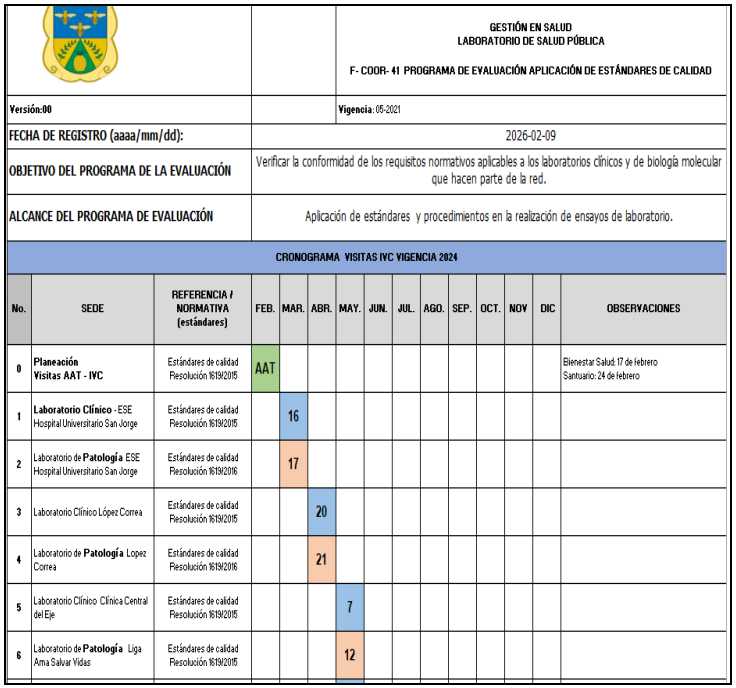
ANEXO EVIDENCIAS PARA CONTRATACIÓN

Secretaría:	**De Salud**	**Dirección:**	**Carrera 7 No 43-30**
Número del Contrato:	**CPS: 1291 DEL 26 DE enero DE 2026**	**Informe No.:**	1
Periodo al que corresponde el presente informe:	***Desde 26 de enero hasta 25 de febrero de 2026***	**Plazo de Ejecución*:***	240 (días) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
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 de todas las actividades y visitas de AAT e IVC para el área de atención a personas del LDSP en Estándares de Calidad en cumplimiento al marco normativo de la resolución 1619:2015



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):	2026-02-09
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.

CRONOGRAMA VISITAS IVC VIGENCIA 2024

No.	SEDE	REFERENCIA / NORMATIVA (estándares)	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV	DIC	OBSERVACIONES
0	**Planeación Visitas AAT - IVC**	Estándares de calidad Resolución 1619/2015	AAT											Bienestar Salud:17 de febrero Santuario: 24 de febrero
1	**Laboratorio Clínico** - ESE Hospital Universitario San Jorge	Estándares de calidad Resolución 1619/2015		16										
2	Laboratorio de **Patología** ESE Hospital Universitario San Jorge	Estándares de calidad Resolución 1619/2016		17										
3	Laboratorio Clínico López Correa	Estándares de calidad Resolución 1619/2015			20									
4	Laboratorio de **Patología** Lopez Correa	Estándares de calidad Resolución 1619/2016			21									
5	Laboratorio Clínico Clínica Central del Eje	Estándares de calidad Resolución 1619/2015				7								
6	Laboratorio de **Patología** Liga Ama Salvar Vidas	Estándares de calidad Resolución 1619/2015				12								
7	Laboratorio Clínico Clínica Noé - Pereira	Estándares de calidad Resolución 1619/2015				26								
8	Laboratorio Clínico Angela María Giraldo Castaño - Detekta	Estándares de calidad Resolución 1619/2016					4							
9	Laboratorio de **Patología** Colsubsidio	Estándares de calidad Resolución 1619/2015					23							
10	Laboratorio Clínico Instituto Dx Médico sede Pereira la 38	Estándares de calidad Resolución 1619/2015						13						
11	Laboratorio de **Patología** - Idime 30 de Agosto	Estándares de calidad Resolución 1619/2015						14						
12	Laboratorio Clínico Pinares Médica Pereira	Estándares de calidad Resolución 1619/2015							11					
13	Laboratorio Clínico Syntab	Estándares de calidad Resolución 1619/2015							25					
14	Laboratorio Clínico EPS Salud Total - 30 de Agosto	Estándares de calidad Resolución 1619/2015								8				
15	Laboratorio Clínico Empresa Social del Estado Hospital San Vicente del Paúl - **Santuario**	Estándares de calidad Resolución 1619/2016								22				
16	Laboratorio Clínico Empresa Social del Estado Hospoital Nazareth **Quinchía**	Estándares de calidad Resolución 1619/2018									6			
17	Laboratorio Clínico Bienestar Salud	Estándares de calidad Resolución 1619/2019									20			
18	Laboratorio Clínico Empresa Social del Estado Hospital San Vicente del Paúl - Apía	Estándares de calidad Resolución 1619/2020										10		
19	Laboratorio Clínico Empresa Social del Estado San José **Marsella**	Estándares de calidad Resolución 1619/2022										24		
20	**Seguimiento y Cierre**	Estándares de calidad Resolución 1619/2017												

Visita Laboratorio Clínico
Visita Laboratorio de Patología

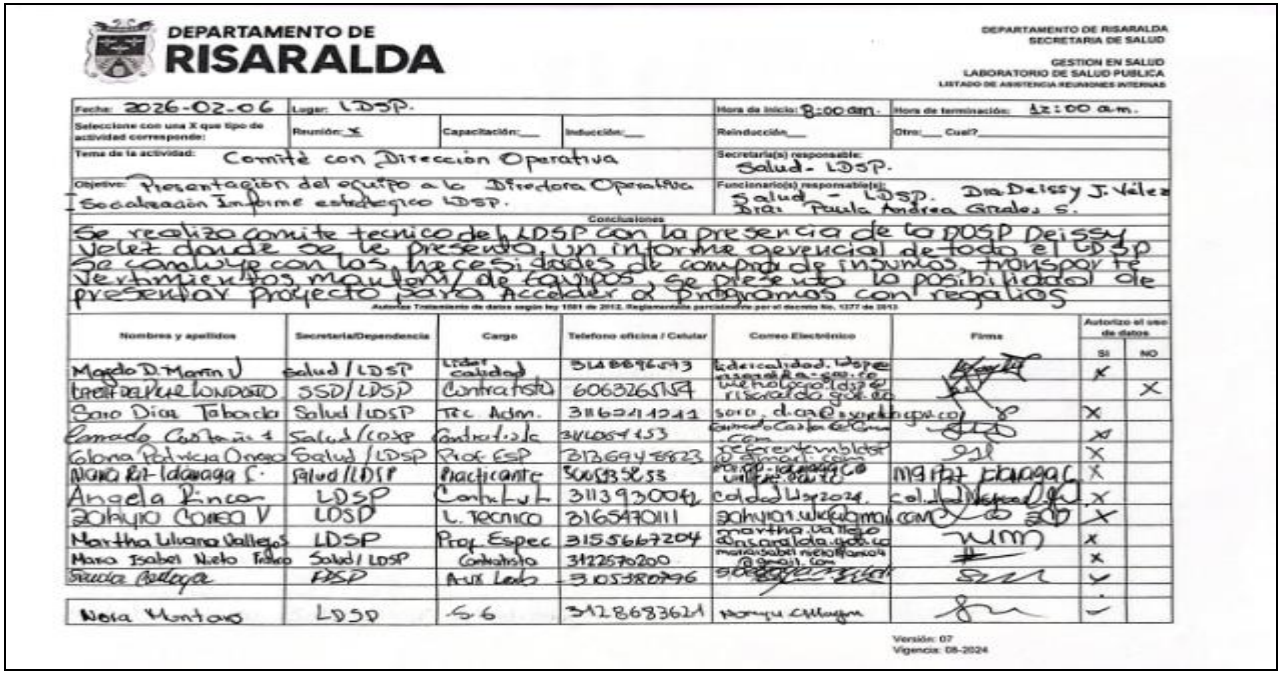
Angela María Rincón Bedoya
Elaborado Por: / Referente IVC

Paula Andrea Grisales
Aprbado por:/ Coordinadora LDSP

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	Risaralda
Fecha de diligenciamiento (AAAA-MM-DD)	2026-02-16

Datos del laboratorio verificado			Ultima verificación de estándares de calidad aplicada	
Tipo de laboratorio (laboratorios clínicos, de citologías cérvico-uterinas, citohistotecnologia, patología, genética o de toxicología, aguas para consumo humano, universidades y centros de investigación)	Naturaleza del laboratorio (pública, privada, mixta)	Nombre del laboratorio	Fecha (AAAA-MM-DD)	Calificación obtenida al momento de la visita
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Privada	COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS S.A ESP- ACUASEO	2023-11-17	85,80%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	SERVICUDAD ESP- LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD	2024-11-01	91,60%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA- LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD	2024-10-24	98,50%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Privada	ANALTEC LABORATORIOS S.A.S	2024-12-05	86,80%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A ESP	2025-11-20	97,40%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Privada	LABORATORIO ALISCCA S.A.S	2024-12-11	98,80%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Mixta	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS- UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA	2025-10-24	97,80%
laboratorio de análisis de aguas para consumo humano	Pública	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL (EMPOCABAL) ESP- EICE	2023-08-14	45,90%
laboratorio clínico	Privada	PRINCIPAL LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA Y CIA LTDA	2023-11-17	98%
laboratorio clínico	Privada	TERESITA DE JESUS ARANGO BETANCUR	2025-12-15	91%
laboratorio clínico	Privada	CENTRO MEDICO No. 1 (COMFAMILIAR PEREIRA)	2025-10-29	89,30%
laboratorio clínico	Privada	CLINICA SAN RAFAEL SEDE MEGACENTRO (IDIME PEREIRA)	2025-12-29	89%
laboratorio clínico	Privada	CLINICA MARAYA SEDE 2 (ONCÓLOGOS DE OCCIDENTE)	2024-10-16	96,70%
laboratorio clínico	Pública	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA DOSQUEBRADAS	2025-12-03	87,00%
laboratorio clínico	Pública	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA	2024-08-28	84%
laboratorio clínico	Pública	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO	2024-10-22	67
laboratorio clínico	Privada	CLINICA LOS ROSALES S.A	2025-11-11	89%

1.2. Se asiste a comité técnico con la dirección operativa con el fin de socializar y conocer los resultados obtenidos durante la vigencia 2025 y lo proyectado para la vigencia 2026 el día 06 de febrero del presente año.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD

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

Fecha: 2026-02-06	Lugar: LDSP.			Hora de inicio: 8:00 am.	Hora de terminación: 12:00 a.m.
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión: X	Capacitación:	Inducción:	Reinducción:	Otro: Cual?
Tema de la actividad: Comité con Dirección Operativa				Secretaria(s) responsable: Salud - LDSP.	
Objetivo: Presentación del equipo a la Directora Operativa Socialización Informe estrategico LDSP.				Funcionario(s) responsable(s): Salud - LDSP. Dra Deissy J. Vélez Dra: Paula Andrea Grales S.	

Conclusiones

Se realiza comite tecnico del LDSP con la presencia de la DOSP Deissy Velez donde se le presenta un informe gerencial de todo el LDSP se complyo con los haceres diarios de compra de insumos, transporte vertimientos mantenimiento de equipos, se presento la posibilidad de presentar proyecto para Acceder a programas con regalios

Autorizo 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	Autorizo el uso de datos NO
Magda D. Martin J	Salud / LDSP	Lider calidad	3148896493	calidadldsp2024@gmail.com		X	
[illegible]	SSD/LDSP	Contratista	6063265154	[illegible]			X
Sara Dian Tabarda	Salud / LDSP	Tec Admin.	3116211211	[illegible]		X	
[illegible]	Salud / LDSP	Contratista	3146541453	[illegible]		X	
Gloria Patricia Orozco	Salud / LDSP	Prof ESP	3136947823	[illegible]		X	
[illegible]	Salud / LDSP	Practicante	3005385855	[illegible]		X	
Angela Rincon	LDSP	Contratista	3113930042	[illegible]		X	
[illegible]	LDSP	L. Tecnico	3165470111	[illegible]		X	
Martha Liliana Vallejo	LDSP	Prof Espec	3155667204	[illegible]		X	
Maria Isabel Nieto Pabon	Salud / LDSP	Contratista	3122570200	[illegible]		X	
Silvia Calleja	LDSP	Aux Lab	3105380796	[illegible]		X	
Nora Montoya	LDSP	G6	3128683621	[illegible]		X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

1.3 Se realiza revisión y consolidación de la caracterización de la red en aplicación de visitas de estándares de calidad y 3B del Departamento de Risaralda.



