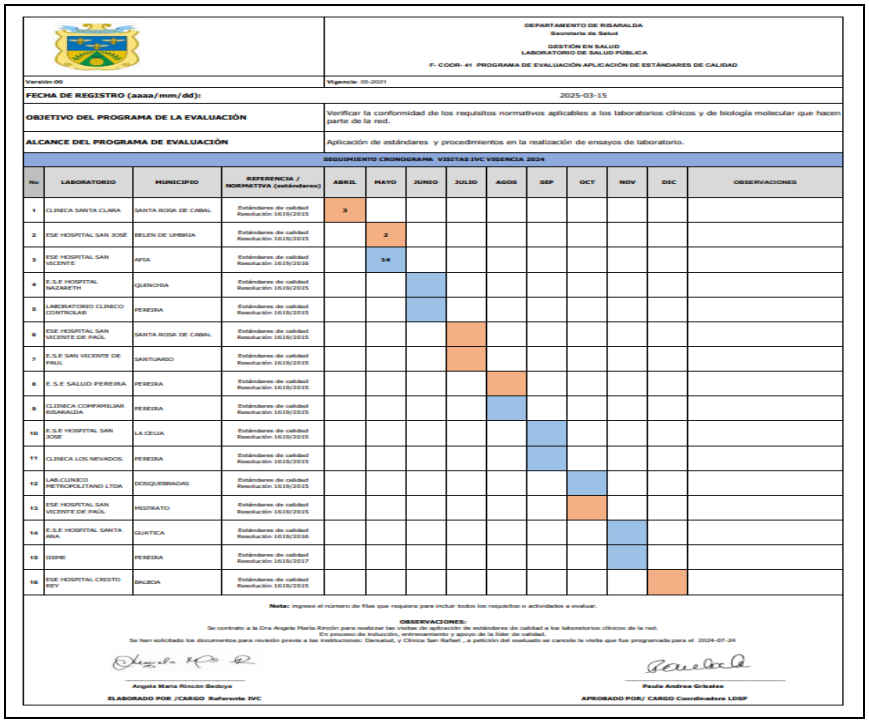
ANEXO EVIDENCIAS PARA CONTRATACIÓN

Secretaría:	**De Salud**	**Dirección:**	**Carrera 7 No 43-30**
Número del Contrato:	**CPS: 1093 DEL 03 DE MARZO DE 2025**	**Informe No.:**	07
Periodo al que corresponde el presente informe:	***Desde 06 de Septiembre hasta 05 de Octubre de 2025***	**Plazo de Ejecución*:***	300 (días) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Contratista:	**ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA**	**Supervisores:**	**PAULA ANDREA GRISALES**

ACTIVIDAD # 1: Apoyar el área de calidad en la Planeación y alistamiento de la aplicación de las visitas de estándares de calidad a la Red de Laboratorios.

1.1 Se realiza programación y desarrollo de visitas de AAT y seguimiento a planes de mejoramiento a las sedes programadas para evaluación y seguimiento a la red de laboratorios del Departamento para la vigencia 2025 de acuerdo al cronograma definido.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
F- COOR- 41 PROGRAMA DE EVALUACIÓN APLICACIÓN DE ESTÁNDARES DE CALIDAD

Versión:00 Vigencia: 05-2021

FECHA DE REGISTRO (aaaa/mm/dd): 2025-03-15

OBJETIVO DEL PROGRAMA DE LA EVALUACIÓN: Verificar la conformidad de los requisitos normativos aplicables a los laboratorios clínicos y de biología molecular que hacen parte de la red.

ALCANCE DEL PROGRAMA DE EVALUACIÓN: Aplicación de estándares y procedimientos en la realización de ensayos de laboratorio.

SEGUIMIENTO CRONOGRAMA VISITAS IVC VIGENCIA 2024

No.	LABORATORIO	MUNICIPIO	REFERENCIA / NORMATIVA (estándares)	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
1	CLINICA SANTA CLARA	SANTA ROSA DE CABAL	Estándares de calidad Resolución 1619/2015	3									
2	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	BELEN DE UMBRIA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015		2								
3	ESE HOSPITAL SAN VICENTE	APIA	Estándares de calidad Resolución 1619/2016		14								
4	E.S.E HOSPITAL NAZARETH	QUINCHIA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
5	LABORATORIO CLINICO CONTROLAB	PEREIRA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
6	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL	SANTA ROSA DE CABAL	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
7	E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	SANTUARIO	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
8	E.S.E SALUD PEREIRA	PEREIRA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
9	CLINICA COMFAMILIAR RISARALDA	PEREIRA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
10	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	LA CELIA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
11	CLINICA LOS NEVADOS	PEREIRA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
12	LAB.CLINICO METROPOLITANO LTDA	DOSQUEBRADAS	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
13	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL	MISTRATO	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										
14	E.S.E HOSPITAL SANTA ANA	GUATICA	Estándares de calidad Resolución 1619/2016										
15	IDIME	PEREIRA	Estándares de calidad Resolución 1619/2017										
16	ESE HOSPITAL CRISTO REY	BALBOA	Estándares de calidad Resolución 1619/2015										

Nota: Ingrese el número de filas que requiera para incluir todos los requisitos o actividades a evaluar.

OBSERVACIONES:
Se contrato a la Dra Angela María Rincón para realizar las visitas de aplicación de estándares de calidad a los laboratorios clínicos de la red.
En proceso de inducción, entrenamiento y apoyo de la líder de calidad.
Se han solicitado los documentos para revisión previa a las instituciones: Dansalud, y Clínica San Rafael , a petición del evaluado se cancela la visita que fue programada para el 2024-07-24

Angela María Rincón Bedoya
ELABORADO POR /CARGO Referente IVC

Paula Andrea Grisales
APROBADO POR/ CARGO Coordinadora LDSP

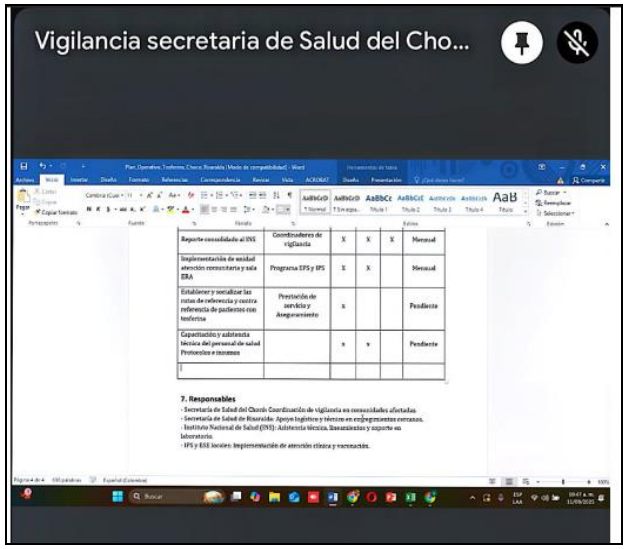
VISITAS AAT RESOLUCIÓN 1619/2015
Vigencia 2025

RED DE LABORATORIOS CLINICOS DEPARTAMENTAL

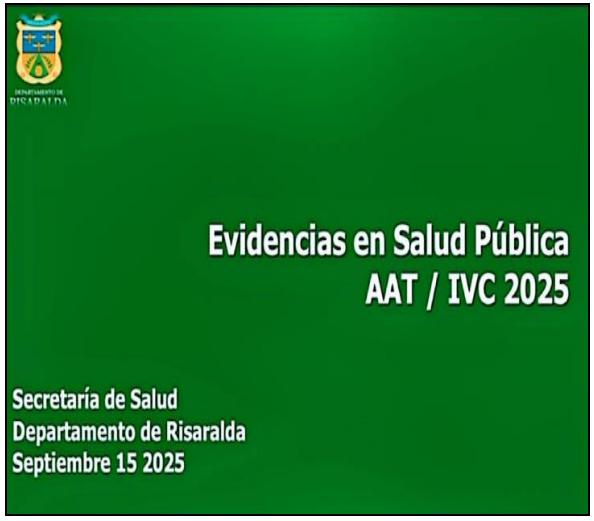
No.	NOMBRE DE LABORATORIO	Municipio	Fecha Visita
1	Hemocentro del Otún	Pereira	01 de Abril de 2025
2	Laboratorio Clínico de Clínica Noé	Pereira	08 de Abril de 2025
3	Laboratorio Clínico Teresita de Jesús Arango	Pereira	21 de Mayo de 2025
4	Laboratorio Clínico y servicio transfusional de Clínica Central del Eje	Pereira	10 de Junio de 2025
5	Laboratorio Clínico, ESE Hospital Santa Ana	Guática	25 de Junio de 2025
6	Laboratorio Clínico de Clínica de Noé	Pereira	14 de Julio de 2025
7	Laboratorio Clínico, Hospital San Pedro y San Pablo	La Virgina	16 de Juliio de 2025
8	Laboratorio Clínico Hospital San Rafael	Pueblo Rico	23 de Julio de 2025
9	Banco de Sangue HUSJ	Pereira	30 de julio de 2025
10	Laboratorio Clínico ESE Hospital San Vicente de Paúl	Mistrató	26 de agosto de 2025
11	Laboratorio Clínico ESE Hospital San Vicente de Paúl	Apía	24 de Septeimbre de 2025

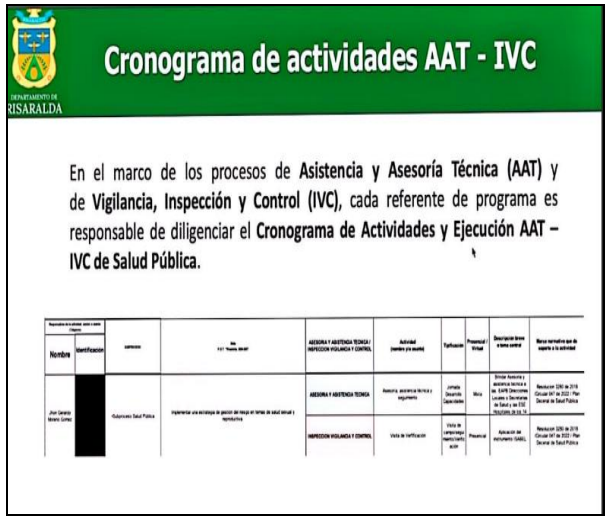
Realizado por: Angela María Rincón Bedoya
Bacterióloga LDSP

1.2 Participación en reunión el día 15 de septiembre a las 10:00 am sobre la socialización y reporte de evidencias relacionadas con las Asistencias Técnicas e IVC realizadas por cada referente de salud pública de la dirección operativa.

