ACTA N 047

FECHA: Fusagasugá, 16 de septiembre de 2024

HORA: 5:00 p.m.- 5:30 p.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita

TEMA: Socialización de Formatos e instructivos del área de salud

ASISTENTES: Auxiliares de Enfermera y jefes de enfermería

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización formatos e instructivos del área de salud
2. Conclusiones

DESARROLLO:

1. Socialización formatos e instructivos del área de salud para Comunidades de Cuidado

Se realiza reunión con todo el personal auxiliar de enfermería de la Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita en el salón Santo Domingo. La jefe de enfermería Yolanda Poveda Tribaldos, da a conocer sobre los formatos implementados por parte de secretaria para la ejecución de diferentes actividades en la comunidad de cuidado socializados el día 6 de septiembre por parte de los supervisores Lina Ramírez y Fredy Rincón.

La jefe de enfermería Yolanda Poveda explica los siguientes formatos a los auxiliares de enfermería y jefes de Enfermería:

- **Formato FOR-PSS-518** "**Registro de ConstantesVitales para Persona Mayor".** A partir del 1 de octubre del presente año se debe diligenciar colocando el valor numérico en cada casilla, ya que la unidad de medida está especificada en cada constante vital.Recomienda que la toma de signos vitales se realice durante las horas de actividad de las personas mayores, es decir, durante el día o la tarde. Además, se debe tener en cuenta el instructivo (debe estar impreso).

- **Formato FOR-PSS-583** "**Administración de Medicamentos para Personas Mayores":** Se debe diligenciar con datos completos teniendo en cuenta principalmente la fórmula médica, garantizando que el medicamento que se administra coincida con el tratamiento farmacológico. Se debe tener impreso el instructivo para aclarar dudas cuando se presente.

- **Formato FOR-PSS-143, "Registro Diario de Actividades de Cuidado para la Salud".** En este documento se debe registrar todas las actividades de cuidado que se ejecuta en la persona mayor, principalmente cuando se presenta eventos adversos como: Caídas, Ulceras por presión, alteraciones en el patrón de comportamiento, hospitalizaciones etc.

  La hora registrada en la casilla de fecha y hora corresponda al momento del registro, y en la casilla de "Actividades de Cuidado Realizadas"se especifique, de ser posible, la hora exacta en que cada actividad se llevó a cabo. El formato debe contener un registro por la mañana, uno por la tarde y otro al final de lajornada (entrega de la persona mayor). Además, jornada nocturna debe tener al menos dos notas, una de 19:00 a 23:59 y otra de 00:00 a 06:59.

  Es importante que si la persona mayor está en medio hospitalario se debe especificar quién estárealizando la visita al hospital y la información registrada debe ser clara y precisa con el objetivo de tener un seguimiento oportuno

- **Formato FOR-PSS-615, "Informativo de Salud",** es un documento que tiene objetivo realizar seguimiento a la persona mayor que asiste a controles médicos asegurando continuidad en el tratamiento, además proporciona información al auxiliar de enfermería que acompaña a las citas médicas, este documento no va en la historia social. Los jefes de enfermería lo archivaran de forma organizada.

- **Formato FOR-PSS-575, "Valoración Funcional Integral",** que es un documento en Excel con varias hojas. La hoja destinada a los profesionales de enfermería es lade "ENFERMERÍA", que debe completarse en los primeros tres días calendario desde el ingreso,para consignar las condiciones de la persona mayor.

- **Formato FOR-PSS-263, "Plan de Cuidado".** Es un documento que se debe diligenciar después realizar la valoración inicial, se debe tener en cuenta los diagnósticos nanda actualizados. Este formato se actualiza cada tres años o cuando amerite (cambios en el estado de salud de la persona mayor).

- **Formato FOR-PSS-589, "Consentimiento Informado Rechazo de la Atención**". Se diligencia cuando la persona mayor no acepta de forma consciente el tratamiento farmacológico o no farmacológico.
-
- **Formato FOR-PSS-733, "Kardex de Medicamentos**". Diligencia los enfermeros profesionales y debe coincidir con la formula medica se debe diligenciar la fecha que inicia el tratamiento.
-
- **FOR-PSS-222, "Registro de Morbilidad, Accidentalidad y Mortalidad de Personas Mayores**". Se deben consignar las patologías de forma vertical, una por cada casilla. En el apartado de accidentalidad se reporta el tipo de accidente y las acciones tomadas por la Comunidad de Cuidado para asegurar la trazabilidad delevento. Se debe entregar los primeros 5 días del mes.