CARACTERIZACION LABORATORIOS RED DEPARTAMENTAL

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com> mié, 28 ene, 10:13 a.m.
para Paula

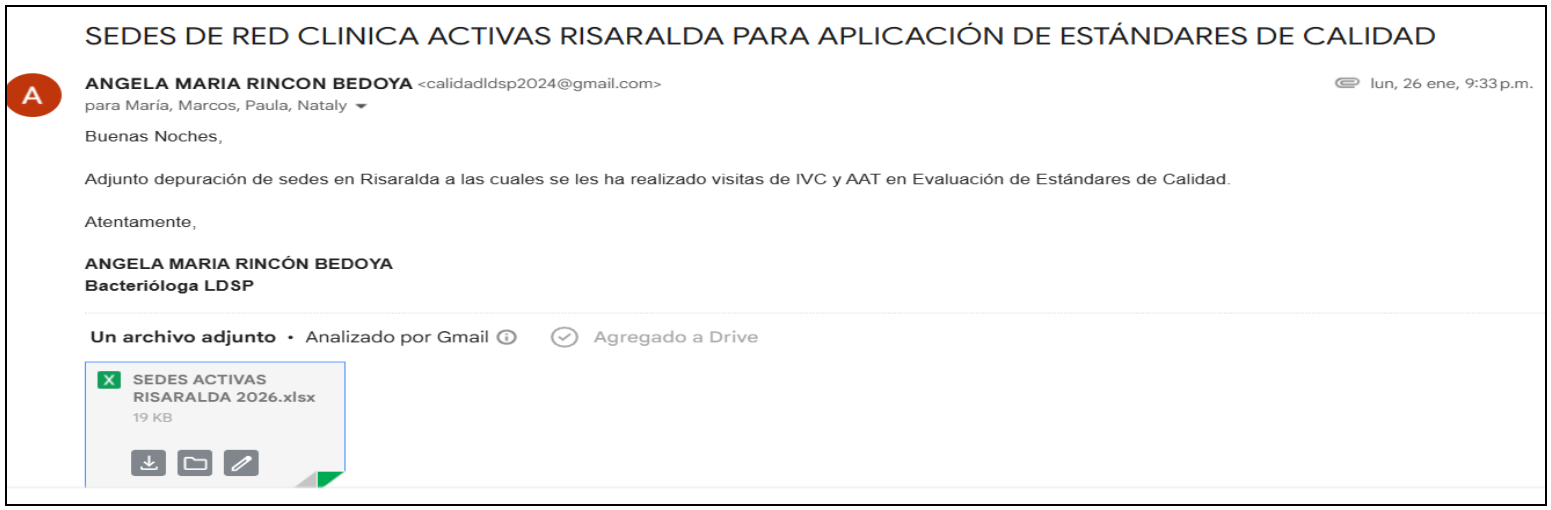
Cordial Saludo,

Adjunto Matriz de caracterización de laboratorios de la red departamental de Risaralda, a los cuales se les ha realizado la aplicación de Estándares de Calidad en el marco del cumplimiento de la Resolución 1619:2015.

Atentamente,

ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga LDSP

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail · Agregado a Drive



SEDES DE RED CLINICA ACTIVAS RISARALDA PARA APLICACIÓN DE ESTÁNDARES DE CALIDAD

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com> lun, 26 ene, 9:33 p.m.
para María, Marcos, Paula, Nataly

Buenas Noches,

Adjunto depuración de sedes en Risaralda a las cuales se les ha realizado visitas de IVC y AAT en Evaluación de Estándares de Calidad.

Atentamente,

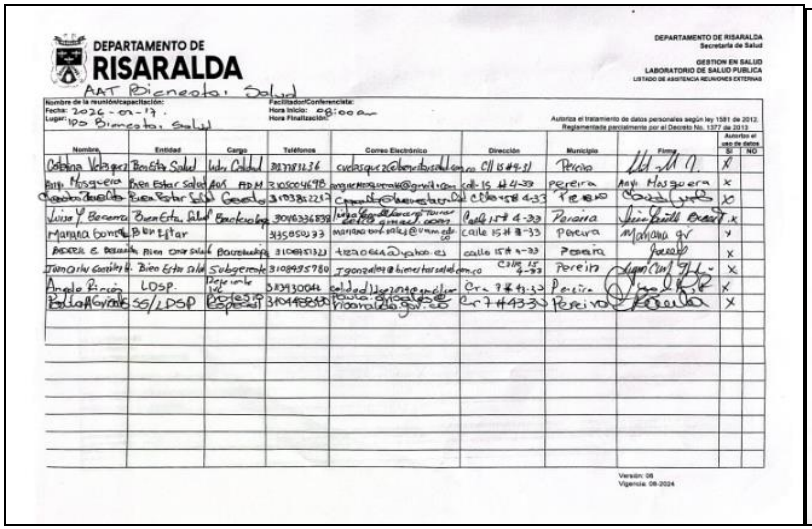
ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga LDSP

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail Agregado a Drive

SEDES ACTIVAS RISARALDA 2026.xlsx
19 KB

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 Se realiza visita de AAT al laboratorio Clínico de la IPS Bienestar Salud el día 17 de febrero de 2026, en cumplimiento al marco de la resolución 1619 de 2015 "Evaluación de Estándares de Calidad" en los 92 criterios y 6 componentes que evalúa el INS para la red de laboratorios clínicos.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

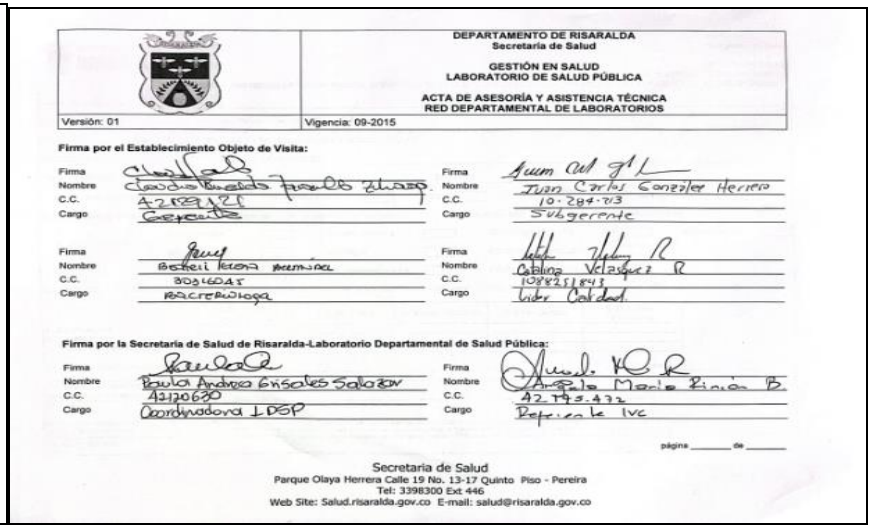
AAT Bienestar Salud

Nombre de la reunión/capacitación:
Fecha: 2026-02-17
Lugar: IPS Bienestar Salud
Facilitador/Conferencista:
Hora Inicio: 08:00 am
Hora Finalización:

Autorizo el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013.

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Catalina Velasquez	Bienestar Salud	Líder Calidad	3117871136	cvelasquez@bienestarsalud.com.co	Cll 15 #4-11	Pereira		X	
Ana Mosquera	Bien Estar Salud	AUX ADM	3105004698	amosquera@gmail.com	Cra 15 #4-39	pereira	Ana Mosquera	x	
Juan Carlos Gonzalez	Bien Estar Salud	Gerente	3103812217	Carlos@bienestar.com	Cll 15 #4-33	Pereira		X	
Juan V. Becerra	Bienestar Salud	Bacteriologo	3046336878	juanvbecerra@gmail.com	Cra 15 # 4-33	Pereira		x	
Mariana Gomez	Bienestar		3135850933	mariana.gomez@bienestar.co	calle 15 # 8-33	Pereira		y	
Andrea E. Becerra	Bien Estar Salud	Bacteriologa	3104851321	4220644@yahoo.es	calle 15 # 4-33	Pereira		X	
Juan Carlos Gonzalez H.	Bien Estar Salud	Subgerente	3108955780	jgonzalez@bienestarsalud.com.co	Cll 15 # 4-33	Pereira		X	
Angela Rincon	LDSP	Profesional IVC	3104930944	calidadldsp2024@gmail.com	Cra 7 # 41-33	Pereira		X	
Paula Andrea Ensoles	SS/LDSP	Profesional Especializado	3104930944	Risaralda.gov.co	Cra 7 #41-33	Pereira		X	

Versión: 08
Vigencia: 08-2024



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
ACTA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA
RED DEPARTAMENTAL DE LABORATORIOS

Versión: 01 | Vigencia: 09-2015

Firma por el Establecimiento Objeto de Visita:

Firma		Firma	
Nombre	Claudia Patricia Zuluaga Zuluaga	Nombre	Juan Carlos Gonzalez Herrera
C.C.	42.899.421	C.C.	10.284.713
Cargo	Gerente	Cargo	Subgerente
Firma		Firma	
Nombre	Beatriz Elena Hernandez	Nombre	Catalina Velasquez R
C.C.	30346045	C.C.	1088251843
Cargo	Bacteriologa	Cargo	Líder Calidad

Firma por la Secretaria de Salud de Risaralda-Laboratorio Departamental de Salud Pública:

Firma		Firma	
Nombre	Paula Andrea Ensoles Salazar	Nombre	Angela Maria Rincon B
C.C.	42170630	C.C.	42.795.472
Cargo	Coordinadora LDSP	Cargo	Profesional IVC

página ____ de ____

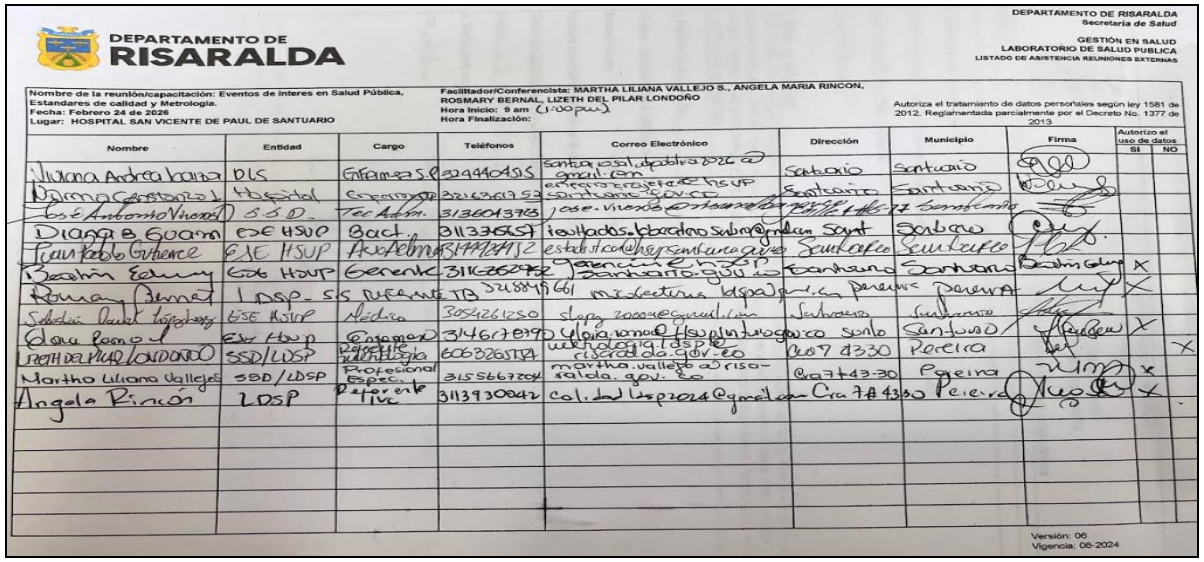
Secretaria de Salud
Parque Olaya Herrera Calle 19 No. 13-17 Quinto Piso - Pereira
Tel: 3398300 Ext 446
Web Site: Salud.risaralda.gov.co E-mail: salud@risaralda.gov.co







2.2 Se realiza visita de AAT al Hospital del Municipio San Vicente de Paúl del Municipio de Santuario el día 24 de febrero de 2026 en cumplimiento al marco de la resolución 1619 de 2015 Evaluación de Estándares de Calidad" en los 92 criterios y 6 componentes que evalúa el INS para la red de Laboratorios Clínicos.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Eventos de interes en Salud Pública, Estandares de calidad y Metrologia.
Fecha: Febrero 24 de 2026
Lugar: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO

Facilitador/Conferencista: MARTHA LILIANA VALLEJO S., ANGELA MARIA RINCON, ROSMARY BERNAL, LIZETH DEL PILAR LONDOÑO
Hora Inicio: 9 am (1:00 pm)
Hora Finalización:

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Liliana Andrea Loaiza	DLS	Enfermera SP	3244404315	santaginasl.dpabloz026@gmail.com	Santuario	Santuario			
Diana Constanza L	Hospital	Enfermera	3216361753	enfermeraturno.hsvp@santuario.gov.co	Santuario	Santuario			
José Antonio Nivia	S.S.D.	Téc Adm.	3136013783	jose.nivia@risaralda.gov.co		Santuario			
Diana B Guarin	ESE HSVP	Bact.	3113365657	resultados.laboratorio.sabana@gmail.com	Sant	Santuario			
Juan Pablo Gutierrez	ESE HSVP	Auxiliar	3147249152	estadistica@hsvpsantuario.gov.co	Santuario	Santuario			
Beatriz Eduny	Gob HSVP	Gerente	3116862482	gerencia@hsvpsantuario.gov.co	Santuario	Santuario		X	
Rosa Bernal	LDSP - SIS	DIFERENTE TD	3128847661	medlectura.ldsp@gmail.com	Pereira	Pereira		X	
Sebastián Pavón Tapasco	ESE HSVP	Médico	3054261250	slapy2000@gmail.com	Santuario	Santuario			
Clara Bernal	ESE HSVP	Enfermera	3146778970	yolaimonal@hsvpsantuario.gov.co	Santuario	Santuario		X	
LIZETH DEL PILAR LONDOÑO	SSD/LDSP	Bacteriología	6063265782	webmaster@risaralda.gov.co	3207 4330	Pereira			X
Martha Liliana Vallejo	SSD/LDSP	Profesional Especializado	3155667204	martha.vallejo@risaralda.gov.co	3207 443 30	Pereira		X	
Angela Rincon	LDSP	Patricia	3113930942	col.ldsp2024@gmail.com	Cra 7 # 43 30	Pereira		X	

Versión: 06
Vigencia: 06-2024





2.3 Se realiza notificación de visita de IVC al Laboratorio Clínico y Laboratorio de Patología de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario San Jorge de Pereira mediante comunicado SAIA No. No.20260218-7315-I del 18 de febrero, para ser programada y realizada en el mes de marzo.



