**ACTA No 08**

**FECHA:** Bogotá 19 de agosto de 2024

**HORA:** 8:00 am

**LUGAR:** Centro de 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 19 de mes de agosto de 2024.

**ASISTENTES:**

- Jorge Iván Lodoño Manchola Enfermero profesional.
- Jaquellin Ramírez Enfermera Profesional.
- Ver lista de asistencia.

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Recepción y auditoria de los formatos de las personas del centro de comunidad de cuidado bello horizonte del mes 01 al 19 de mes de agosto de 2024.
2. Reportar hallazgos al grupo de enfermería.
3. Corregir las novedades de los formatos.
4. Diligenciamiento de los formatos de Enfermería.

**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 66 personas mayores institucionalizadas en el Centro de comunidad de cuidado bello horizonte en el mes de 01 al 19 de mes de agosto de 2024.

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:**

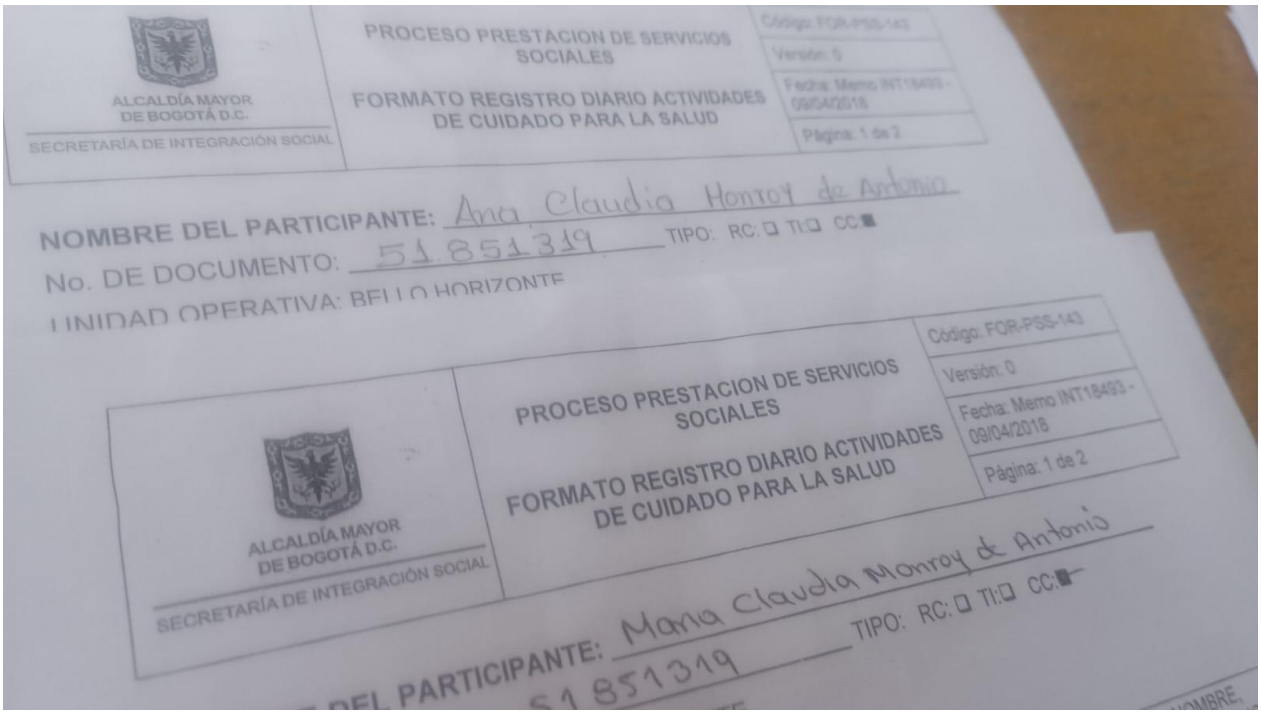
Se realiza revisión de todos los formatos de enfermería realizadas por el personal auxiliar en el Centro de Comunidad de Cuidado Bello Horizonte, del mes de junio.

