



**INFORME PLAN DE GESTIÓN
INTEGRAL DE RESIDUOS
GENERADOS EN ATENCIÓN EN
SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES
(PGIRASA)**

PRIMER SEMESTRE 2024



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL CON ENFOQUE AL PLAN
PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN
SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES – PGIRASA DEL
HOSPITAL DEL SARARE ESE,
PRIMER SEMESTRE AÑO 2024**

YENNY CAROLINA SUAREZ

Asesora control interno

Hospital del Sarare E.S.E

GERALDINE REAL LOZANO

Profesional de Apoyo Control Interno

Hospital del Sarare E.S.E

HOSPITAL DEL SARARE

SARAVENA

JULIO 2024



Contenido

1. INTRODUCCIÓN	5
2. OBJETIVO	5
3. ALCANCE:	5
4. FUNDAMENTOS LEGALES.....	6
5. METODOLOGÍA APLICADA.....	7
6. CANALES DE RECEPCIÓN	7
7. ANALISIS DE LA INFORMACIÓN PRIMER SEMESTRE AÑO 2024	8
1. Producción de Residuos Hospitalarios	8
Rutas Sanitarias.....	11
2. Manual para el Manejo de Residuos Generados en las Diferentes Actividades Realizadas por los Procesos.....	17
3. Programa de Reciclaje Institucional	19
4. Programa de usos eficiente y ahorro de agua institucional.....	20
5. Programa de uso eficiente de ahorro de energía institucional.....	23
6. Programa de cultura ecológica institucional.....	26
7. Programa de conservación de medio ambiente institucional	27
8. Programa de control integral de manejo de plagas.....	29
8. Actividades de Capacitación y Socialización.	30
9. CONTROL Y SEGUIMIENTO	31
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
Tabla 1 Consolidado Anual por Tipo de Residuo.....	9
Tabla 2 Recolección Residuos Peligrosos	10
Tabla 3 Frecuencia y horario de Recolección Interna	11
Tabla 4 Formato RH1.....	20
Tabla 5 Consolidado de Ingreso y egreso reciclaje	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 6 Formato SIG-01-F07.....	21
Tabla 7 Formato AFT-04-F26.....	22
Tabla 8 Reservación de muestras de agua potable.....	22
Tabla 9 Formato SIG-02-F13.....	23
Tabla 10 Análisis de actividades.....	25



Tabla 11 Inventario Forestal.....	28
Tabla 12 Formato SIG-01-F32.....	30
Tabla 13 Formato SIG-01-F31.....	30
Ilustración 1 Consolidado de producción de Residuos	8
Ilustración 2 Horario de Recolección de Residuos	9
Ilustración 3 Depósitos de los Residuos E.S.E Hospital del Sarare	10
Ilustración 4 Ruta Sanitaria - Sede Principal.....	12
Ilustración 5 Ruta Sanitaria - Sede UNAP	12
Ilustración 6 Ruta Sanitaria - Sede Incora.....	13
Ilustración 7 Ruta Sanitaria - Sede C.....	13
Ilustración 8 Ruta Sanitaria - Puesto salud calafitas	
Ilustración 9 Ruta Sanitaria - Puesto salud puerto lleras.....	14
Ilustración10 Ruta Sanitaria - Puesto salud bajo san Joaquín	
Ilustración 11 Ruta Sanitaria - Puesto salud caño seco	14
Ilustración 12 recipientes etiquetados	15
Ilustración 13 Rotulo contenedor de residuos Biosanitarios.....	15
Ilustración 14 Rotulo contenedor de residuos Anatomopatologicos	15
Ilustración 15 Rotulo de contenedores de residuos Fármacos parcialmente consumidos, vencidos o deteriorados	15
Ilustración 16 Rotulo de contenedores de residuos citotóxicos.....	16
Ilustración 17Rotulo de contenedores de residuos corto punzantes-vidrio contaminado	16
Ilustración 18 Rotulo de contenedores de residuos Aprovechables	16
Ilustración 19 Rotulo de contenedores de residuos Orgánicos Aprovechables	16
Ilustración 20 Rotulo de contenedores de residuos No Aprovechables	16
Ilustración 21 Rotulo de contenedores de residuos Aprovechables- Bolsas de Suero	16
Ilustración 22 Rotulo de contenedores de Ropa Contaminada.....	16
Ilustración 23 Rotulo de contenedores de Ropa Sucia.....	17
Ilustración 24 Recipiente para el manejo de corto punzantes	17
Ilustración 25 Códigos de colores.....	19
Ilustración 26 Certificado de procesó de limpieza y desinfección.....	21
Ilustración 27 Campaña de Sensibilización.....	23
Ilustración 28 Campaña de Sensibilización	24
Ilustración 29 Verificación ahorro energía	24
Ilustración 30 Adhesivo ahorro de energía	25
Ilustración 31 Fotografía tomadas en actividad	26
Ilustración 32 Invitación 3 Foro ambiental	27
Ilustración 33 Fotografía tomadas en actividad	27
Ilustración 34 Fotografías tomadas desde la ESE Hospital del Sarare	28
Ilustración 35 Fotografías tomadas desde la ESE Hospital del Sarare	29