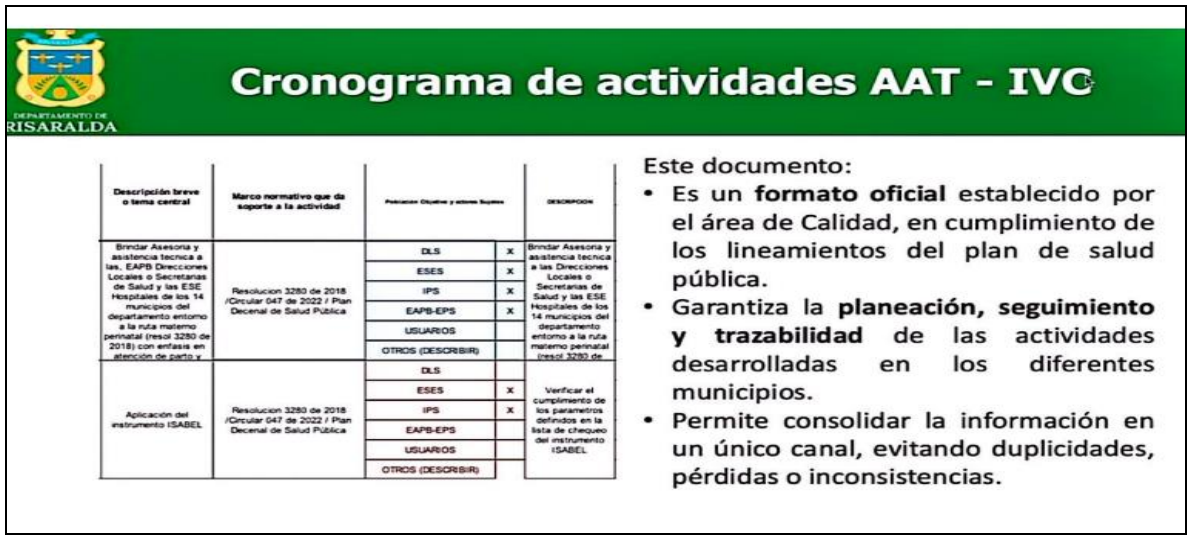








C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A



1.3 Se consolida la relación de visitas realizadas durante la vigencia 2025 de AAT e IVC como en el marco del cumplimiento de la Resolución 1619:2015 sobre la Evalaución de cumplimiento de Estándares de Calidad.



C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A

ACTIVIDAD # 2: Realizar visitas de aplicación de estándares de calidad según Resolución 1619 de 2015 a los Laboratorios Clínicos del Departamento y entregar el respectivo informe a la Líder de Calidad

2.1 Visita AAT: Laboratorio Clínico de la ESE Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Apía, el día 24 de septiembre de 2025, con el fin de socializar la herramienta de verificación de Estándares de Calidad, en el marco de la Resolución 1619 de 2015, a todo el equipo del Laboratorio Clínico.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE ASESORIA Y ASISTENCIA TÉCNICA
RED DEPARTAMENTAL DE LABORATORIOS

Versión: 02 | Vigencia: 09-2021

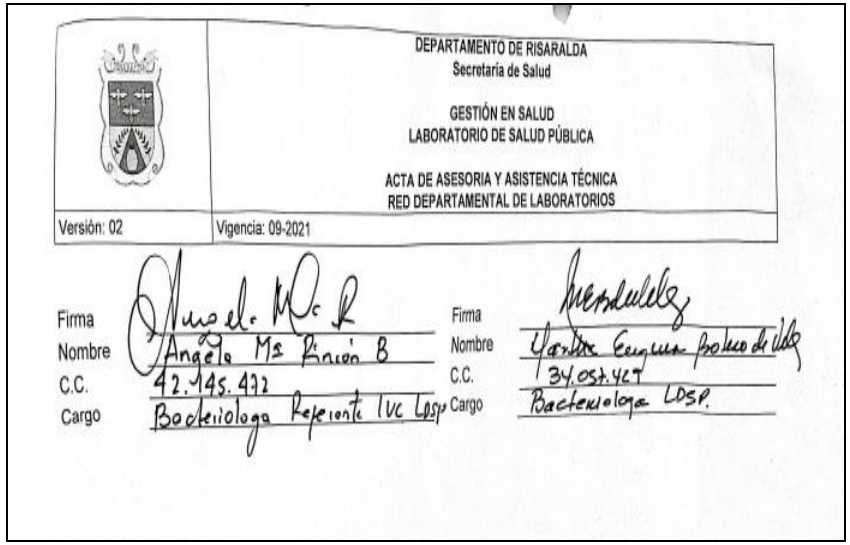
Acta No. 01	**Fecha (aaa-mm-dd):** 2025-09-24
Municipio: APIA	**Entidad: Rep Legal**: JOHANNA PAOLA MOLINA POSADA Laboratorio Clínico Ese Hospital San Vicente de Paúl
NIT: 891409017	**Coordinador de Laboratorio:** MARIA SILVANA VILLA LOPEZ
Dirección: CARRERA 7 No. 7 - 13	**Tel Coordinadora:** 3113440194 Ext 104
Email: laboratorio@hospitalapia.gov.co	**Fecha última visita (aaa-mm-dd):** No registra

FUNDAMENTO LEGAL GENERAL:
De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente en especial Artículo 576 de la Ley 9 de 1979. Artículos 1, 2, 4, 25 y 26 del Decreto 2323 de 2006. Artículos 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Decreto 2240 de 1996. En caso de incumplimiento se procederá a aplicar las medidas previstas en la legislación sanitaria.

FUNDAMENTO LEGAL APLICABLE AL PROGRAMA:
De conformidad con lo establecido en la Resolución 1619 de 2015 y Decreto 2323 de 2006
El Laboratorio Departamental de Salud Pública brinda Asesoría y Asistencia Técnica a los integrantes de la Red Departamental de Laboratorios Clínicos, en los procedimientos diagnósticos para los eventos de interés en salud pública; revisando su participación en el sistema de Vigilancia en salud pública y control sanitario según su capacidad y área de especialización, con la normatividad vigente; orientándolos hacia la mejora continua en la prestación de los servicios. Cuando aplique, se concertará por ambas partes un plan de mejoramiento que incluirá recomendaciones y/o instrucciones.

OBJETO DE LA VISITA:

1



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE ASESORIA Y ASISTENCIA TÉCNICA
RED DEPARTAMENTAL DE LABORATORIOS

Versión: 02 | Vigencia: 09-2021

Firma
Nombre Angelo Ma Pinzón B
C.C. 42.145.472
Cargo Bacteriologa Referente Tec Lasp

Firma
Nombre Yaritza Enguna Bolaños de Villa
C.C. 34.057.467
Cargo Bacteriologa LDSP.





2.2 Se realiza visita de asesoría y asistencia técnica al puesto fijo de captación de donantes, dependientes del Hemocentro Otún, ubicado en la Clínica Los Rosales el día 08 de Septiembre de 2025.



Departamento de Risaralda
Gestión en Salud
Laboratorio de Salud Pública

Pereira, septiembre 3 de 2025

Doctora:
Olga Lucia Bertel de la Oz
Directora
Banco de Sangre
Hemocentro del Otún
Pereira

Asunto: **Visita de Asesoría y Asistencia Técnica**

Cordial Saludo

Me dirijo a usted para informarle que realizaremos una visita de asesoría y asistencia técnica (AAT) al puesto fijo de captación de donantes, dependiente del Hemocentro del Otún, ubicado en la Clínica Los Rosales, esto con el fin de verificar el cumplimiento de los estándares establecidos y asegurar que todas las operaciones y procedimientos cumplen con las normativas y expectativas de calidad requeridas.

La visita se llevará a cabo el próximo **lunes 8 de septiembre a las 8:00 am** en las instalaciones del puesto fijo.

Durante este tiempo, esperamos el acompañamiento del profesional encargado del puesto fijo además del personal que usted considere necesario.

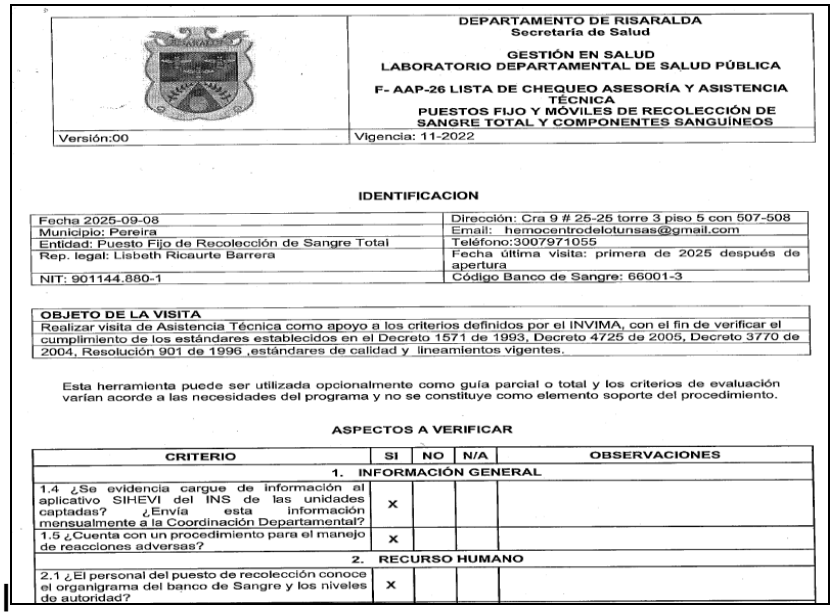
Requerimos por favor tener lista Documentación como Hojas de vida de personal y de equipos, cronogramas de mantenimiento, Poes, Manuales, registros, cronograma de capacitaciones, de fumigación.

