



REUNIÓN DE COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

ACTA 005

FECHA: 24 de mayo 2023

HORA: 10:30 am

LUGAR: Sala de juntas del HSCJ

ASISTENTES:

Tehany Guerrero - Enfermera jefe

Mayra Pacheco - Coordinadora medica

Tomas Valdelamar - Asesor Jurídico

Alexandra Vega - Coordinadora del programa de PYM

Sandy Soto - Coordinadora de Calidad de la ESE

José Teherán – Químico Farmacéutico

Paola Pacheco - Directora técnica

ORDEN DEL DÍA:

- Verificación del quórum
- 2. Presentación nuevos integrantes de comité
- 3. Capacitación sobre generalidades y funciones del COFYTE
- 4. Lectura y aprobación del acta anterior
- 5. Compromisos del acta anterior
- 6. Socialización de eventos e Incidentes adversos en la ESE
- 7. Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico
- 8. Interacciones farmacológicas en la ESE
- 9. Proposiciones y varios
- 10. Compromisos adquiridos









DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

Se verificó el número de integrantes del comité de farmacia y terapéutica cumpliendo con el quórum requerido para llevar a cabo la reunión.

2. PRESENTACIÓN NUEVOS INTEGRANTES DE COMITÉ

Previo al desarrollo de los temas a abordar durante la reunión, se hace presentación general de los integrantes del COFYTE debido a novedades relacionadas con cambio de coordinadora de calidad de la ESE.

3. CAPACITACIÓN SOBRE GENERALIDADES Y FUNCIONES DEL COFYTE

Luego se procede con la socialización de todo lo relacionado con el COFYTE para los nuevos integrantes, se abordaron puntos como lo son, periodicidad de las reuniones, alcances, responsabilidades, obligaciones, funciones, entre otros.

4. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR.

Se realizó lectura y aprobación del acta # 03 del mes de Marzo de 2023

5. COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO		
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Yanina Díaz Coordinadora de Calidad	Pendiente		



Calle 12 N 8-99 B Nazareth, Valencia
314 5609641 sechscj@hotmail.com

www.eschscj.com

	Mayra Pacheco	
Realización del cronograma de capacitaciones para el personal de la ESE	Coordinador Médica, Alexandra Vega jefe de P y M	Realizado
Gestión para el arreglo o cambio de aire acondicionado del área de hospitalización y adecuación de una habitación	Tomás Valdelamar Asesor Jurídico (Representante de Gerencia)	Realizado
Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	Constante
Solicitud de adquisición del Traje antichoque con visto bueno de Gerencia de la ESE	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	Pendiente
Solicitud de apoyo en facturación para agilizar la entrega de las fórmulas de vereda al SF de consulta externa	Alexandra Vega Jefe de P y M	Realizado
Solicitud de respuesta por parte de Gerencia para la adecuación y arreglos en infraestructura de los servicios farmacéuticos	Tomás Valdelamar Asesor Jurídico (Representante de Gerencia)	Pendiente

6. SOCIALIZACIÓN DE EVENTOS E INCIDENTES ADVERSOS EN LA ESE.

Se realizan 3 reporte de eventos e incidente adverso en el servicio de consulta externa donde se evidencia Medico prescribe medicamento Losartan + Hidroclorotiazida tableta sin especificar concentración, el segundo caso evidencia Medico prescribe medicamento Atorvastatina tableta x 25 mg, concentración errónea del medicamento y por ultimo Medico prescribe en Recetario de Control especial medicamento que no pertenece al grupo de medicamentos Controlados

7. PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Se socializaron los avances del programa de seguimiento farmacoterapéutico hasta el mes de abril.



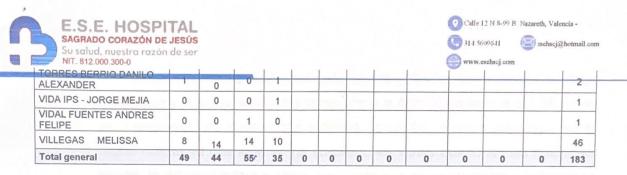


	REPOR	TE DE VIS	ITAS PRO	GRAMA D	E SEGUIMIE	NTO	
		FI	RMACOT	ERAPÉUTI	CO		
			PRIMERA	SEGUNDA	TOTAL	PROMEDIO	DIAS DE
ESE J	QF ×	MES 3	ENTREVIS	ENTREVIS	ENTREVISTA *	POR DIA	VISITA
VALENCIA	JOSE	FEBRERO	12	7	19	10	
VALENCIA	JOSE	MARZO	57	13	70	14	
VALENCIA	JOSE	ABRIL	40	15	55	14	444

8. INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN LA ESE

Se socializa reporte de interacciones del mes de Abril en el que se detallan un total de 35 interacciones.