INTRODUCCIÓN

Atendiendo uno de los propósitos del sistema de Control Interno, el cual está orientado a lograr la eficiencia, eficacia y transparencia en el ejercicio de las funciones de la entidad, la Oficina de Control Interno dando cumplimiento a la Ley 87 de 1993, Decreto 1068 de 26 de mayo de 2015, Decreto 371 de 2021 del 08 de abril del 2021 y Decreto 3036 de 2016 Art 16; presenta Informe de seguimiento al PLAN PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES- PGIRASA durante el periodo comprendido entre enero a junio del año 2023.

El informe presenta el seguimiento de la cobertura, planeación e implementación de todas las actividades relacionadas con la minimización, generación, segregación, desactivación, movimiento interno y almacenamiento interno de los residuos sólidos generados en el Hospital del Sarare E.S.E.

OBJETIVO

Evaluar la gestión y desempeño de la del subproceso Gestión Ambiental a través del desempeño en la ejecución del PGIRASA, Verificar el cumplimiento de la Resolución 1164 del 2002, Decreto 351 de 2014 y decreto 780 del 2016 “Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”. Exponiendo situaciones y hechos, que sirvan como base para la toma de decisiones y efectuar las respectivas recomendaciones a que haya lugar.

ALCANCE:

Para el presente informe se tomarán como base el Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades realizadas por el subproceso de gestión ambiental en cumplimiento a la normatividad y la ejecución y monitoreo del plan de acción en el primer semestre del año.



FUNDAMENTOS LEGALES.

- Ley 87 de 1993 “Por la cual se establecen normas para el ejercicio de control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones”
- Decreto 780 de 2016 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Título 10 Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención de Salud y otras Actividades”.
- Decreto 284 de 2018 de 2018 “Por medio de la cual se adiciona el decreto 1076 de 2015, Único Reglamentario del Sector y Desarrollo Sostenible, en lo relacionado con la Gestión Integral de los residuos de Aparatos Electrónicos y Eléctricos – RAEE y se dictan otras disposiciones”.
- Decreto 1512 de 2012 “Por la cual se establecen los Sistemas de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Residuos de Computadores y/o Periféricos y se adoptan otras disposiciones”.
- Resolución 1297 de 2010. Por el cual se establecen los sistemas de recolección selectiva y gestión ambiental de residuos de pilas y/o acumuladores y se adoptan otras disposiciones.
- Resolución 1457 de 2010. “Por la cual se establecen los Sistemas de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Llantas Usadas y se adoptan otras disposiciones”.
- Resolución 1675 del 2 de diciembre de 2013. “Por la cual se establecen los elementos que deben contener los Planes de Gestión de Devolución de Productos Pos consumo de Plaguicidas”.
- Resolución 1164 de 2002 Expedida por el Ministerio del Medio Ambiente, por el cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares.

En donde la oficina de control interno deberá controlar y vigilar el seguimiento del programa de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades–PGIRASA, de acuerdo con las normas legales vigentes y rendirá a la administración de la entidad un informe anual.