Agradecemos de antemano su colaboración para facilitar este proceso. Si tiene alguna pregunta o desea proporcionar información adicional antes de nuestra visita, no dude en ponerse en contacto con nosotros al correo electrónico reddesangre.risaralda@gmail.com

Atentamente,

ANGELA MARIA GUZMAN G.
Coordinación Red de Sangre
Laboratorio Deptal de Salud Pública





	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA F- AAP-26 LISTA DE CHEQUEO ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA PUESTOS FIJO Y MÓVILES DE RECOLECCIÓN DE SANGRE TOTAL Y COMPONENTES SANGUÍNEOS
Versión:00	Vigencia: 11-2022

IDENTIFICACION

Fecha 2025-09-08	Dirección: Cra 9 # 25-25 torre 3 piso 5 con 507-508
Municipio: Pereira	Email: hemocentrodelotunsas@gmail.com
Entidad: Puesto Fijo de Recolección de Sangre Total	Teléfono:3007971055
Rep. legal: Lisbeth Ricaurte Barrera	Fecha última visita: primera de 2025 después de apertura
NIT: 901144.880-1	Código Banco de Sangre: 66001-3

OBJETO DE LA VISITA
Realizar visita de Asistencia Técnica como apoyo a los criterios definidos por el INVIMA, con el fin de verificar el cumplimiento de los estándares establecidos en el Decreto 1571 de 1993, Decreto 4725 de 2005, Decreto 3770 de 2004, Resolución 901 de 1996 ,estándares de calidad y lineamientos vigentes.

Esta herramienta puede ser utilizada opcionalmente como guía parcial o total y los criterios de evaluación varían acorde a las necesidades del programa y no se constituye como elemento soporte del procedimiento.

ASPECTOS A VERIFICAR

CRITERIO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. INFORMACIÓN GENERAL				
1.4 ¿Se evidencia cargue de información al aplicativo SIHEVI del INS de las unidades captadas? ¿Envía esta información mensualmente a la Coordinación Departamental?	x			
1.5 ¿Cuenta con un procedimiento para el manejo de reacciones adversas?	x			
2. RECURSO HUMANO				
2.1 ¿El personal del puesto de recolección conoce el organigrama del banco de Sangre y los niveles de autoridad?	x			



	GESTIÓN EN SALUD LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA F- AAP-26 LISTA DE CHEQUEO ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA PUESTOS FIJO Y MÓVILES DE RECOLECCIÓN DE SANGRE TOTAL Y COMPONENTES SANGUÍNEOS
Versión:00	Vigencia: 11-2022

CONCEPTO FINAL		
CUMPLE	X	NO CUMPLE

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita y se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable o quien atendió la visita

Firma por el Profesional que recibió la visita

FIRMA: _____ FIRMA: _____
NOMBRE: Olga Bertel NOMBRE: Yenny Romero Fernandez
CARGO: Directora CARGO: Coordinadora
CC: 45497423 CC: 1067947068

Firma por los Profesionales del Laboratorio Departamental de Salud Pública:

FIRMA: _____ FIRMA: _____
NOMBRE: Ing. Angela Guzmán G NOMBRE: Angelo Mª Rincón
CARGO: Referente Red de Sangre CARGO: Referente IVC
CC: 30325092 CC: 42145472

2.3 Se realiza notificación de visita a través de Saia No. 20250918-43735-I al Laboratorio Clínico de Clínica Comfamiliar el día 18 de septiembre de 2025, con el fin de realizar la revisión documental y posteriormente la visita de IVC durante el mes de octubre.



GOBERNACION DE RISARALDA COMUNICACIÓN EXTERNA

Pereira, 18 de septiembre de 2025

Doctor
LUCAS IGNACIO ARBELAEZ
Gerente General
CLÍNICA COMFAMILIAR
comfarda@comfamiliar.com
Pereira, Risaralda

No.20250918-43735-I

ASUNTO: Notificación Visita Inspección, Vigilancia y Control Resolución1619/2015 Laboratorio Clínico de Clínica Comfamiliar

Cordial saludo:

Con el fin de realizar la visita para la verificación de estándares de calidad, de conformidad con los criterios establecidos en la **Resolución 1619 de 2015**, nos permitimos informar que el personal del Laboratorio Departamental de Salud Pública, en ejercicio de su función de inspección, vigilancia y control, ha programado la visita al Laboratorio Clínico de la ESE Salud Pereira para el **día martes 28 de octubre de 2025 a partir de las 08:00 am.**

Por tal motivo, el LDSP, solicita que se programe al personal técnico y de calidad que atenderá los requerimientos en el desarrollo de la visita. Así mismo se requiere la asignación de un espacio para la ubicación de los evaluadores con acceso a los documentos y registros que soportan la operación. Durante la visita se evaluará el cumplimiento a los requisitos establecidos según los criterios que se relacionan:

Durante la visita se evaluará el cumplimiento a los requisitos establecidos según los criterios que se relacionan:

Criterio 1. Organización y Gestión.

Criterio 2. Talento Humano.

Criterio 3. Infraestructura y Dotación.

Criterio 4. Referencia y Contrareferencia.

Criterio 5. Bioseguridad y Manejo de Residuos.

Criterio 6. Proceso Prioritario.

Anexo Micobacterias

Parque Olaya Herrera Calle 19 No. 13-17 · Código Postal **660004** · PBX: 3398300 Fax: 3398301
www.risaralda.gov.co
Página 1 DE 4



GOBERNACION DE RISARALDA COMUNICACIÓN EXTERNA

5.14.1	Permiso de emisiones atmosféricas o certificación emitida por la Carder
5.15	Plan de contingencias para el manejo y disposición de residuos
5.16	Registros de verificación de funcionamiento de las duchas y lavaojos ubicadas en el Laboratorio Clínico.
5.17	Evidencia de capacitación de uso de extintores.

Adicionalmente, se adjunta la herramienta de verificación de Estándares de Calidad del INS, la cual debe enviarse completamente diligenciada como proceso de **Autodiagnóstico del Laboratorio Clínico de Clínica Comfamiliar.**

Cualquier información adicional con gusto será atendida por la referente **Angela María Rincón Bedoya,** Bacterióloga Referente IVC LDSP, con número de contacto: **3113930042** y correo electrónico calidadldsp2024@gmail.com

EDGAR HERNANDO NAVARRO ZULUAGA
Secretario(a) de Despacho Grado 10

Litza Fernanda Roldan Ramirez
Director Operativo Grado 08

Paula Andrea Grisales Salazar
Profesional Especializado Grado 08

Proyectó: Angela Maria Rincon Bedoya - Contratista - LABORATORIO DE SALUD

Copia externa a: Olga Mercedes León

Anexos digitales: herramientaverificacionlaboratoriosclinicos_INS.xlsx

Parque Olaya Herrera Calle 19 No. 13-17 · Código Postal **660004** · PBX: 3398300 Fax: 3398301
www.risaralda.gov.co
Página 4 DE 4

2.4 Se realiza notificación de visita a través de Saia No. 20250918-43735-I al Laboratorio Clínico de la ESE SALUD PEREIRA el día 22 de septiembre de 2025, con el fin de realizar la revisión documental y posteriormente la visita de IVC durante el mes de octubre.



GOBERNACION DE RISARALDA COMUNICACIÓN EXTERNA

Pereira, 22 de septiembre de 2025

Doctora
DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ
Gerente General
ESE SALUD PEREIRA
gerencia@esepereira.gov.co
Pereira, Risaralda

No.20250922-44434-I

ASUNTO: Notificación visita Inspección, Vigilancia y Control Resolución 1619/2015, Laboratorio Clínico ESE Salud Pereira

Cordial saludo:

Con el fin de realizar la visita para la verificación de estándares de calidad, de conformidad con los criterios establecidos en la **Resolución 1619 de 2015**, nos permitimos informar que el personal del Laboratorio Departamental de Salud Pública, en ejercicio de su función de inspección, vigilancia y control, ha programado la visita al Laboratorio Clínico de la ESE Salud Pereira para el **día jueves 16 de octubre de 2025 a partir de las 08:00 am.**

Por tal motivo, el LDSP, solicita que se programe al personal técnico y de calidad que atenderá los requerimientos en el desarrollo de la visita. Así mismo se requiere la asignación de un espacio para la ubicación de los evaluadores con acceso a los documentos y registros que soportan la operación.

Durante la visita se evaluará el cumplimiento a los requisitos establecidos según los criterios que se relacionan:

Criterio 1. Organización y Gestión.

Criterio 2. Talento Humano.

Criterio 3. Infraestructura y Dotación.

Criterio 4. Referencia y Contrreferencia.

Criterio 5. Bioseguridad y Manejo de Residuos.

Criterio 6. Proceso Prioritario.

Anexo Micobacterias

Anexo Microbiología

Parque Olaya Herrera Calle 19 No. 13-17 · Código Postal **660004** · PBX: 3398300 Fax: 3398301
www.risaralda.gov.co
Página 1 DE 4



GOBERNACION DE RISARALDA COMUNICACIÓN EXTERNA

5.16	Registros de verificación de funcionamiento de las duchas y lavaojos ubicadas en el Laboratorio Clínico.
5.17	Evidencia de capacitación de uso de extintores.

Adicionalmente, se adjunta la herramienta de verificación de Estándares de Calidad del INS, la cual debe enviarse completamente diligenciada como proceso de **Autodiagnóstico del Laboratorio Clínico de la ESE Salud Pereira.**

Cualquier información adicional con gusto será atendida por la referente **Angela María Rincón Bedoya,** Bacterióloga Referente IVC LDSP, con número de contacto: **3113930042** y correo electrónico calidadldsp2024@gmail.com

Atentamente,

EDGAR HERNANDO NAVARRO ZULUAGA
Secretario(a) de Despacho Grado 10

Litza Fernanda Roldan Ramirez
Director Operativo Grado 08

Paula Andrea Grisales Salazar
Profesional Especializado Grado 08

Proyectó: Angela Maria Rincon Bedoya - Contratista - LABORATORIO DE SALUD

Anexos digitales: herramientaverificacionlaboratoriosclinicos_INS.xlsx

Parque Olaya Herrera Calle 19 No. 13-17 · Código Postal **660004** · PBX: 3398300 Fax: 3398301
www.risaralda.gov.co
Página 4 DE 4

C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A

ACTIVIDAD # 3: Apoyar al Líder de Calidad en el seguimiento de los planes de mejora que se suscriban con la Red de Laboratorios Clínicos del Departamento.