- Se realizó cambios de 2 formatos de medicamentos ya que se evidencia error en el registro de la administración del medicamento, de las personas mayores Hernán Darío Correa, Ana Elvia Velosa
- En tres formatos de signos vitales faltan nombre completo, numero de documento y firma de quien realiza la nota de enfermería. (Se corrige el hallazgo).
- Formato de Signos vitales sin el diligenciamiento completo en sus casillas de la persona mayor Raul Torres y Adan Gavlez
- Se identificó error en formato de registro de actividades de la persona mayor Ana Elvia Velosa ya que diligencian es Elvira, error en su diligenciamiento nombre errado. Cambio del formato de la persona mayor Raúl Hernández Hernández por error en el documento de identidad.
- Se evidenciaron varios tachones, hojas que se utilizo borrador y generó daño en la hoja que se tuvieron que cambiar 7 formatos de registro diario de actividades de enfermería.
- Se identificó error en el diligenciamiento de los nombres y apellidos completos en los formatos de registros diarios de enfermería Ej Betancourt no es con T al final, Apellido Ochica y se registraba Bochica.
- Se evidencia falta espacios en blanco en la consecución del orden de la nota de enfermería como lo fue en la nota de la persona mayor Miguel Angel Cuevas del día 15/08/2024, por lo cual se tuvo que cerrar una hoja completa del formato. Se realiza retroalimentación a la Auxiliar de turno Jeimy Castañeda para evitar este reproceso y gasto de papel.

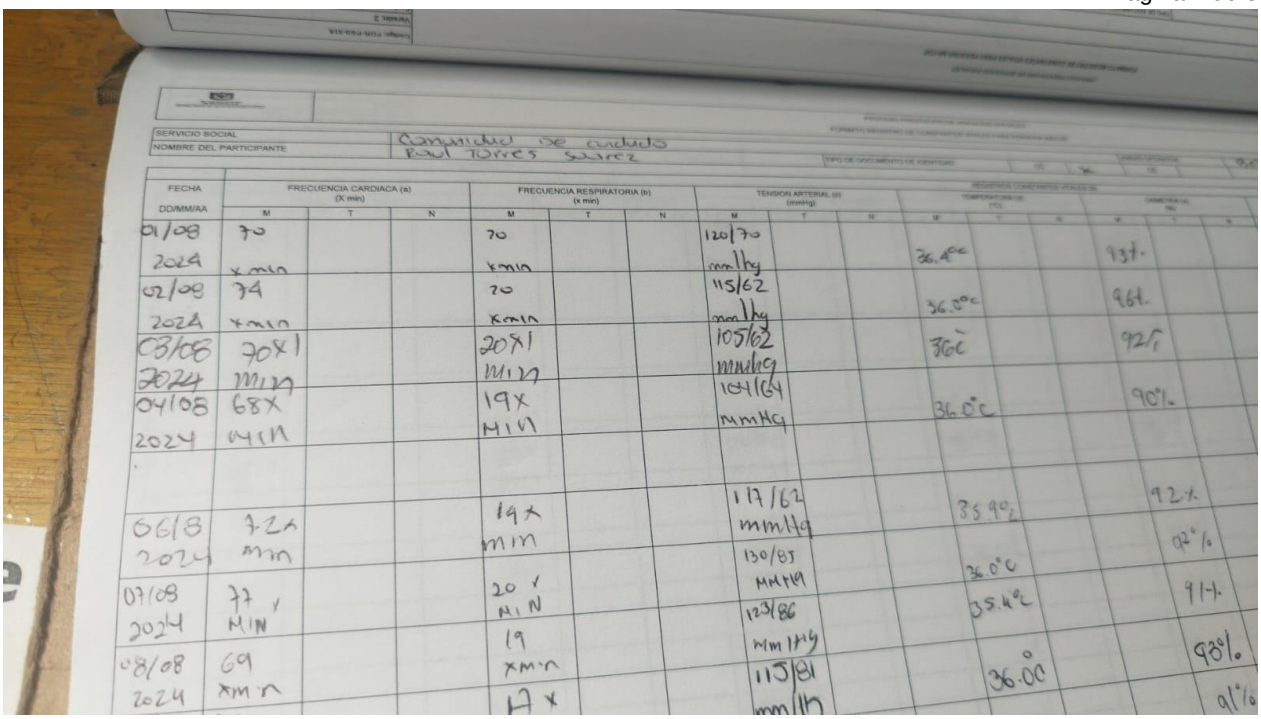
Se realiza la corrección de los hallazgos evidenciados y se entrega sin novedad al área de gestión documental, con soporte semanal en formato establecido para su entrega, relacionando cada persona mayor la entrega de sus respectivos formatos.