METODOLOGÍA APLICADA

La oficina de Control Interno, con el apoyo del subproceso de Gestión Ambiental quien relaciona toda la información y actividades realizadas en el primer semestre del 2024 para el **Hospital del Sarare E.S.E**, en la carpeta compartida líderes SIG\\192.168.1.4\lideres-sig\7. GESTION AMBIENTAL, realiza seguimiento efectuando la verificación y análisis de la información, para establecer el cumplimiento de las medidas del SIG-01-R01 Plan de Residuos -PGIRASA, el cual comunica conclusiones y recomendaciones que aporten a la mejora continua y al desempeño de los procesos.

CANALES DE RECEPCIÓN

La información suministrada es facilitada por Formatos SIG-04-F09 Consolidado Manifiesto de Carga de Residuos Peligrosos, Formato de Producción de Residuos 2022 HS, Formato SIG-04-F33 Registro de Temperatura y Humedad del Depósito Central de residuos Peligrosos, Manual para el Manejo de Residuos Generados en las Diferentes Actividades Realizadas por los Procesos, no obstante, se encuentran los siguientes anexos:

- Anexo 1: Manual para el Manejo de Residuos Generados en las Diferentes Actividades Realizadas por los Procesos.
- Anexo 2: Programa de Reciclaje Institucional
- Anexo 3: Programa de usos eficiente y ahorro de agua institucional
- Anexo 4: Programa de uso eficiente de ahorro de energía institucional
- Anexo 5: Programa de cultura ecológica institucional
- Anexo 6: Programa de conservación de medio ambiente institucional
- Anexo 7: Programa de control integral de manejo de plagas

ANALISIS DE LA INFORMACIÓN PRIMER SEMESTRE AÑO 2024

Verificando la información en el Plan para la Gestión Integral de Residuos en la Atención en Salud y otras Actividades- PGIRASA se evidenciaron las siguientes actividades realizadas por el plan y los diferentes anexos de este.

1. Producción de Residuos Hospitalarios

Se realiza monitoreo de la recolección de los residuos hospitalarios en todas las sedes y áreas de la institución, el cual el proceso de gestión ambiental consolida mes a mes los residuos aprovechables, los orgánicos, los no aprovechables y los peligrosos, por el cual en los meses de enero a junio se evidencia una disminución en el mes de junio, cabe resaltar que los residuos biosanitarios tiene una diferencia mínima de recolección y los no aprovechables son los residuos que no se vuelven a usar como papel higiénico, envolturas, restos de comida entre otros que se recolectan.

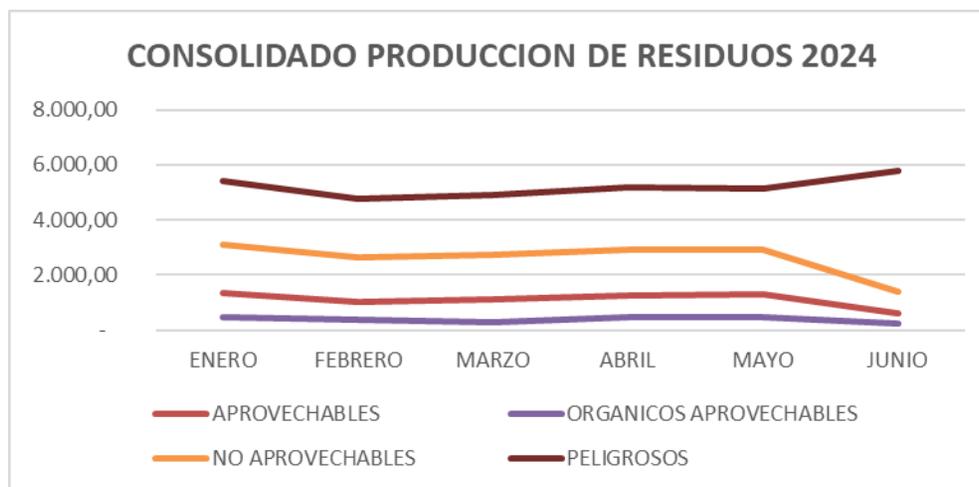


Ilustración 1 Consolidado de producción de Residuos

En el formato RH1 se registra por servicios el tipo de residuo y la cantidad producida diariamente, este formato SIG-02-F11 Inspección de Recipientes y Residuos en la ESE Hospital del Sarare