GOBERNACION DE RISARALDA COMUNICACIÓN EXTERNA

Pereira, 18 de febrero de 2026

Doctor
JAVIER GAVIRIA MURILLO
Gerente General
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
gerencia@husj.gov.co

Doctora
JULIANA SANDOVAL SANCHEZ
Coordinadora Calidad
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
calidad@husj.gov.co

Doctora
RUBIELA MEJIA GONZALEZ
Coordinadora Laboratorio Clínico
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
coordinador.laboratorio@husj.gov.co

No.20260218-7315-I

ASUNTO: NOTIFICACIÓN VISITA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL RESOLUCIÓN1619/2015 LABORATORIO CLÍNICO ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

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 Hospital Universitario San Jorge para el día miércoles 18 de marzo de 2026 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.

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

5.8	Contrato o convenio para el tratamiento de residuos peligrosos con gestores externos y soporte de la visita al operador externo.
5.10	Esquema de la ruta sanitaria interna de recolección y disposición de residuos
5.13	Registros de cuantificación de residuos (RH1)
5.14	Caracterización de Aguas Residuales del Laboratorio.
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 HUSJ

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,

Deissy Johana Velez Gomez
Secretario(a) de Despacho Grado 10 (E)

Paula Andrea Grisales Salazar
Profesional Especializado Grado 08

Proyectó: Angela Maria Rincon Bedoya - Contratista - DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

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

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 Se realiza revisión de Plan de Mejoramiento de Laboratorio Clínico de la Clínica Comfamiliar de Pereira.

Comfamiliar

PLAN DE MEJORA LABORATORIO CLÍNICO - CLINICA COMFAMILIAR

Orden lista de Chequeo LSP. Numeral del Estándar de Calidad	Clasificacion Documento de Reporte Lista Chequeo LSP/ Acta en word. Criterio	Situación encontrada (puntos críticos) Hallazgo	Analisis de causalidad	Actividad a realizar (una estrategia puede abarcar varios puntos críticos). Acciones implementadas	Responsable ejecución	Medio verificación ejecución	Fecha limite de ejecución (aaaa-mm-dd)	Respnsable de seguimiento	Avance
1,17	Organización y gestión	El laboratorio no garantiza la trazabilidad en la custodia de las muestras que remite, toda vez que no lleva control de temperatura propio ni hace seguimiento al equipo de los terceros a los cuales remite las muestras. Se evidencia mensajero de SYNLAB con equipo termómetro IR calibrado, pero el mensajero no sabe tomar la temperatura, lo realiza sobre el hielo y no sobre las muestras que se están remitiendo para verificar la temperatura e informa que desconoce si el equipo tiene una corrección a aplicar a las mediciones y todo esto debe ser controlado por el laboratorio clínico de	Falta de adherencia a procedimiento interno que establece la responsabilidad del laboratorio clínico frente a la conservación, monitoreo y verificación de las condiciones de temperatura durante el almacenamiento y transporte de las muestras remitidas a terceros.	Implementar el registro de temperatura de las muestras remitidas a todos los laboratorios de referencia, con equipo propio (termómetro) y registro de dicha temperatura en formato de remisión de muestras.	Coordinadora técnica del laboratoro	Registro fotográfico de implementación de la toma y registro de temperatura en muestras de remisión	28/02/2026	coordinadora Tecnica del laboratorio	100%
		Se realiza revisión de certificado de calibración, para la pipeta CR043291 serial JA486463 intervención realizada por CELSIUS sin declaración de conformidad certificado No. CC441480 del 2025-02-21 en donde se identifican errores que no cumplen la normatividad y el equipo al momento de la visita estaba operando cuando no existe conformidad en ninguno de los puntos de calibración (5 uL, 25 uL, 50 mL) puesto que superan los EMP.	No se contaba con un procedimiento interno que garantice la revisión, aprobación y aceptación de los certificados de calibración, No solicitud de declaración de conformidad al proveedor	Acción correctiva inmediata: Realizar retiro de BAJA # 41257, recolección por Compras Nro. 220231 clínico Solicitud al proveedor de la Declaración de conformidad	Coordinadora Biomédica Coordinadora técnica del laboratoro	Baja de equipo en el sistema Declaración de no conformidad en reporte de calibración del proveedor	28/02/2026	coordinadora Tecnica del laboratorio	100%
1,19		Se revisa el informe de verificación para Sifilis por quimiolumniscencia en Architect i1000. Basado en la CLSI EP15 A2 con N = 10 muestras con control positivo y control negativo. Cada muestra procesada una sola vez. Se revisa Dengue IgM con N = 10. Procesadas una unica vez por un solo analista. Las muestras no estan en todo el intervalo de medición. Datos no coherentes. Se revisa TSH neonatal: N=12, un solo analista, procesadas una sola vez. Hay positivas y negativas. Leptospirosis: N=10, un solo analista, procesadas una sola vez. Hay positivas y negativas. Hay una discordancia que no se tuvo en cuenta. Se debe revisar la pertinencia del número de muestras y en número de veces que se procesa cada muestra.	El informe de validación de las pruebas de Dengue y Leptospira que se aportó al momento de la visita no corresponde al informe del equipo actualmente en uso.	Programar reunión con el área cientifica de Annar para revisión de discordancias y solicitar apoyo en el ajuste requerido. Revisar con el área cientifica el protocolo de validación de pruebas.	Coordinadora técnica del laboratoro	Acta de reunión con proveedor Annar Envio de protocolos de validación donde se describe la cantidad de muestras a procesar y el numero de veces protocolo EP 05-A3 y EP9-A3 CLSI. Reportes de validación Dengue y leptospira	28/02/2026	coordinadora Tecnica del laboratorio	100%

Orden lista de Chequeo LSP. Numeral del Estándar de Calidad	Clasificacion Documento de Reporte Lista Chequeo LSP/ Acta en word. Criterio	Situación encontrada (puntos críticos) Hallazgo	Analisis de causalidad	Actividad a realizar (una estrategia puede abarcar varios puntos críticos). Acciones implementadas	Responsable ejecución	Medio verificación ejecución	Fecha limite de ejecución (aaaa-mm-dd)	Respnsable de seguimiento	Avance
3,4	Infraestructura y Dotación	Se evidencia que las condiciones ambientales que se registran por la plataforma NETUX tienen cartas control con gráfiicos que incluyen valores máximos y mínimos. Sin embargo, no tienen análisis de estas cartas control por parte de las responsables del área para conocer si hubo o no un impacto de estas condiciones durante las actividades. Las condiciones ambientales que registran a mano no tienen establecidos límites claros porque manejan un sólo formato que está predeterminado entonces cuando un equipo no está en las franjas de operación preestablecido queda sin cobertura del rango de operación. No registran máximos y mínimos, no hay análisis de impacto. Las cartas control deben ser implementadas de inmediato con las condiciones de operación y el registro de los valores máximos y mínimos. También se observa que no hay adherencia en los formatos ya que diligencian quien reistra en quien verifica, otros no lo registran los datos. Los puntos definidos en las cartas control deben estar unidos para poder identificar el comportamiento de los equipos. Se grafica unido todos los datos de la mañana independiente de todos los datos de la tarde, y se van uniendo día tras día.	No se tiene implementado un procedimiento para el análisis de las cartas control por parte de la responsable del laboratorio. No se ha realizado actualización de formatos de temperatura porque son tranversales para toda la Institución.	Implementar un procedimiento para la revisión quicenal de las cartas control y elaboración de un informe trimestral. Actualización de formatos de temperatura que cumplan con los requisitos de registro de máximos y minimos. Solicitar a NETUX informe trimestral de cartas control para revisión en conjunto con el área Biomédica	Coordinadora técnica del laboratorio Ingeniera Biomédica	Correo de solicitud a NETUX de informe trimestral Formatos de temperatura actualizados Acta de reunión trimestral con area biomédica para revisar informe de Netux	2026/06/30	coordinadora Tecnica del laboratorio	50%
3,9		Se evidencia que realizaron verificación del equipo en la empresa SHEILD. Sin embargo se identifican algunas inconsistencias derivadas de la falta de definición de uso previsto y rango de trabajo. No se observa caracterización del medio isotermo y hay diferencias entre lo reportado en la verificación realizada por el proveedor externo y los registros de seguimiento y control de la temperatura en el aplicativo de NETUX. Tampoco se observan análisis de los puntos salidos de límite de control, lo que es indispensable para definir acciones correctivas inmediatas. Se evidencia hoja de vida del congelador de muestras para remisión CR044730 y no posee definición de uso previsto ni rango de operación definido por el fabricante, según la información suministrada en el informe de SHIELD 18092025-2 del 202-09-18 el equipo trabaja a una temperatura promedio de -24,5 °C pero según lo evidenciado en los registros de Netux de octubre y noviembre las temperaturas del equipo están por debajo de -30 °C. CELSIUS Con orden de compra RA25004 DEL 2025-01-21 hasta 2025-06-	Informes del proveedor preestablecidos a los que no se les habia definido rangos de trabajo relacionados con el uso previsto por parte del área Biomédica	Notificar al proveedor SHEILD mediante correo electrónico cuando se programen calificaciones de equipo isotermos, en que rango se debe trabajar cada uno de los equipos de acuerdo al uso previsto.	Ingeniera Biomédica	Correo electrónico al proveedor solicitando ajuste en los reportes de verificación.	30/06/2026	Coordinadora técnica del laboratorio	50%

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 Laboratorio Clínico de la IPS Bienestar Salud, con el fin de evaluar actualización y oferta institucional.

REGISTRO RELAB LABORATORIO CLINICO IPS BIENESTAR SALUD Corte: 17 febrero 2026							
ID	Área	Prueba	Matriz	Metodologia	Fecha registro	Oferta activa	Estado
48253	VIROLOGIA	SARS-CoV-2 (COVID-19) DETECCION DE ANTIGENO	HISOPADO NASOFARINGEO	PRUEBA RAPIDA	3/07/2021 12:30	Si	Activo
48252	VIROLOGIA	SARS-CoV-2 (COVID-19) ANTICUERPOS IgG E IgM	SUERO	PRUEBA RAPIDA	3/07/2021 12:28	Si	Activo

4.2 Se realiza verificación en plataforma RELAB SISPRO de Laboratorio Clínico de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Santuario, con el fin de evaluar actualización y oferta institucional.

REGISTRO RELAB EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN VICENTE DE PAUL - MUNICIPIO SANTUARIO Corte: 24 febrero 2026							
ID	Área	Prueba	Matriz	Metodologia	Fecha registro	Oferta activa	Estado
130058	VIROLOGIA	DENGUE ANTIGENO NS1 Y ANTICUERPOS IgG E IgM	SUERO	PRUEBA RAPIDA	24/02/2026 15:34	Si	Activo
130057	VIROLOGIA	DENGUE ANTICUERPOS IgM	SUERO	PRUEBA RAPIDA	24/02/2026 15:33	Si	Activo
130055	VIROLOGIA	DENGUE ANTICUERPOS IgG	SUERO	PRUEBA RAPIDA	24/02/2026 15:32	Si	Activo
69595	MICROBIOLOGIA	Cryptococcus spp - IDENTIFICACION	MATERIA FECAL	MICROSCOPIA	3/08/2022 14:53	Si	Activo
69594	MICROBIOLOGIA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SANGRE	MICROSCOPIA	3/08/2022 14:50	Si	Anulado
69592	MICROBIOLOGIA	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	MICROSCOPIA	3/08/2022 14:46	Si	Activo
69119	MICROBIOLOGIA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SANGRE	MICROSCOPIA	15/07/2022 17:41	Si	Activo
69118	MICROBIOLOGIA	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SANGRE	MICROSCOPIA	15/07/2022 17:41	Si	Activo
69117	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA TREPONEMICA]	SUERO	PRUEBA RAPIDA	15/07/2022 17:32	Si	Activo
69116	MICROBIOLOGIA	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA]	SUERO	MICROSCOPIA	15/07/2022 17:30	Si	Activo
62818	MICOBACTERIAS	COLORACION ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE Y LECTURA DE BACILOSCOPIA	MUESTRAS PULMONARES	ZIEH NEELSEN	24/03/2022 15:54	Si	Activo
62817	PARASITOLOGIA	LEISHMANIA SP	LESION	MICROSCOPIA	24/03/2022 15:52	Si	Activo
62816	PARASITOLOGIA	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SANGRE	MICROSCOPIA	24/03/2022 15:50	Si	Activo
47973	VIROLOGIA	SARS-CoV-2 (COVID-19) DETECCION DE ANTIGENO	HISOPADO NASOFARINGEO	INMUNOCROMATOGRAFIA	2/07/2021 8:25	Si	Anulado

