchez	CC	1024480320	sub vejez	AUX enfermeria	contrato	pedrasanchez1806@gmail.com	3102940454	[illegible]
11	Yunne Tamayo	CC	52889313	Sub vejez	AUX Enfermeria	Contratista	ontrai-mamago hotmail.com	3123915567	[illegible]
12	Andrea Chala Blanco	CC	52442[illegible]2	Sub vejez	Aux enfermeria	Contratista	Andchala@hotmail.com	3164316185	[illegible]
13	Ingrid Yaneth Sánchez R	CC	40042739	Sub-Vejez	AUX. ENFERMERIA	contratista	ingresan77@hotmail.com	3144334194	[illegible]
14	Jenny Agudelo	CC	52282589	sub-vejez	Aux Enfermera	Contratista	Verde Pare.com	3107885072	Jenny A.
15	Adriana Isabel Mile	CC	52184335	Sub vejez	Aux Enfermera	Contratista	Arangelyc@Otelo	3504793967	[illegible]
16	Fabiola Parra	CC	1032410614	Sub vejez	AUX Enfermeria	Contratista	mailto:70A07@gmail	3194837566	[illegible]
17	Jorge Ivan Londoño	CC	80112264	Sub Vejez	Enfermero	Contrato	Jairbmach@gmail	3204322333	[illegible]
18	Yuleeth Andrea	CC	26391425	Sub Vejez	Auxiliar Enfermeria	Contrato	yuleeandrea@hotmail.com	3125[illegible]35	[illegible]
19	Mayerly Molina R.	CC	39573145	Sub/Vejez	AUX Enfermeria	contrato	mayerly.Ramirez77@hotmail.com	3132645534	Mayerly Molina
20	Liliana Obando	CC	52471805	Sub Vejez	AUX Enfermeria	contratista	santisofi1426@hotmail.com	3143385015	[illegible]

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Recepción y radicación Formatos entregar 2. Lugar o Localidad o Sede: 3. Fecha y hora: 15-07-2024.

4. Nombre responsable: Pilar Julio 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Leidy laura candela Gaitan	CC	1023932342	Sub vejez	Aux. enfermeria	Contratista	l.l.c.g.0421@gmail.com	3107588085	Leidy Candela
2	Jean Sandoval Romero	CC	1033767890	Sub vejez	Aux enfermeria	Contratista	tantarot@Hotmail.com	3104569591	Sandoval
3	Yuliana Herrera Tenorio Riaño	CC	1023905224	Sub vejez	Aux enfermeria	Contratista	yuliana1102@Yahoo.com	3223078420	Yuliana
4	Patricia Porras Campos	CC	1032411064	Sub vejez	Aux Enfermeria	Contratista	nicolita201907@gmail.com	3194337566	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.