CONSOLIDADO ANUAL POR TIPO DE RESIDUOS HOSPITAL DEL SARARE																	
AÑO: 2024	RESIDUOS NO PELIGROSOS				RESIDUOS CON RIESGO BIOLÓGICO O INFECCIOSO					OTROS RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS							
	MES	APROVECHABLES	NO APROVECHABLES	ORGANICOS APROVECHABLES	TOTAL	Biosanitarios IDIQ	CORTOPUNZ ANTES - IDTCC	ANATOMOP ATOLÓGICO S - IDTCC	ANIMALES - IDTCC	COVID-19 - IDIQ	TOTAL	FARMACOS - IDTCC	CORROSIVOS - Dos	EXPLOSIVOS - Dos	TOXICOS - Dos	INFLAMABLE S - Dos	TOTAL
ENERO	1329,70	3085,90	451,50	4886,20	4.227,20	293,20	234,40	-	1,20	-	5.384,00	-	6,60	-	32,00	0	38,60
FEBRERO	1007,50	2817,20	348,60	3973,30	4.204,90	273,80	246,50	-	-	-	4.724,60	-	3,00	-	28,00	-	31,00
MARZO	1192,30	2.751,80	280,80	4.176,50	4.386,60	232,40	236,40	-	-	-	4.834,40	-	-	-	75,90	-	75,90
ABRIL	1284,30	2.981,00	485,40	4.633,80	4.474,00	193,00	223,80	-	-	-	4.832,80	93,40	4,60	-	82,70	-	280,70
MAYO	1293,60	2.989,80	476,20	4.683,80	4.683,41	272,60	297,40	-	-	-	5.144,31	-	-	-	-	-	-
JUNIO	596,70	1402,30	214,70	2.212,70	5.180,90	296,50	280,10	-	-	-	5.763,50	-	-	-	24,00	9,70	33,70
JULIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	6.629,10	15.691,70	2.266,30	24.587,10	27.716,91	1.522,40	1.509,00	1,20	-	30.749,51	96,40	11,20	-	342,60	9,70	459,90	55.796,51

Tabla 1 Consolidado Anual por Tipo de Residuo

La recolección externa de los *Residuos No Aprovechables* y *Residuos Peligrosos*, se lleva a cabo por el gestor aliado EDEPSA Soluciones Ambientales ESP –S.A.S según contrato CD-047 y MC-026 del 2024 los cuales, realizan dicha tarea en la sede principal todos los días, en donde se encuentran operando de acuerdo a lo pactado. Es importante tener en cuenta que el proceso en general cuenta a través de listas de chequeo y fichas de campo para sus diferentes programas.

RESIDUOS PELIGROSOS	
RECOLECCIÓN EXTERNA	
EMPRESA	FRECUENCIA
EDEPSA ESP S.A.S	SEMANAL
HORARIO	11 AM - 12:30 PM
RECOLECCION INTERNA	
HORARIO	7:00 AM - 8:00 AM 4:00 PM - 5:00 PM
RESIDUOS NO PELIGROSOS	
RECOLECCIÓN EXTERNA	
EMPRESA	FRECUENCIA
ECAAAS E.S.P	2 Veces por semana
HORARIO	10 AM - 11:00 AM
RECOLECCION INTERNA	
HORARIO	4:45 AM - 5:00 AM 12:45 PM - 1:00 PM 5:45 PM - 6:00 PM

Ilustración 2 Horario de Recolección de Residuos

La recolección realizada para los *Residuos Peligrosos y No Peligrosos*, de las sedes adscritas a la E.S.E Hospital del Sarare, se realiza según cronograma estipulado y en el vehículo adecuado según su disponibilidad.

RECOLECCIÓN RESIDUOS PELIGROSOS		
LUGAR	DÍA	HORARIO
Sede Unap	UNA VEZ A LA SEMANA	TARDE
Sede Principal	TODOS LOS DIAS	-
Sede B - Incora	UNA VEZ A LA SEMANA	TARDE
Sede C	UNA VEZ A LA SEMANA	TARDE
Puestos de Salud	MENSUAL	MAÑANA
RECOLECCIÓN RESIDUOS PELIGROSOS POR EL GESTOR ALIADO	UNA VEZ A LA SEMANA	MAÑANA

Tabla 2 Recolección Residuos Peligrosos

Así mismo, el Hospital del Sarare tiene y mantiene su sitio de almacenamiento central de los residuos en la sede principal funcionado de forma correcta.