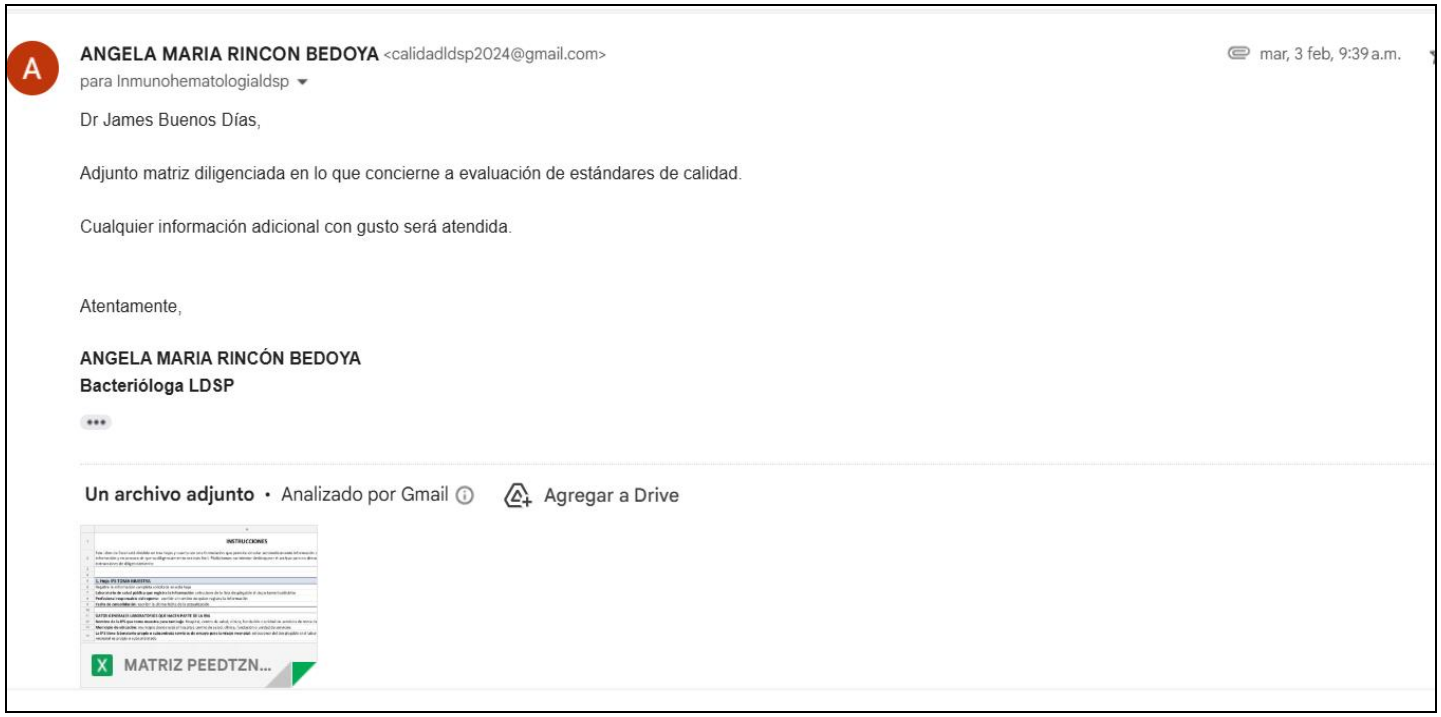
4.3 Se realiza verificación en plataforma RELAB SISPRO de la red de laboratorios del departamento con el fin de caracterizar las sedes que procesan tosferina y Leptospirosis

RED DE LABORATORIOS DEPARTAMENTO RISARALDA - ANÁLISIS DE LEPTOSPIROSIS Y TOSFERINA

	DEPARTAMENTO	NOMBRE UPGD	REALIZAN PRUEBAS DE LABORATORIO O REMITE MUESTRAS A OTROS LABORATORIOS	
			LEPTOSPIROSIS	TOSFERINA
1	RISARALDA	**CLINICA COMFAMILIAR**	**Realizan Prueba de ELISA - IgM**	**Realizan PCR (FilmArray)**
2	RISARALDA	**CLINICA LOS ROSALES**	Remiten a Laboratorio externo	Remiten a Laboratorio externo
3	RISARALDA	**CLINICA LOS NEVADOS**	Remiten a la Clinica San Rafael Bogotá	Remiten a la Clinica San Rafael Bogotá
4	RISARALDA	**CLINICA SAN RAFAEL**	Remiten las muestras a IDIME Bogotá	**Realizan PCR - Panel Respiratorio**
5	RISARALDA	**LIGA CONTRA EL CANCER (LABORATORIO LOPEZ CORREA)**	Remiten a Colcan Bogotá	Remiten a Synlab
6	RISARALDA	**ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE**	Remiten al Laboratorio Lopez Correa	Remiten al Laboratorio Lopez Correa
7	RISARALDA	**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**	Remiten al Laboratorio Lopez Correa	**Realiza Cultivo y PCR (FilmArray)**
8	RISARALDA	**HOSPITAL SANTA MONICA**	Remiten al Laboratorio Lopez Correa	Remiten al Laboratorio Lopez Correa
9	RISARALDA	**CLINICA PINARES MEDICA**	Remiten al Laboratorio Lopez Correa	Remiten al Laboratorio Lopez Correa
10	RISARALDA	**CLINICA CENTRAL DEL EJE**	Remiten a IDIME Bogotá	Remiten a IDIME para PCR (FilmArray)
11	RISARALDA	**CLINICA MÉDICA TURIN SAS (NOE)**	Remiten al Laboratorio Lopez Correa	Remiten al Laboratorio Lopez Correa

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 consolida matriz del INS para sedes que procesan técnica de TSH Neonatal en el Departamento.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

INFORMACION RED NACIONAL DE LABORATORIOS - TAMIZAJE NEONATAL

GRUPO GENÉTICA Y CRÓNICAS - INS

ESTIMADO RESPONSABLE TAMIZAJE NEONATAL: agradecemos a usted el registro de la información solicitada, asegurando que todos los campos se diligencien a completitud. Si existen dudas frente al diligenciamiento, por favor comuníquelas al correo dpmartinez@ins.gov.co y peeditsh@ins.gov.co

Recuerde que el diligenciamiento hace parte de las responsabilidades asociadas al cumplimiento del anexo técnico de la Resolución 1646 de 2018 y Resolución de 207 de 2024

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA QUE REGISTRA LA INFORMACIÓN	LDSP RISARALDA
PROFESIONAL RESPONSABLE DEL REPORTE	JAMES QUEBRADA
FECHA DE CONSOLIDACIÓN	

QUE KIT TIENE EL LSP IMPLEMENTADO PARA MEDIR LOS SIGUIENTES PARÁMETROS (si no cuenta con un método implementado, registre no aplica):	
Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)	Accubind Monobind (ELISA)
Biotinidasa	
Tripsinógeno inmunorreactivo	
Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa	
Hemoglobinas	
17 hidroxiprogesterona	
Galactosa total	

CARACTERIZACION DE LOS LABORATORIOS QUE HACEN PARTE DE LA RED DEPARTAMENTAL O DEL DISTRITO CAPITALCARACTERIZACION DE LOS LABORATORIOS QUE HACEN PARTE DE LA RED DEPARTAMENTAL O DEL DISTRITO CAPITALCARACTERIZACION DE

CONSECUTIVO	NOMBRE DEL LABORATORIO QUE PROCESA LAS MUESTRAS	EL LABORATORIO ESTÁ INSCRITO EN RELAB	EL LSP APROBO AL LABORATORIO EN RELAB	FECHA DE APROBACION EN RELAB	EL LSP VERIFICÓ ESTANDARES DE CALIDAD (Resolución 1619:2025) DANDO ALCANCE A TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO	FECHA ULTIMA VERIFICACION DE ESTÁNDARES DE CALIDAD	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN ESTANDARES (NUMERO)	CONCEPTO	ACCIONES TOMADAS FRENTE A LA CALIFICACIÓN	EL LABORATORIO TIENE ACREDITADO EL ENSAYO DE TSH NEONATAL CON EL ONAC
1	CLÍNICA COMFAMILIAR - CENTRO MEDICO No. 1	SI	SI	2025-10-29	SI	2025-10-29	89,30%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple lo estándares.	NO
									En la visita de aplicación el laboratorio tenia hallazgos de infraestructura porque esta en remodelación, en talento humano	

CONSECUTIVO	NOMBRE DEL LABORATORIO QUE PROCESA LAS MUESTRAS	EL LABORATORIO ESTÁ INSCRITO EN RELAB	EL LSP APROBO AL LABORATORIO EN RELAB	FECHA DE APROBACION EN RELAB	EL LSP VERIFICÓ ESTANDARES DE CALIDAD (Resolución 1619:2025) DANDO ALCANCE A TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO	FECHA ULTIMA VERIFICACION DE ESTÁNDARES DE CALIDAD	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN ESTANDARES (NUMERO)	CONCEPTO	ACCIONES TOMADAS FRENTE A LA CALIFICACIÓN	EL LABORATORIO TIENE ACREDITADO EL ENSAYO DE TSH NEONATAL CON EL ONAC
1	CLÍNICA COMFAMILIAR - CENTRO MEDICO No. 1	SI	SI	2025-10-29	SI	2025-10-29	89,30%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple lo estándares.	NO
2	CLINICA LOS ROSALES	SI	SI	2025-11-11	SI	2025-11-11	89%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	En la visita de aplicación el laboratorio tenia hallazgos de infraestructura porque esta en remodelación, en talento humano porque recientemente habia ingresado el nuevo personal, y bioseguridad. Sin embargo en el año 2024 se realizó visita de seguimiento. Solucionaron los hallazgos con lo cual la calificación subío a 91%. En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple los estándares.	NO
#	E.S.E HOSPITAL SANTA MONICA	SI	SI	2025-12-03		2025-12-03	87,00%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	El LDSP esta realizando seguimiento a los planes de mejoramiento de las Entidades visitadas. En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple los estándares.	NO
10	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
#	ESE SALUD PEREIRA - HOSPITAL DE KENNEDY	SI	SI	2025-10-29	SI	2025-10-29	89,30%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	El LDSP esta realizando seguimiento a los planes de mejoramiento de las Entidades visitadas. En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple los estándares.	NO
#	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	SI	NO	NO APLICA	NO APLICA	2024-12-17	60%	PLAN DE MEJORAMIENTO	Se realizó seguimiento al plan de mejora formulado pasando del 49 al 60%	NO APLICA
#	CLINICA SAN RAFAEL SOCIMEDICOS MEGACENTRO	SI	SI	2025-12-29	SI	2025-12-29	89%	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO	El LDSP esta realizando seguimiento a los planes de mejoramiento de las Entidades visitadas. En la revisión de la técnica de DETERMINACIÓN DE HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) cumple los estándares.	NO

5.2 Se realiza consolidación de informe de gestión correspondiente a la vigencia 2025 solicitado el 06 de febrero por parte del Ministerio de salud y protección social.

Gmail

Informe de gestión del LDSP DE Risaralda 2025 para Ministerio

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com>
Para: Paula Andrea Grisales Salazar <paula.grisales@risaralda.gov.co>

Dra Buenas Tardes,

Adjunto informe consolidado, según requerimiento del Ministerio de Salud y Protección Social, correspondiente a la gestión realizada por parte del LDSP durante la vigencia 2025.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Atentamente,

ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga LDSP
[Texto citado oculto]

2 archivos adjuntos

INFORME GESTION MSPS 2025.doc
1090K

INFORME GESTION MSPS 2025.pdf
1533K



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
F- COOR-25 PRESENTACIÓN INFORMES GENERALES

Pereira, 06 de febrero de 2026.

INFORME DE GESTIÓN LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTAL DE RISARALDA
Vigencia 2025

Introducción

La misionalidad del Laboratorio de Salud Pública Departamental (LSPD) de Risaralda, es gestionar, analizar y difundir información técnica confiable sobre eventos de interés en salud pública, vigilancia epidemiológica y sanitaria, apoyando la toma de decisiones para proteger la salud de la comunidad. Actúa como líder de la red de laboratorios, asegurando la calidad y el cumplimiento normativo.

El LDSP como cabeza de red de los laboratorios existentes en el departamento, contribuye al bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de los Risaraldenses con responsabilidad ambiental y personal idóneo. Ejerce la coordinación, asesoría, asistencia técnica, inspección, vigilancia y control, de acuerdo a las actividades misionales establecidas en el Decreto 2323 de 2006 inmerso en el Decreto 780 de 2016.

