	GESTIÓN DIRECTIVA		DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
	FORMATO DE ACTA			
	Código: GDI-DIE-FM001	Versión: 01	Fecha de Emisión: 08/02/2019	Página 1 de 7

El tratamiento de los datos personales se realiza de acuerdo con los requerimientos de la ley 1581 de 2012 y a lo establecido en la política de tratamiento y Protección de datos personales GDI-DIE-PL018 disponible en www.invima.gov.co			
Tema: Evaluación del Programa de Farmacovigilancia			
Lugar: CENTRO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN MEDICA S.A.S – Visita Virtual por Teams			Acta No 036
Fecha: 16 de abril de 2026			
Hora de inicio: 8:00 am	Hora de finalización: 12:00 m		
ASISTENTES			
Nombre Completo		Cargo	
NARCISA DEL PILAR PACHECO PACHÓN		REPRESENTANTE PROGRAMA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA INVIMA	
ANDREA NIÑO COLMENARES		QF PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE FARMACOVIGILANCIA - SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	
SOPHIE JOHANNA DUQUE		QUÍMICO FARMACÉUTICO - GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN	
PAULA MARCELA OCHOA CASTAÑEDA		GERENTE MÉDICO - GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN	
SEGUIMIENTO A COMPROMISOS PREVIOS			
Compromiso	Responsable	Observaciones	
NO APLICA			
ORDEN DEL DÍA			
1. Realizar visita virtual para la Evaluación del Programa de Farmacovigilancia a la IPS CENTRO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN MEDICA S.A.S 2. Evaluar el programa con la herramienta de escala HENRI			
DESARROLLO ORDEN DEL DÍA			
Se inicia la reunión con el fin de evaluar el programa de farmacovigilancia de:			
INSTITUCIÓN	CENTRO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN MEDICA S.A.S		
NIT	900187738 - 4		
DIRECCIÓN	CRA 4 ESTE NO. 24-65 CN 202-203-203 ^a - CHÍA		
TELEFONO	3175131016 - 3132278685		
COMPLEJIDAD	IPS BAJA – SF MEDIANA		
EMAIL	farmacovigilancia.cund@caimed.com sophie.duque@caimed.com		
REFERENTE	SOPHIE JOHANNA DUQUE		
CARGO	QF - REFERENTE INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA		

FORMATO DE ACTA

Código: GDI-DIE-FM001

Versión: 01

Fecha de Emisión: 08/02/2019

Página 2 de 7

Una vez realizada la presentación de los participantes y socializado el objeto de la visita por parte del Grupo de Farmacovigilancia – INVIMA se describe la metodología a desarrollar durante la visita, se procede a evaluar los criterios del Programa de Farmacovigilancia mediante la herramienta de escala HENRI disponible en el sitio web del INVIMA, en la cual se obtienen los siguientes resultados:

	ÍTEM	Clasificación	Cumple (Si=1; No=0; Parcialmente=0,5)
1	La institución se encuentra inscrita a la Red Nacional de Farmacovigilancia.	Mayor	0.5
2	La normatividad que aplica a Farmacovigilancia (Decreto 780 de 2016, Resolución 1403 de 2007, Resolución 3100 de 2019) general y específica (tipo de prestador) se conoce y se encuentra descrita en los procedimientos institucionales	Crítico	1
3	El programa cuenta con documentación alineada al sistema de gestión de la calidad donde se establezcan las políticas de funcionalidad del Programa Institucional de Farmacovigilancia de la institución.	Crítico	1
3.1	Para la notificación y envío de los reportes de eventos adversos se adopta la plataforma de reporte en línea Vigiflow.	Crítico	1
3.2	Los reportes institucionales de sospechas de eventos adversos a medicamentos son notificados en la plataforma Vigiflow, con la periodicidad establecida en la normatividad vigente para eventos adversos serios y no serios.	Crítico	0.5
4	Tiene definidos indicadores de seguimiento a la funcionalidad del Programa Institucional de farmacovigilancia y estadísticas epidemiológicas asociadas a lo PRM detectados en la institución, reportados al sistema nacional de Farmacovigilancia y realiza gestión de las mismas.	Mayor	1
5	Se cuenta con apoyo de un grupo multidisciplinario que contribuya a la evaluación de los eventos adversos reportados. Este grupo podrá ser el Comité de Farmacia y Terapéutica u otros comités clínicos de la entidad.	Crítico	1
6	El referente tiene conocimiento actualizado de los lineamientos, tutoriales, guías, circulares, boletines, entre otras publicaciones emitidas por el Programa Nacional de Farmacovigilancia del Invima.	Menor	0.5
7	Se encuentra establecida y documentada la periodicidad en la revisión de alertas y medidas sanitarias publicadas por el Invima, Ministerio de Salud y Protección Social u otras entidades reguladoras.	Mayor	1
8	Han creado y desarrollado programas y/o estrategias dentro de la institución relacionadas con el uso seguro de los medicamentos.	Crítico	1
9	Se cuenta con un programa continuo de capacitación a profesionales y trabajadores de la salud, que incluya, entre otros aspectos, temas de Farmacovigilancia como el perfil de seguridad de medicamentos/productos utilizados en la	Mayor	1


	institución, normatividad, manejo de productos de alto riesgo, etc.		
10	La institución cuenta con certificación en algún sistema de gestión de la calidad o Certificación en Buenas Prácticas de Elaboración o Manufactura	Menor	1

CONCEPTO: EN IMPLEMENTACIÓN (HENRI PFV = 90%)

Observaciones:

1. Atiende la visita el profesional QF Sophie Johanna Duque quien tiene asignadas las responsabilidades como referente del Programa Institucional de Farmacovigilancia de la IPS (Sede principal), junto con profesionales de la IPS Gerente, Profesional de apoyo investigación y responsable educación continuada
2. Institución Prestadora de servicios de salud para el desarrollo de procesos de investigación clínica, en la cual se tienen habilitados servicios de baja complejidad, dentro de los que se encuentran Medicina General, Medicina Interna, vacunación, Laboratorio clínico, servicio farmacéutico y sede adscrita de Hospitalización parcial y Medicina General.
3. Para el mes de marzo se presenta cambio de profesional referente con respecto a última actualización realizada en noviembre de 2025, razón por la cual se brinda las indicaciones necesarias para la actualización del mismo una vez se supla la ausencia (Plataforma SIVICOS código PNF 67362 asociado al Nit de la institución más dígito de verificación).
4. Al realizar entrevista al referente institucional se evidencia conocimiento sobre los lineamientos establecidos en la normatividad aplicable al Programa de Farmacovigilancia, adicionalmente, se realiza verificación en el contenido del documento oficial "Manual de Farmacovigilancia", el cual cuenta con sección de Normatividad, marco legal alineado a lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social e Invima, así como alcance del tipo de prestador.
5. El Programa Institucional de Farmacovigilancia se encuentra actualizado, enmarcado dentro del sistema de gestión de la calidad de la institución debidamente codificado, documentado como Manual de Farmacovigilancia MN-GIN-005 versión 8 vigencia 07/10/2024, documento cuyo contenido incluye:

Objetivo, Alcance, Definiciones, Normatividad, Designación Líder del PFV, Inscripción a la Red Nacional de Farmacovigilancia, Plataforma de Notificación VigiFlow, Políticas del Programa (Actividad, Responsables, Documento), Notificación, Medicamentos Trazadores, Metodología, Reporte otros PRM (Fallos terapéuticos, EM, EAPV), Identificación otros PRM (Proceso, Ejemplo), PRUM, Análisis de la información, Notificación, Base de Datos, Metodología Evaluación, Gestión de Medicamentos, Alertas, Capacitación, Indicadores, autoevaluación, Anexos y Bibliografía.

	GESTIÓN DIRECTIVA		DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
	FORMATO DE ACTA			
	Código: GDI-DIE-FM001	Versión: 01	Fecha de Emisión: 08/02/2019	Página 4 de 7

Documento complementado y articulado con el Procedimiento Gestión de Eventos Adversos PR-GIN-026 y el Manual de Seguridad del Paciente MG-GIN-004 donde se establecen definiciones operativas, Actividades del Programa, Estrategias a seguir, Metodología de Evaluación, Investigación y análisis respectivo.

Una vez verificado el contenido del documento se generan recomendaciones para dar claridad con respecto a los lineamientos definidos para la funcionalidad de un Programa institucional en IPS con servicio farmacéutico y de vacunación habilitado (Lineamientos publicado INVIMA y Guía de Notificación marzo 2024 relacionado con EAPV), se deben especificar las metodologías para el análisis y gestión de los PRM captados (eventos prevenibles, fallos Terapéuticos) por parte de grupo multidisciplinario.

Se evidencian estrategias en Procesos generales asociados a Farmacovigilancia, definición medicamentos trazadores, vigilancia activa antimicrobianos, procedimiento medicamentos LASA y AR, se sugiere citar estas y las documentadas por Enfermería y/o seguridad del paciente en la sección de Estrategias a seguir, además de aquellas que se puedan derivar del comportamiento de las notificaciones.

Tiene documentado la metodología de reporte en plataforma Vigiflow, PRM a notificar, responsable, periodicidad del reporte, socialización en COFYTE, se recomienda documentar o articular la Matriz o base de datos de eventos adversos captadas con respecto a los reportes notificados en VigiFlow.

La IPS tiene definido como herramientas para la notificación canal electrónico a través de formato FR-GIN-148, notificaciones que permiten además de la captación, registro, clasificación inicial de tipo PRM.

6. La institución cuenta con usuario y contraseña activa para el ingreso de notificaciones en la plataforma Vigiflow (13/05/2021).
7. Se confirma acceso a plataforma Vigiflow, con corte a la fecha la IPS cuenta con usuario activo y tiene un total de 29 reportes, 10 eventos notificados como EAPV, una notificación clasificada como Grave (EAPV), 11 delegadas a INVIMA y 18 reportes a nombre de la organización. Con respecto a estas notificaciones se da claridad de acuerdo a pertinencia del reporte por parte de la IPS teniendo en cuenta que son RAM identificadas durante estudios de Bioequivalencia de Medicamentos con autorización de Comercialización (Derecho de petición Grupo Farmacovigilancia 2025)
8. Se tiene definida la periodicidad del reporte, la gestión, cierre y delegación de los reportes notificados a través de la plataforma Vigiflow.
9. Se tiene establecida la responsabilidad para la clasificación de seriedad, metodología para la, evaluación de causalidad y metodología a utilizar para el análisis del PRM notificado. No se cuenta con una herramienta de registro que consolide el seguimiento de los eventos captados y gestionados, se debe establecer una estrategia que permita garantizar la trazabilidad de la información de los eventos adversos captados en la IPS y notificados en VigiFlow

FORMATO DE ACTA

Código: GDI-DIE-FM001

Versión: 01

Fecha de Emisión: 08/02/2019

Página 5 de 7

10. Notificaciones a nombre de la organización, en estado abierto vigencia 2024 y 2025. (No cumplimiento a periodicidad establecida).

Se realiza la verificación aleatoria del contenido del reporte y el cumplimiento a la periodicidad establecida en la norma (CO-INVIMA-300434925, CO-INVIMA-300576190, CO-INVIMA-300597668, CO-INVIMA-300597756, CO-INVIMA-300610180) donde se realizan observaciones y sugerencias para optimizar la calidad del registro, Título del reporte, información mínima requerida, términos estándar MedDRA, Rol del medicamento, comentarios asociados a la evaluación de causalidad asignada o al tipo de PRM según corresponda, cierre y delegación, así como validar el contenido del reporte previo a la delegación, para no conllevar a reprocesos por parte del ente territorial, validar notificaciones devueltas.

11. La institución tiene definido indicadores de gestión, los cuales se encuentran debidamente implementados y con seguimiento periódico en COFYTE, con ficha técnica y meta establecida. De acuerdo al tipo de actividades que ejecuta el prestador el comportamiento de los indicadores depende del proceso de investigación en desarrollo.