- **Formato no controlado de "Matriz de Citas Médicas".** Es un documento en Excel está pendiente de compartirlo en Google Drive para cada unidadoperativa.

2. Aclaración de dudas y conclusiones

Terminada la socialización de cada formato se aclara las dudas que presentaron los auxiliares de enfermería. A continuación, se da las siguientes conclusiones:

- Los formatos anteriormente mencionados son documentos legales que debe diligenciarse de forma correcta sin tachones ni enmendaduras
- La Jefe de Enfermería Deisy Fernanda enfatiza que el personal auxiliar de enfermería debe mejorar la letra y ortografía, y al momento de diligenciar el formato de registro de actividades se debe realizar de forma detallada y precisa
- Entregar la documentación en los horarios y fechas establecidas por el gestor documental.

- La enfermera jefe Yolanda Poveda, da a conocer que cada auxiliar tiene responsable 6 persona mayores los cuales debe garantizar sus actividades de autocuidado, presentación personal, y la documentación exigida.

- Se continúa diligenciado el libro de actas cada vez que se programe visitas a las personas mayores que se encuentra hospitalizadas, registrando la información detalla principalmente cuando se llevan los insumos de kit de aseo.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Garantizar el diligenciamiento correcto de cada uno de los formatos establecidos por el área de enfermería	Profesional de Enfermería	Durante el tiempo de ejecución del convenio

CONVOCATORIA. Se propone una nueva capacitación en octubre de 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Marcela Carvajal Pinto	Coordinadora	C.C Hogar San José Saramita	
Yolanda Poveda Tribaldos	Enfermera Profesional	C.C Hogar San José Saramita	
Jorge Nicolas Cortes Rodríguez	Enfermero Profesional	C.C Hogar San José Saramita	
Deisy Fernanda Páez López	Enfermera Profesional	C.C Hogar San José Saramita	
Miguel Ángel Rivera Mora	Enfermero Profesional	C.C Hogar San José Saramita	

Anexos:

-Planilla de asistencia.

Scanned with CamScanner

Registro Fotográfico.





Elaboró: Yolanda Poveda Tribaldos

Enfermera Profesional.

CC Hogar San José Saramita.

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 I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización Formatos en salud
2. Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar San Jose Saramita
3. Fecha y hora: 16-09-2024 5:00pm - 5:30pm
4. Nombre responsable: Yolanda Pardo Tinbaldos
5. Dependencia responsable: Enfermeria