PROFESIONAL	01. ENE RO	02. FEBR ERO	03. MAR ZO	04. AB RIL	05. MA YO	06. JUN IO	07 JUL IO	08. AGO STO	09. SEPTIE MBRE	10. OCTU BRE	11. NOVIE MBRE	12. DICIE MBRE	Tota gene al
ARTMEDICA	0	0	0	1	100 N-40	COLL LOSS		M. 28M		No. of the last of	GIAL LALL S		1
BARBOZA RAMOS KATHY LORENA	3	2	7	6									18
FUNDACION LA MANO DE DIOS; MARIA SALOME DE LOS REYES	0	0	0	1		Tr-Hill		. more			Land of		1
GESTAR SALUD	0	0	1	0					100				1
HOYOS ARGEL ERIKA ANTUANETH	0	4	1	1		May See a		2015)					6
MADERA RAMIREZ IDEL DARIO	10	0	0	0	1 1 5 5	21292	3 110			11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		1	10
MORENO MARIN JESUS GNACIO	0	0	0	2	- 10 kg	1.742	1976						2
PACHECO DORIA MAYRA ALEJANDRA	0	0	1	0	al ess	TENT	de				A MANUFE DE		1
PACHECO MONTES PEDRO	2	0	1	2	118	po.	ible				1000		5
PROFESIONAL EXTERNO	7	4	2	1	.673	A STORY		12.4		98			14
RAMOS PEÑATA DANILO ANDRES	. 1	1	3	0		6,30	S, I	11 GA	end n) ====	11.11		5
REYES RODRIGUEZ MARIA OSE	3	0	2	0	The party of		nego.	trace of	Sec.		Carrier 1		5
AN JERONIMO: EMILIO	0	0	1	0									1
EJIN GUERRA YAMILE	11	15	18	7				1000	New S		N. C. C. C.		51
EJIN SUAREZ SAUL	3	4	3	2									12



9. PROPOSICIONES Y VARIOS

- Se indaga sobre el avance de la gestión relacionada con la actualización del PGIRH, como respuesta se obtiene por parte de la jefe Sandy Soto Coordinadora de calidad que a partir de la fecha ella se apersonara del proceso para que se realice el cambio de las canecas programado por áreas lo más pronto posible.
- La directora técnica indaga respuesta a la solicitud realizada por parte de la directora técnica General de Coodescor en cuanto a los arreglos y adecuaciones de Infraestructura de cada uno de los servicios farmacéuticos, a lo que la coordinadora de calidad argumenta que ella se reunirá con el gerente de la ESE para dar trámite a los requerimientos.
- La jefe del área clínica manifiesta que en hospitalización ya funcionan los aires acondicionados lo que permite un correcto mantenimiento de las condiciones ambientales en el entorno. Por otro lado, comenta la posibilidad de pasar todos los kits al área de maternidad a lo que se le indica que no es factible debido a que no es un área segura para estos, de igual forma también comenta acerca de la inconformidad que siente con respecto al cobro de los productos que faltan en el stock a la hora de realizar las auditorias, por lo que se sugiere que ella reciba el stock y acompañe al personal de farmacia a realizar dicha auditoria de forma periódica con el fin de identificar los posibles errores y darle un mejor manejo al uso de los productos que allí se encuentran, por último se le sugirió a la jefe que si tenían inconvenientes relacionados con la calidad de algún producto debía reportarlo en el formato de eventos e incidentes adversos.



- Con respecto a la solicitud realizada por la jefe del área clínica del traje antichoque y el balón, se invita a la reunión a la Administradora de la ESE quien es la encargada de avalar dicha solicitud, con el fin de tener una respuesta al requerimiento ya que este se ha solicitado en varias ocasiones sin respuesta alguna, la Administradora a cargo manifiesta que se compromete a autorizar la adquisición de dichos productos.
- Finalmente, la jefe de P y M comenta acerca la demora en la dispensación del medicamento que iba para una brigada en una de las veredas, aclarándole que la demora no es por parte del servicio farmacéutico si no que las brigadas deberían ser avisadas con anterioridad para que preparemos un stock suficiente de medicamentos que con regularidad son prescritos en estas brigadas.

10. COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO		
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Sandi Soto Coordinadora de Calidad	Pendiente		
Informar por escrito y con anterioridad las fechas en las que se realizaran brigadas	Mayra Pacheco Coordinador Médica, Alexandra Vega jefe de P y M	pendiente		
Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	Constante		
Solicitud de adquisición del Traje antichoque y balón con visto bueno de Gerencia de la ESE	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	Pendiente		
Implementación del programa de Antibioterapia tramitando la resolución de adopción e invitar al doctor Dairo Ávila (Bacteriólogo de la ESE) para conformar el comité	Sandy Soto (Coordinadora de Calidad de la ESE)	Pendiente		



Calle 12 N 8-99 B Nazareth, Valencia 314 5609641 seehscj@hotmail.com

The second secon	Sandy Soto	
Solicitud de respuesta por parte de Gerencia para la adecuación y arreglos en infraestructura de los servicios farmacéuticos	Sandy Soto (Coordinadora de Calidad) y Tomas Valdelamar (asesor jurídico de la ESE)	Pendiente
Implementación del programa de tecnovigilancia y reactivo vigilancia	Tehany Guerrero Enfermera jefe del área clínica y Paola pacheco directora Tecnica	Pendiente

Para constancia se firma por los miembros del comité que intervinieron en la reunión,

TEHANY GUERRERO

Enfermera jefa

MAYRA PACHECO

Coordinador Médico

ALEXANDRA VEGA

Directora técnica sf

SANDY SOTO

Coordinadora de Calidad

PAOLA PACHECO LORA

Coordinadora del Prøgrama de PYM

TOMAS VALDELAMAR Asesor Jurídico

TOMAS VALDELAMAR

JOSÉ TEHERAN

Químico Farmaceutico Invitado





REUNIÓN DE COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

ACTA 007

FECHA: 18 de Julio 2023

HORA: 3: 00 pm

LUGAR: Sala de juntas del HSCJ

ASISTENTES:

Tehany Guerrero - Enfermera jefe

Mayra Pacheco - Coordinadora medica

Tomas Valdelamar - Asesor Jurídico

Alexandra Vega - Coordinadora del programa de PYM

Sandy Soto - Coordinadora de Calidad de la ESE

José Teherán - Químico Farmacéutico

Paola Pacheco - Directora técnica

ORDEN DEL DÍA:

- 1. Verificación del quórum
- 2. Presentación nuevos integrantes de comité
- 3. Capacitación sobre generalidades y funciones del COFYTE
- 4. Lectura y aprobación del acta anterior
- 5. Compromisos del acta anterior
- 6. Socialización de eventos e Incidentes adversos en la ESE
- 7. Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico
- 8. Interacciones farmacológicas en la ESE
- 9. Proposiciones y varios
 - 10. Compromisos adquiridos





DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

Se verificó el número de integrantes del comité de farmacia y terapéutica cumpliendo con el quórum requerido para llevar a cabo la reunión.

2. PRESENTACIÓN NUEVOS INTEGRANTES DE COMITÉ

Previo al desarrollo de los temas a abordar durante la reunión, se verifica que se cuente con los integrantes, no hay integrantes nuevos

3. CAPACITACIÓN SOBRE GENERALIDADES Y FUNCIONES DEL COFYTE

Luego se procede con la socialización de todo lo relacionado con el COFYTE para los nuevos integrantes, se abordaron puntos como lo son, periodicidad de las reuniones, alcances, responsabilidades, obligaciones, funciones, entre otros.

4. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR.

Se realizó lectura y aprobación del acta # 005 del mes de Mayo de 2023

5. COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

COMPROMISO RESPONSABLE		FECHA DE COMPROMISO
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Sandi Soto Coordinadora de Calidad	Pendiente
Informar por escrito y con anterioridad las fechas en las que se realizaran brigadas	Mayra Pacheco Coordinador Médica, Alexandra Vega jefe de P y M	realizado



Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia 314 5609641 Sephacj@hotmail.com

Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	Constante
Solicitud de adquisición del Traje antichoque y balón con visto bueno de Gerencia de la ESE	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	Realizado
Implementación del programa de Antibioterapia tramitando la resolución de adopción e invitar al doctor Dairo Ávila (Bacteriólogo de la ESE) para conformar el comité	Sandi Soto Coordinadora de Calidad	pendiente
Solicitud de respuesta por parte de Gerencia para la adecuación y arreglos en infraestructura de los servicios farmacéuticos	Sandi Soto Coordinadora de Calidad	Realizado
Implementación del programa de tecnovigilancia y reactivo vigilancia	Sandi Soto Tehany Guerrero	Pendiente