5.7.4. Indicadores

Se evaluarán de manera mensual los indicadores que de manera inicial medirán el comportamiento del Programa de Farmacovigilancia. Esta medición está a cargo del líder del Programa de Farmacovigilancia de cada sede, una vez presentados los reportes al ente territorial diligenciará la ficha del indicador y esta será revisada por el Coordinador del Servicio Farmacéutico y el proceso de Gestión de Calidad y Atención al Usuario.

Según la Resolución 1403 del 2007 la organización debe contar con: "Estadísticas sobre eventos adversos a medicamentos detectados en la institución y reportados al Sistema Nacional de Farmacovigilancia". Para lo cual se ha definido el siguiente indicador:

- PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS ERRONEAMENTE
- PORCENTAJE DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DISPENSADOS ERRONEAMENTE
- PORCENTAJE DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON EL SERVICIO FARMACÉUTICO

PROMEDIO DE CONSULTAS TÉCNICAS O ASESORÍAS FARMACÉUTICAS MENSUALES

12. El Programa Institucional de Farmacovigilancia tiene establecido los responsables del proceso se evidencia seguimiento en Actas de comité de Farmacia y Terapéutica (SGC- MetricMed - Actas) con respecto al comportamiento de los reportes, socialización y evaluación de indicadores, socialización de alertas sanitarias, en el Manual de Farmacovigilancia se evidencia especificidad de conformación y responsabilidad del Comité interdisciplinario, donde se referencia su participación en Farmacovigilancia y las actas de reunión de los comités en donde se plasman las acciones derivadas de su análisis.


Planeación y Control de Gestión									
ESTUDIOS Y CLIENTES									
GESTIÓN DE PROYECTOS									
GESTIÓN DE REUNIONES									
INNOVACIÓN									
Reuniones									
27-May-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Enero 08 2025	CFT-CH-005-25						
26-Jun-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile	CFT-CH-006-25						
15-Jul-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Julio 15 2025	CFT-CH-007-25						
26-Aug-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Agosto 26 2025	CFT-CH-008-25						
26-Sep-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Septiembre 26 2025	CFT-CH-009-25						
23-Oct-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Octubre 2025	CFT-CH-010-25						
24-Nov-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Noviembre 24 2025	CFT-CH-011-25						
24-Dec-2025	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Diciembre 24-12-2025	CFT-CH-012-25						
27-Jan-2026	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile Enero 27 2026	CFT-CH-001-26						
26-Feb-2026	Comité de Farmacia y Terapéutica Chile I y II	COMITÉ FARMACIA Y TERAPÉUTICA	CFT-CH-002-26						

13. Quien atiende la visita refiere conocer los lineamientos actuales y cuenta con certificado Curso Aula virtual Vigiflow, Programa de Farmacovigilancia y MedDRA (emitido 2021). Se recomienda actualizar a la presente vigencia, así como requisito para nuevo referente a asignar.
14. Se encuentra descrita la revisión y socialización de alertas sanitarias, se cuenta con Registro en formato de seguimiento FR-GIN-043, es viable validar el cumplimiento a la periodicidad, su evaluación y gestión, se evidencian canales de divulgación y/o comunicación a través de correos electrónicos, planilla de difusión y COFYTE.