6. Item	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
1	Yuri Garcia Neto	CC	1085976323	CC Hogar San Jose Saramita	Aux Enferma.	Contratista	Yuricgarcia2630 @gmail.com	3358438842	Yuri G.
2	Tatiana Prieto Gaud	CC	1003517115	CC Hogar San Jose Saramita	Aux. enfem	contratista	karengarcia210218 @gmail.com	3143610346	Tatiana P.
3	Rosa E. Godoy	CC	28795152	CC Hogar San Jose Saramita	Aux Enferm.	Contratista	rosa-elena206 hotmail.com	3214463745	Rosa G.
4	Jeferson Pachon	CC	1003619243	CC Hogar San Jose Saramita	Aux Enfer.	Contratista	Jefersonpachon7 @gmail.com	3214025566	
5	Alejandra Fonseca	CC	1069772692	CC. Hogar San Jose Saramita	Aux enfermera	Contratista	alejandra.fonseca2021 @Gmail.com	3163677938	Alejandra
6	Claudia Chinchilla S	CC	39629019	CC Hogar San Jose Saramita	Aux Enfermeria	Contratista	eres_2326@ Hotmail.com	3139571117	
7	Stella Paz	CC	39514739	CC Hogar San Jose Saramita	Auxiliar Enfermeria	Contratista	Luzmyriamvaca@gmail.com	3246359874	
8	Leonardo Castellanos	CC	7069715916	CC Hogar San Jose Saramita	Aux enfermeria	Contratista	leocastillo93@ gmail.com	3143508420	Leonardo C
9	Deisi Lorena Garcia	CC	1106362386	CC Hogar San José Saramita	Aux Enfermera	Contratista	lorenapto2017@ gmail.com	5133094126	Lorena Garcia
10	Carlos Alberto Villalba	CC	82354977	CC Hogar San Jose Saramita	Aux de Enfer.	Contratista	caralberto1@ muy gmail.com	3106883579	
11	Yenid Jimena Baquero L	CC	1069716906	CC hogar san Jose Saramita	Aux enfermeria	contratista	yenidbaquero@gmail.com	3208982367	Jimena Baquero
12	J Castiblanco	CC	1122816 65	CC hogar San Jose Saramita	Aux Enfermera	Contratista	Jhon82@hotmail.com	3174197440	
13	Ivon Viola Herrera	CC	20341666	CC hogar San Jose Saramita	Aux enfermera	Contratista	do3766520@ gmail.com	3193814876	
14	Juan Alonso	CC	1069 1725 6972	CC H Saramita	Aux. ENF.	contratista		3204855500	
15	Laura Camila Nava	CC	1003554418	CC Hogar Saramita	Aux de enfermera	Contratista		3228683024	Camila N.
16	Cristina Rodriguez	CC	1030751199	CC Hogar Saramita	Aux de Enfermeria	Contratista	Alizeth88@ Hotmail.com	3006778565	

Scanned with CamScanner

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 12024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización formatos en salud
2. Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar San José Saramita
3. Fecha y hora: 16-09-2024 5:00 - 5:30 pm
4. Nombre responsable: Yolanda Poveda Inbaldos
5. Dependencia responsable: Enfermería

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
17	Deisy Paola López	CC	1072445681	C.C Hogar San José Saramita	Enfermera	Contratista	deisypaola52@gmail.com	3102511924	
18	Diana Lasso	CC	1069732158	CC Hogar San José Saramita	En formación	En practica		3213690241	
19	Luz Aido Tarito	CC	35251023	CC Hogar San José Saramita	Aux Enfermera	Contratista		3148648824	
20	Diana molano	CC	35253559	cc hogar San José S	aux enfermeria	Contratista		3104442364	Diana Molano
21	Andrea Borges Cuadro	CC	1052740107	cc hogar San José	auxiliar enfermeria	Contratista		3208876141	
22	Luz Mila Vera	CC	1015478606	CC. San José Saramita	Cuidador Familia	Contratista		3114924544	
23	Yenny Jimenez	CC	1072844051	CC. San José Saramita	Auxiliar Enfermeria	Contratista		3204163760	
24	Jorge Montenegro	CC	1069	CC. San José Saramita	Aux Enfermeria	Contratista		3246840586	
25	JOHN H 20J 2012	CC	79547938	CC. SAN JOSE. SARAMITA	AUX ENFERMERO	CONTRATISTA		3204212770	
26	Karen Tatiana Lopez	CC	1069767469	Hogar San José Saramita	Auxiliar de Enfermeria	contratista		3219883620	Karen Lopez
27	Leydi Joana Rincón	CC	1008870877	Hogar San José Saramita	Auxiliar de enfermeria	contratista		3165540425	Leydi Rincón
28	Fernando Arevalo	CC	80500171	CC Hogar San Jose Saramita	Aux enfermeria	contratista		3123463421	
29	WILMAR URUEÑA	CC.	82391323	CC. HOGAR SAN JOSE SARAMITA	AUXILIAR ENFERMERIA	CONTRATISTA		3143422975	WILMAR U
30	JENNY ADRIANA RUEDA	CC	20892338	CC Hogar San José Saramita	Auxiliar enfermeria	contratista		3213428715	
31	Yuly Blandón	CC	1007847292	CC. Hogar San Jose Saramita	Aux Enfermería	Contratista		3143253779	Yuly. B.
32	Luz Angela Arenas	CC	52866581	CC Hogar San Jose Saramita	Auxiliar Enfermeria	Contratista		3126281501	

Scanned with CamScanner