3.1 Seguimiento Plan de Mejora Laboratorio Clínico de Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico: Se realiza revisión de las evidencias entregadas por el Laboratorio Clínico del Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico, durante el mes de septiembre en cumplimiento a las acciones formuladas en el Plan de Mejoramiento de acuerdo a los hallazgos y observaciones de la visita de la vigencia 2024 por parte del equipo del LDSP.

	PLAN DE MEJORAMIENTO	Código: PEV-CAL-FO Versión: 1 Fecha: 16-05-2023 Página 1 de 4

PLAN DE MEJORAMIENTO LABORATORIO

HALLAZGO	ACCION (QUE)	OBJETIVO	REPONSABLES	FECHA CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES LDSP (Angela Rincón)
No es visible el laboratorio dentro del organigrama de la Institución.	En el mapa de procesos de la Entidad se encuentra identificado el laboratorio, y en la estructura organizacional en el área de SUBGERENCIA CIENTIFICA, se identifica: APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA. Es decir que si es visible dentro del organigrama de la Entidad	Estructura organizacional definida.	GERENTE-ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD	12/31/2025	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD	EN PROCESO	No se acepta. Se requiere envio de organigrama donde se evidencia la estuctutra organizacional. Plazo máximo de cumplimiento 2025-09-15
No se evidencia capacitación del SGC este año y no se garantiza la totalidad del recurso humano para laborar. No cuenta con microscopista. La Auxiliar que se vinculó este año no recibió capacitación en el SGC.	Capacitar al personal que ingresa (inducción) en el SGC. El Microscopista de Santa Cecilia ya se encuentra contratado.	Tener recurso humano completo y capacitado.	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD- GERENCIA	12/31/2025	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD	EN PROCESO	No se acepta. Se requiere el envio de la evidencia de las capacitaciones al personal que trabaja en el laboratorio. Incluyendo el personal del puesto de salud de Santa Cecilia. Plazo máximo de cumplimiento 2025-09-15
No se evidencia una estructura documentada propia del laboratorio, sin embargo cuenta con documentos técnicos que contienen tipo de documentos como maual, nombre, código, versión, fecha y una estructura iinterna definida, la cual contienen entre otros: introducción, alcance, objetivo, procedimiento, referencias, control de cambios, eindicadores, etc. No se evidencia control documental, de versionamiento ni autorización para la elaboración, modificación y eliminación de documentos, ni se evidencia registro de copia controlada.	El sistema de Gestión de Calidad en cuanto a documentación se encuentra en proceso de actualización, a la fecha la E.S.E. cuenta con procedimiento de elaboración y control de docuemntos y con el instructivo para la elaboración de documentos.	Tener actualizado el proceso documental de la Entidad.	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD-COORDINADORA DE LABORATORIO	12/31/2025	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD	EN PROCESO	No se acepta. La acción requerida es la adopción en el laboratorio de un sistema de gestión de calidad. Se acepta la fecha para la implementación
La Política de Calidad que enviaron es una hoja de word, fue creada por la coordinadora del laboratorio del Hospital para el momento del requerimiento y fue enviada por ella a Calidad y Planeación para su articulación con el SGC. Por el momento, no esta articulada con documento del Sistema ni ha sido referenciada (desarticulada)	Articular la política de calidad del laboratorio con el SGC y realizar su respectiva socialización.	política de calidad del laboratorio artículada y socializada.	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD-COORDINADORA DE LABORATORIO	12/31/2025	ENCARGADA PROCESO DE CALIDAD	EN PROCESO	No se acepta la fecha. Plazo máximo de cumplimiento 2025-09-29

ACTIVIDAD # 4: Apoyar la Coordinación del Laboratorio en la revisión, seguimiento y asesoría de la plataforma RELAB a la Red de Laboratorios Clínicos del Departamento

4.1 Se realiza verificación en plataforma RELAB SISPRO De los laboratorios evaluados a los cuales se les realizó aplicación de Estándares de Calidad durante la vigencia 2024

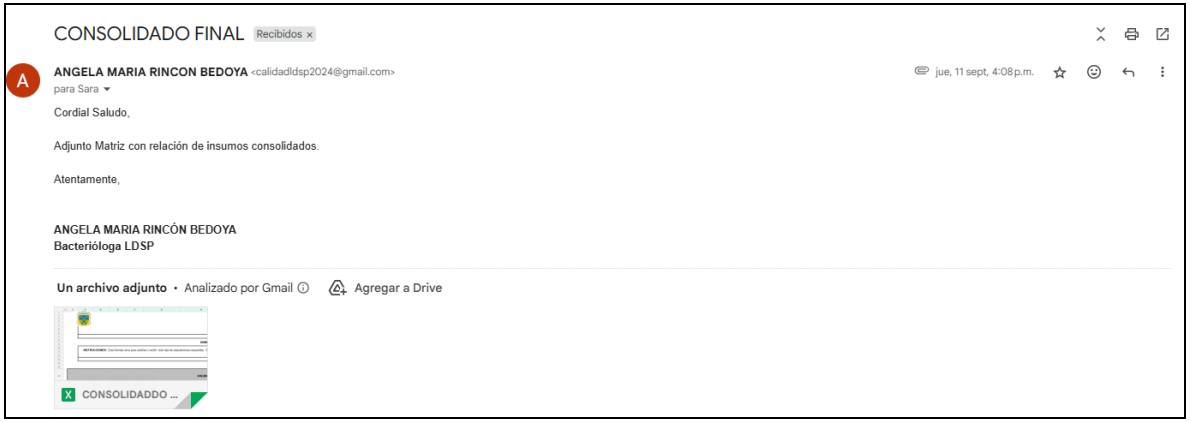
REGISTRO RELAB LABORATORIO CLINICO, ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MISTRATO							
ID	Área	Prueba	Matriz	Metodologia	Fecha registro	Oferta activa	Estado
120994	VIROLOGIA	DENGUE ANTIGENO NS1 Y ANTICUERPOS IgG E IgM	SUERO	PRUEBA RAPIDA	18/11/2024 18:38	Si	Activo
68176	VIROLOGIA	SARS-CoV-2 (COVID-19) DETECCION DE ANTIGENO	HISOPADO NASOFARINGEO	INMUNOCROMATOGRAFIA	21/06/2022 9:58	No	Activo
58620	VIROLOGIA	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL HBsAG	SUERO	PRUEBA RAPIDA	26/12/2021 18:29	Si	Activo
58619	VIROLOGIA	VIH 1-2 ANTICUERPOS	SUERO	PRUEBA RAPIDA	26/12/2021 18:25	Si	Activo
58618	VIROLOGIA	VIH 1 ANTIGENO P24	SUERO	PRUEBA RAPIDA	26/12/2021 18:19	Si	Activo
58617	PARASITOLOGIA	LEISHMANIA SP	MUESTRA OBTENIDA A PARTIR DE LA LESION	EXAMEN DIRECTO, BIOPSIA, ASPIRADO	26/12/2021 18:02	Si	Activo
58616	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA TREPONEMICA]	SUERO	Detección de anticuerpos por INMUNOCROMATOGRAFIA	26/12/2021 17:56	Si	Activo
58615	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA]	SUERO	DETERMINACION DE IDENTIDAD ANTIGENICA EN AGLUTINACION EN PLACA	26/12/2021 17:48	Si	Activo
58614	MICROBIOLOGIA	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SANGRE	METODO MANUAL	26/12/2021 17:39	Si	Activo
53264	MICROBIOLOGIA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SANGRE	MICROSCOPIA	14/09/2021 19:53	Si	Activo
53263	MICROBIOLOGIA	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	MICROSCOPIA	14/09/2021 19:37	Si	Activo
53251	MICOBACTERIAS	COLORACION ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE Y LECTURA DE BACILOSCOPIA	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	ZIEH NEELSEN	14/09/2021 17:35	Si	Activo

4.2 Se realiza verificación en plataforma RELAB SISPRO de la Empresa Social del Estado San Vicente de Paúl del Municipio de Apía, con el fin de conocer la oferta institucional y verificar la actualización de la información proporcionada.

RELAB LABORATORIO CLÍNICO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN VICENTE DE PÁUL - APIA						
ID	Área	Prueba	Matriz	Metodologia	Fecha registro	Estado
69230	MICROBIOLOGIA	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	MICROSCOPIA	21/07/2022 15:08	Activo
69227	MICROBIOLOGIA	IDENTIFICACION DE AGENTES ETIOLOGICOS BACTERIANOS AEROBIOS/ANAEROBIOS FACULTATIVOS	SECRECIONES	MICROSCOPIA	21/07/2022 15:02	Activo
69226	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA TREPONEMICA]	SUERO	INMUNOCROMATOGRAFIA	21/07/2022 14:51	Activo
69225	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA]	SUERO	MICROSCOPIA	21/07/2022 14:49	Activo
54964	PRUEBAS PARA TAMIZAJE NEONATAL	DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH)	SANGRE SECA EN PAPEL DE FILTRO	ELISA	26/10/2021 14:11	Anulado
3217	PARASITOLOGIA	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SANGRE	EXAMEN DIRECTO, BIOPSIA, ASPIRADO	21/10/2020 10:21	Activo
3216	VIROLOGIA	SARS-CoV-2 (COVID-19) DETECCION DE ANTIGENO	HISOPADO NASOFARINGEO	INMUNOCROMATOGRAFIA	21/10/2020 10:17	Activo
1325	VIROLOGIA	VIH 1-2 ANTICUERPOS	SUERO	PRUEBA RAPIDA	24/09/2020 16:49	Activo
1324	MICOBACTERIAS	COLORACION ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE Y LECTURA DE BACILOSCOPIA	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	METODO MANUAL	24/09/2020 16:47	Activo

ACTIVIDAD # 5: Elaborar los informes requeridos por el INS INVIMA, y los diferentes entes de control de su área, así como actualización de POES y demás documentos asignados por la supervisión.

5.1 Se realiza consolidación final de los insumos y reactivos requeridos para el proceso contractual de compra y adquisición de la vigencia 2025.



CONSOLIDADO FINAL Recibidos ×

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com>
para Sara

jue, 11 sept, 4:08 p.m.

Cordial Saludo,

Adjunto Matriz con relación de insumos consolidados.

Atentamente,

ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga LDSP

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ Agregar a Drive

CONSOLIDADDO ...