 <small>Con la fuerza y seguridad del agua</small>		GESTIÓN ALERTAS DE PROGRAMAS REACTIVO VIGILANCIA FARMACOVIGILANCIA TECNOCIVILIZACIÓN					Código: FR-GIN-043 Versión: 1 Página: 1 de 1 Vigencia: 04 Jun 2024		
Responsable Alertas: En CAIMED, el líder del programa revisa de manera periódica las alertas enviadas y socializa al equipo de profesionales y asesores, para que se realice el control de calidad necesario.							Procedimiento de comunicación de los productos de Caime, relacionados a: 1. Notificación de eventos adversos: 2. Investigación de eventos adversos: 3. Investigación de eventos adversos: 4. Investigación de eventos adversos: 5. Investigación de eventos adversos: 6. Investigación de eventos adversos: 7. Investigación de eventos adversos: 8. Investigación de eventos adversos: 9. Investigación de eventos adversos: 10. Investigación de eventos adversos: 11. Investigación de eventos adversos: 12. Investigación de eventos adversos: 13. Investigación de eventos adversos: 14. Investigación de eventos adversos: 15. Investigación de eventos adversos: 16. Investigación de eventos adversos: 17. Investigación de eventos adversos: 18. Investigación de eventos adversos: 19. Investigación de eventos adversos: 20. Investigación de eventos adversos: 21. Investigación de eventos adversos: 22. Investigación de eventos adversos: 23. Investigación de eventos adversos: 24. Investigación de eventos adversos: 25. Investigación de eventos adversos: 26. Investigación de eventos adversos: 27. Investigación de eventos adversos: 28. Investigación de eventos adversos: 29. Investigación de eventos adversos: 30. Investigación de eventos adversos: 31. Investigación de eventos adversos: 32. Investigación de eventos adversos: 33. Investigación de eventos adversos: 34. Investigación de eventos adversos: 35. Investigación de eventos adversos: 36. Investigación de eventos adversos: 37. Investigación de eventos adversos: 38. Investigación de eventos adversos: 39. Investigación de eventos adversos: 40. Investigación de eventos adversos: 41. Investigación de eventos adversos: 42. Investigación de eventos adversos: 43. Investigación de eventos adversos: 44. Investigación de eventos adversos: 45. Investigación de eventos adversos: 46. Investigación de eventos adversos: 47. Investigación de eventos adversos: 48. Investigación de eventos adversos: 49. Investigación de eventos adversos: 50. Investigación de eventos adversos: 51. Investigación de eventos adversos: 52. Investigación de eventos adversos: 53. Investigación de eventos adversos: 54. Investigación de eventos adversos: 55. Investigación de eventos adversos: 56. Investigación de eventos adversos: 57. Investigación de eventos adversos: 58. Investigación de eventos adversos: 59. Investigación de eventos adversos: 60. Investigación de eventos adversos: 61. Investigación de eventos adversos: 62. Investigación de eventos adversos: 63. Investigación de eventos adversos: 64. Investigación de eventos adversos: 65. Investigación de eventos adversos: 66. Investigación de eventos adversos: 67. Investigación de eventos adversos: 68. Investigación de eventos adversos: 69. Investigación de eventos adversos: 70. Investigación de eventos adversos: 71. Investigación de eventos adversos: 72. Investigación de eventos adversos: 73. Investigación de eventos adversos: 74. Investigación de eventos adversos: 75. Investigación de eventos adversos: 76. Investigación de eventos adversos: 77. Investigación de eventos adversos: 78. Investigación de eventos adversos: 79. Investigación de eventos adversos: 80. Investigación de eventos adversos: 81. Investigación de eventos adversos: 82. Investigación de eventos adversos: 83. Investigación de eventos adversos: 84. Investigación de eventos adversos: 85. Investigación de eventos adversos: 86. Investigación de eventos adversos: 87. Investigación de eventos adversos: 88. Investigación de eventos adversos: 89. Investigación de eventos adversos: 90. Investigación de eventos adversos: 91. Investigación de eventos adversos: 92. Investigación de eventos adversos: 93. Investigación de eventos adversos: 94. Investigación de eventos adversos: 95. Investigación de eventos adversos: 96. Investigación de eventos adversos: 97. Investigación de eventos adversos: 98. Investigación de eventos adversos: 99. Investigación de eventos adversos: 100. Investigación de eventos adversos: 101. Investigación de eventos adversos: 102. Investigación de eventos adversos: 103. Investigación de eventos adversos: 104. Investigación de eventos adversos: 105. Investigación de eventos adversos: 106. Investigación de eventos adversos: 107. Investigación de eventos adversos: 108. Investigación de eventos adversos: 109. Investigación de eventos adversos: 110. Investigación de eventos adversos: 111. Investigación de eventos adversos: 112. Investigación de eventos adversos: 113. Investigación de eventos adversos: 114. Investigación de eventos adversos: 115. Investigación de eventos adversos: 116. Investigación de eventos adversos: 117. Investigación de eventos adversos: 118. Investigación de eventos adversos: 119. Investigación de eventos adversos: 120. Investigación de eventos adversos: 121. Investigación de eventos adversos: 122. Investigación de eventos adversos: 123. Investigación de eventos adversos: 124. Investigación de eventos adversos: 125. Investigación de eventos adversos: 126. Investigación de eventos adversos: 127. Investigación de eventos adversos: 128. Investigación de eventos adversos: 129. Investigación de eventos adversos: 130. Investigación de eventos adversos: 131. Investigación de eventos adversos: 132. Investigación de eventos adversos: 133. Investigación de eventos adversos: 134. Investigación de eventos adversos: 135. Investigación de eventos adversos: 136. Investigación de eventos adversos: 137. Investigación de eventos adversos: 138. Investigación de eventos adversos: 139. Investigación de eventos adversos: 140. Investigación de eventos adversos: 141. Investigación de eventos adversos: 142. Investigación de eventos adversos: 143. Investigación de eventos adversos: 144. Investigación de eventos adversos: 145. Investigación de eventos adversos: 146. Investigación de eventos adversos: 147. Investigación de eventos adversos: 148. Investigación de eventos adversos: 149. Investigación de eventos adversos: 150. Investigación de eventos adversos: 151. Investigación de eventos adversos: 152. Investigación de eventos adversos: 153. Investigación de eventos adversos: 154. Investigación de eventos adversos: 155. Investigación de eventos adversos: 156. Investigación de eventos adversos: 157. Investigación de eventos adversos: 158. Investigación de eventos adversos: 159. Investigación de eventos adversos: 160. Investigación de eventos adversos: 161. Investigación de eventos adversos: 162. Investigación de eventos adversos: 163. Investigación de eventos adversos: 164. Investigación de eventos adversos: 165. Investigación de eventos adversos: 166. Investigación de eventos adversos: 167. Investigación de eventos adversos: 168. Investigación de eventos adversos: 169. Investigación de eventos adversos: 170. Investigación de eventos adversos: 171. Investigación de eventos adversos: 172. Investigación de eventos adversos: 173. Investigación de eventos adversos: 174. Investigación de eventos adversos: 175. Investigación de eventos adversos: 176. Investigación de eventos adversos: 177. Investigación de eventos adversos: 178. Investigación de eventos adversos: 179. Investigación de eventos adversos: 180. Investigación de eventos adversos: 181. Investigación de eventos adversos: 182. Investigación de eventos adversos: 183. Investigación de eventos adversos: 184. Investigación de eventos adversos: 185. Investigación de eventos adversos: 186. Investigación de eventos adversos: 187. Investigación de eventos adversos: 188. Investigación de eventos adversos: 189. Investigación de eventos adversos: 190. Investigación de eventos adversos: 191. Investigación de eventos adversos: 192. Investigación de eventos adversos: 193. Investigación de eventos adversos: 194. Investigación de eventos adversos: 195. Investigación de eventos adversos: 196. Investigación de eventos adversos: 197. Investigación de eventos adversos: 198. Investigación de eventos adversos: 199. Investigación de eventos adversos: 200. Investigación de eventos adversos: 201. Investigación de eventos adversos: 202. Investigación de eventos adversos: 203. Investigación de eventos adversos: 204. Investigación de eventos adversos: 205. Investigación de eventos adversos: 206. Investigación de eventos adversos: 207. Investigación de eventos adversos: 208. Investigación de eventos adversos: 209. Investigación de eventos adversos: 210. Investigación de eventos adversos: 211. Investigación de eventos adversos: 212. Investigación de eventos adversos: 213. Investigación de eventos adversos: 214. Investigación de eventos adversos: 215. Investigación de eventos adversos: 216. Investigación de eventos adversos: 217. Investigación de eventos adversos: 218. Investigación de eventos adversos: 219. Investigación de eventos adversos: 220. Investigación de eventos adversos: 221. Investigación de eventos adversos: 222. Investigación de eventos adversos: 223. Investigación de eventos adversos: 224. Investigación de eventos adversos: 225. Investigación de eventos adversos: 226. Investigación de eventos adversos: 227. Investigación de eventos adversos: 228. Investigación de eventos adversos: 229. Investigación de eventos adversos: 230. Investigación de eventos adversos: 231. Investigación de eventos adversos: 232. Investigación de eventos adversos: 233. Investigación de eventos adversos: 234. Investigación de eventos adversos: 235. Investigación de eventos adversos: 236. Investigación de eventos adversos: 237. Investigación de eventos adversos: 238. Investigación de eventos adversos: 239. Investigación de eventos adversos: 240. Investigación de eventos adversos: 241. Investigación de eventos adversos: 242. Investigación de eventos adversos: 243. Investigación de eventos adversos: 244. Investigación de eventos adversos: 245. Investigación de eventos adversos: 246. Investigación de eventos adversos: 247. Investigación de eventos adversos: 248. Investigación de eventos adversos: 249. Investigación de