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: Revisión texto plegable puntos PIO Anexo 8.

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección Salud Colectiva.	Gestión en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 5 Junio 2023		
Revisión de textos para plegable de los puntos PIO Anexo 8.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( ) Otro (X) Reunión	
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( ) Mixta ( )
	Lugar: 3er Piso Lab. Salud Pública.		
	Hora Inicio: 2:00 pM Hora Fin: 5:00 pM		
	Notas por: Paula Leal		
	Próxima Reunión: A Convenir		
	Quien cita: Paula Leal.		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se revisa el Contenido y con ello reorganizar y estructurar la información para enviar a diseño.

Pag. 1 → Inicial → Título
+ Información
- Exclusión Para personas que se inyectan.
Aquí identificamos y Ayudamos Todos.

Hoja 1 → Si decides inyectarte, ten encuenta: Higiene Pendón

Hoja 2 → Inyección de Menor riesgo.
¿Que la Sobredosis no te toque?

Hoja 3 y 4 → Diagrama ¿Qué hacer en Caso de Sobredosis?

Revisar uso gráfico Derecho de Autor.

Se hizo ajustes al gráfico.

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

Pág 5 → Si Mezclas, ¿Qué pasa con las Mezclas?
↳ Michell crear gráfico. y Niveles de Riesgos.

Pag 6 → Ajustar

Cierre → Estamos juntos en esto.
Líneas de Atención

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Pasar textos e información ajustada	Michelle Mateus	4 Junio 23.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Paola Leal Molina	lpleal@saludca.	3002893696	DSC-SDS	
2	Michelle mateus	mlmateus@	3017053530	SDS - SDS	
3					

4					
5					
6					
7					
8					
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.