Ilustración 3 Depósitos de los Residuos E.S.E Hospital del Sarare

En que dispone de un sistema de pesaje de los residuos, está dotado con un sistema de luz de emergencia, cuenta con kit anti derrames (Elementos de protección personal, material absorbente, solución desinfectante, toallas de papel desechables, bolsa para el depósito del desecho), para el caso de los residuos Anatomopatológicos y de animales se deberá contemplar un área para la ubicación del sistema de refrigeración que garantice una temperatura no mayor a 4°C. y que cuente con un termómetro para verificar periódicamente

su correcto funcionamiento y permitir el fácil acceso a los vehículos de recolección externa y sus operarios, también se cuenta con un cronograma de recolección.

FRECUENCIA Y HORARIO DE RECOLECCIÓN INTERNA												
AREA DE GENERACION DE RESIDUOS	RESIDUOS PELIGROSOS		HORARIO	RESIDUOS NO APROVECHABLES		HORARIO	RESIDUOS ORGANICOS APROVECHABLES		HORARIO	RESIDUOS APROVECHABLES		HORARIO
	FRECUENCIA			FRECUENCIA			FRECUENCIA			FRECUENCIA		
	DIA	VECES/DIA		DIA	VECES/DIA		DIA	VECES/DIA		DIA	VECES/DIA	
Administracion	L-V	2	07AM-18PM	L-V	2	08AM-17PM	L-V	2	08AM-17PM	L-V	2	08AM-17PM
Almacen	L-V	1	07AM	L-V	1	08AM	L-V	1	08AM	L-V	1	08AM
Banco de sangre	L-D	1	07AM	L-D	1	06AM	L-D	1	06AM	L-D	1	06AM
Sede C	L-V	2	07AM-13PM	L-V	2	09AM-14PM	L-V	2	09AM-14PM	L-V	2	09AM-14PM
Cirugia	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
Consulta Externa	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Estadística	L-V	1	07AM	L-V	1	08AM	L-V	1	08AM	L-V	1	08AM
Farmacia	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Sede Incora	L-V	2	07AM-13PM	L-V	2	08AM-16PM-22PM	L-V	2	08AM-16PM-22PM	L-V	2	08AM-16PM-22PM
Laboratorio Clinico	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Neonatos	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
Ucim	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
pabellon												
Ginecosteria	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
pabellon M Interna	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
Pabellon Pediatria	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
Pabellon												
Quirurgicos	L-D	2	07AM-17PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM	L-D	3	08AM-16PM-22PM
Rayos X	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Sistemas	L-D	1	07AM	L-D	1	08AM	L-D	1	08AM	L-D	1	08AM
Tomografia	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Sede Unap	L-D	2	07AM-13PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM
Unidad Movil	L-D	1	07AM	L-D	1	08AM	L-D	1	08AM	L-D	1	08AM
Lavanderia	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM

Tabla 3 Frecuencia y horario de Recolección Interna

Para las condiciones de almacenamiento y movimiento interno de los residuos, se realiza por medio de carros verdes que cuenta la institución y los residuos peligrosos en carros de color rojo, por lo cual se cuenta con aspectos tales como:

1. La ruta se realiza dos veces al día
2. La ruta de residuos peligrosos lo realiza un funcionario específicamente para esta actividad
3. Se realiza en horarios de menor circulación de pacientes, funcionarios o visitantes.
4. El procedimiento se realiza de forma segura utilizando los elementos de protección personal

Rutas Sanitarias

El Hospital del Sarare E.S.E cuenta con sus rutas sanitarias según la forma estructural de las edificaciones de tal manera que se optimice el tiempo del recorrido, por lo cual se tiene estipulado un horario establecido para cada una de las áreas y/o dependencias.