6. SOCIALIZACIÓN DE EVENTOS E INCIDENTES ADVERSOS EN LA ESE.

Se realizan 1 reporte de eventos e incidente adverso en el servicio de consulta externa donde se evidencia Medico prescribe medicamento Losartan 500 mg tableta estando errada la concentración del medicamento presentándose así un error de prescripción.

7. PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Se socializaron los avances del programa de seguimiento farmacoterapéutico hasta el mes de junio.

REPORTE DE VISITAS PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO								
ESE -7	of v	MES X	PRIMERA ENTREVIS Y	SEGUNDA ENTREVIST	TOTAL ENTREVISTA			
VALENCIA	JOSE	FEBRERO	12	7	19			
VALENCIA	JOSE	MARZO	57	13	70			
VALENCIA	JOSE	ABRIL	40	15	55			
VALENCIA	JOSE	MAYO	27	33	60			
VALENCIA	JOSE	JUNIO	29	28	57			





8. INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN LA ESE

Se socializa reporte de interacciones del mes de junio en el que se detallan un total de 43 interacciones.

PROFFRANCE	EN			BRE	MA	MARZO		BRIL	M	MAYO		JUNIO	
PROFESIONAL	IN T	PRE	IN	PRE	IN T	PRE S	IN T	PRE	IN T	PRE	IN T	PRI	
ARTMEDICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
BARBOZA RAMOS KATHY LORENA	3	0	2	0	7	0	6	1	2	0	2	0	
CLINICA CARDIO VASCULRAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
CORREA LOPEZ JORGE ISAAC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
FUNCRIT: LUIS LLANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
FUNDACION LA MANO DE DIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
FUNDACION AMIGOS D ELA SALUD; LUIS LLANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
FUNDACION LA MANO DE DIOS; MARIA SALOME DE LOS REYES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
GESTAR SALUD	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
HOYOS ARGEL ERIKA ANTUANETH	0	0	4	0	1	0	1	1	1	0	11	1	
MADERA RAMIREZ IDEL DARIO	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MORENO MARIN JESUS IGNACIO	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	2	0	
MORENO JESUS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
PACHECO DORIA MAYRA ALEJANDRA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
PACHECO MONTES PEDRO MANUEL	2	0	0	0	1	0	2	0	3	0	1	0	
PROFESIONAL EXTERNO	7	0	4	0	2	0	1	0	7	0	0	0	
RAMOS PEÑATA DANILO ANDRES	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	
REYES RODRIGUEZ MARIA JOSE	3	0	0	0	2	0	0	1	2	0	4	0	
SAN JERONIMO: EMILIO ESPITIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
SEJIN GUERRA JESUS ALFREDO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
SEJIN GUERRA YAMILE	11	0	15	0	18	0	7	0	12	0	10	0	
SEJIN SUAREZ SAUL	3	0	4	0	3	0	2	0	1	0	0	0	
TORRES BERRIO DANILO ALEXANDER	1	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	
TUIRAN AYALA RAFAEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	
/IDA IPS - JORGE MEJIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
/IDAL FUENTES ANDRES FELIPE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
/ILLEGAS MELISSA	8	0	14	0	14	0	10	0	3	0	0	0	
OTAL GENERAL	41	0	30	0	40	1	23	3	35	0	43	1	





