ACTA N° 167

FECHA: La Mesa, Cundinamarca 12 de septiembre del 2024

HORA: 10:05 Am a 10:20 Am

LUGAR: Comunidad De Cuidado La Mesa

TEMA: Medicamentos hipoglucemiantes.

ASISTENTES: Yina Paola Rodríguez Rincón – Técnica en regencia de farmacia

María Del Pilar García – Coordinadora

Auxiliares De Enfermería

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividad desarrollada.
4. Materiales a utilizar en la actividad.
5. Compromisos.
6. Anexos evidencias fotográficas de la actividad y planilla de asistencia.

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad.

Dar a conocer al grupo de auxiliares de enfermería la clasificación y mecanismo de acción de los diferentes tipos de hipoglucemiantes orales; Explicando el termino hipoglucemiante y los mecanismos alternaos de esta en la persona mayor diabética.

Planteando recomendaciones y dando a conocer el manejo de estos medicamentos e identificando tipos de hipoglucemiantes orales utilizados en la comunidad de cuidado.

2. Introducción de la actividad.

Dando cumplimiento a las obligaciones contempladas en el anexo técnico para el área; Técnico en regencia de farmacia del convenio de asociación 8138 del 2024. Se socializa con el grupo de técnicos en auxiliar de enfermería los medicamentos hipoglucemiantes.

Dando a conocer que los hipoglucemiantes orales son un conjunto heterogéneo de drogas que se caracterizan por producir una disminución de los niveles de glucemia luego de su administración por vía oral, cumpliendo con este propósito a través de mecanismos pancreáticos y/o extrapancreáticos.

3. Desarrollo de la actividad.

Siendo las 10:05 am se da inicio a la actividad aplicando a los auxiliares de enfermería pre test por medio digital; planteando dos preguntas; Una de opción múltiple y otra de párrafo libre.
Posterior se da inicio a la socialización del tema, adoptando las medidas preventivas del instructivo de bioseguridad; Con el respectivo lavado de manos y uso de tapabocas.
De esta manera se realiza socialización al grupo técnicos auxiliares de enfermería dando a conocer definición de que son los medicamentos hipoglucemiantes, a que personas indican estos medicamentos, presentaciones, efectos adversos, como usar los medicamentos de manera correcta y donde actúan estos medicamentos.
Posteriormente se practica un pos- test donde se plantean las mismas preguntas por medio digital esto con el fin de contribuir a la política cero papel.
Se anexan capturas de pantalla de pre test, pos test de formularios realizados en la socialización por parte de los auxiliares de la comunidad de cuidado la mesa.

4. Materiales a utilizar en la actividad:

Recurso Humano: Regente de Farmacia, personal técnico de enfermería.

Físicos: Mesa, Sillas, computador, planilla de asistencia, esfero y celular para diligenciamiento de pre y pos test.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. No Aplica.

En constancia de lo anterior firman:

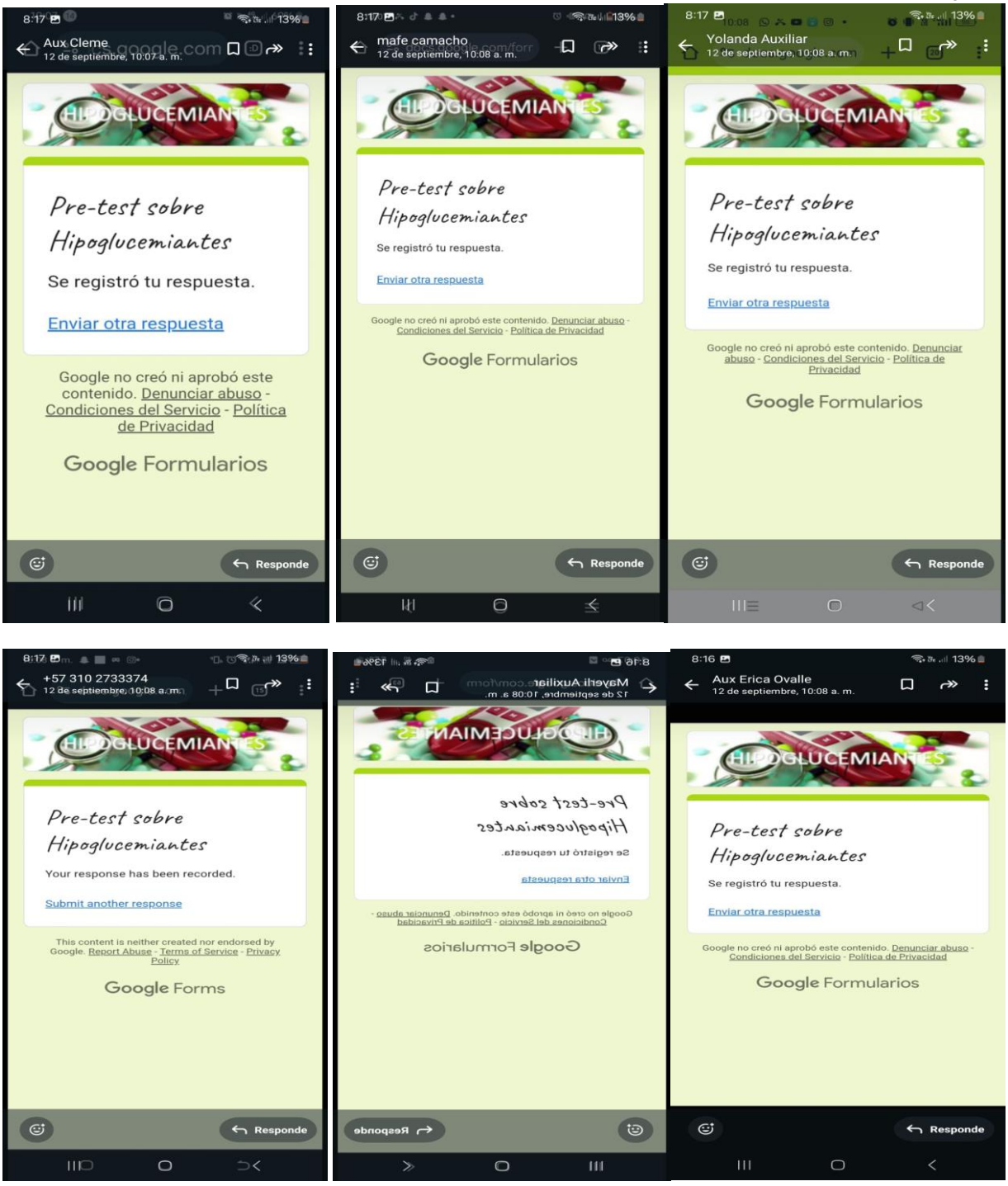
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
María Del Pilar García	Coordinadora	Centro Comunidad De Cuidado	
Yina Paola Rodríguez Rincón	Técnico En Regencia De Farmacia	Centro Comunidad De Cuidado	

Anexos: Registro Fotográfico, pre y pos test y Planilla de asistencia.

Elaboró: Yina Paola Rodríguez Rincón


12/09/2024 10:05:59 a. m.
Comunidad de Cuidado La Mesa


12/09/2024 10:06:17 a. m.
Comunidad de Cuidado La Mesa


Aux Cleme
12 de septiembre, 10:07 a. m.
mafe camacho
12 de septiembre, 10:08 a. m.
Yolanda Auxiliar
12 de septiembre, 10:08 a. m.
Pre-test sobre Hipoglucemiantes
Se registró tu respuesta.
Enviar otra respuesta
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios
Responde
+57 310 2733374
12 de septiembre, 10:08 a. m.
Aux Erica Ovalle
12 de septiembre, 10:08 a. m.
Your response has been recorded.
Submit another response
This content is neither created nor endorsed by Google. Report Abuse - Terms of Service - Privacy Policy
Google Forms

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: Medicamentos Hipoglucemiantes 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de cuidado lamesa 3. Fecha y hora: 12/09/2024 - 10:05 AM - 10:20 AM.
4. Nombre responsable: Yind Paola Rodriguez Rincon 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