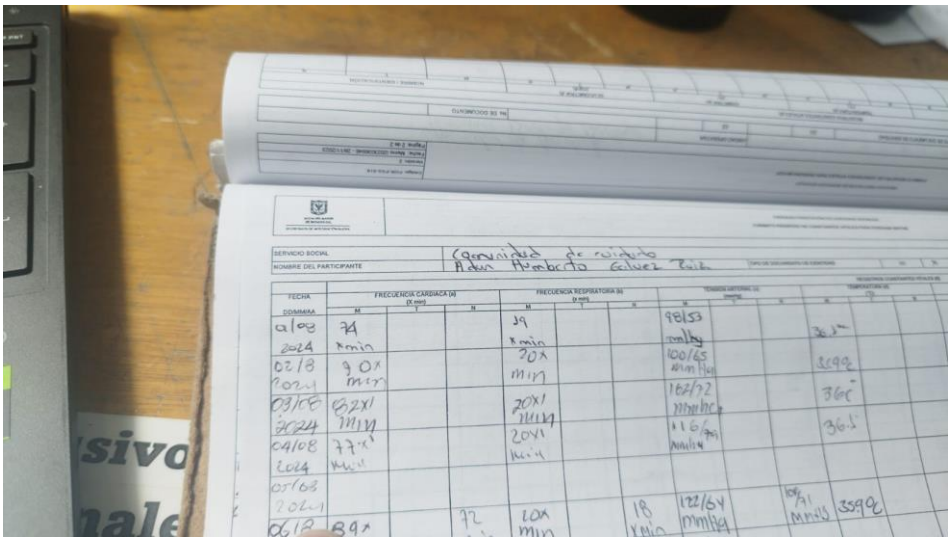
Como plan de mejorar se realizará una retroalimentación a todo el personal de enfermería el mes de Septiembre en la reunión de talento humano, con el fin de informar al equipo de auxiliares de enfermería las inconsistencias presentadas y la importancia de continuar con el correcto diligenciamiento de los formatos de enfermería, al fin de disminuir los errores, así mismo evitar reprocesos y fallas en calidad en el dato. Este será a cargo de la Auxiliar de Enfermería Jeimy Castañeda con la supervisión y apoyo de los profesionales de enfermería-.

Evidencia fotográfica de los hallazgos

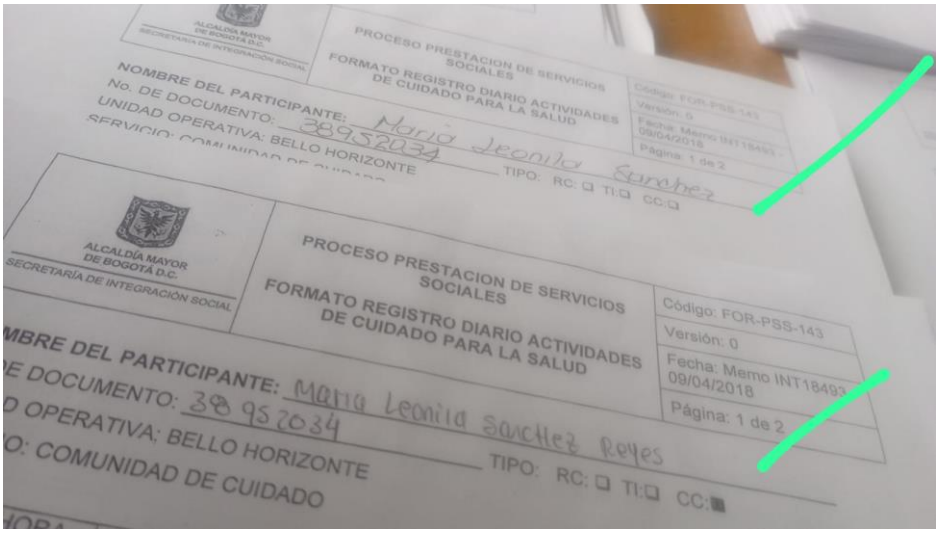



Errado nombre de la Persona mayor ya que es Ana Claudia no María Claudia.