9. PROPOSICIONES Y VARIOS

- Se indaga sobre el avance de la gestión relacionada con la actualización del PGIRH, como respuesta se obtiene por parte de la señorita Sandy Soto Coordinadora de calidad que se hablara con la doctora Karla para que se realice el requerimiento para obtener las canecas y así implementar la actualización.
- La directora técnica da a conocer que los arreglos y adecuaciones de Infraestructura realizado cada uno de los servicios farmacéuticos no se encuentra acorde a los solicitado por parte de la directora técnica General de Coodescor, puesto a que los problemas con la humedad u agujeros persisten.
- La jefe del área clínica manifiesta inconformidad con las bolsas de drenaje a lo que se le indica que, si está teniendo problemas en cuanto a la calidad del producto que por favor llenen los reportes de incidentes y eventos adversos para poder realizar solicitud de cambio del producto, manifestando que desea recibir las bolsas de drenaje marca Baxter. En cuanto a el stock se le sugirió que si era posible que ella deje una enfermera encargada por turno del stock con el fin de ayudar a subsanar los errores que aún se presentan que aunque ha mejorado lo ideal es reducir al máximo los errores para evitar así reprocesos ya que al realizar las auditorias de forma periódica se ha podido identificar errores en cuanto a productos mal cargados y productos que toman del stock y que no cargan en las notas al evidenciar estos errores se le pide a la jefe del área que se corrijan las notas que se encuentran con este tipo de errores y que verifique por que un producto especifico fue gastado y no aparece la nota trayendo esto reprocesos a los servicios.
- Con respecto a la solicitud realizada por la jefe del área clínica del traje antichoque y el balón, se da a conocer que ya se obtuvieron dichos productos y fueron entregados a la jefe del área clínica.



• Finalmente, la jefe de P y M comenta acerca la demora en la dispensación de los medicamentos de la fórmulas que vienen de las veredas, aclarándole que la demora no es por parte del servicio farmacéutico, si no que en facturación el paquete de formulas esta demorando hasta ocho días para pasarlo a farmacia, se hace la aclaración de que dichas formulas deben llegar a farmacia hasta las 4 pm por otro lado se sugiere que cada enfermera se haga responsable de su paquete de fórmulas y que sean ellas mismas quien los recojan en facturación y lo pasen a farmacia para evitar dichos retrasos. Se acordó realizar una reunión con las personas encargadas en facturación para estipular tiempos y evitar que se sigan presentando estos inconvenientes.

10. COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Sandi Soto Coordinadora de Calidad. Tomas Valdelamar	Pendiente
Reunión con facturación y enfermeras para estipular un tiempo de recepción y entrega de formulas de vereda a farmacia.	Mayra Pacheco Coordinador Médica, Alexandra Vega jefe de P y M	pendiente
Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	Constante
Solicitud por escrito e implementación de seleccionar una enfermera por turno para hacerse responsable del stock.	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	Pendiente
Implementación del programa de Antibioterapia tramitando la resolución de adopción e invitar al doctor Dairo Ávila (Bacteriólogo de la ESE) para conformar el comité	Soto, coordinador	Pendiente



Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia -314 5609641 eschacj@hotmail.com www.esehscj.com

	Condy Coto	
Implementación del programa de tecnovigilancia y	Sandy Soto,	
reactivo vigilancia	Coordinadora de Pendiente	
- Ignariola	calidad.	

Para constancia se firma por los miembros del comité que intervinieron en la reunión,

TEHANY GUERRERO Enfermera jefa

Querren

MAYRA PACHECO Coordinador Médico

TOMAS VALDELAMAR Asesor Jurídico

SANDI SOTO

Coordinadora de Calidad

PAOLA PACHECO LORA Directora técnica sf

ALEXANDRA VEGA

Coordinadora del Programa de PYM

JOSÉ TEHERAN Químico Farmacéutico Invitado





REUNIÓN DE COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

ACTA 008

FECHA: 28 de Agosto 2023

HORA: 10: 30 am

LUGAR: Sala de juntas del HSCJ

ASISTENTES:

Tehany Guerrero – Enfermera jefe

Mayra Pacheco - Coordinadora medica

Alberto Vidal – Gerente de la ESE

Alexandra Vega – Coordinadora del programa de PYM

Sandy Soto – Coordinadora de Calidad de la ESE

Diana López- Directora Logística y de Operaciones

Joel López – Analista de Servicios Farmacéuticos

José Teherán – Químico Farmacéutico

Paola Pacheco – directora técnica y A del servicio farmacéutico

ORDEN DEL DÍA:

- 1. Verificación del quórum
- 2. Lectura y aprobación del acta anterior
- 3. Compromisos del acta anterior
- 4. Socialización de eventos e Incidentes adversos en la ESE
- 5. Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico
- 6. Interacciones farmacológicas en la ESE
- 7. Proposiciones y varios
- 8. Compromisos adquiridos



DESARROLLO DE LA REUNIÓN:





1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

Se verificó el número de integrantes del comité de farmacia y terapéutica cumpliendo con el quórum requerido para llevar a cabo la reunión.

2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR.