Dentro de la estructura del Plan de Desarrollo 2023-2027"Risaralda equitativa e incluyente:

Dimensión: Risaralda socio-cultural desde el desarrollo
Programa: Sector Salud y Protección Social
Subprogramas: Inspección, vigilancia y control

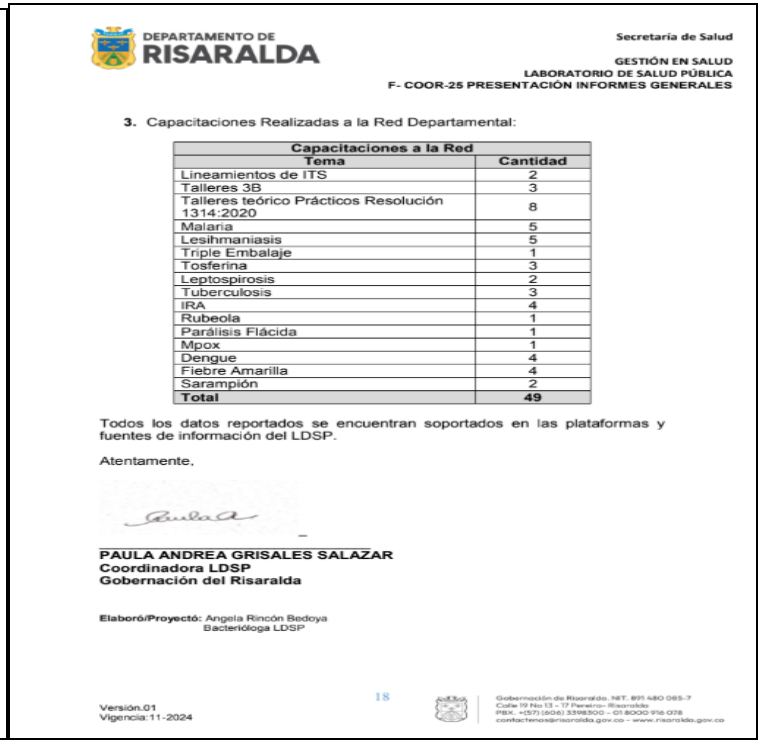
Objetivo 1: Fortalecer las estrategias de Inspección, vigilancia y control en salud a todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, para disminuir la morbimortalidad por causas evitables en la población Risaraldense, mejorando la Gobernanza y la calidad en la prestación de los servicios de salud en Risaralda, en condiciones de calidad, equidad e inclusión

1. Metas propuestas para la vigencia 2025:

El presente informe tiene como objetivo proporcionar una información de gestión del laboratorio departamental de salud Pública de Risaralda (LDSP), en el período de enero a diciembre de la vigencia 2025, con el fin de cumplir con los requerimientos solicitados por el Ministerio de Salud.

Versión.01
Vigencia:11-2024

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
F- COOR-25 PRESENTACIÓN INFORMES GENERALES

3. Capacitaciones Realizadas a la Red Departamental:

Capacitaciones a la Red	
Tema	**Cantidad**
Lineamientos de ITS	2
Talleres 3B	3
Talleres teórico Prácticos Resolución 1314:2020	8
Malaria	5
Lesihmaniasis	5
Triple Embalaje	1
Tosferina	3
Leptospirosis	2
Tuberculosis	3
IRA	4
Rubeola	1
Parálisis Flácida	1
Mpox	1
Dengue	4
Fiebre Amarilla	4
Sarampión	2
Total	**49**

Todos los datos reportados se encuentran soportados en las plataformas y fuentes de información del LDSP.

Atentamente,

PAULA ANDREA GRISALES SALAZAR
Coordinadora LDSP
Gobernación del Risaralda

Elaboró/Proyectó: Angela Rincón Bedoya
Bacterióloga LDSP

Versión.01
Vigencia:11-2024

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

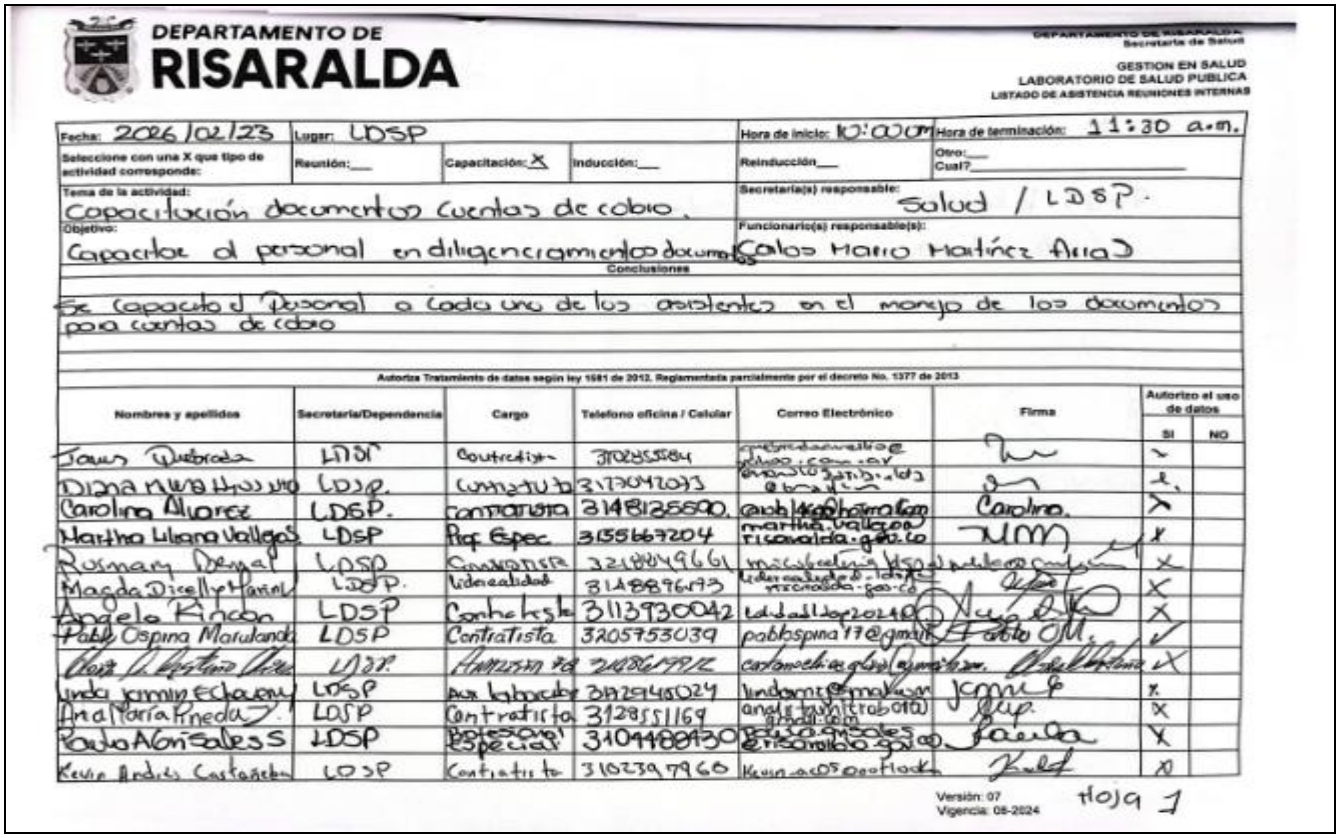
ACTIVIDAD # 6: Concurrir y participar de las acciones de preparación de contención y mitigación, en caso de la ocurrencia de brotes, emergencias y/o epidemias de interés en salud pública, que se presente durante la ejecución del contrato, según solicitud previa del supervisor o Coordinador conforme a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

6.1 Se realiza solicitud de información a los referentes de área del LDSP, con el fin de evaluar la necesidad de insumos y reactivos del proceso contractual para la vigencia 2026.

				INSUMOS SOLICITADOS POR EL LDSP Vigencia 2026				Presentación	Cantidad
1	3699099	1903033	41116101	QJ 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	3
2	4826201	1903033	23241601	QJ Virología	Ponchador o perforador de papel	1. Insumo	Ponchador o perforador de papel 18 de pulgada o 3,17 mm de diámetro de hueco para diagnóstico de TSH neonatal	UNIDAD	3
3	3699099	1903033	41116101	QJ 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	3
4	3544204	1903033	41116010	QJ 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	2
5	3544204	1903033	41116010	EJ 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
6	3544204	1903033	41116010	EJ 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	4
7	3544204	1903033	41116010	EJ Entomología	Bálsamo de Canadá	2. Reactivo	Es un medio de montaje para laminas de microscopia. Es producido a partir de resina de árbol de abeto balsámico.	Frasco de vidrio 25 ml	4
8	3544204	1903033	41122601	PJ Tuberculosis	Láminas para EEDD de TB	1. Insumo	paquete de láminas coloreadas con Ziehl Neelsen y cuantificadas según la escala adoptada internacionalmente para el informe de los resultados, para realizar la Evaluación Externa del desempeño a los laboratorios clínicos, en la lectura de las laminas de baciloscopia para el diagnostico de la tuberculosis. Paneles con Caracteristicas de resultado Negativo, entre 0 - 9, y uno, dos cruces	unidad	10
9	4815011	1903033	41104100	PJ Tuberculosis	Bolsas rojas autoclavables 19" x 23"	1. Insumo	Bolsas rojas para Autoclave calibre 1,4,para almacenar material infeccioso que soporte altas temperaturasautoclavables 43.8x61 cm	unidad	500

287			41116010	ITS	Prueba rápida hepatitis B	REACTIVO	Prueba Rápida Hepatitis B con fecha de vencimiento superior a 12 meses	Caja x 30	30
288			46182002	Alimentos	Mascarilla Quirugica	Insumos	Tapabocas en material quirurgico con elasticos, Hypoalegenico con barra de nariz ajustable.	Caja x 50	100
289	3719502	1903033	41121800	Recepción de muestras	frascos de orina boca ancha	1. Insumo	frascos de orina 100 ml boca ancha tapa roja	bolsa x 500 unds	10
290	3544204	1903033	42281907	BJ Bacteriología clínica	Cinta indicadora de esterilizacion	1. Insumo	Cinta autoadhesiva con tinta especial que cambia de color cuando ha sido expuesta a un ciclo de esterilización en autoclave	und	4
291	3544204	1903033	41116010	PJ Tuberculosis	Entellan	2. Reactivo	Medio de montaje rápido para microscopia, es un medio de montaje sin agua listo para usar para microscopia que consta de un polímero de acrilatos mixtos.	frasco100 ml	1
292	3544204	1903033	41102601	EJ Entomología	Jaula De Cría Entomologica	1. Insumo	aluminio y malla PET, colapsible de 30x30x30cm	Unidad	5
293	3544204	1903033	41102601	EJ Entomología	Soporte Magnético para observación de insectos al	1. Insumo	Soporte Magnético en Acrílico y Acero . Base 4 x 4 cm # Altura 4,5 cm.	Unidad	3
294	3544204	1903033	41102504	EJ Entomología	Alfileres entomologico # 000	1. Insumo	Alfileres entomológicos en acero inoxidable , y cabeza de nylon N°000 (0.25 mm x 37 mm)	Vial plastico de 100 unidades	2
295	3544204	1903033	41116010	EJ Entomología	Alcohol 96 %	2. Reactivo	Disolvente para grasas, resinas, aceites, ácidos grasos, hidrocarburos, hidróxidos alcalinos, como medio de extracción de solventes, fabricación de intermedios, derivados orgánicos	Galón	6
296			42142609	Zoonosis	Jeringas de 2 ml	INSUMO	Jeringas 2 ml con Aguja 22G x 1"	Caja x 100 unidades	700
297				Fisicoquímica	Cordon absorbente para quimicos	INSUMO	Cordon absrobente para químicos, dimensiones: 3"x4ft	Unidad	4
298				Fisicoquímica	Absorbente Industrial Granulado	INSUMO	Absorbente industrial granulado que absorba 5,5 Kg de aceite por kilo de absorbente, con ficha de seguridad, vigencia de 3 años minimo.	Frasco x 3 Kg	3
299				Fisicoquímica	Monogafas de seguridad	INSUMO	Mono gafas de seguridad resistente a salícaduras de químicos, particulas de polvo, visión panoramica de policarbonato montura flexible, que se adapten a gafas de vistasy a semimascara respitaroria de uso corto, con banda elastica ajustables	Unidad	10
300				Fisicoquímica	Estibas plasticas resistentes a químicos	INSUMO	Estibas plasticas de polipropileno resistentes a agentes químicos, dimensiones: 1.20x 1 m	Unidad	4
301				Fisicoquímica	Pinzas plasticas	INSUMO	Pinzas plasticas 30 cm sistentes a quimicos (acidos fuertes y corrosivos) de 30 cm de largo	Unidad	4

6.2 Se asiste a capacitación en gestión documental y trámites contractuales el día 23 de febrero de 2026.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Secretaría de Salud

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

Fecha: 2026/02/23	Lugar: LDSP			Hora de inicio: 10:00	Hora de terminación: 11:30 a.m.
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:	Capacitación: X	Inducción:	Reinducción	Otro: Cual?
Tema de la actividad: Capacitación documentos Cuentas de cobro.				Secretaria(s) responsable: Salud / LDSP.	
Objetivo: Capacitar al personal en diligenciamiento documentos				Funcionario(s) responsable(s): Carlos Mario Martínez Arias	

Conclusiones

Se capacito el personal a cada uno de los asistentes en el manejo de los documentos para cuentas de cobro