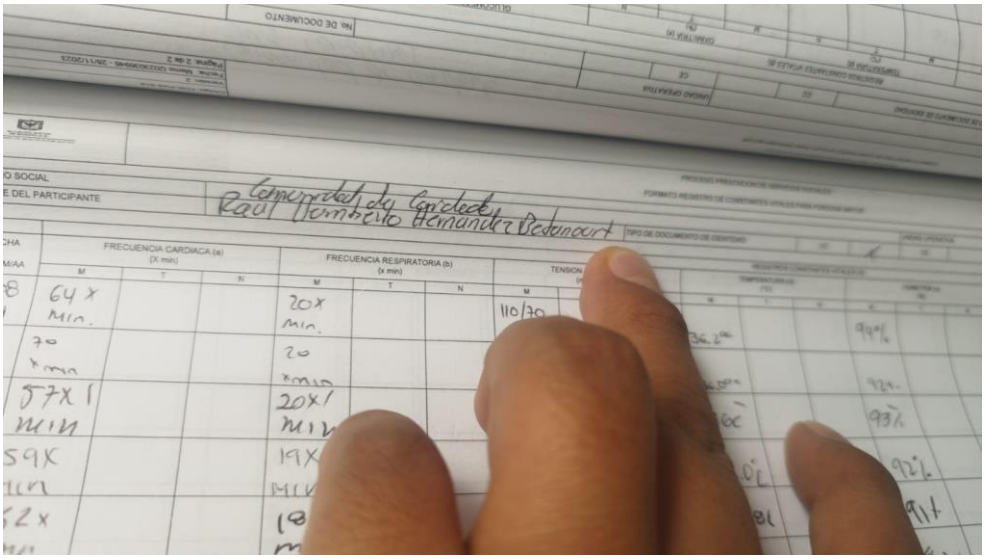


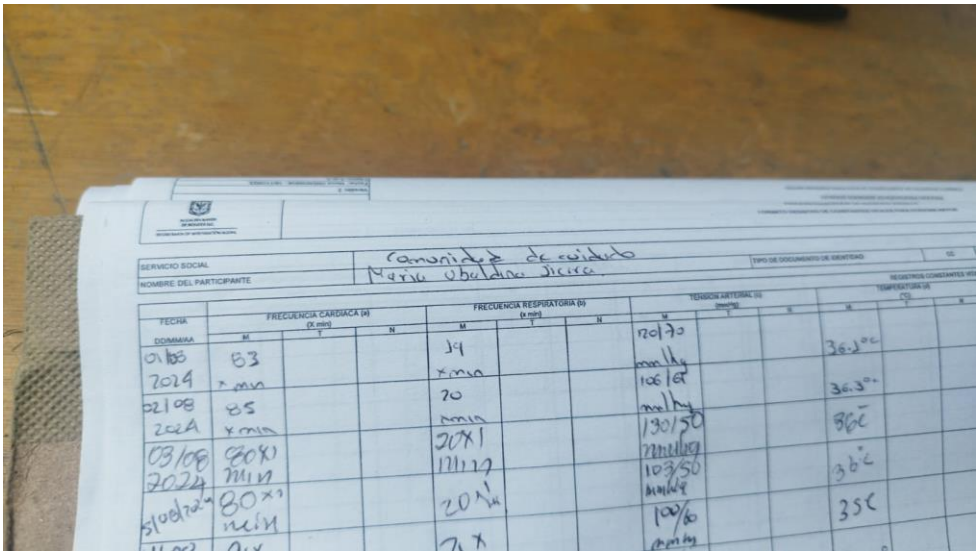

Formatos de Signos vitales sin el diligenciamiento completo en sus casillas.



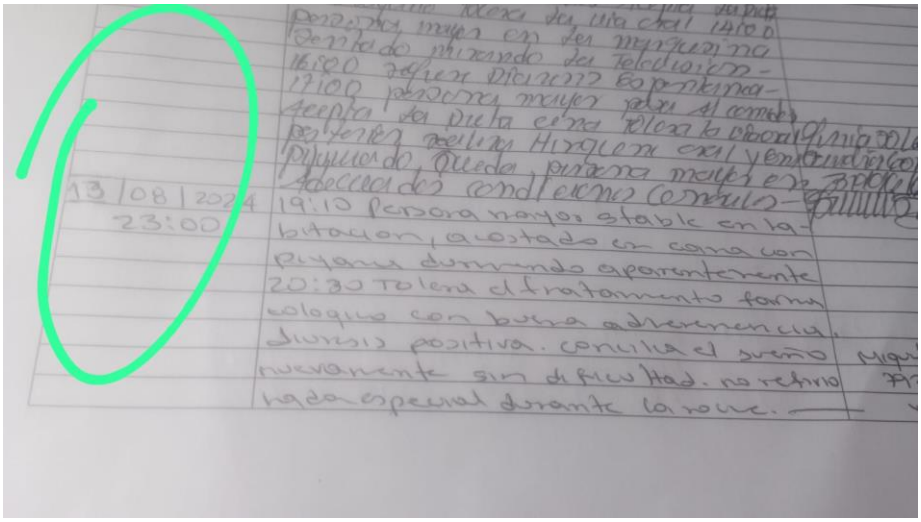

Formato sin diligenciamiento completo del nombre de la persona mayor.