Se realizó lectura y aprobación del acta # 007 del mes de Julio de 2023

3. COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO			
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Sandi Soto Coordinadora de Calidad. Tomas Valdelamar	Pendiente			
Reunión con facturación y enfermeras para estipular un tiempo de recepción y entrega de fórmulas de vereda a farmacia.	Mayra Pacheco Coordinador Médica, Alexandra Vega jefe de P y M	Realizado			
Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	Constante			
Solicitud por escrito e implementación de seleccionar una enfermera por turno para hacerse responsable del stock.	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	Pendiente			
Implementación del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)	Sandi Soto, coordinadora de calidad	Pendiente			
Actualización de los programas de tecnovigilancia y reactivovigilancia	Sandy Soto, Coordinadora de calidad.	Pendiente			





4. SOCIALIZACIÓN DE EVENTOS E INCIDENTES ADVERSOS EN LA ESE

Durante el mes de julio no se presentaron reportes de eventos e incidentes adversos

5. PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Se socializaron los avances del programa de seguimiento farmacoterapéutico hasta el mes de Julio.

REPORTE DE VISITAS PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO									
ESE	Ţ	QF 🔻	MES	¥	PRIMERA ENTREVIS' ▼	SEGUNDA ENTREVIST	TOTAL ENTREVISTA		
VALENCIA	T	JOSE	FEBRERO	Т	12	7	19		
VALENCIA		JOSE	MARZO		57	13	70		
VALENCIA		JOSE	ABRIL		40	15	55		
VALENCIA		JOSE	MAYO		27	33	60		
VALENCIA		JOSE	JUNIO		29	28	57		
VALENCIA		JOSE	JULIO		20	31	51		

6. INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN LA ESE

Se socializa reporte de interacciones del mes de julio en el que se detallan un total de 45 interacciones.

VALENCIA CONSOLIDADO 2023																
	ENERO		FEBRER O		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		Total general	
PROFESIONAL	ΗZ	PRE S	IN T	PRE S	IN T	PRE S	IN T	PRE S	L NI	PRE S	IN T	PRE S	IN T	PRE S	INT	PRES
ARTMEDICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
BARBOZA RAMOS KATHY LORENA	3	0	2	0	7	0	6	1	2	0	2	0	7	0	29	1
CLINICA CARDIO VASCULRAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
CORREA LOPEZ JORGE ISAAC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0
FUNCRIT: LUIS LLANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0



Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia -

314 5609641

esehscj@hotmail.com

www.esehscj.com

FUNDACION LA								<u></u>		<u></u>						
MANO DE DIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
FUNDACION AMIGOS D ELA SALUD; LUIS LLANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0
FUNDACION LA MANO DE DIOS; MARIA SALOME DE LOS REYES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
GESTAR SALUD	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
HOYOS ARGEL ERIKA ANTUANETH	0	0	4	0	1	0	1	1	1	0	11	1	3	0	21	2
MADERA RAMIREZ IDEL DARIO	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0
MORENO MARIN JESUS IGNACIO	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	2	0	2	0	11	0
MORENO JESUS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PACHECO DORIA MAYRA ALEJANDRA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
PACHECO MONTES PEDRO MANUEL	2	0	0	0	1	0	2	0	3	0	1	0	0	0	9	0
PROFESIONAL EXTERNO	7	0	4	0	2	0	1	0	7	0	0	0	7	0	28	0
RAMOS PEÑATA DANILO ANDRES	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0
REYES RODRIGUEZ MARIA JOSE	3	0	0	0	2	0	0	1	2	0	4	0	0	0	11	1
SAN JERONIMO: EMILIO ESPITIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
SEJIN GUERRA JESUS ALFREDO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0
SEJIN GUERRA YAMILE	11	0	15	0	18	0	7	0	12	0	10	0	18	0	91	0
SEJIN SUAREZ SAUL	3	0	4	0	3	0	2	0	1	0	0	0	5	0	18	0
TORRES BERRIO DANILO ALEXANDER	1	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	7	0
TUIRAN AYALA RAFAEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	6	0
VIDA IPS - JORGE MEJIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
VIDAL FUENTES ANDRES FELIPE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
VILLEGAS MELISSA	8	0	14	0	14	0	10	0	3	0	0	0	0	0	49	0
TOTAL GENERAL	41	0	30	0	40	1	23	3	35	0	43	1	45	0	313	5