Sede Principal:

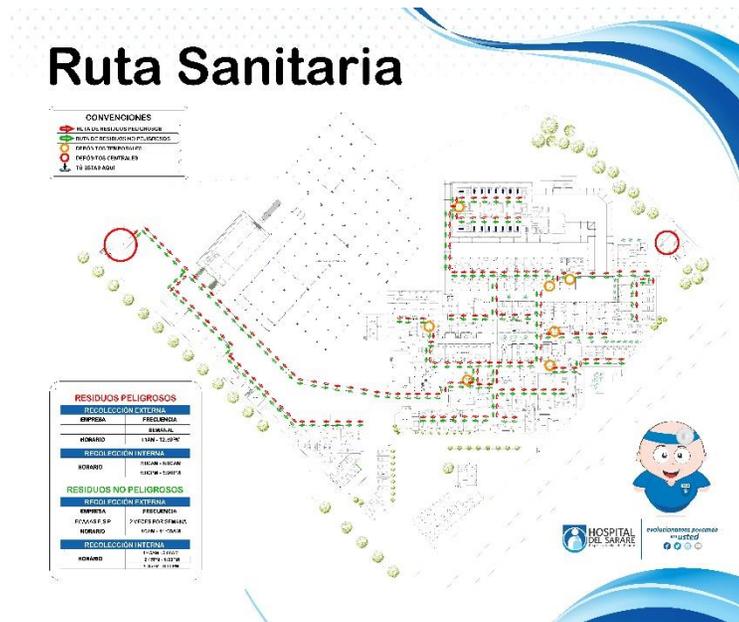


Ilustración 4 Ruta Sanitaria - Sede Principal

Sede UNAP

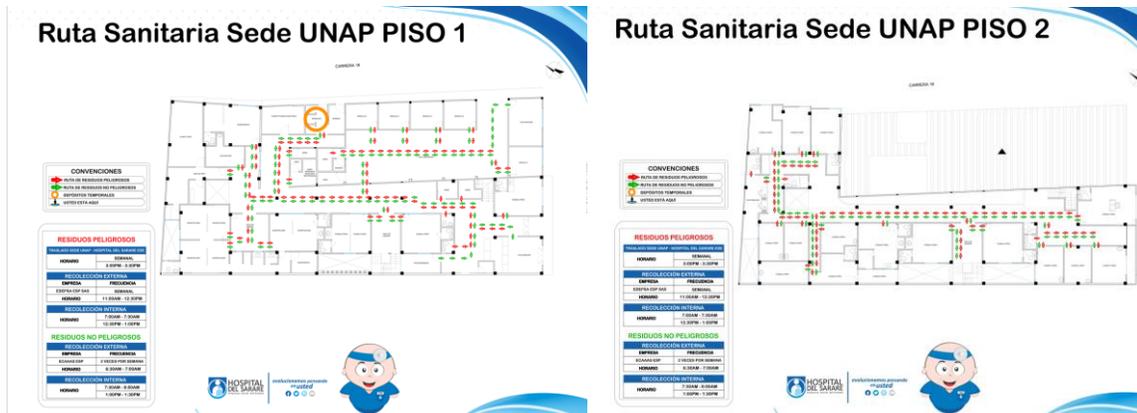


Ilustración 5 Ruta Sanitaria - Sede UNAP



Evolucionamos pensando en usted

Sede Incora

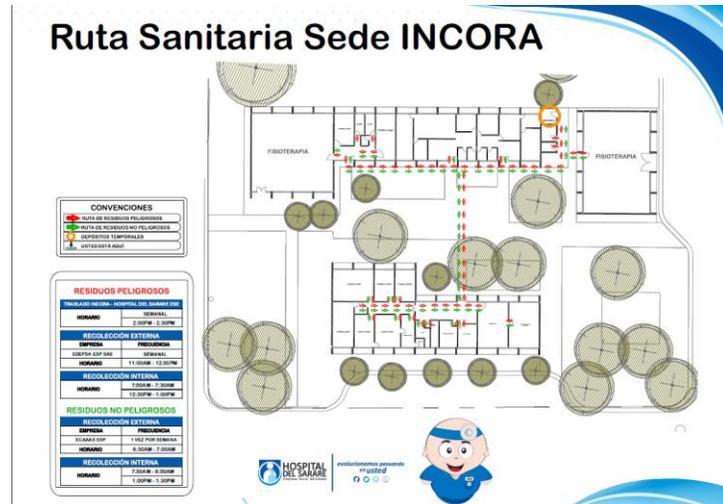


Ilustración 6 Ruta Sanitaria - Sede Incora

Sede C

Ruta Sanitaria Sede C

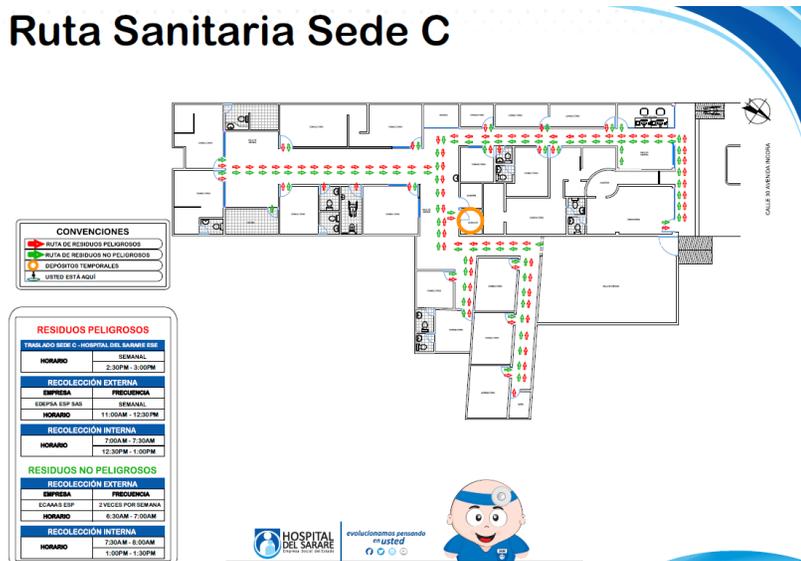


Ilustración 7 Ruta Sanitaria - Sede C



Puestos de Salud

Ruta Sanitaria Puesto de Salud Calafitas

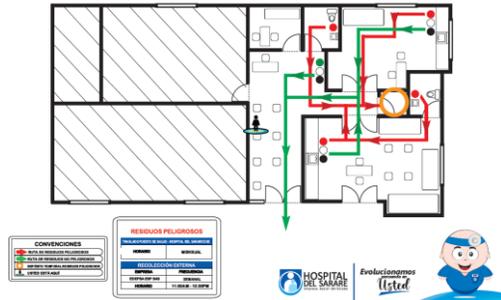


Ilustración 8 Ruta Sanitaria - Puesto salud calafitas

Ruta Sanitaria Puesto de Salud Puerto Lleras

