ACTA No.1 .

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

ENFERMEDAD RESPIRATORIA ALTA Y BAJA

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
22-03-2023	7:30AM	8:00 AM

OBJETIVO

Detectar oportunamente las enfermedades respiratorias alta y baja para brindar un tratamiento oportuno y adecuado, disminuyendo las secuelas y muerte **Dar a conocer las enfermedades respiratorias altas los criterios de manejo,**

TEMAS

Definiciones enfermedades respiratorias alta y baja
Signos y síntomas
Criterios de hospitalización remisión y manejo ambulatorio
Recomendaciones
Uso adecuado del inhalador con inhalo cámara
Incentivo respiratorio
Cánula nasal

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 7:30 am se inicia con saludo, y se pasa la lista de asistencia para su diligenciamiento, se continua con la presentación del protocolo de manejo de enfermedad respiratoria alta y baja y desglosando cada tema que tiene el mismo como son:

- Objetivo
- Definiciones
- Criterios de manejo en hospitalización ambulatorio y remisión
- Signos y síntomas
- Recomendaciones
- Manejo de inhalador con inhalo cámara
- Incentivo respiratorio
- Cánula nasal

Se finaliza con la evaluación del protocolo

La evaluación consta de 5 preguntas, se da calificación

Se da por terminada la reunión siendo las 8:00 am.

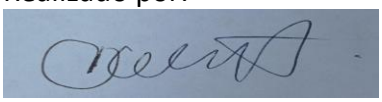
COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Explicar al paciente y/ cuidador sobre uso correcto del inhalador y manejo del incentivo	**Auxiliares de enfermería**	**inmediato**

Cambiar equipos cada 72 horas		

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No.__1___
Fecha y hora de la próxima reunión:

Realizado por:



Aprobado por:

_____

Firma
Nombre: Costanza Navarrete

Firma
Nombre:

.