7. PROPOSICIONES Y VARIOS

- Se indaga sobre el avance de la gestión relacionada con la actualización del PGIRH, como respuesta se obtiene que se realizó cotización y se pasó a la señora Katya para su aprobación.
- La Coordinadora de Calidad realizó actualización de los programas de tecno y reactivovigilancia, se hará revisión para correcciones de los documentos con apoyo del Químico Farmacéutico.
- Con respecto a la solicitud realizada por la jefe del área clínica del traje antichoque y el balón, se da por cumplido este punto debido a que estos elementos ya fueron adquiridos por la ESE.
- Se solicita reunión con el personal de enfermería de la ESE, Calidad, gerencia y DT de Servicio Farmacéutico, con miras a la optimización del desarrollo de ciertas actividades que involucran a este personal, primordialmente recibimiento, entrega y auditorias del Stock, diligenciamiento del formato de Devolución de productos al servicio farmacéutico, definir responsabilidades entre las partes involucradas como por ejemplo radicar dicha devolución ante gerencia
- Por otra parte, la jefe del área clínica comenta del requerimiento que le dejaron en la auditorias de KITS que consistía en el ingreso de Norepinefrina inyectable al KIT de emergencia Obstétrica a lo que el señor Jose Teheran (QF Coodescor) se compromete a averiguar si hubo alguna actualizacion a la norma y si aplica para manejo en primer nivel.





 Se da por cumplido el tema acerca la demora en la dispensación de los medicamentos de la fórmulas que vienen de las veredas, se implementó el diligenciamiento de la planilla de farmacia sugerido por la Coordinadora medica

en el cual se detalla firma de la persona que entrega las fórmulas a farmacia, cantidad de fórmulas entregadas, fecha en la que entrega, firma de la persona que recibe en farmacia, cantidad de fórmulas recibidas y dispensadas y fecha en la que se entregan dispensadas lo que ha mejorado en gran medida los inconvenientes presentados anteriormente con el retraso en la entrega de estas fórmulas al personal de farmacia.

 Finalmente, se acuerda con el señor Gerente de la ESE que las solicitudes de los pedidos de consumo de los diferentes servicios se deben realizar de manera mensual y con visto bueno de gerencia para darle tramite por parte del servicio farmacéutico.

8. COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	RESPONSABLE FECHA DE COMPROMISO
Gestión para la adquisición de canecas nuevas de acuerdo al nuevo PGIRH	Sandi Soto Coordinadora de Calidad. Katya
	Sandi Soto
Reunión con personal de enfermería, jefe de área	Coordinadora de
clínica, coordinadora médica, coordinadora de	calidad Miércoles 30 de
calidad, jefe de talento humano, gerente y directora	Tehanny Guerrero agosto
del servicio farmacéutico	jefe del área clínica



Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia 314 5609641 esehscj@hotmail.com
www.esehscj.com

		Se realiza la
Difusión de cartas de novedad de medicamentos (desabastecido, agotado, discontinuado)	Servicio Farmacéutico	difusión de la información por medio de Whasath si se presenta algún caso de producto agotado
Implementación de acompañamiento en las auditorias que realiza el servicio farmacéutico al stock, la jefe del área clínica debe recibir y reponer el stock a diario el cual es dispensado y entregado por el servicio farmacéutico y se seleccionar una enfermera por turno para hacerse responsable del stock, y por último se debe retomar el proceso de devolución de productos de los servicios de la ESE al servicio farmacéutico, diligenciando el debido formarto de devolución siempre y cuando asi lo requiera	Tehany Guerrero Jefe de Área Clínica	A partir de la fecha reposición de stock diario y auditorias lunes, miércoles y viernes.
Implementación del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)	Sandi Soto, coordinadora de calidad	Próximo comité
Realizar las solicitudes de pedido a más tardar los días 10 de cada mes a gerencia para visto bueno y luego hacerlas llegar a farmacia para su debido tramite después de contar con el visto bueno de gerencia	Encargado de cada área y servicio farmacéutico	A partir del mes de septiembre

Para constancia se firma por los miembros del comité que intervinieron en la reunión,





TEHANY GUERRERO Enfermera jefa

MAYRA PACHECO Coordinador Médico

ALBERTO VIDAL
Gerente ESE Hospital S.C.J

PAOLA PACHECO
Directora técnica y Ad. Del SF

Saobe Sachuero

SPAP

SANDI SOTOCoordinadora de Calidad

Alexandravegos

ALEXANDRA VEGA

Coordinadora del Programa de PYM

JOSÉ TEHERAN Químico farmacéutico

