ACTA N° 211

FECHA: 22 de octubre de 2021

HORA: 6:00 pm a 6:15 pm

LUGAR: enfermería

TEMA: Socialización "Formulación"

ASISTENTES: Hna. Elia Edith Mendoza Avilés - Coordinadora

Auxiliares de enfermería.

Aura María García Yate – Jefe de Enfermería

Leidy González – Regente de Farmacia

ORDEN DEL DIA:

1. Descripción temática sobre la formulación
2. Ejemplo lúdico sobre el reconocimiento de la formula medica
3. Espacio para despejar dudas e inquietudes por parte los auxiliares de enfermería.
4. Conclusiones
5. Finalización de la actividad.

DESARROLLO:

En el marco de la ejecución del convenio 7458 de 2021 el área de regencia realiza socialización sobre la formulación y los errores que se están cometiendo con las mismas, en los días 21 y 22 de octubre de 2021 al área de enfermería con el

propósito de fortalecer a los auxiliares de enfermería en el conocimiento de este documento que es de suma importancia para el suministro adecuado de los medicamentos a las personas mayores que así lo requieren.

1. Se da inicio a la socialización dando a conocer el significado formula:

Formato donde se registra el tratamiento definido por el **médico** para el manejo ambulatorio del paciente, generalmente corresponde a las indicaciones farmacológicas, en dosis, intervalos y tiempo de tratamiento, también debe incluir el diagnóstico y la próxima revisión.

2.Se continua la socialización con la explicación de que debe contener una formula y en que se está fallando:

- Nombre del prestador de servicios de salud (IPS) o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o correo electrónico.
- Lugar y fecha de la prescripción.
- Nombre del paciente y documento de identificación.
- Número de la historia clínica.
- Tipo de usuario (contributivo, subsidiado, particular, otro).
- Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico).
- Concentración y forma farmacéutica.
- Vía de administración.
- Dosis y frecuencia de administración.
- Periodo de duración del tratamiento.
- Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras.
- Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor.

- Vigencia de la prescripción.
- Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional.

Se hace necesaria la resocialisacion ya que se han evidenciado la falta de algunos datos como lo son la firma y registro medico del prestador de la salud, diagnosticos y dias de tratamiento y esto impide la entrega de los medicamentos formulados.

3. Se da el espacio para despejar dudas e inconformidades el cual es usado por los enfermeros para despejar sus dudas dando respuesta a las mismas

4. Se da por finalizada la socialización a las 6:15 pm.

Compromisos:

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**

CONVOCATORIA. Para el mes de noviembre de 2021 se dará continuidad a la actividad con el personal de talento humano.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Hna. Elia Edith Mendoza	Coordinadora	Comunidad de cuidado Hogar San José Saramita	
Aura García	Enfermera jefe	Comunidad de cuidado Hogar San José Saramita	
Leidy J. González	Regente Farmacia	Comunidad de cuidado Hogar San José Saramita	

Anexos: se anexa registro fotográfico y listado de asistencia

Elaboro: Leidy González – técnico farmacia

Registro fotográfico.


22/10/2021 6:00:26 p. m.
203 SW
Número de índice: 674


21/10/2021 5:55:25 p. m.


22/10/2021 6:00:14 p. m.
6° N
Número de índice: 673

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 2

Tema: Formulación Lugar: Enfermería Fecha y hora: 21-10-2021 6:00 PM 6:15 PM

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	luz Aida tarfan	35251023	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUX.Enfem	julizaida2580@gmail.com	3148646827	
2	Aura Maria Garcia Yale	1110177370	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Enfermera	———	3125439780	Aura M Garcia
3	Eibyn Vargas Tisoy	1.069.724.563	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux. enfermería	———	3106741499	
4	FERNANDO ALEVALO	80500171	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux: Enfermería	—	3123962921	
5	Alejandra Ibagueba	1069717692	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	aux Enfermería	—	3163677938	Alejandra
6	Diana Marcela Vega	65718780	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUX Enferm		3003291570	
7	Jhon Herrera	11258165	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux Enf.	- o -	3124197446	
8	Claudia Sabogal	35250105	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUXENfe.	- o -	3143420857	
9	Brayan Aristizabal	1057786094	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux Enf	—//—	3118248903	
10	Nidia Jimenez R.	35250294	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUX enf.	—	3115850754	Nidia Jimenez
11	Alexa Sanchez	1069741857	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUX ENF	—	3102307404	

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 2 de 2

Tema: Formulación Lugar: Enfermería Fecha y hora: 22-10-2021 6:00PM 6:35 PM

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
12	Yeimi Paola Vargas	1069732671	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux enfermería	—	3102690083	
13	Angie Carolina Tovar	53'932513	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux Enf	—	3204436572	
14	Deisy Fierro Morales	1072695201	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux. Enf	deisyfierro14@hotmail.com	3197686972	Deisy Fierro
15	Leonardo Castiblanco	1069XXX916.	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	AUX ENF	—	3143508920	Leonardo C.
	Jorge Daza	1069729972	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita	Aux	—	3145155	
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				
			Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita				

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.