ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: REVISION DE PRODUCTOS - LINEA DE MEDICAMENTOS S.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBDIRECCION VIGILANCIA EHSP	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo	Fecha: 15 DE MAYO DEL 2023			
REVISAR LOS PRODUCTOS QUE SE TIENEN CLASIFICADO EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C. PARA LA LINEA DE MAEDICAMENTOS SEGUROS	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) REVISION Y SEGUIMIENTO		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SALA VIVE DIGITAL - 2 PISO			
	Hora Inicio: 2:00 P.M Hora Fin: 4:00 P.M			
	Notas por: DIANA CASTRO			
	Próxima Reunión: POR DEFINIR			
	Quien cita: EQUPO SISVEA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

INICIA REUNION CON LOS REFERENTES DE LA SDS, PARA REALIZAR LA REVISION DE LOS PRODUCTOS QUE ESTAN ALMACENADOS EN EL APLICATIVO DEACUERDO AL REPORTE 338, LOS OPERATIVOS QUE REALIZAN, MUESTREOS, EN LOS CUALES REALIZAN REVISION DE PRODUCTOS.

UNA VEZ SOCIALIZADO LAS DIFERENTES BASES A LOS COMPAÑEROS, SE SUGIERE:

① REVISAR EL ACTA DE OPERATIVOS, PARA INCLUIR LOS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (CEDULA)

② REVISAR EL REPORTE 338, ACTUALIZARLO SEGUN LA NORMATIVIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE SON REVISADOS. CATEGORIAS, SUBCATEGORIAS.

③ REVISAR LAS ACTAS MSE 15, MH02, MH01, MH05 E INSTRUCTIVOS Y ENVIARLOS CON OBSERVACIONES DE SER NECESARIO.

CON LO ANTERIOR. Y UNA VEZ REVISADO VARIOS EJEMPLOS. DE DILIGENCIAMIENTO SEGUN EL REGISTRO SANITARIO SI SON PRODUCTOS DE ALIMENTOS O MEDICAMENTOS,

PARA REVISAR LA BASE DE PRODUCTOS TAMBIEN DEBEN TENER EN CUENTA EL MUESTREO.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
ENVIAR ACTAS E INSTRUCTIVOS DE LA LINEA PARA SU REVISION	REFERENTES SISVEA	19/05/2023
REALIMENTACION DE USTADO DE PRODUCTOS Y ACTAS	REFERENTES MEDICAMEN	19/05/2023 26/05/2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Angie M. Gomez Gomez	amgomez@saludcapital.gov.co	9535	SDS - SVSP	
2	Leidy Rodriguez	lrodriguez@saludcapital.gov.co	3123218021	SDS - SVSP	
3	Maria Nidea Tinjaca T	mntinjaca@saludcapital.gov.co	3124134225	SDS - SVSP	
4	OSCAR A. PEREZ	OAPEREZ@SALUDCAPIM	3132070184	SDS-SVSP	
5	[illegible]	jramirez@saludcapital.gov.co	3105633415	SDS VSP	
6	Miguel Fabian Sanchz. C.	mfsanchez@saludcapitl.gov	3649090 9721	SDS · SVSP ·	
7	David Medina	dmedina@saludcapital.gov	9535	SDS · SVSP	
8	DIANA P. CASTRO A	dpcastro@saludcap	9535	SDS / S VSP	
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ( )	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.