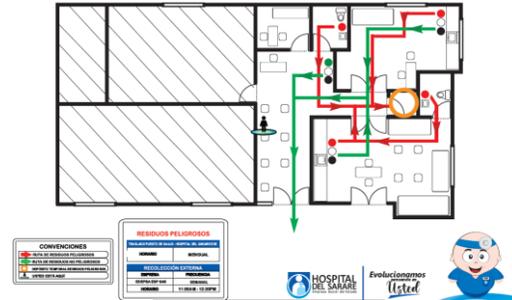


Ilustración 9 Ruta Sanitaria - Puesto salud puerto lleras

Ruta Sanitaria Puesto de Salud Bajo San Joaquín



Ilustración 10 Ruta Sanitaria - Puesto salud bajo san Joaquín

Ruta Sanitaria Puesto de Salud Caño Seco

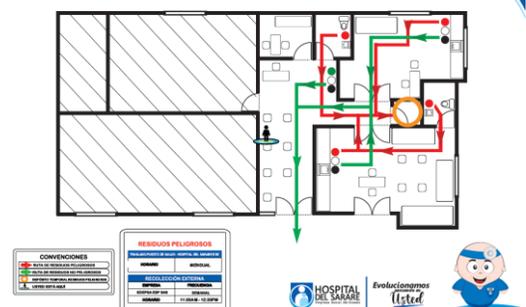


Ilustración 11 Ruta Sanitaria - Puesto salud caño seco

Estos son los colores de las rutas para la evacuación de los residuos.

- Residuos Peligrosos**
- Residuos No Peligrosos**

Para un adecuado uso de los recipientes o canecas se realiza etiquetado en cada una de estas para generar mayor impacto a la hora de depositar los residuos.