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	YeshicaNaranjoM	C.C	1070305819	Comunidad cuidalamesa	Auxiliar enfermeria		Yesicanaranjo11@gmail.com	3208937915	YesicaN
2	Yeferson B-imeo A	C.C	79065422	Comunidad de cuidado	Auxiliar enfermeria		beltranacosta.yeferson@gmail.com	3115498531	
3	Yisel chaves Lequa	C.C	1072626910	Comunidad de cuidado	Auxiliar de enfermeria		Yiselchaves@hotmail.com	3123750954	
4	Clemencia Plazas	C.C	26688519	comunidad de cuidado	auxiliar de enfermeria		Clemci1122@gmail.com	3202850427	Clemplaz
5	Dorisferera Martinez	C.C	1072820793	comunidad de cuidado			Pereradoris575@gmail.com	3138075628	
6	Luis Rodriguez Gomez	C.C	1072452442	Comunidad de cuidado	Auxiliar de enfermeria		luisfelipe15.6109@gmail.com	3203176885	Luis Rodriguez
7	Fernanda Castiblanco	C.C	1072022084	Comunidad de cuidado	Auxiliar de enfermeria		mafe2327romero@gmail.com	3215574424	
8	Mayerly Ramirez M	C.C	1003650458	Comunidad de cuidado	Auxiliar de enfermeria		mayerlin0291987sm@gmail.com	3138011429	Mayerly
9	Sandra Liliana A.	C.C	1072431646	Comunidad cuidado	Auxiliar enfermeria		angelalfonso736@gmail.com	3118573978	Sandra A.
10	Yolanda Garcia T.	C.C	1072424019	Comunidad de cuidado	Auxiliar Enfermeria		nitalelo.tequeio@hotmail.com	3229151253	Yolanda G.T.
11	ERIKA O'Valle S	C.C	1072477317	Comunidad cuidado	Auxiliar enfermeria		ovalle.sabogal.erika@gmail.com	3213141894	ERIKA O.S.
12	Brigeth Paola Garay	C.C	1072962671	Comunidad de cuidado	Auxiliar enfermeria		Dennisofia73@hotmail.com	3102733374	Paola Garay
13	Maria Fernanda Camacho	C.C	1072431323	Comunidad de cuidado	Auxiliar enfermeria		mafecamacho-ce@outlook	3142036612	Maria C.
14	Laura Argüello Vargas	C.C	1016036662	Comunidad de cuidado	auxiliar enfermera		2021lala@gmail.co	3227853641	Laura Argüello
15	Luis eduardo Valasquez	C.C	1072431694	Comunidad de cuidado	Auxiliar Enfermeria		Valasquezluis eduardo@gmail.com	3125124997	Luis Eduardo
16	Carlos Moreno Ramirez	C.C	1192773435	comunidad de cuidado	Auxiliar Enfermeria		morenocarlosmauricio966@gmail.com	3044069876	Carlos Moreno
17	Miryan Nieto Hyadez	C.C	20685054	comunidad de cuidado	auxiliar enfermera		miryan51@hotmail.com	3105854971	
18	Maria patricia Herna	C.C	20989527	Comunidad de cuidado	Patico123 45@gmail		Patico Hernandez 1234 3@gmail	3204521053	Maria PHG
19	Gladys Vasquez	C.C	52466005	Comunidad cuidado	Auxiliar enfermeria		Gladysvasquez@gmail.com	3212330501	Gladysvas
20	Dilan Moran	C.C.	1032426510	Comunidad de cuidado	Auxiliar de enfermeria		dilanmilo17@gmail.com	3133918944	Dilan Moran

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.

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: medicamentos Hipoglucemiantes 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de cuidado 3. Fecha y hora: 12/09/2024 - 10:05 AM - 10:20 AM
4. Nombre responsable: Yina Paola Rodriguez Rincon la mesa. 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

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	Emilce Morales	CC	20688448	Comunidad de Cuidado	Auxiliar Enfermería	N/A	emilcemorales688@gmail.com	3125539894	Emilce M
2	Diana Ruiz	CC	1071[illegible]	Comunidad de cuidado	Auxiliar enfermería	N/A	Diana[illegible]@hotmail.co	311[illegible]5515	Diana Ruiz
3	Katerine Cardenas	CC	7[illegible]27450	Comunidad de cuidado	Auxiliar Enfermería	N/A	Katerinecardenas[illegible]@gmail.com	3724742499	[illegible]
4	YUNAREY GONZALEZ	CC	2068[illegible]07	Cuidado de cuidado	Auxiliar ENFERMERA	N/A	Yuneygonzalez7@gmail.com	3144456[illegible]	[illegible]
5	Yesica Valenzuela	CC	1[illegible]32[illegible]21	Comunidad de cuidado	Auxiliar de Enfermería	N/A	Yesicavalenzuela@gmail.com	3212861282	[illegible]
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.