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

F- COOR 03-Solicitud de Adquisiciones de Bienes, Servicios, Insumos, Reactivos y Equipos

Version:4 Vigencia: 07-2024

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Laboratorio de Salud Pública Risaralda **PROGRAMA:** Área de Atencion a Personas y Ambiente

INSTRUCCIONES: Este formato sirve para solicitar o recibir todo tipo de adquisiciones requeridas. Se deberán llenar con los datos de las adquisiciones solicitadas, y en su caso marcar las casillas correspondientes con "X" para indicar el estado de las mismas. El formato puede ser reproducido como hoja viajera que acompañe a las adquisiciones, siempre registrará las firmas y fechas pertinentes.

SOLICITA _x__ RECIBE___

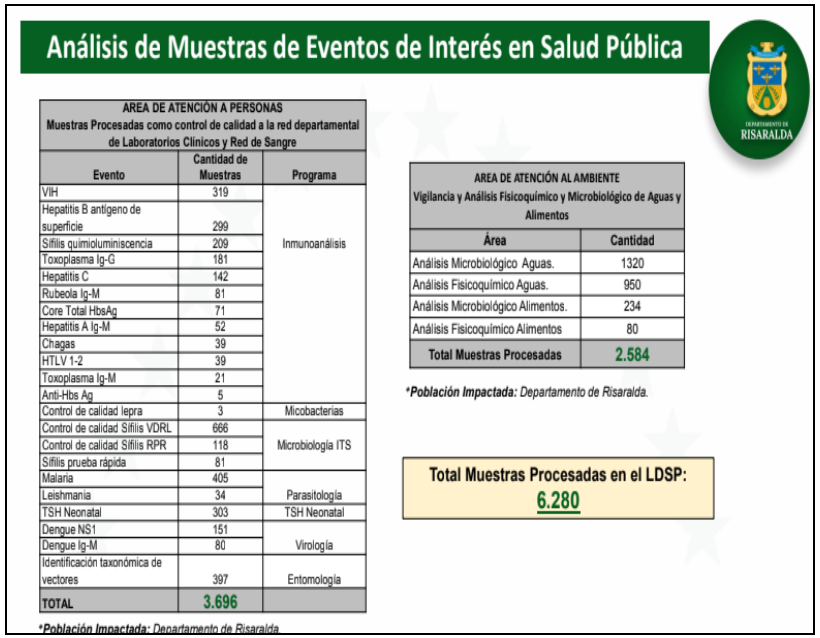
INSUMOS SOLICITADOS POR EL LDSP Vigencia 2025										1. COTIZACION AVANTIKA							
N	CÓDIGO CF	CÓDIGO CI	CÓDIGO	PROGRAMA O ÁREA	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	TIPO DE BIEN O	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO SOLICITADO	UNIDAD	CANTIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR MUNIATR	IVA	TOTAL		Presentación	CANTIDAD
1	3699099	1903033	41116101	Q) Virología	Puntas desechables	1. Insumo	Puntas blancas para micropipeta, en polipropileno, desechables, compatible con micropipeta Transferpette marca brand de 1 uL a 10 uL.	Paquete x 500 unidades	1	Paquete x 500	1	$ 108.709,00	19%	$ 20.654,71	se cotiza puntas de 0,5 a 20 ul paquete por 2000 UND	Paquete x 500	1
2	4826201	1903033	23241601	Q) Virología	Ponchador o perforador de papel	1. Insumo	Ponchador o perforador de papel 1/8 de pulgada o 3,17 mm de diámetro de hueco para diagnóstico de TSH neonatal	UNIDAD	1	UNIDAD	1	$ 151.074,00	19%	$ 179.778,06		UNIDAD	1
3	3699099	1903033	41116101	Q) Virología	Hisopos de alguinato, dracrón o nylon	1. Insumo	Hisopo especializado para la recolección de muestras nasofaríngeas u orofaríngea. Con una punta flocada de dacrón o nilón para garantizar una óptima captación y liberación de la muestra. Con mango flexible, con punto de quiebre integrado, para toma de muestras.	Paquete de 100 unidades	1	Paquete de 100 unidades	1	$ 133.333,33	19%	$ 158.666,67		Paquete de 100 unidades	1
4	3544204	1903033	41116010	Q) Virología	Medio de Trasporte Viral	2. Reactivo	Medio enriquecido para la recolección y transporte de muestras clínicas que puedan contener algún tipo de virus respiratorio desde el lugar donde se obtienen hasta el laboratorio de análisis.: CALDO BHI (INFUSION CEREBRO - CORAZON) base Albúmina de Suero Bovino Fracción V Gentamicina 50 mg/mL Anfotericina B 250 µg/mL Agua purificada	Caja de 100 unidades	1	Caja de 100 unidades	1	$ 800.000,00	19%	$ 952.000,00		Caja de 100 unidades	1
5	3544204	1903033	41116010	E) Entomología	Fucsina ácida (en polvo)	2. Reactivo	La fucsina ácida es un colorante acídico magenta cuya fórmula química es $C_{20}H_{17}N_3Na_2O_9S_3$.	Frasco, plástico de 25 g	1	Frasco, plástico de 25 g	1	$ 676.000,00	19%	$ 804.440,00		Frasco, plástico de 25 g	1
6	3544204	1903033	41116010	E) Entomología	Eugenol	2. Reactivo	El eugenol es un compuesto fenólico débilmente ácido y un líquido volátil, incoloro a amarillento. Eugenol (C10H12O2) es guaiacol con una cadena alil sustituida.	Frasco de vidrio, 100 ml	1	Frasco de vidrio, 100 ml	1	$ 884.444,44	19%	$ 1.052.488,89		Frasco de vidrio, 100 ml	1
7	3544204	1903033	41116010	E) Entomología	Bálsamo de Canadá	2. Reactivo	Es un medio de montaje para laminas de microscopía. Es producido a partir de resina de árbol de abeto balsámico.	Frasco de vidrio 25 ml	1	Frasco de vidrio 25 ml	1	$ 884.722,22	19%	$ 1.052.819,44		Frasco de vidrio 25 ml	1

C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A



5.2 Se realiza consolidación del Informe de Gestión LDSP, con el fin de ser enviado a la secretaria de salud para informe de Rención de cuentas vigencia 2025.





C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A

Actividades de Vigilancia LDSP

Capacitaciones y Entrenamientos Realizados a la Red	
Tema	**Cantidad**
Acciones de laboratorio de los EISP	1
Lineamientos de envío de muestras de EISP al LSP	1
Vigilancia y práctica por laboratorio de malaria, Leishmania y Chagas	21
Estándares de Calidad Res 1619:2015 y RELAB, Res 1646 de 2016	4
Vigilancia por laboratorio del EISP Fiebre Amarilla	1
Presentación fiebre amarilla vigilancia por laboratorio de Epizootias Dirigido a funcionarios de Carder	1
Taller para el personal diferente a bacteriólogas de la resolución 1314/2020 para el montaje de pruebas inmunocromatograficas de HB, HC, VIH, Sífilis	1
Diagnóstico por laboratorio en eventos de parasitología	1
Jornada de Bioseguridad basada en riesgos por áreas según manual OMS V4	1
Total Capacitaciones realizadas a la Red	**32**

Muestras Enviadas al INS	
Área	**Cantidad**
Virología	345
Microbiología	228
Parasitología	103
Genética y Crónicas	60
Patología	32
Entomología	27
Micobacterias	4
Química y toxicología	2
Total General	**801**

**Población Impactada:* *Departamento de Risaralda.*

Visitas de IVC y AAT- Vigencia 2025

VISITAS AAT = 14

AREA ATENCIÓN A PERSONAS

Estándares de Calidad Resolucion 1619: 2015
1. Laboratorio Clínico de Clínica Noé, **Pereira.**
2. Laboratorio Clínico Teresita de Jesús Arango, **Pereira.**
3. Laboratorio Clínico Clínica Central del Eje, **Pereira**.
4. Laboratorio Clínico, ESE Hospital Santa Ana de **Guática.**
5. Laboratorio Clínico, Ese Hospital San Vicente de Paúl, **Mistrató.**
6. Laboratorio Clínico, ESE Hospital San Vicente de Paúl, **Apía.**
7. Laboratorio Clínico, ESE Salud **Pereira.**

Red de Sangre: Decreto 1571: 1993 – Res 901: 1996 (5)
1. Servicio transfusional de Clínica Central del Eje.
2. Servicio pretransfusional de la Clínica Los Rosales.
3. Servicio Hospital ESE San Pedro San Pablo **La Virginia.**
4. Banco de Sangre y punto fijo Hemocentro del Otún.
5. Banco de Sangre Hospital Universitario San Jorge

AREA ATENCIÓN AMBIENTE: (3)
1. Acueducto Empocabal, **Santa Rosa de Cabal.**
2. Acueducto **Apía.**
3. Universidad Libre de **Pereira.**

VISITAS IVC = 6

AREA ATENCIÓN A PERSONAS

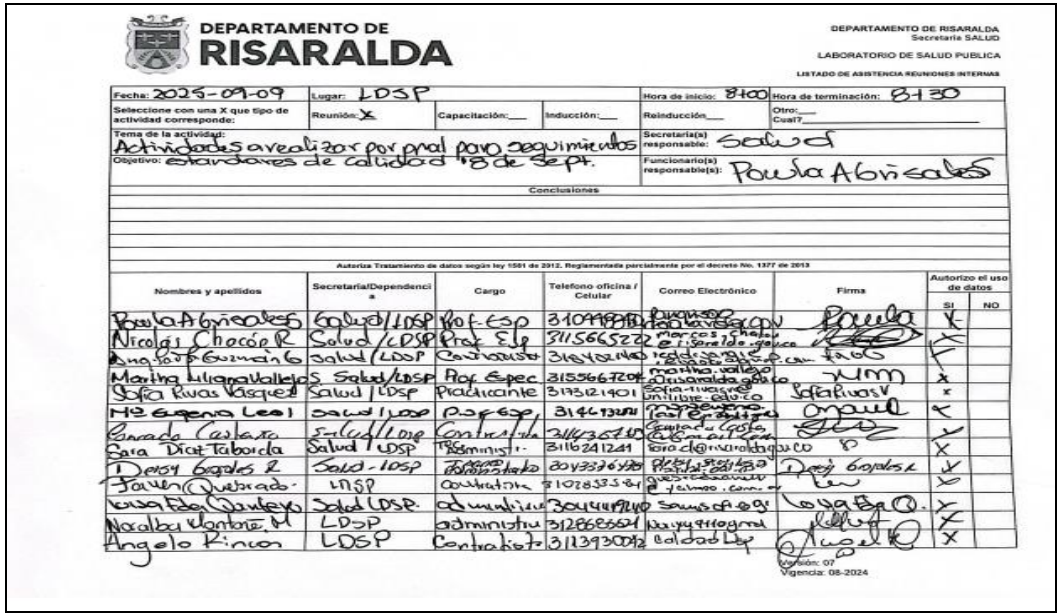
Temas: Estándares de Calidad Resolución 1619:2015 Protocolos de Dengue, Leptospirosis, Tosferina, Malaria, Leishmaniasis y Chagas.
1. Laboratorio Clínica Santa Clara, **Santa Rosa de Cabal.**
2. Laboratorio ESE Salud Hospital San José de **Belén de Umbría.**
3. Laboratorio Clínica los Rosales, **Pereira.**
4. Laboratorio ESE Hospital San Vicente de Paúl, **Santa Rosa de Cabal.**
5. Laboratorio Ese Salud **Pereira**: ITS
6. Laboratorio Hospital San Rafael **Pueblo Rico.**