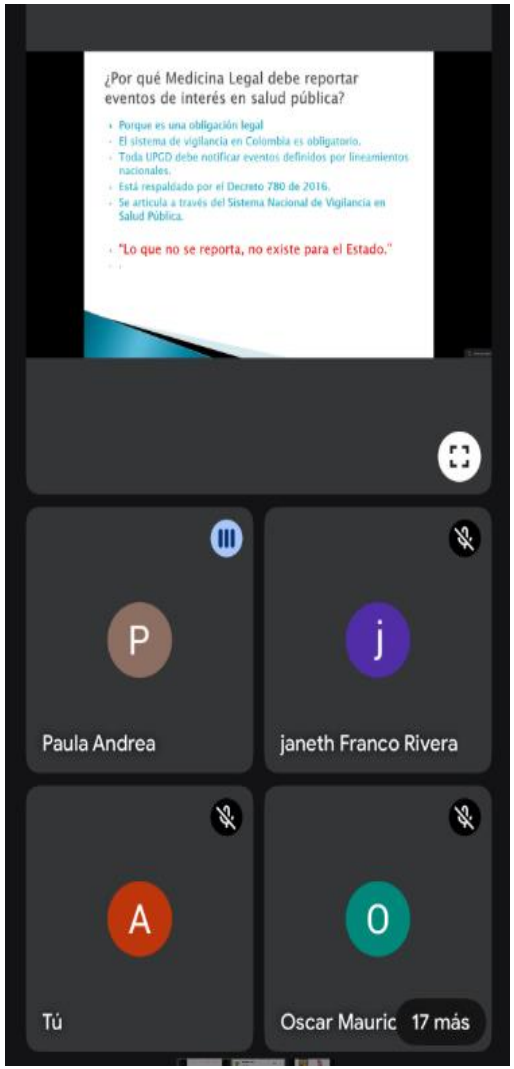
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

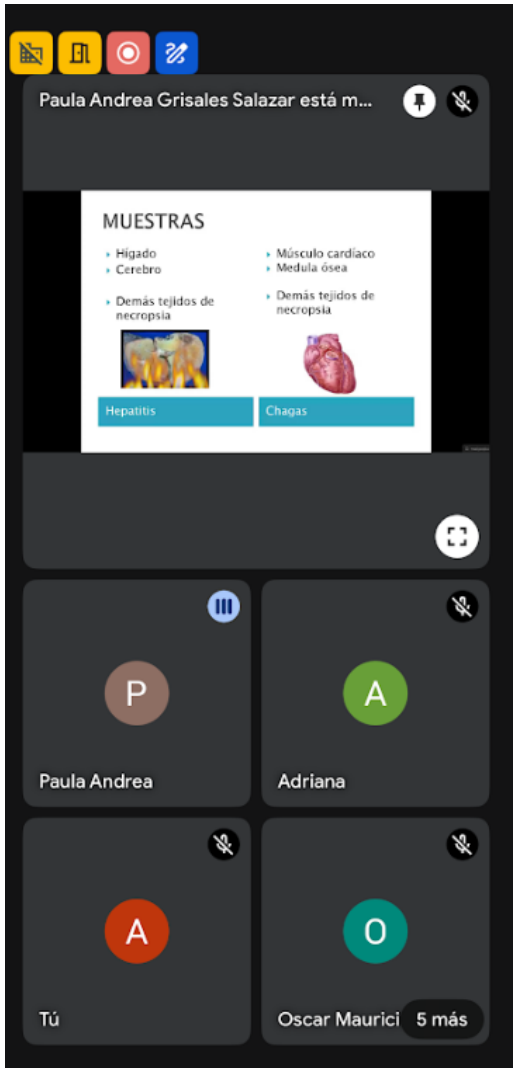
Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Jairo Quebrada	LDSP	Contratista	3102955584			X	
Diana María Hurtado	LDSP	Contratista	3173042073			X	
Carolina Alvarez	LDSP	Contratista	3148125890		Carolina.	X	
Martha Liliana Vallejos	LDSP	Prof Espec.	3155667204	martha.vallejos@risaralda.gov.co		X	
Rosmary Bengal	LDSP	Contratista	3218849661			X	
Magda Dicelly Marín	LDSP	Vidrealidad	3148896493			X	
Angela Rincon	LDSP	Contratista	3113930042			X	
Pablo Ospina Marulanda	LDSP	Contratista	3205753039	pablospina77@gmail.com		X	
[illegible]	LDSP	[illegible]	3108677912			X	
Linda Jimena Echeverry	LDSP	Aux laboratorio	3129548024			X	
Ana María Pineda	LDSP	Contratista	3128551169			X	
Paola Morales S	LDSP	Profesional Especial	3104480930			X	
Kevin Andrés Castañeda	LDSP	Contratista	3102397960			X	

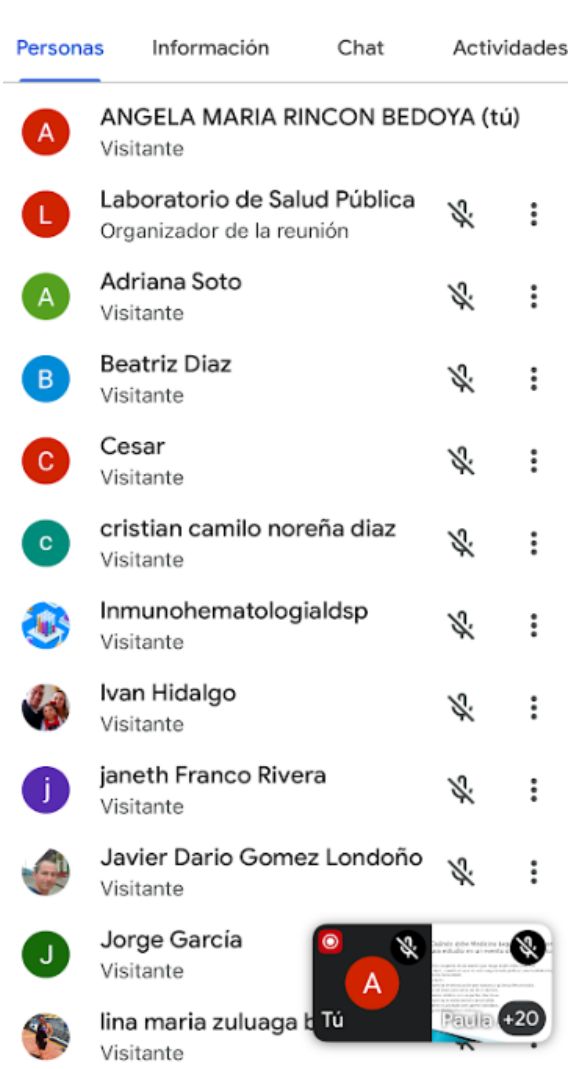
Versión: 07
Vigencia: 08-2024

Hoja 1

6.3 Se asiste a capacitación virtual el día 20 de febrero sobre el reporte y envío de muestra al LDSP por parte de Medicina Legal dictada por el Patólogo Dr Lieman.

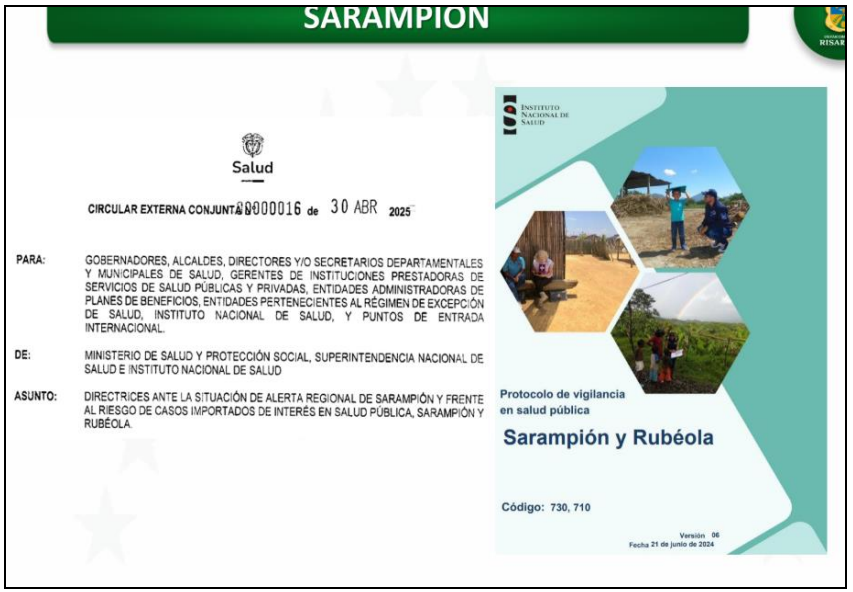

¿Por qué Medicina Legal debe reportar eventos de interés en salud pública?
Porque es una obligación legal
El sistema de vigilancia en Colombia es obligatorio.
Toda UPGD debe notificar eventos definidos por lineamientos nacionales.
Está respaldado por el Decreto 780 de 2016.
Se articula a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública.
"Lo que no se reporta, no existe para el Estado."
P
Paula Andrea
j
janeth Franco Rivera
A
Tú
O
Oscar Mauric
17 más

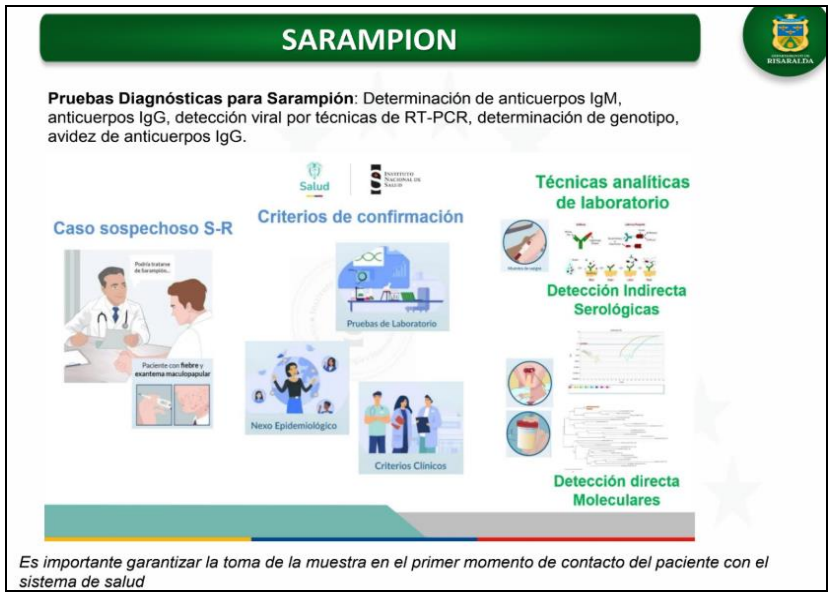

Paula Andrea Grisales Salazar está m...
MUESTRAS
Hígado
Cerebro
Demás tejidos de necropsia
Músculo cardíaco
Médula ósea
Demás tejidos de necropsia
Hepatitis
Chagas
P
Paula Andrea
A
Adriana
A
Tú
O
Oscar Maurici
5 más

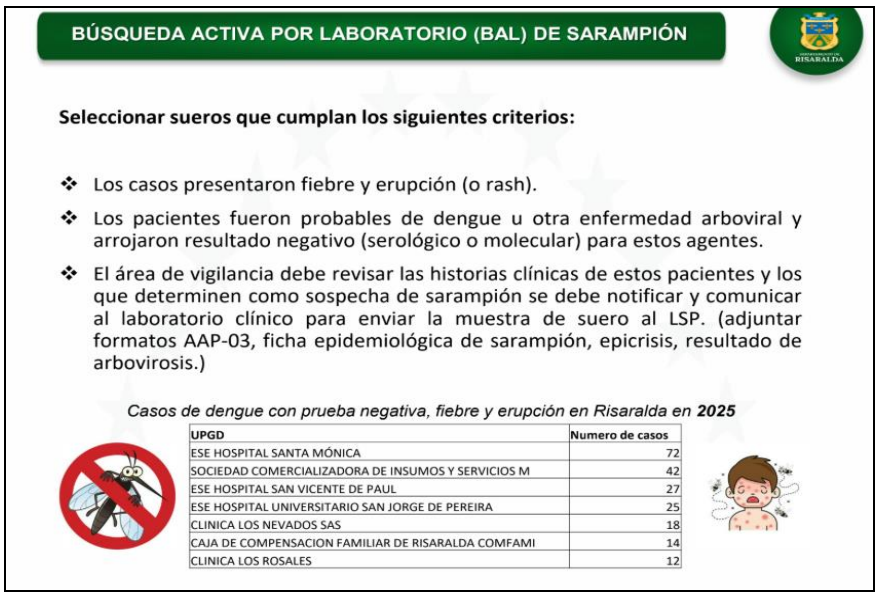

Personas
Información
Chat
Actividades
ANGELA MARIA RINCON BEDOYA (tú)
Visitante
Laboratorio de Salud Pública
Organizador de la reunión
Adriana Soto
Visitante
Beatriz Diaz
Visitante
Cesar
Visitante
cristian camilo noreña diaz
Visitante
Inmunohematologialdsp
Visitante
Ivan Hidalgo
Visitante
janeth Franco Rivera
Visitante
Javier Dario Gomez Londoño
Visitante
Jorge García
Visitante
lina maria zuluaga b
Visitante
A
Tú
Paula
+20

6.4 Se asiste a capacitación de Sarampión y Rubeola dictada por el líder técnico del LDSP el día 26 de febrero



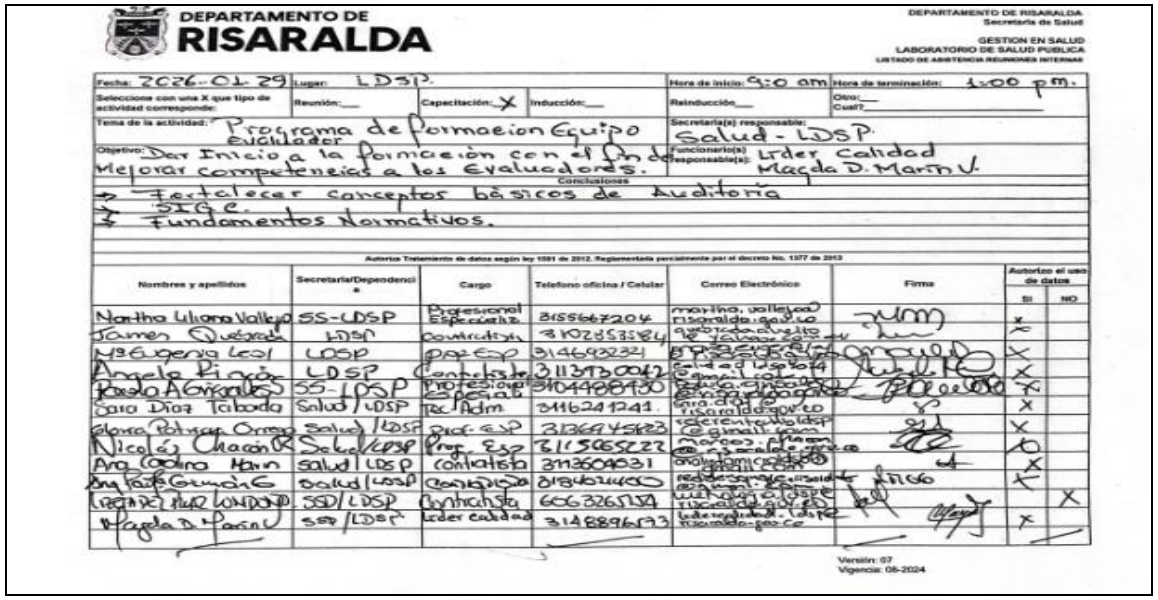






ACTIVIDAD # 7: Cumplir con los requerimientos de las políticas, programas y procedimientos establecidos en el sistema del programa de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad y en el manual de bioseguridad del Laboratorio de Salud Pública.