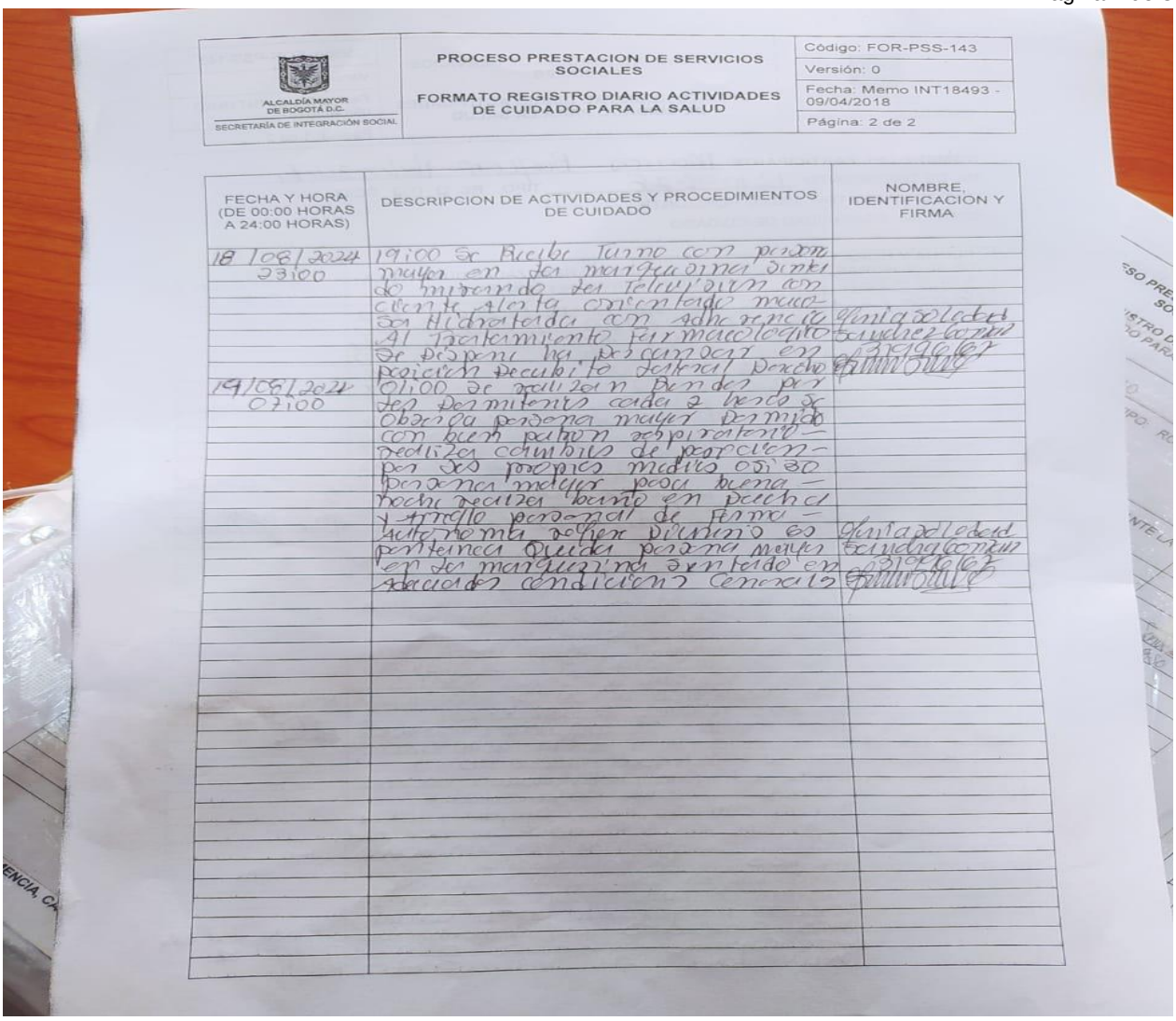

Formato el nombre de la persona mayor es sin la “t “al final




Formato con error en el nombre Ubaldina Sierra María.




Formato repisado la fecha y se evidencia hoja rota.