AREA ATENCIÓN AMBIENTE: (1)
1. Acueducto Empocabal, **Santa Rosa de Cabal.**

Total Visitas Realizadas LDSP= **20**

**Población Impactada:* *Pereira, Santa Rosa, Apía, Guática, Pueblo Rico, Mistrató.*

5.3 Se brinda apoyo en la consolidación de los soportes para el seguimiento al plan de acción formulado ante el INS en cumplimiento a la resolución 1619/2015.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría SALUD
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 2025-09-09 | Lugar: LDSP | Hora de inicio: 8:00 | Hora de terminación: 8:30
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: Reunión: X | Capacitación: | Inducción: | Reinducción: | Otro: | Cual?
Tema de la actividad: Actividades a realizar por qral para seguimiento
Objetivo: estandares de calidad 18 de Sept.
Secretaria(s) responsable: Salud
Funcionario(s) responsable(s): Paula Abril Sales
Conclusiones

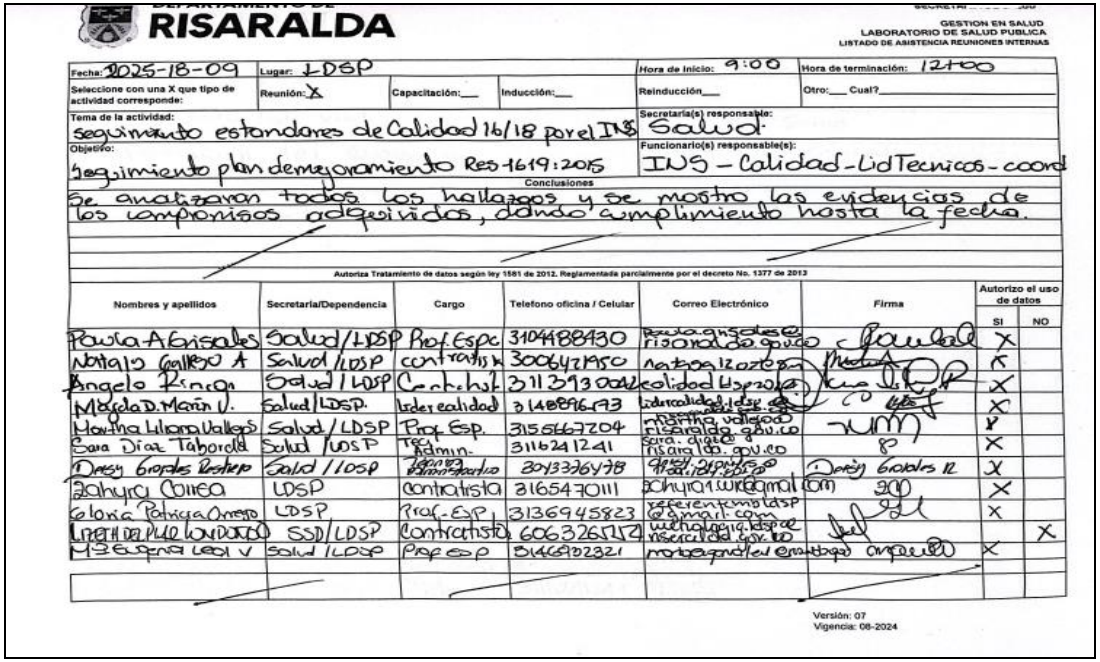
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Paula Abril Sales	Salud/LDSP	Prof. Esp	3104			X	
Nicolas Chacón R	Salud/LDSP	Prof. Esp	3115665222			X	
Ana [illegible] Guzmán G	Salud/LDSP	Contratista	3164			X	
Martha Liliana Vallejo S.	Salud/LDSP	Prof. Espec	3155667204			x	
Sofía Rivas Vasquez	Salud/LDSP	Practicante	3173121401			x	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A

5.4 Participación en la reunión y seguimiento del Plan de Mejoramiento del LDSP, presentado ante el INS el día 09 de septiembre del presente año, en cumplimiento a los resultados obtenidos en el marco de la resolución 1619:2015



RISARALDA

GESTION EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 2025-18-09 | Lugar: LDSP | Hora de Inicio: 9:00 | Hora de terminación: 12:00

Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: Reunión: X | Capacitación: | Inducción: | Reinducción | Otro: Cual?

Tema de la actividad: seguimiento estandares de Calidad 16/18 por el INS

Secretaria(s) responsable: Salud

Objetivo: seguimiento plan de mejoramiento Res 1619:2015

Funcionario(s) responsable(s): INS – Calidad – Lid Tecnicos - coord

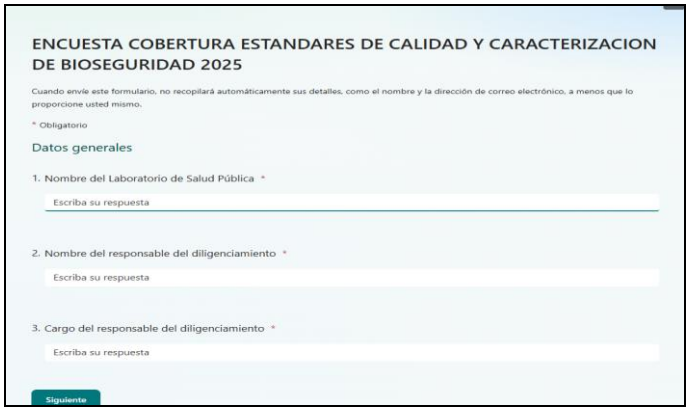
Conclusiones: Se analizaron todos los hallazgos y se mostro las evidencias de los compromisos adquiridos, dando cumplimiento hasta la fecha.

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Paula Angeles	Salud/LDSP	Prof Espc	3104488430	risaralda.gov.co		X	
Natalia Gallego A	Salud/LDSP	contratista	3006427850			X	
Angelo Rincon	Salud/LDSP	Contratista	3113930044	calidad43@20		X	
Magda D. Marin V.	Salud/LDSP.	lider calidad	3148896793			X	
Martha Liliana Vallejo	Salud/LDSP	Prof. Esp.	3155667204	risaralda.gov.co		X	
Sara Diaz Taborda	Salud/LDSP	TSA Admin.	3116241241	risaralda.gov.co		X	
Dorys Grandes Restrepo	Salud/LDSP		3043336478			X	
Zahyra Correa	LDSP	contratista	3165470111			X	
Gloria Patricia Arrego	LDSP	Prof.-ESP.	3136945823			X	
[illegible]	SSD/LDSP	Contratista	6063265152				X
M3 Espina Leal V	Salud/LDSP	Profesp	3146902321			X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

5.5 Se diligencia encuesta de cobertura de Estándares de Calidad y caracterización de Bioseguridad de la Red Departamental de Risaralda solicitada por el INS del área de ambiente y atención a personas del LDSP



ENCUESTA COBERTURA ESTANDARES DE CALIDAD Y CARACTERIZACION DE BIOSEGURIDAD 2025

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

* Obligatorio

Datos generales

1. Nombre del Laboratorio de Salud Pública *

Escriba su respuesta

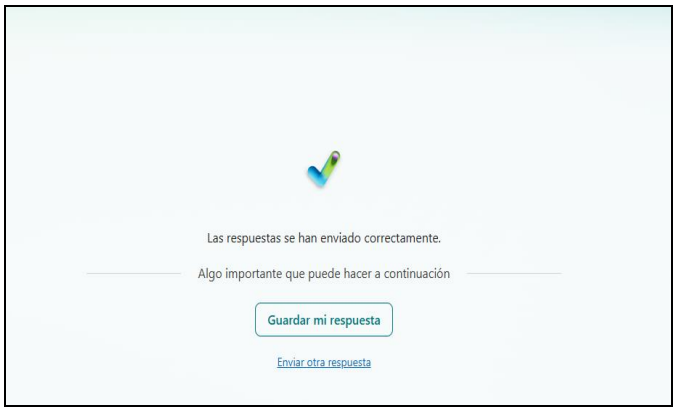
2. Nombre del responsable del diligenciamiento *

Escriba su respuesta

3. Cargo del responsable del diligenciamiento *

Escriba su respuesta

Siguiente



Las respuestas se han enviado correctamente.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	Risaralda
Fecha de diligenciamiento (AAAA-MM-DD)	2025-09-30