7.1 Se asiste a capacitación de formación de evaluadores el día 29 de enero de 2026 por la líder de calidad en las instalaciones del LDSP.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTION EN SALUD
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 2026-01-29 | Lugar: LDSP | Hora de inicio: 9:00 am | Hora de terminación: 1:00 pm.

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

Tema de la actividad: Programa de Formacion Equipo Evaluador

Secretaría(s) responsable: Salud - LDSP.

Objetivo: Dar Inicio a la Formación con el fin de Mejorar competencias a los Evaluadores.

Funcionario(s) responsable(s): Líder Calidad Magda D. Marin V.

Conclusiones
- Fortalecer conceptos básicos de Auditoría
- SIGE.
- Fundamentos Normativos.

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

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Martha Liliana Vallejo	SS-LDSP	Profesional Especializ.	3155667204	martha.vallejo@risaralda.gov.co		X	
James Quesada	LDSP	Contratista	3107853584			X	
Yeimy Eugenia Leal	LDSP	Prof. Esp	3146932321			X	
Angela Rincón	LDSP	Contratista	3113730042			X	
Paola Alexandra Gonzalez	SS-LDSP	Profesional Especial	3104498130			X	
Sara Diaz Taborda	Salud/LDSP	Tec Adm	3116241241			X	
Gloria Patricia Ortega	Salud/LDSP	Prof. Esp	3136945823			X	
Nicolás Chacón R	Salud/LDSP	Prof. Esp	3115965223			X	
Ana Cristina Marin	Salud/LDSP	contratista	3113504031			X	
[illegible]	Salud/LDSP	Contratista	3184624400			X	
[illegible]	SSD/LDSP	Contratista	6063265134				X
Magda D. Marin	SSD/LDSP	Líder calidad	3148896493			X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024





7.2 Se asiste a capacitación de triple embalaje realizada en el 04 de febrero de 2026 en las instalaciones del LDSP

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salu

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

Fecha: 2026 - 02 - 04	Lugar: Laboratorio Salud Publica			Hora de inicio: 10:30	Hora de terminación: 11: 00
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:___	Capacitación: X	Inducción:___	Reinducción___	Otro:___ Cual?___
Tema de la actividad: Triple Embalaje				Secretaria(s) responsable: salud	
Objetivo: Capacitar personal nuevo y antiguo en triple embalaje de muestras biológicas				Funcionario(s) responsable(s): Maria Eugenia Leal	

Conclusiones

Se capacito al personal. Se dio indicaciones sobre la correcta rotulacion de muestras biologicas segun su categoria y la manera en la cual se entregan cada un empaque de transporte

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

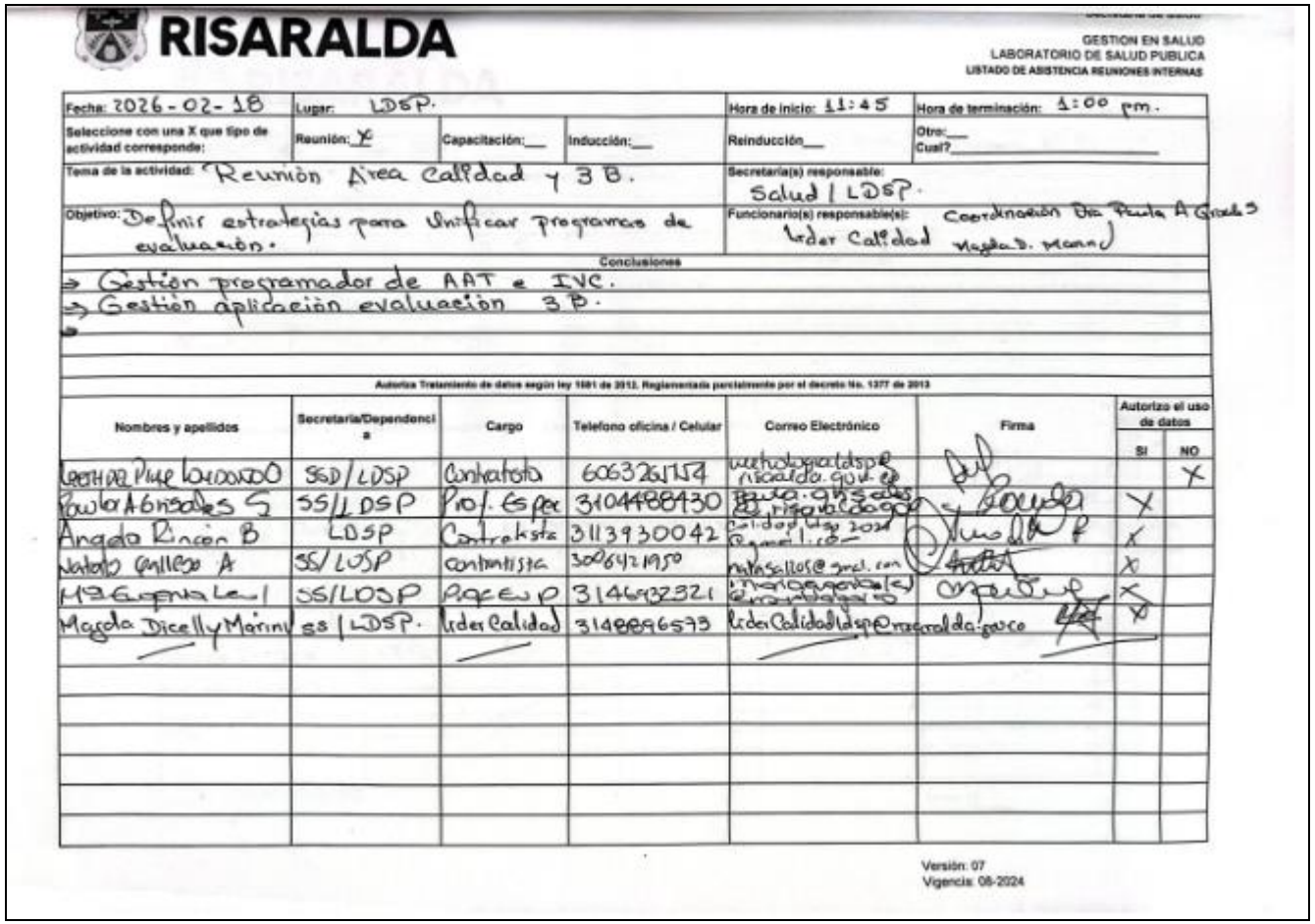
Nombres y apellidos	Secretaria/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Pablo Ospina Marulanda	Salud	Contratista	3205953039	pablospina17@gmail.	Pablo OM.	✓	
Sara Diaz Taborda	Salud / LDSP	Tec. Adm.	3116241241	sara.diaz@risaralda.gov		✓	
Diana Milena Hoyos	salud ldsp	auxiliar	3137012073			X	
Angela Lince B	LDSP	Contratista	3113930042			X	
Carolina Alvarez B		Contratista	3148135590	carolina.alvarez@risaralda.gov	Carolina Alvarez	X	
[illegible]	LDSP	Auxiliar	3105380796			X	
Elizabeth Cabezudo	Salud/LDSP	Practicante	3145820132		El. Cabezudo	X	
John Andres [illegible]	Salud/LDSP	Contratista	3185272885		Andres Ramos	X	
Juan [illegible]	Salud	Profesional	3017238805			X	
Martha Liliana Vallejos	SS-LDSP	Prof Especc.	3155667204	martha.vallejos@risaralda.gov.co		X	
Jaime [illegible]	LDSP	Contratista	3102053569			X	
Maylee [illegible]	LDSP / AAP	Contratista	606 320 3114			X	
[illegible]	LDSP/Salud	[illegible]	3164624400			X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024





7.3 Se asiste a reunión el día 18 de febrero de 2026 con el fin definir, consolidar y asignar responsables para las actividades del área de calidad y programa 3B.



RISARALDA

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

Fecha: 2026-02-18	Lugar: LDSP.			Hora de inicio: 11:45	Hora de terminación: 1:00 pm.
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión: X	Capacitación:	Inducción:	Reinducción	Otro: Cual?
Tema de la actividad: Reunión Area Calidad y 3B.				Secretaria(s) responsable: Salud / LDSP.	
Objetivo: Definir estrategias para Unificar Programas de evaluación.				Funcionario(s) responsable(s): Coordinación Ins. Pruta A Grado 3 Lider Calidad Magda D. Marin	

Conclusiones

⇒ Gestión programador de AAT e IVC.
⇒ Gestion aplicación evaluación 3B.

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	Autorizo el uso de datos NO
[illegible]	SSD/LDSP	Contratista	6063261754	[illegible]			X
Paula Arbeláez S	SS/LDSP	Prof. Esp	3104488430	[illegible]		X	
Angela Rincón B	LDSP	Contratista	3113930042	[illegible]		X	
Natalia Gallego A	SS/LDSP	contratista	3006421950	[illegible]		X	
[illegible]	SS/LDSP	Prof Esp	3146932321	[illegible]		X	
Magda Dicelly Marin	ss/LDSP.	Lider Calidad	3148896595	[illegible]		X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

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

8.1 Se presenta informe de actividades No. 01 con el soporte y las actividades realizadas durante el período comprendido entre el 26 de enero hasta el 25 de febrero de 2026.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría Salud

GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**De Salud**	**Dirección:**	**Carrera 7 No. 43-30**
Número del Contrato:	**1291 DEL 26 DE ENERO DE 2026**	**Informe No.:**	***1***
Periodo al que corresponde el presente informe:	***Desde 26 de enero hasta el 25 de febrero de 2026***	**Plazo de Ejecución:**	240 (días) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
Contratista:	**ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA**	**Supervisor:**	**PAULA ANDREA GRISALES SALAZAR**

2. DESCRIPCIÓN 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.** Se realiza programación de todas las actividades y visitas de AAT e IVC para el área de atención a personas del LDSP en Estándares de Calidad en cumplimiento al marco normativo de la resolución 1619:2015 2. Se asiste a comité técnico con la dirección operativa con el fin de socializar y conocer los resultados obtenidos durante la vigencia 2025 y lo proyectado para la vigencia 2026 el día 06 de febrero del presente año.	**1.1** *Cronograma 2026 **1.2** *Registro de asistencia. *Registro Fotográfico	

Versión. 02
Vigencia:01-2026

1

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría Salud

GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

8. Presentar informes y un (1) consolidado final de las actividades a supervisor asignado.	**8.** Se presenta informe de actividades No. 01 con el soporte y las actividades realizadas durante el período comprendido entre el 26 de enero hasta el 25 de febrero de 2026.	**8.1** Informe de Actividades No. 01 de 2026	
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 el mes de enero y la última semana del mes de febrero, notificadas por el líder técnico del LDSP.	**9.1** * Correo de notificación líder técnico. *Programación de Disponibilidades	