eventos adversos: 250. Investigación de eventos adversos: 251. Investigación de eventos adversos: 252. Investigación de eventos adversos: 253. Investigación de eventos adversos: 254. Investigación de eventos adversos: 255. Investigación de eventos adversos: 256. Investigación de eventos adversos: 257. Investigación de eventos adversos: 258. Investigación de eventos adversos: 259. Investigación de eventos adversos: 260. Investigación de eventos adversos: 261. Investigación de eventos adversos: 262. Investigación de eventos adversos: 263. Investigación de eventos adversos: 264. Investigación de eventos adversos: 265. Investigación de eventos adversos: 266. Investigación de eventos adversos: 267. Investigación de eventos adversos: 268. Investigación de eventos adversos: 269. Investigación de eventos adversos: 270. Investigación de eventos adversos: 271. Investigación de eventos adversos: 272. Investigación de eventos adversos: 273. Investigación de eventos adversos: 274. Investigación de eventos adversos: 275. Investigación de eventos adversos: 276. Investigación de eventos adversos: 277. Investigación de eventos adversos: 278. Investigación de eventos adversos: 279. Investigación de eventos adversos: 280. Investigación de eventos adversos: 281. Investigación de eventos adversos: 282. Investigación de eventos adversos: 283. Investigación de eventos adversos: 284. Investigación de eventos adversos: 285. Investigación de eventos adversos: 286. Investigación de eventos adversos: 287. Investigación de eventos adversos: 288. Investigación de eventos adversos: 289. Investigación de eventos adversos: 290. Investigación de eventos adversos: 291. Investigación de eventos adversos: 292. Investigación de eventos adversos: 293. Investigación de eventos adversos: 294. Investigación de eventos adversos: 295. Investigación de eventos adversos: 296. Investigación de eventos adversos: 297. Investigación de eventos adversos: 298. Investigación de eventos adversos: 299. Investigación de eventos adversos: 300. Investigación de eventos adversos: 301. Investigación de eventos adversos: 302. Investigación de eventos adversos: 303. Investigación de eventos adversos: 304. Investigación de eventos adversos: 305. Investigación de eventos adversos: 306. Investigación de eventos adversos: 307. Investigación de eventos adversos: 308. Investigación de eventos adversos: 309. Investigación de eventos adversos: 310. Investigación de eventos adversos: 311. Investigación de eventos adversos: 312. Investigación de eventos adversos: 313. Investigación de eventos adversos: 314. Investigación de eventos adversos: 315. Investigación de eventos adversos: 316. Investigación de eventos adversos: 317. Investigación de eventos adversos: 318. Investigación de eventos adversos: 319. Investigación de eventos adversos: 320. Investigación de eventos adversos: 321. Investigación de eventos adversos: 322. Investigación de eventos adversos: 323. Investigación de eventos adversos: 324. Investigación de eventos adversos: 325. Investigación de eventos adversos: 326. Investigación de eventos adversos: 327. Investigación de eventos adversos: 328. Investigación de eventos adversos: 329. Investigación de eventos adversos: 330. Investigación de eventos adversos: 331. Investigación de eventos adversos: 332. Investigación de eventos adversos: 333. Investigación de eventos adversos: 334. Investigación de eventos adversos: 335. Investigación de eventos adversos: 336. Investigación de eventos adversos: 337. Investigación de eventos adversos: 338. Investigación de eventos adversos: 339. Investigación de eventos adversos: 340. Investigación de eventos adversos: 341. Investigación de eventos adversos: 342. Investigación de eventos adversos: 343. Investigación de eventos adversos: 344. Investigación de eventos adversos: 345. Investigación de eventos adversos: 346. Investigación de eventos adversos: 347. Investigación de eventos adversos: 348. Investigación de eventos adversos: 349. Investigación de eventos adversos: 350. Investigación de eventos adversos: 351. Investigación de eventos adversos: 352. Investigación de eventos adversos: 353. Investigación de eventos adversos: 354. Investigación de eventos adversos: 355. Investigación de eventos adversos: 356. Investigación de eventos adversos: 357. Investigación de eventos adversos: 358. Investigación de eventos adversos: 359. Investigación de eventos adversos: 360. Investigación de eventos adversos: 361. Investigación de eventos adversos: 362. Investigación de eventos adversos: 363. Investigación de eventos adversos: 364. Investigación de eventos adversos: 365. Investigación de eventos adversos: 366. Investigación de eventos adversos: 367. Investigación de eventos adversos: 368. Investigación de eventos adversos: 369. Investigación de eventos adversos: 370. Investigación de eventos adversos: 371. Investigación de eventos adversos: 372. Investigación de eventos adversos: 373. Investigación de eventos adversos: 374. Investigación de eventos adversos: 375. Investigación de eventos adversos: 376. Investigación de eventos adversos: 377. Investigación de eventos adversos: 378. Investigación de eventos adversos: 379. Investigación de eventos adversos: 380. Investigación de eventos adversos: 381. Investigación de eventos adversos: 382. Investigación de eventos adversos: 383. Investigación de eventos adversos: 384. Investigación de eventos adversos: 385. Investigación de eventos adversos: 386. Investigación de eventos adversos: 387. Investigación de eventos adversos: 388. Investigación de eventos adversos: 389. Investigación de eventos adversos: 390. Investigación de eventos adversos: 391. Investigación de eventos adversos: 392. Investigación de eventos adversos: 393. Investigación de eventos adversos: 394. Investigación de eventos adversos: 395. Investigación de eventos adversos: 396. Investigación de eventos adversos: 397. Investigación de eventos adversos: 398. Investigación de eventos adversos: 399. Investigación de eventos adversos: 400. Investigación de eventos adversos: 401. Investigación de eventos adversos: 402. Investigación de eventos adversos: 403. Investigación de eventos adversos: 404. Investigación de eventos adversos: 405. Investigación de eventos adversos: 406. Investigación de eventos adversos: 407. Investigación de eventos adversos: 408. Investigación de eventos adversos: 409. Investigación de eventos adversos: 410. Investigación de eventos adversos: 411. Investigación de eventos adversos: 412. Investigación de eventos adversos: 413. Investigación de eventos adversos: 414. Investigación de eventos adversos: 415. Investigación de eventos adversos: 416. Investigación de eventos adversos: 417. Investigación de eventos adversos: 418. Investigación de eventos adversos: 419. Investigación de eventos adversos: 420. Investigación de eventos adversos: 421. Investigación de eventos adversos: 422. Investigación de eventos adversos: 423. Investigación de eventos adversos: 424. Investigación de eventos adversos: 425. Investigación de eventos adversos: 426. Investigación de eventos adversos: 427. Investigación de eventos adversos: 428. Investigación de eventos adversos: 429. Investigación de eventos adversos: 430. Investigación de eventos adversos: 431. Investigación de eventos adversos: 432. Investigación de eventos adversos: 433. Investigación de eventos adversos: 434. Investigación de eventos adversos: 435. Investigación de eventos adversos: 436. Investigación de eventos adversos: 437. Investigación de eventos adversos: 438. Investigación de eventos adversos: 439. Investigación de eventos adversos: 440. Investigación de eventos adversos: 441. Investigación de eventos adversos: 442. Investigación de eventos adversos: 443. Investigación de eventos adversos: 444. Investigación de eventos adversos: 445. Investigación de eventos adversos: 446. Investigación de eventos adversos: 447. Investigación de eventos adversos: 448. Investigación de eventos adversos: 449. Investigación de eventos adversos: 450. Investigación de eventos adversos: 451. Investigación de eventos adversos: 452. Investigación de eventos adversos: 453. Investigación de eventos adversos: 454. Investigación de eventos adversos: 455. Investigación de eventos adversos: 456. Investigación de eventos adversos: 457. Investigación de eventos adversos: 458. Investigación de eventos adversos: 459. Investigación de eventos adversos: 460. Investigación de eventos adversos: 461. Investigación de eventos adversos: 462. Investigación de eventos adversos: 463. Investigación de eventos adversos: 464. Investigación de eventos adversos: 465. Investigación de eventos adversos: 466. Investigación de eventos adversos: 467. Investigación de eventos adversos: 468. Investigación de eventos adversos: 469. Investigación de eventos adversos: 470. Investigación de eventos adversos: 471. Investigación de eventos adversos: 472. Investigación de eventos adversos: 473. Investigación de eventos adversos: 474. Investigación de eventos adversos: 475. Investigación de eventos adversos: 476. Investigación de eventos adversos: 477. Investigación de eventos adversos: 478. Investigación de eventos adversos: 479. Investigación de eventos adversos: 480. Investigación de eventos adversos: 481. Investigación de eventos adversos: 482. Investigación de eventos adversos: 483. Investigación de eventos adversos: 484. Investigación de eventos adversos: 485. Investigación de eventos adversos: 486. Investigación de eventos adversos: 487. Investigación de eventos adversos: 488. Investigación de eventos adversos: 489. Investigación de eventos adversos: 490. Investigación de eventos adversos: 491. Investigación de eventos adversos: 492. Investigación de eventos adversos: 493. Investigación de eventos adversos: 494. Investigación de eventos adversos: 495. Investigación de eventos adversos: 496. Investigación de eventos adversos: 497. Investigación de eventos adversos: 498. Investigación de eventos adversos: 499. Investigación de eventos adversos: 500. Investigación de eventos adversos: 501. Investigación de eventos adversos: 502. Investigación de eventos adversos: 503. Investigación de eventos adversos: 504. Investigación de eventos adversos: 505. Investigación de eventos adversos: 506. Investigación de eventos adversos: 507. Investigación de eventos adversos: 508. Investigación de eventos adversos: 509. Investigación de eventos adversos: 510. Investigación de eventos adversos: 511. Investigación de eventos adversos: 512. Investigación de eventos adversos: 513. Investigación de eventos adversos: 514. Investigación de eventos adversos: 515. Investigación de eventos adversos: 516. Investigación de eventos adversos: 517. Investigación de eventos adversos: 518. Investigación de eventos adversos: 519. Investigación de eventos adversos: 520. Investigación de eventos adversos: 521. Investigación de eventos adversos: 522. Investigación de eventos adversos: 523. Investigación de eventos adversos: 524. Investigación de eventos adversos: 525. Investigación de eventos adversos: 526. Investigación de eventos adversos: 527. Investigación de eventos adversos: 528. Investigación de eventos adversos: 529. Investigación de eventos adversos: 530. Investigación de eventos adversos: 531. Investigación de eventos adversos: 532. Investigación de eventos adversos: 533. Investigación de eventos adversos: 534. Investigación de eventos adversos: 535. Investigación de eventos adversos: 536. Investigación de eventos adversos: 537. Investigación de eventos adversos: 538. Investigación de eventos adversos: 539. Investigación de eventos adversos: 540. Investigación de eventos adversos: 541. Investigación de eventos adversos: 542. Investigación de eventos adversos: 543. Investigación de eventos adversos: 544. Investigación de eventos adversos: 545. Investigación de eventos adversos: 546. Investigación de eventos adversos: 547. Investigación de eventos adversos: 548. Investigación de eventos adversos: 549. Investigación de eventos adversos: 550. Investigación de eventos adversos: 551. Investigación de eventos adversos: 552. Investigación de eventos adversos: 553. Investigación de eventos adversos: 554. Investigación de eventos adversos: 555. Investigación de eventos adversos: 556. Investigación de eventos adversos: 557. Investigación de eventos adversos: 558. Investigación de eventos adversos: 559. Investigación de eventos adversos: 560. Investigación de eventos adversos: 561. Investigación de eventos adversos: 562. Investigación de eventos adversos: 563. Investigación de eventos adversos: 564. Investigación de eventos adversos: 565. Investigación de eventos adversos: 566. Investigación de eventos adversos: 567. Investigación de eventos adversos: 568. Investigación de eventos adversos: 569. Investigación de eventos adversos: 570. Investigación de eventos adversos: 571. Investigación de eventos adversos: 572. Investigación de eventos adversos: 573. Investigación de eventos adversos: 574. Investigación de eventos adversos: 575. Investigación de eventos adversos: 576. Investigación de eventos adversos: 577. Investigación de eventos adversos: 578. Investigación de eventos adversos: 579. Investigación de eventos adversos: 580. Investigación de eventos adversos: 581. Investigación de eventos adversos: 582. Investigación de eventos adversos: 583. Investigación de eventos adversos: 584. Investigación de eventos adversos: 585. Investigación de eventos adversos: 586. Investigación de eventos adversos: 587. Investigación de eventos adversos: 588. Investigación de eventos adversos: 589. Investigación de eventos adversos: 590. Investigación de eventos adversos: 591. Investigación de eventos adversos: 592. Investigación de eventos adversos: 593. Investigación de eventos adversos: 594. Investigación de eventos adversos: 595. Investigación de eventos adversos: 596. Investigación de eventos adversos: 597. Investigación de eventos adversos: 598. Investigación de eventos adversos: 599. Investigación de eventos adversos: 600. Investigación de eventos adversos: 601. Investigación de eventos adversos: 602. Investigación de eventos adversos: 603. Investigación de eventos adversos: 604. Investigación de eventos adversos: 605. Investigación de eventos adversos: 606. Investigación de eventos adversos: 607. Investigación de eventos adversos: 608. Investigación de eventos adversos: 609. Investigación de eventos adversos: 610. Investigación de eventos adversos: 611. Investigación de eventos adversos: 612. Investigación de eventos adversos: 613. Investigación de eventos adversos: 614. Investigación de eventos adversos: 615. Investigación de eventos adversos: 616. Investigación de eventos adversos: 617. Investigación de eventos adversos: 618. Investigación de eventos adversos: 619. Investigación de eventos adversos: 620. Investigación de eventos adversos: 621. Investigación de eventos adversos: 622. Investigación de eventos adversos: 623. Investigación de eventos adversos: 624. Investigación de eventos adversos: 625. Investigación de eventos adversos: 626. Investigación de eventos adversos: 627. Investigación de eventos adversos: 628. Investigación de eventos adversos: 629. Investigación de eventos adversos: 630. Investigación de eventos adversos: 631. Investigación de eventos adversos: 632. Investigación de eventos adversos: 633. Investigación de eventos adversos: 634. Investigación de eventos adversos: 635. Investigación de eventos adversos: 636. Investigación de eventos adversos: 637. Investigación de eventos adversos: 638. Investigación de eventos adversos: 639. Investigación de eventos adversos: 640. Investigación de eventos adversos: 641. Investigación de eventos adversos: 642. Investigación de eventos adversos: 643. Investigación de eventos adversos: 644. Investigación de eventos adversos: 645. Investigación de eventos adversos: 646. Investigación de eventos adversos: 647. Investigación de eventos adversos: 648. Investigación de eventos adversos: 649. Investigación de eventos adversos: 650. Investigación de eventos adversos: 651. Investigación de eventos adversos: 652. Investigación de eventos adversos: 653. Investigación de eventos adversos: 654. Investigación de eventos adversos: 655. Investigación de eventos adversos: 656. Investigación de eventos adversos: 657. Investigación de eventos adversos: 658. Investigación de eventos adversos: 659. Investigación de eventos adversos: 660. Investigación de eventos adversos: 661. Investigación de eventos adversos: 662. Investigación de eventos adversos: 663. Investigación de eventos adversos: 664. Investigación de eventos adversos: 665. Investigación de eventos adversos: 666. Investigación de eventos adversos: 667. Investigación de eventos adversos: 668. Investigación de eventos adversos: 669. Investigación de eventos adversos: 670. Investigación de eventos adversos: 671. Investigación de eventos adversos: 672. Investigación de eventos adversos: 673. Investigación de eventos adversos: 674. Investigación de eventos adversos: 675. Investigación de eventos adversos: 676. Investigación de eventos adversos: 677. Investigación de eventos adversos: 678. Investigación de eventos adversos: 679. Investigación de eventos adversos: 680. Investigación de eventos adversos: 681. Investigación de eventos adversos: 682. Investigación de eventos adversos: 683. Investigación de eventos adversos: 684. Investigación de eventos adversos: 685. Investigación de eventos adversos: 686. Investigación de eventos adversos: 687. Investigación de eventos adversos: 688. Investigación de eventos adversos: 689. Investigación de eventos adversos: 690. Investigación de eventos adversos: 691. Investigación de eventos adversos: 692. Investigación de eventos adversos: 693. Investigación de eventos adversos: 694. Investigación de eventos adversos: 695. Investigación de eventos adversos: 696. Investigación de eventos adversos: 697. Investigación de eventos adversos: 698. Investigación de eventos adversos: 699. Investigación de eventos adversos: 700. Investigación de eventos adversos: 701. Investigación de eventos adversos: 702. Investigación de eventos adversos: 703. Investigación de eventos adversos: 704. Investigación de eventos adversos: 705. Investigación de eventos adversos: 706. Investigación de eventos adversos: 707. Investigación de eventos adversos: 708. Investigación de eventos adversos: 709. Investigación de eventos adversos: 710. Investigación de eventos adversos: 711. Investigación de eventos adversos: 712. Investigación de eventos adversos: 713. Investigación de eventos adversos: 714. Investigación de eventos adversos: 715. Investigación de eventos adversos: 716. Investigación de eventos adversos: 717. Investigación de eventos adversos: 718. Investigación de eventos adversos: 719. Investigación de eventos adversos: 720. Investigación de eventos adversos: 721. Investigación de eventos adversos: 722. Investigación de eventos adversos: 723. Investigación de eventos adversos: 724. Investigación de eventos adversos: 725. Investigación de eventos adversos: 726. Investigación de eventos adversos: 727. Investigación de eventos adversos: 728. Investigación de eventos adversos: 729. Investigación de eventos adversos: 730. Investigación de eventos adversos: 731. Investigación de eventos adversos: 732. Investigación de eventos adversos: 733. Investigación de eventos adversos: 734. Investigación de eventos adversos: 735. Investigación de eventos adversos: 736. Investigación de eventos adversos: 737. Investigación de eventos adversos: 738. Investigación de eventos adversos: 739. Investigación de eventos adversos: 740. Investigación de eventos adversos: 741. Investigación de eventos adversos: 742. Investigación de eventos adversos: 743. Investigación de eventos adversos: 744. Investigación de eventos adversos: 745. Investigación de eventos adversos: 746. Investigación de eventos adversos: 747. Investigación de eventos adversos: 748. Investigación de eventos adversos: 749. Investigación de eventos adversos: 750. Investigación de eventos adversos: 751. Investigación de eventos adversos: 752. Investigación de eventos adversos: 753. Investigación de eventos adversos: 754. Investigación de eventos adversos: 755. Investigación de eventos adversos: 756. Investigación de eventos adversos: 757. Investigación de eventos adversos: 758. Investigación de eventos adversos: 759. Investigación de eventos adversos: 760. Investigación de eventos adversos: 761. Investigación de eventos adversos: 762. Investigación de eventos adversos: 763. Investigación de eventos adversos: 764. Investigación de eventos adversos: 765. Investigación de eventos adversos: 		

15. El Programa Institucional de Farmacovigilancia dentro de su procedimiento no relaciona estrategias encaminadas al Uso Seguro de Medicamentos, se tienen documentas como, identificación de medicamentos LASA y AR, así como vigilancia activa (medicamento trazador), estrategias de capacitación continua y educación a paciente, se sugiere documentar no solo asociadas a los procesos del servicio farmacéutico sino transversales a las áreas de prestación de servicios de salud (Guías de adecuación y administración de medicamentos, identificación y gestión de errores de prescripción, Doble chequeo, conciliación medicamentosa, entre otras)
16. Con respecto a programa de capacitación, se cuenta con un cronograma anual de capacitación se define un indicador de cumplimiento, se presenta evidencia de ejecución, adicionalmente se tiene establecido proceso de inducción específica a personal, se cuenta con plataforma de educación continua virtual BUK, se presentan evidencias de ejecución, cobertura, evaluación e indicador

 Centro de Atención e Investigación Médica		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES						Código: FR-GGA-103 Versión: 4 Página: Una por página Vigencia: 20 Feb 2025	
Año: 2026									
Tema	Objetivo	Comité que solicita	Modalidad	Eficacia medida en: (auditoría, indicador, evaluación)	Dirigido a	Expositor	Fecha	Eficaz SI/NO	
Instructivo de Referencia y Contrareferencia	Garantizar la adecuada atención del proceso de referencia y contrareferencia de pacientes desde CAIMED hacia los IPS, de acuerdo con el servicio y el nivel de atención requerido, con el propósito de asegurar la continuidad e integralidad en la atención en salud.	Asistencial	Virtual	Evaluación pre y post	Personal asistencial y atención al usuario	July Garza	15-ene-25	SI	
Más allá de la norma: Construyendo una Farmacovigilancia Institucional de Alto Impacto	Brindar a los colaboradores de CAIMED una comprensión integral del Sistema Nacional de Farmacovigilancia y su integración con el Programa Institucional, con el fin de fortalecer la detección, evaluación, gestión y notificación de nuevos eventos y problemas relacionados con medicamentos, garantizando el cumplimiento normativo vigente y promoviendo prácticas seguras en beneficio de los colaboradores.	Farmacía y dispensación	Virtual	Evaluación pre y post	A todo el personal asistencial de las sedes	Chia Vela	17-feb-25	SI 	
Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos (Comité Seguridad del Paciente)	Fortalecer las competencias del personal de salud en el uso seguro de medicamentos, mediante la implementación de buenas prácticas en prescripción, dispensación, administración y seguimiento, con el fin de prevenir errores de medicación y promover la seguridad del paciente en la atención en salud.	Comité Seguridad del Paciente	Virtual	Evaluación pre y post	A todo el personal asistencial de las sedes	Amanda	29-feb-25		