Datos del laboratorio verificado			Ultima verificación de estándares de calidad aplicada		Ultima caracterización de estándares de BBB aplicada	
Tipo de laboratorio	Naturaleza del laboratorio	Nombre del laboratorio	Fecha (AAAA-MM-DD)	Calificación obtenida al momento de la visita	Fecha (AAAA-MM-DD)	Porcentaje obtenido al momento de la visita
laboratorio clínico	Privada	5 CLINICA COMFAMILIAR RISARALDA				
laboratorio clínico	Privada	**7 CLINICA LOS ROSALES S.A.**	2024-09-13	96%		
laboratorio clínico	Privada	10 LAB. CLINICO CONTROLAB				
laboratorio clínico	Pública	**14 ESE H. CRISTO REY BALBOA**	2024-12-04	91%		
laboratorio clínico	Pública	15 ESE H. NAZARETH QUINCHIA				
laboratorio clínico	Pública	**16 ESE H. SAN JOSE BELEN DE UMBRIA**	2024-10-03	69%		
laboratorio clínico	Pública	17 ESE H. SAN JOSE LA CELIA				
laboratorio clínico	Pública	18 ESE H. SAN JOSE MARSELLA				
laboratorio clínico	Pública	**19 ESE H. SAN PEDRO LA VIRGINIA**	2024-08-28	84%		
laboratorio clínico	Pública	**20 ESE H. SAN RAFAEL PUEBLO RICO**	2024-10-22	69%		
laboratorio clínico	Pública	**21 ESE H. SAN VICENTE DE PAUL MISTRATO**	2024-10-21	69%		
laboratorio clínico	Pública	22 ESE H. SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO				
laboratorio clínico	Pública	23 ESE H. SAN VICENTE DE PAUL APIA				
laboratorio clínico	Pública	24 ESE H. SANTA ANA GUATICA				
laboratorio clínico	Pública	**25 ESE H. SANTA MONICA DOS QUEBRADAS**	2024-07-23	63.20%		
laboratorio clínico	Pública	**26 ESE H. SAN VICENTE DE PAÚL SANTA ROSA DE CABAL**	2024-10-01	96%		
laboratorio clínico	Pública	**27 ESE H. SALUD PEREIRA CENTRO**	2023-11-23	67.9%		
laboratorio clínico	Privada	30 IDIME				
laboratorio clínico	Privada	32 LAB. CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA				
laboratorio clínico	Privada	33 LAB. CLINICO METROPOLITANO LTDA				
laboratorio clínico	Privada	39 LAB. CLINICO INTEGRAL LIGIA MARIN MOLINA				
laboratorio clínico	Privada	40 LAB. CLINICO LUCY HERNANDEZ MEJIA				
laboratorio clínico	Privada	42 LAB. CLINICO MARCELA BETTIN				
laboratorio clínico	Privada	50 LAB. CLINICO POLICIA				
laboratorio clínico	Privada	53 EPS SALUD TOTAL S.A.				
laboratorio clínico	Privada	56 LAB. CLINICO AMPARO ABAD				
laboratorio clínico	Privada	59 LAB. CLINICO ANGELA MARIA YARGAS JIMENEZ				
laboratorio clínico	Privada	**61 CLINICA SANTA CLARA**	2024-11-14	70.50%		
laboratorio clínico	Privada	63 CLINICA NOE				
laboratorio clínico	Pública	**67 ESE H. UNIVERSITARIO SAN JORGE**	2024-09-13	50%		
laboratorio clínico	Privada	72 LAB. CLINICO TERESITA DE JESUS ARANGO				
laboratorio clínico	Privada	74 LAB. MARIA DEL PILAR ORTIZ				
laboratorio clínico	Privada	**80 IPS CLINICA SAN RAFAEL - IDIME**	2025-09-25	60.90%		
laboratorio clínico	Privada	81 LABORATORIO DETEKTA				
laboratorio clínico	Privada	84 LABORATORIO BIENESTAR SALUD				
laboratorio clínico	Privada	85 CIMS PINARES MEDICA				
laboratorio clínico	Privada	86 CLINICA CENTRAL DEL EJE				
laboratorio clínico	Privada	87 LABORATORIO CLÍNICO M.L.H. S.A.S.				
laboratorio clínico	Privada	**88 ONCOLOGOS DE OCCIDENTE**	2025-10-16	95.70%		
laboratorio clínico	Privada	92 PROTECCION INTEGRAL				
laboratorio clínico	Privada	96 LAB. CITOHISTOPATOLOGIA LIGA CONTRA EL CANCER				
laboratorio clínico	Privada	97 PREVISION IPS				
laboratorio clínico	Privada	**99 CLINICA LOS NEVADOS**	2024-11-28	90.6%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	**Acueducto Acuaseo Dosquebradas**	2024-01-26	69%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	**Acueducto Empocabal de Santa Rosa de Cabal**	2024-10-18	71.50%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	**Acueducto ESPD la Virginia**	2024-10-25	99.00%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	**Acueducto Serviciudad de Dosquebradas**	2024-11-01	91.60%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Mixta	**Empresa de Aguas y Aguas de Pereira**	2024-11-01	95.70%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	Laboratorio de Aguas de la Universidad Tecnológica de Pereira				
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	**Laboratorio de Prestación de Servicios de Aguas de la Universidad Libre de Pereira**	2025-08-13	91%		
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Privada	Laboratorio ANALTEC				
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Privada	Laboratorio ALISBCA				

NOTA: Durante la vigencia 2025, el LDSP de Risaralda se encuentra en etapa de pedagogía y autoevaluación a toda la red de Laboratorios Clínicos de Departamento en BBB. Para la vigencia 2026 se iniciarán las visitas de verificación de la herramienta BBB.

Total Evaluados: 20 sedes
Cumplen: 12 sedes
No cumplen: 8 sedes

20/10/25, 12:33 p.m. Gmail - Diligenciamiento matrices de estándares de calidad

Gmail

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com>

Diligenciamiento matrices de estándares de calidad

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 3:09 p.m.
Para: Paula Andrea Grisales Salazar <paula.grisales@risaralda.gov.co>
CC: Marcos Nicolas Chacon Rojas <marcos.chacon@risaralda.gov.co>, María Eugenia Leal Velasquez <mariaeugenia.leal@risaralda.gov.co>

Dra Buenas Tardes,

Adjunto matriz diligenciada de caracterización de Estándares de Calidad y BBB.

Atentamente,

ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga LDSP
[Texto citado oculto]

Caracterización estándares de calidad y BBB 2025 OK.xlsx
18K

ACTIVIDAD # 6: Concurrir y participar de las acciones de preparación de contención y mitigación, en caso de la ocurrencia de brotes, emergencias y/o epidemias de interés en salud pública, que se presente durante la ejecución del contrato, según solicitud previa del supervisor o Coordinador conforme a los lineamientos Nacionales y Departamentales establecidos para tal fin.

6.1 Se brinda apoyo y acompañamiento al área de Microbiología clínica y Parasitología para registro de Trabajo no conforme y formulación de Plan de Mejoramiento frente a una EEIDD

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Salud
GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

F-COOR-33 TRABAJO NO CONFORME

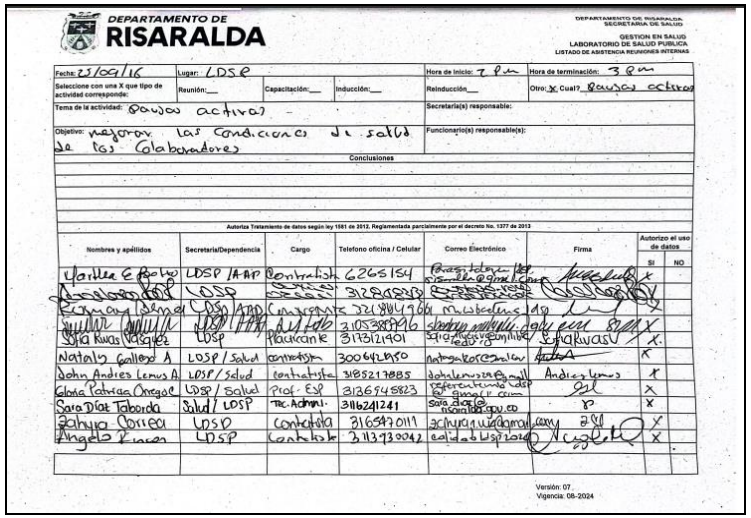
Versión: 00 | Vigencia: 10-2020

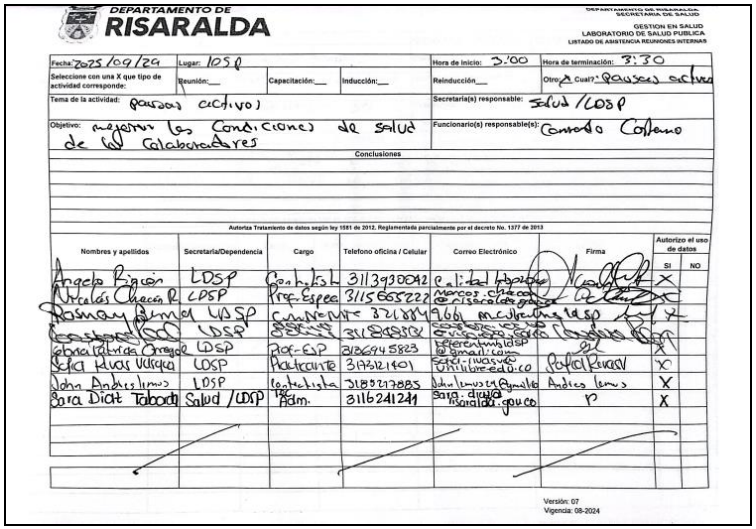
TRABAJO NO CONFORME						ACCIÓN CORRECTIVA							SEGUIMIENTO				
No.	Origen	Descripción	Ocurrencia (probabilidad)	Valoración del trabajo no	Nivel de afectación (Nivel del riesgo)	Reacción ¿cómo se trató el trabajo no conforme(corrección, control)	Causas	Accion general	Descripción de actividades	Responsable de la acción	Fecha de inicio AAAA-MM-DD	Fecha de finalización AAAA-MM-DD	se requiere plan de mejoramiento	Se solucionó el trabajo no	Se reanuda el trabajo (sí/ no)	Persona a cargo de quien autorizó la	Fecha de registro AAAA-MM-DD	Persona que realiza el Registro
1	AAP Microbiología Clínica	1. Resultados no óptimos en el Programa de Evaluación Directa del Desempeño (PEED) en Protocolo Programa de Evaluación Externa del Desempeño y Resistencia a los Antimicrobianos (EED-B-RA) Ciclo 2025 V 00.	Poco probable	Bajo	Leve	1. Se solicitó nuevamente al INS la cepa #5 por otra profesional quien realizó el procedimiento de aislamiento. 2. Se envió nuevamente la cepa a la Red de laboratorios de Risaralda..	1. Para el año 2025 se recibió el Protocolo Programa de Evaluación Externa Directa del Desempeño y Resistencia a los Antimicrobianos (EED-B-RA) Ciclo 2025 V 00 con diferentes cepas, una de ellas la cepa #5 enviada por el INS se le realizó el repique en el LDSP y se demoró su crecimiento. Una vez hubo crecimiento se le hizo el repique de la cepa la cual se envió a los laboratorios de microbiología para que adelantaran la evaluación del desempeño. 2. CEPA #5: Esta cepa es de lento crecimiento y se realizo seguimiento al crecimiento viéndose a las 72 horas, el cual se inocularon los medios de transporte para el envío a la red para la participación de en la EED-B-RA CICLO 2025 V00. 3. Los aislamientos realizados en el LDSP no presentaron contaminación alguna, hubo crecimientos puros, se informa este punto porque es el reclamo recibido de la coordinación. 4. Varios laboratorios de la Red manifestaron	Se repite el protocolo y procedimiento utilizado por el par analítico y un tercer profesional para evaluar concordancias.	1. Una vez obtenido el primer resultado, se realiza repetibilidad del protocolo por parte del par analítico, obteniendo resultados similares. 2. Se solicita nuevamente la cepa al INS, se realiza repique por un tercer profesional obteniendo la misma concordancia.	Martha Yallejo Referente Micro LDSP. Martha Botero Par analítico LDSP. María Eugenia Leal. Prof Especializado LDSP	2025-07-25	2025-07-30	NO	SI	SI	LIDER TÉCNICO NICOLAS CHACON ROJAS	2025-10-15	LIDER TÉCNICO NICOLAS CHACON ROJAS
2	AAP Microbiología Clínica	2. Un Laboratorio de la Red se comunicó telefónicamente con la coordinadora del LDSP de Risarada informando que las cepas no se encontraban bien selladas en el medio de transporte utilizado y se evidenciaba fecha vencida.	Poco probable	Bajo	Leve	Se socializó que los medios de transporte utilizados fueron revisados y se encontraban estériles y en buen estado.	1. Se utilizaron los medios de transporte del mismo año y debido a que se encontraban vencidos fueron revisados por las referentes y se encontraban en buen estado y estériles; por lo cual se toma la decisión de utilizarlos con autorización de la coordinación.	Se socializó que los medios de transporte utilizados fueron revisados y se encontraban estériles y en buen estado.	1. La coordinadora socializa a la referente del área y su para analítico, con el fin de que se tomen medidas para evitar que este incidente se vuelva a presentar. 2. El LDSP se encuentra a la espera de los resultados del INS para ser socializados a la Red Departamental.	Martha Yallejo Referente Micro LDSP. Martha Botero Par analítico LDSP. Paula Andre Grisales Coordinadora de LDSP	2025-07-25	2025-07-30	NO	SI	SI	LIDER TÉCNICO NICOLAS CHACON ROJAS	2025-10-15	REFERENTE DE MICROBIOLOGIA

a

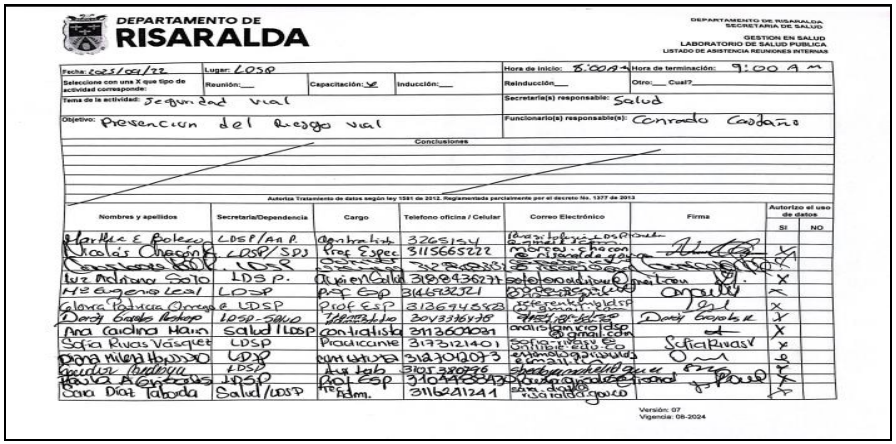
ACTIVIDAD # 7: Cumplir con los requerimientos de las políticas, programas y procedimientos establecidos en el sistema del programa de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad y en el manual de bioseguridad del Laboratorio de Salud Pública

7.1 Participación en actividades de pausas activas, lideradas por el referente de salud ocupacional y seguridad en el trabajo, el día 11, 16 y 29 de septiembre de 2025.





7.2 Participación en la capacitación de seguridad y prevención del riesgo vial el día 22 de septiembre del presente año liderada por el referente de salud ocupacional y seguridad del trabajo en las instalaciones del LDSP



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD
GESTION EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 2025/09/22 | Lugar: LDSP | Hora de inicio: 8:00 A M | Hora de terminación: 9:00 A M
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: Reunión: ___ Capacitación: X Inducción: ___ Reinducción: ___ Otro: ___ Cual?: ___
Tema de la actividad: Seguridad Vial | Secretaría(s) responsable: Salud
Objetivo: Prevencion del Riesgo Vial | Funcionario(s) responsable(s): Contrato Ciudadano
Conclusiones

Autorita Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Martha E Bolaños	LDSP/Ant P.	Contratista	3265124			X	
Nicolas Chaparro	LDSP/SDJ	Prof Espec	3115665222			X	
[illegible]	LDSP	[illegible]	[illegible]			X	
Luz Adriana Soto	LDS P.	Auxiliar Salud	3189936771			X	
Hª Eugenio Leal	LDSP	Prof Esp	3146582121			X	
Valeria Patricia Arregoces	LDSP	Prof Esp	3136945423			X	
Diana Carolina Bolaño	LDSP Salud	Tecnologo	3013316918			X	
Ana Carolina Mahecha	Salud/LDSP	contratista	3112609291			X	
Sofia Rivas Vásquez	LDSP	Practicante	3197212401			X	
Diana Milena Hoyos	LDSP	Auxiliar	3183010103			X	
Carolina Londoño	LDSP	Aux lab	3107320926			X	
Maria Alejandra Gonzales	LDSP	Prof Esp	3104700843			X	
Sara Diaz Taborda	Salud/LDSP	Tec Adm.	3116241241			X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

7.3 Se realiza curso de Salud y Seguridad del Trabajo el día 12 de septiembre de 2025



LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA GOBERNACIÓN
DE RISARALDA HACE CONSTAR QUE:

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA

Con cédula de ciudadanía 42145472
Participó y aprobó de forma satisfactoria el curso de

SISTEMA DE GESTIÓN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

12 de septiembre de 2024

ANDREA CAROLINA CALVO ARBELÁEZ
(Directora de Talento Humano)

Luz Miryam Grisales P.
LUZ MIRYAM GRISALES PONCE
(Profesional especializado SST)

DEPARTAMENTO DE RISARALDA



INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿QUÉ ES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

El SG-SST, es el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua; incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo; Lo anterior definido en el decreto 1072 de 2015.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

C42120630-02460971064238-1187607-002128072-A
C42120630-02460971065413-1187607-002128086-A

ACTIVIDAD # 8: Presentar informes y un (1) consolidado final de las actividades a supervisor asignado.

8.1 Se presente informe de actividades No. 7 con el soporte y las actividades realizadas durante el período comprendido entre el 06 de septiembre al 05 de octubre de 2025**.**



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 0 | Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**De Salud**	**Dirección:**	**Carrera 7 No 43-30**
Número del Contrato:	**CPS: 1093 DEL 03 DE MARZO DE 2025**	**Informe No.:**	**07**
Periodo al que corresponde el presente informe:	***Desde 06 de septiembre hasta 05 de octubre de 2025***	**Plazo de Ejecución:**	3000 (días) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Contratista:	**ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA**	**Supervisores:**	**PAULA ANDREA GRISALES SALAZAR**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Apoyar el área de calidad en la Planeación y alistamiento de la aplicación de las visitas de estándares de calidad a la Red de Laboratorios.	**1.1** Se realiza programación y desarrollo de visitas de AAT y seguimiento a planes de mejoramiento a las sedes programadas para evaluación y seguimiento a la red de laboratorios del Departamento para la vigencia 2025 de acuerdo al cronograma definido. **1.2** Se consolida formato de cronogama de actividades programadas y ejecutadas por parte del LDSP por las diferentes áreas durante el primer semestre de la vigencia 2025, para posetriormente ser enviada al Despacho del Secretario de Salud.	**1.1** Cronograma visita IVC y AAT 2025. **1.2** Matriz Consolidada.	



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 0 | Vigencia 09-2012

9. Cumplir con la disponibilidad programada para cubrir las actividades del área de atención a personas según necesidad del Laboratorio (apoyo en toma de muestras, recepción de muestras al INS y otros Laboratorios)	**9.1** Se cubre disponibilidad durante la semana del 29 de septiembre al 05 de octubre de acuerdo a la programación del líder técnico del LDSP	**9.1** Cuadro de disponibilidad	

ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA
C.C. 42.145.472
Contratista

ACTIVIDAD # 9: Cumplir con la disponibilidad programada para cubrir las actividades del área de atención a personas según necesidad del Laboratorio (apoyo en toma de muestras, recepción de muestras al INS y otros Laboratorios)

9.1 Se cubre disponibilidad durante la semana del 29 de septiembre al 05 de octubre de acuerdo a la programación del líder técnico del LDSP.

Disponiblidad de Referentes LDSP								
Mes	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Personal de Planta (aplica únicamente en horario laboral)
OCTUBRE	22	23	24	25	26	27	28	
	ROSMARY ELVIRA BERNAL RUIZ							MARIA EUGENIA LEAL
	29	30	1	2	3	4	5	
	ANGELA RINCON							NICOLAS CHACON
	6	7	8	9	10	11	12	
	JAMES RODOLFO QUEBRADA							ADRIANA SOTO
	13	14	15	16	17	18	19	
	NATALY GALLEGO							MARTHA LILIANA VALLEJO
	20	21	22	23	24	25	26	
	MARTHA EUGENIA BOTERO							NICOLAS CHACON
	27	28	29	30	31	1	2	
	ANGELA GUZMAN							ADRIANA SOTO

ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA
C.C. 42.145.472
Contratista