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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

Código: FOR-PSS-143
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 2 de 2

| FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS) | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO | NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA |
|---|---|---|
| 18/08/2024 23:00 | 19:00 Se Recibe Turno con persona mayor en la manzana dentro de vivienda en cama alerta orientada mucosa Hidratada con adherencia al tratamiento farmacologico se dispone a descansar en posicion decubito lateral derecho | Gina Soledad Sanchez Lamus 1.019.016.167 |
| 19/08/2024 07:00 | 01:00 se realizan cambios por los dormitorios cada 2 horas se observa persona mayor dormida con buen patron respiratorio realizo cambios de posicion- por sus propios medios asi- persona mejor poco buena- noche realizo baño en silla y aseo personal de forma satisfactoria refiere dolor en la pierna derecha persona mejor en la manzana en estado en adecuadas condiciones generales | Gina Soledad Sanchez Lamus 1.019.016.167 |

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 Agosto-2024 |
| No uso de micropunta ni esferos de gel para el diligenciamiento de los formatos | Auxiliares de Enfermería | Mes Agosto -2024 |

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Cesar Sanchez | Coordinador | Sub Vejez |  |
| | | | |
| | | | |

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: [illegible]
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

1. Tema: Recepción y actividades mes Agosto / 2024 2. Lugar o Localidad o Sede: Bella Flor - Usme 3. Fecha y Hora: 19-08-2024 - 8:00 a.m.
4. Nombre responsable: Jacquelin Ramirez y Jorge Ivan Londoño. 5. Dependencia responsable: Enfermería

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de Identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Pol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Andrea Chala Blanco | CC | 52444242 | Sub Vejez | Aux Enf | Contratista | [illegible] | 3[illegible] | |
| 2 | Nicolle Sanchez R | CC | 1000427939 | Sub-Vejez | Aux Enf | contratista | [illegible] | 3144334494 | |
| 3 | Mónica Stella Pedraza | CC | 52725134 | Sub-Vejez | Aux. Enf. | Contratista | monicapedraza15@hotmail.com | 3214548591 | |
| 4 | Patricia Fonseca Campos | CC | 1032[illegible]4 | Sub Vejez | Aux Enf | Contratista | [illegible] | 3144337566 | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sub Vejez | Auxiliar de Enfermería | Contratista | [illegible] | 321 4677852 | |
| 6 | Leidy Sandoval Romero | CC | 1033766820 | Sub Vejez | Auxiliar de enfermería | contratista | leidysr@hotmail.com | 3104868491 | |
| 7 | Mayerlin Molina | CC | 39543145 | Sub Vejez | Auxiliar de Enfermería | Contratista | [illegible] | 3132645534 | |
| 8 | Leidy Lorena Cendela | CC | 1023932762 | Sub Vejez | Auxiliar de Enfermería | Contratista | [illegible] | 3107[illegible] | |
| 9 | ENERIO ORTA | CC | 1033[illegible] | Sub Vejez | Enfermera | Contratista | [illegible] | 3163148724 | |
| 10 | Jimmy Castañeda | CC | 1[illegible] | Sub Vejez | Enfermero | Contratista | [illegible] | 3028[illegible] | |
| 11 | Jenny Orjuela R | CC | 52751095 | Sub-Vejez | Aux Enfermería | Contratista | [illegible] | 3104[illegible] | |
| 12 | Yamile Fonseca R | CC | 35333885 | Sub-Vejez | Aux Enfermería | Contrato | [illegible] | 3143[illegible] | |
| 13 | Angie Yineth Arenas Lozano | CC | 1013[illegible] | Sub-Vejez | Aux Enfermería | Contratista | [illegible] | 3233[illegible] | |
| 14 | Angel niño | CC | 1023004994 | Sub Vejez | Aux Enfermería | Contratista | angelnino990@outlook.com | 3209536101 | |
| 15 | Nelcio Tejano | CC | 1023[illegible] | Sub-Vejez | Aux Enfermería | Contratista | [illegible] | 3223078420 | |
| 16 | Liliana Obando | CC | 52491[illegible] | Sub-Vejez | Aux Enfermería | Contratista | [illegible] | 3453[illegible] | |
| 17 | [illegible] | CC | [illegible] | Sub-Vejez | Enfermero | Contratista | [illegible] | 320[illegible] | |
| 18 | Jacquelin Ramirez R | CC | 53007999 | Sub-Vejez | Enfermera | Contratista | [illegible] | 3223017[illegible] | |
| 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 luego suscribir o entregar a mis 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 mis datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar mis datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

*Esta actividad realizada de previo validación debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner