

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
			ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	Insumos utilizados por salud en atención de los NNAJ						
FECHA:	01/04/2025	HORA:	8:00	LUGAR:	Sede calle 15		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	- Claudia Milena Santana Figueroa - Omara Valdés Delegada	Subdirección Técnica Poblacional – Componente De Salud	- Enfermeras - Delegada Articuladora Subdirección Técnica Porblacional

ORDEN DEL DÍA
1. Saludo
2. Revisión Kardex e insumos utilizados con los NNAJ de las unidades activas de IDIPRON
3. Despedida y Cierre

CONCLUSIONES

1.

se saluda a los participantes y se da inicio.

2.

Se realiza revisión de los Kardex y consolidado de los insumos gastados durante el mes de Marzo, por lo cual se deja a continuación una tabla relacionándolos por unidad, los insumos utilizados para la atención de los NNAJ según las necesidades de cada una de las unidades.

UNIDAD										
INSUMO	FLORIDA	OASIS	BOSA	CONSERVATORIO	PERDOMO	SANTA LUCIA	LA VICTORIA	32	27	servita
ACETAMINOFÉN	25	30	20	10	10	10	10	8	8	10
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACIDO HIPOCLOROSO EN SOLUCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AGUA ESTERIL	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALGODÓN EN POMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BAJALENGUAS DE MADERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BALINES	50	20	10	10	10	10	10	10	10	10
BATA DESECHABLE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
BETAMETASONA 0.05%	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
BLOQUEADOR SOLAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
CALAMINA LOCIÓN	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2
CHINCHETAS PARA AURICULOTERAPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CLOTRIMAZOL CREMA 1%	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
CORTAUÑAS METÁLICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CURA BAND	20	20	20	15	10	10	10	15	20	25
DESINFECTANTE DE DISPOSITIVOS MEDICOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
DETERGENTE DESINFECTANTE DE SUPERFICIES ( BENZIRAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DICLOFENACO GEL 1%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ESPARADRAPO EN TELA	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
GASAS ESTÉRILES	15	8	8	5	4	3	5	8	10	8
GEL ANTIBACTERIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 FRA
GUANTEAS DE EXAMEN MÉDICO T L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUANTEAS DE EXAMEN MÉDICO T M	1	1	1CAJAS	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA
GUANTEAS DE EXAMEN MÉDICO T S	1 CAJA	1 CAJAS	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA
GUANTES DE NITRILO T L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUANTES DE NITRILO T M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUANTES DE NITRILO T S	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CONCLUSIONES											
	HIOSCINA BUTRIL BROMURO	10	10	4	2	1	5	2	2	3	2
	IBUPROFENO	30	30	20	4	8	5	4	2	4	5
	JABÓN QUIRÚR GICO	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
	KIT DERRAMES BIOLOGICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LORATADINA	15	8	10	2	1	1	0	4	6	5
	MANTACA DE CACAO	0	0	0	4	4	5	5	8	10	20
	NEOMICINA+POLIMIXINA+BETAMETASONA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEOMICINA+POLIMIXINA+DEXAMETASONA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NITROFURAZONA	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
	PRESERVATIVOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	REPELENTE CONTRA INSECTOS	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
	SABANA AJUSTABLE DESECHABLE	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	SHAMPOO ANTI PIOJOS	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	SUERO ORAL SOBRE	5	4	4	3	3	2	0	2	2	4
	TAPABOCAS DESECHABLES	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	1 CAJA
	TOALLAS DESACHABLES PAQUETE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 PAQ
	VASELINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	VENDAS ADHESIVAS ELÁSTICA	4	5	5	2	1	0	0	2	3	2
3. Se cierra revisión de insumos											

ANEXOS

PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:		HORA:		LUGAR:	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R

Firma: 

Nombre: CLAUDIA MILENA SANTANA

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: 

Nombre: Omara Valdés Delegada

Secretario (a) u Otro Representante