	GESTIÓN DIRECTIVA		DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
	FORMATO DE ACTA			
	Código: GDI-DIE-FM001	Versión: 01	Fecha de Emisión: 08/02/2019	Página 7 de 7

17. La IPS cuenta a la fecha con Certificación externa en BPC otorgada por Invima (Recertificación octubre 2025).

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

Compromiso	Responsable (Nombre –Cargo)	Fecha de Ejecución
De acuerdo a recomendaciones manifestadas durante la visita realizar inclusión en el documento oficial para complementar con lo ejecutado de acuerdo a los lineamientos vigentes, y validar, complementar cerrar y delegar las notificaciones abiertas en VigiFlow, vigencia 2024 y 2025.	SOPHIE JOHANNA DUQUE QF - Programa de Farmacovigilancia de la IPS	<i>Se recomienda seguimiento a la IPS a discreción por parte de la secretaria de Salud de Cundinamarca</i>

SUSCRIBEN EL ACTA

Nombre completo	Firma
NARCISA DEL PILAR PACHECO PACHÓN	Firmas en el listado virtual anexo a este documento.
ANDREA NIÑO COLMENARES	
SOPHIE JOHANNA DUQUE	
PAULA MARCELA OCHOA CASTAÑEDA	

[GDI-DIE-FM20-LISTADO DE ASISTENCIA VIRTUAL : Rellenar formulario](#)