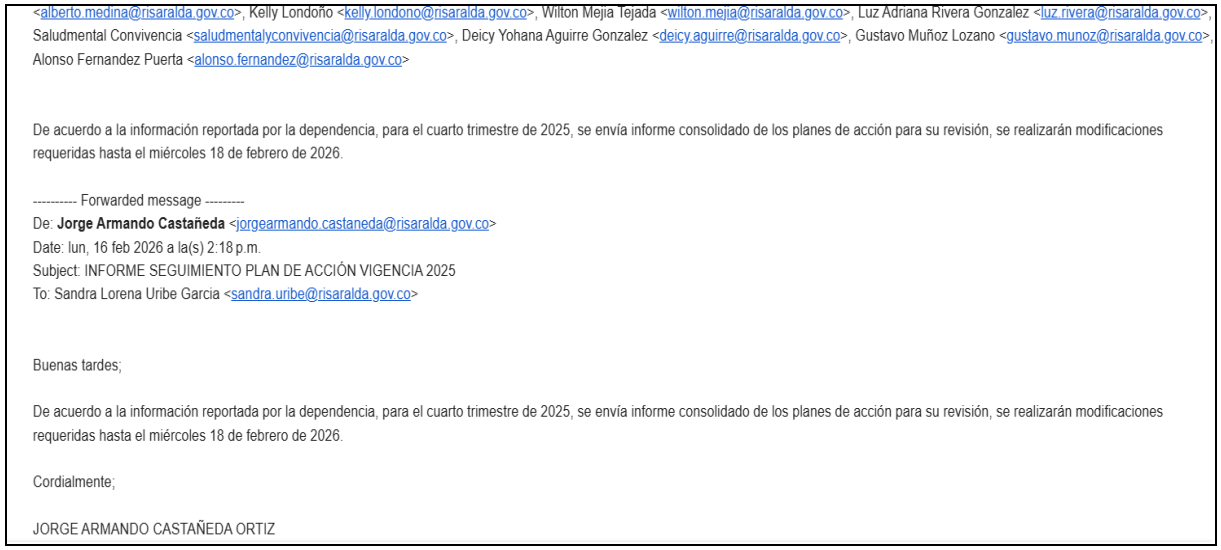
ANGELA MARIA RINCON BEDOYA
C.C. 42.145.472
Contratista

Versión. 02
Vigencia:01-2026

5

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

8.2 Se realizar revisión al consolidado trimestral de Plan de Acción correspondiente a la vigencia 2025



<alberto.medina@risaralda.gov.co>, Kelly Londoño <kelly.londono@risaralda.gov.co>, Wilton Mejia Tejada <wilton.mejia@risaralda.gov.co>, Luz Adriana Rivera Gonzalez <luz.rivera@risaralda.gov.co>, Saludmental Convivencia <saludmentalyconvivencia@risaralda.gov.co>, Deicy Yohana Aguirre Gonzalez <deicy.aguirre@risaralda.gov.co>, Gustavo Muñoz Lozano <gustavo.munoz@risaralda.gov.co>, Alonso Fernandez Puerta <alonso.fernandez@risaralda.gov.co>

De acuerdo a la información reportada por la dependencia, para el cuarto trimestre de 2025, se envía informe consolidado de los planes de acción para su revisión, se realizarán modificaciones requeridas hasta el miércoles 18 de febrero de 2026.

---------- Forwarded message ---------
De: **Jorge Armando Castañeda** <jorgearmando.castaneda@risaralda.gov.co>
Date: lun, 16 feb 2026 a la(s) 2:18 p.m.
Subject: INFORME SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2025
To: Sandra Lorena Uribe Garcia <sandra.uribe@risaralda.gov.co>

Buenas tardes;

De acuerdo a la información reportada por la dependencia, para el cuarto trimestre de 2025, se envía informe consolidado de los planes de acción para su revisión, se realizarán modificaciones requeridas hasta el miércoles 18 de febrero de 2026.

Cordialmente;

JORGE ARMANDO CASTAÑEDA ORTIZ

8.3 Se consolida información y se realiza presentación de informe de gestión vigencia 2026, para ser socializado ante la Dirección Operativa de Salud Pública.

PRESENTACIÓN LOGROS LDSP VIGENCIA 2024-2026

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

mié, 25 feb, 9:28 a.m.

Dra Paula Buenas Tardes,

Adjunto según sus indicaciones informe de los logros obtenidos del LDSP durante las vigencias 2024-2026 para ser presentados antes a DOSP.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Atentamente,

ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA
Bacterióloga Referente IVC - LDSP

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail Agregar a Drive





PRINCIPALES LOGROS LDSP
Vigencia 2024-2025

No	Meta propuesta	Meta Cuatrenio	Meta Por Vigencia	RESULTADOS VIGENCIA 2024		RESULTADOS VIGENCIA 2025	
				Actividades realizadas	Resultado	Actividades realizadas	Resultado
1	Realizar verificación de la implementación de los estándares de calidad a las 50 instituciones de la red de laboratorios del Departamento.	50	13	AREA DE ATENCIÓN A PERSONAS: = 13 **1.** Se Realizaron **10** visitas de IVC a laboratorios Clínicos priorizados del Departamento en Evaluación de Estándares de Calidad Res: 1619 2015. **2.** Se realizaron 4 visitas de IVC en el progama de ITS	18	AREA DE ATENCIÓN A PERSONAS: = 15 **1.** Se Realizaron **11** visitas de IVC a laboratorios Clínicos priorizados del Departamento en Evaluación de Estándares de Calidad Res: 1619 2015 **2.** Se realizaron **4** visitas de IVC en el progama de ITS	28
				AREA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE: = 5 **1.** Se Realizaron **6** visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Aguas. 2. Se Realizaron **2** visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Alimentos		AREA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE: = 13 **1.** Se Realizaron **9** visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Aguas **2.** Se Realizaron **4** visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Alimentos	
2	Realizar 1000 análisis anuales para la vigilancia en Salud Pública en el Laboratorio Departamental de Salud Pública.	4000	**1000**	Se realizaron análisis de: *320 unidades de muestras de Alimentos, *1130 muestras de aguas para consumo humano, *3 sospecha de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA), *2 participaciones en 4 muestras de PICCAP satisfactorias *Apoyo a la dirección de fiscalización con la determinación del grado alcohólico en 120 licores.	**2217**	Se realizaron EED en ITS, Parasitología, Virología y TSH. Se realizó vigilancia de la Calidad del agua para consumo humano del departamento y la inocuidad de los alimentos programados, apoyo a ETA	**7686**
3	Garantizar el suministro del 100% de los insumos requeridos para la realización de pruebas de vigilancia en salud pública en el LDSP	4	4	Se legalizaron procesos contractuales de exclusividades con las casas comerciales ANNAR, ABOTT, AQUALAB.	1	Se legalizaron procesos contractuales de exclusividades con las casas comerciales ANNAR, ABOTT, AQUALAB.	1



LOGROS PROYECTADOS LDSP
Vigencia 2026

No	Meta propuesta	Meta Cuatrenio	Meta Por Vigencia	PROYECTADO VIGENCIA 2026	
				Actividades Programadas	Resultado Vigencia 2026
1	Realizar verificación de la implementación de los estándares de calidad a las 50 instituciones de la red de laboratorios del Departamento.	50	12,5	AREA DE ATENCIÓN A PERSONAS: =18 1. Realizar 13 visitas de IVC a laboratorios Clínicos priorizados. 2. Realizar 5 visitas de IVC a los laboratorios de Patología. AREA DE ATENCIÓN AL AMBIENTE: = 13 1. Realizar 9 visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Aguas. 2. Realizar 4 visitas de IVC a los laboratorios que realizan análisis de Alimentos	31
2	Realizar 1000 análisis anuales para la vigilancia en Salud Pública en el Laboratorio Departamental de Salud Pública.	4000	1000	1. Realizar EEID a toda la red del departamento como control de calidad de las 46 sedes activas de Laboratorios Clínicos del Departamento. 2. Realizar vigilancia de la calidad de agua para consumo humano de las zonas urbanas y rurales en los 14 Municipios del Departamento. 3. Realizar evaluación externa directa del desempeño a los 9 laboratorios de la red de Aguas del Departamento.	Indeterminado
3	Garantizar el suministro del 100% de los insumos requeridos para la realización de pruebas de vigilancia en salud pública en el LDSP	4	1	1. Gestionar y legalizar el proceso contractual para la adquisición y compra de insumos de la DOSP	1



Otras Actividades Misionales
Vigencia 2024 - 2026

OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
No.	Recurso Humano	Vigencia 2024	Vigencia 2025	Vigencia 2026
1	Capacitaciones a la RED de Laboratorios del Departamento	26	49	Indeterminado
2	Visitas de AAT - AAP	54	38	39
3	Visitas de AAT - AAA	9	5	5
4	Visitas de Evaluación y adherencia a 3B (Bioseguridad, Biocustodia y Biocontención)	0	0	20

* Se realiza caracterización de la red departamental de laboratorios, identificando las sedes activas.

CARACTERIZACIÓN DE LA RED		
No.	Entidad	Cantidad
1	Laboratorios Clínicos	45
2	Solo Tomas de Muestras	4
3	Laboratorios de Histopatología	5
4	Bancos de Sangre	2
5	Servicios Pretransfusionales	12
6	Laboratorios de Aguas	8
7	Laboratorios de Alimentos	4

* El laboratorio recibió visita de Aplicación de Estándares de calidad por parte del INS en los días 10, 11 y 12 de septiembre de 2024. Se obtuvo una calificación de **86% - SATISFACTORIA en** Evaluación de Estándares de Calidad y **78%** en 3B Bioseguridad, Biocontención y Biocustodia.

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 el mes de enero y la última semana del mes de febrero, notificadas por el líder técnico del LDSP.

Gmail

ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com>

Disponibilidades para el área de atención a las personas

1 mensaje

Marcos Nicolas Chacon Rojas <marcos.chacon@risaralda.gov.co> 16 de febrero de 2026 a las 4:24 p.m.
Para: PARASITOLOGIA RISARALDA <parasitologialdsp.risaralda@gmail.com>, María Eugenia Leal Velásquez <mariaeugenia.leal@risaralda.gov.co>, Inmunohematologialdsp <inmunohematologialdsp@gmail.com>, María del Mar Bedoya Ospina <mariadelmarlab@gmail.com>, Martha Liliana Vallejo Salazar <martha.vallejo@risaralda.gov.co>, Rosmary Bernal Ruiz <micobacteriasldsprisaralda@gmail.com>, Diana Milena Hoyos Soto <entomologiarisaralda@gmail.com>, Nataly Gallego Arroyave <nataga1205@gmail.com>, ANGELA MARIA RINCON BEDOYA <calidadldsp2024@gmail.com>, Kevin Andrés <kevin_ac05@outlook.com>
CC: Paula Andrea Grisales Salazar <paula.grisales@risaralda.gov.co>

Cordial saludo,

A continuación adjunto disponibilidades. Aplica para las diferentes actividades del Área de Atención a las Personas en caso de que se requiera algún apoyo, teniendo en cuenta que el Laboratorio de Salud Pública debe estar disponible para apoyo en caso de brotes y asesoría en acciones de laboratorio de los Eventos de Interés en Salud Pública.

Algunas de las actividades a realizar:

Apoyo en recepción de muestras (si se requiere).
Remisión de muestras de carácter urgente al INS y envío de resultados urgentes.
Revisión de la base de datos de remisiones al INS.
Toma de muestras (únicamente de acuerdo a la competencia de su profesión)

La disponibilidad para el personal contratista aplica días entre semana y también incluye los fines de semana y festivos. Para fines de semana no se requiere estar presente permanentemente en el Laboratorio de Salud Pública, solo asistir en caso de que se requiera o brindar asesoría.

Para el personal de planta ***únicamente aplica en horario laboral***. Debe estar disponible para resolver requerimientos propios de la carrera de bacteriología o biología de acuerdo a la profesión del referente. Las acciones a realizar en disponibilidad son asesorías a laboratorios clínicos, comunicación con epidemiología, asistir a reuniones en nombre del Laboratorio de Salud Pública si son designados por coordinación, cubrir las áreas que no tengan referente contratista y las demás funciones antes descritas.

Se solicita el apoyo del área de Metrología en la revisión periódica de los equipos relacionados al manejo de muestras, Cabina de bioseguridad, termómetro, montacarga para transporte de muestras, neveras, etc.

Constanza apoyará en la solicitud de transporte para envío de muestras, escanear documentos, cargue de información a la base de datos y apoyo en el cargue de muestras a SIVILAB cuando se requiera.

En caso de tener actividades programadas para la fecha de disponibilidad por favor informar y apoyarse con su referente par de disponibilidad.

atentamente,

NICOLAS CHACON ROJAS
Profesional Especializado
Laboratorio Departamental de Salud Pública
Gobernación de Risaralda
marcos.chacon@risaralda.gov.co

Disponibilidades de referentes y auxiliares 2026 FEBRERO - MAYO (2).xlsx
83K

Disponibilidad de Referentes LDSP									
Mes	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Apoya	Personal de Planta (aplica únicamente en horario laboral)
FEBRERO	16	17	18	19	20	21	22		
	NATALY GALLEGO							ROSMARY ELVIRA BERNAL RUIZ	ADRIANA SOTO
	23	24	25	26	27	28	1		
	DIANA MILENA HOYOS SOTO							ANGELA RINCÓN	MARTHA LILIANA VALLEJO
MARZO	2	3	4	5	6	7	8		
	MARTHA EUGENIA BOTERO							MARIA DEL MAR BEDOYA (a partir de las	MARIA EUGENIA LEAL
	9	10	11	12	13	14	15		
	ANGELA GUZMAN							NATALY GALLEGO	NICOLAS CHACON
	16	17	18	19	20	21	22		
	JAMES RODOLFO QUEBRADA							DIANA MILENA HOYOS SOTO	MARTHA LILIANA VALLEJO

ANGELA MARÍA RINCÓN BEDOYA
C.C. 42.145.472
Contratista