

## Acta N° 11

### Subcomité de Imaginología

Fecha: 3 de marzo de 2010

Hora: 10:30 a. m.

Hay Quórum

Reunión Ordinaria

Miembros participantes:

Doctor Israel Lara del Ministerio de Salud

Técnica Dalila de Bermudez del Hospital del Niño

Doctor Marisol Ng de Lee Hospital Santo Tomas

Doctor Héctor Tapia del Instituto Oncológico Nacional

Técnica Eneida R. de Bolívar de la Caja de Seguro Social.

#### ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum
2. Lectura y discusión de Correspondencia
3. Pendiente a revisar
4. Asuntos Varios

#### I. VERIFICACION DEL QUORUM

1. Siendo las 10:30 a.m. se da inicio a la reunión ordinaria correspondiente al día de hoy con la participación de cinco (5) Sub-comisionado.

#### II. LECTURA Y DISCUSION DE CORRESPONDENCIA

a. Nota 043-JMI/HST de 11 de febrero de 2010, enviada por el Hospital Santo Tomás, en donde se solicita agregar a la ficha técnica N° 53026 una serie de medidas que no contempla dicha ficha técnica. Se dará respuesta a la Institución Pública de Salud.

b. Nota N° 125/DMG/HST de fecha 24 de enero de 2010, enviada por el Hospital Santo Tomás, en donde envían una lista de insumos que requieren de creación, homologación y actualización de ficha técnica. Se dará respuesta a la Institución Pública de Salud

#### III. PENDIENTE PARA REVISAR.

a. Nota 093-10/D.E del 11 de febrero de 2010, enviada por el Hospital San Miguel Arcángel, en la cual se solicita la creación de la ficha técnica del FLUOROSCOPIO SIN EL PROCESADOR DIGITAL INCORPORADO

#### IV. HOMOLOGACION

a. Se realizo la Homologación de los insumos de Radiología Intervencionista del Instituto Oncológico Nacional nota SreI-020-002-2010.

#### V. ASUNTO VARIOS.

§ Se procede a crear las Fichas Técnicas de Catéter de Balones y las fichas técnicas de las Microesferas Expandibles con y sin drogas para Embolización;; Microesferas para Embolización; Sistema de Filtro de Vena Cava de Acceso Femoral y/o Yugular y/o Braquial (o Antecubital) de tipo Recuperable o Permanente; Sistema de Microcatéter de Infusión con Alambre Guía Hidrofilico para Angiografía/ Embolización Periférica; Microcatéter de Infusión para Angiografía/ Embolización Periférica y Alambre Guía Hidrofilito.

Siendo las 11:00 a. m. se firma la presente acta.

APROBADO

<b>NOMBRE</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>FIRMA</b>
Dr. Israel Lara	Ministerio de Salud	
Licdo. Roberto Quintero	Ministerio de Salud	_____
Dr. Alfredo Macharavialla	Universidad de Panamá	NO ASISTIO
Dr. Julio Vallarino	Universidad de Panamá	NO ASISTIO
Dr. Eric Chong	Hospital del Niño	_____
TRM Dalila de Bemudez	Hospital del Niño	
Dra. Marisol Ng de Lee	Hospital Santo Tomas	
Dr. Mario Lee	Hospital Santo Tomas	_____
Tec. Eneida R. de Bolívar	Caja de Seguro Social	
Dr. Gonzalo Sierra	Caja de Seguro Social	_____
Dr. Héctor Tapia	Instituto Oncológico Nacional	
TRM. Dixia Rivera	Instituto Oncológico Nacional	_____

\_\_\_\_\_  
Magíster Jackeline M. Sánchez  
Secretaria Ejecutiva del CTNI