Ilustración 12 recipientes etiquetados

ROTULOS DE RESIDUOS



Ilustración 13 Rotulo contenedor de residuos Biosanitarios



Ilustración 14 Rotulo contenedor de residuos Anatomopatológicos



Ilustración 15 Rotulo de contenedores de residuos Fármacos parcialmente consumidos, vencidos o deteriorados



Ilustración 16 Rotulo de contenedores de residuos citotóxicos



Ilustración 17 Rotulo de contenedores de residuos cortopunzantes-vidrio contaminado



Ilustración 18 Rotulo de contenedores de residuos Aprovechables



Ilustración 19 Rotulo de contenedores de residuos Orgánicos Aprovechables



Ilustración 20 Rotulo de contenedores de residuos No Aprovechables



Ilustración 21 Rotulo de contenedores de residuos Aprovechables- Bolsas de Suero



Ilustración 22 Rotulo de contenedores de Ropa Contaminada



Ilustración 23 Rotulo de contenedores de Ropa Sucia



Ilustración 24 Recipiente para el manejo de corto punzantes

Adicionalmente, la entidad tiene en cuenta las especificaciones técnicas de los recipientes y bolsas a utilizar, como lo establece el manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades del ministerio de salud y el ministerio de ambiente y desarrollo sostenible.

El Plan para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades- PGIRASA, tiene como documentos anexos los descritos a continuación, en donde cada programa o manual se verifica y se realiza seguimiento de las diferentes actividades.

2. Manual para el Manejo de Residuos Generados en las Diferentes Actividades Realizadas por los Procesos.

Define y desarrolla las actividades necesarias para garantizar las buenas prácticas de gestión de los residuos que se genera en el Hospital del Sarare E.S.E y todas sus sedes, en donde establece y prioriza las estrategias apropiadas que se adapten a los estándares de calidad y que promuevan entornos de trabajo y salud adecuados.

Por lo tanto, se realizan procedimientos respecto a los residuos con un tratamiento especial que se generan en cuanto a la segregación en la fuente con los residuos hospitalarios del pos consumo:

- Pilas utilizadas (en todas sus formas)
- Medicamentos vencidos o deteriorados, envases de medicamentos
- Computadores e impresoras en desuso
- Toners vacíos
- Bombillas fluorescentes usadas
- Llantas usadas
- Empaques de plaguicidas (uso agrícola, veterinario o de uso industrial) y rodenticidas

También, se dispone de la segregación en la fuente de residuos hospitalarios y se realiza entrega al gestor aliado:

- Corto punzantes
- Vidrios rotos
- Material odontológico
- Residuos químicos mercuriales
- Material e instrumental médico quirúrgico
- Colchones
- Contenedores presurizados
- Pinturas y otros
- Reactivos
- Aceites usados

Para otras disposiciones finales de estos residuos

- Tejas deterioradas y en desuso
- Camillas y/o chatarra
- Tubos de policloruro de vinilo –Pvc
- Escombros
- Pastas gruesas
- Gel refrigerante
- Icopor
- Muebles

Por lo anterior, se realizan campañas junto con empresas aliadas para recolectar estos tipos de residuos que no se pueden reutilizar o reciclar y que tiene un manejo especial para la segregación, estas campañas se realizan son coordinadas para el segundo semestre del año lectivo.

3. Programa de Reciclaje Institucional

El programa de reciclaje institucional tiene como objetivo incentivar a todos los funcionarios el hábito de reducir, reutilizar y reciclar los residuos. Por lo cual, se realiza la separación en la fuente adecuada para clasificar la disposición final de los residuos tanto aprovechables como reciclables.

Antes de disponer de estos residuos se identifica los elementos a reutilizar, donde se clasifican en:

- Aprovechables (plástico, vidrio, metales, papel y cartón)
- No aprovechables: (papel higiénico, servilletas, papeles, cartones contaminados con comida, papales metalizados)
- Orgánicos aprovechables (restos de comida, residuos de corte de césped y poda de jardín).

Para esta separación de residuos sólidos en la fuente se clasifican en diferentes códigos de colores de bolsa según Resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019.

- **Verde:** residuos orgánicos aprovechables
- **Blanco:** residuos aprovechables
- **Negro:** residuos no aprovechables.



Ilustración 25 Códigos de colores

Para la implementación de estas actividades se realiza recorrido por los diferentes servicios y sedes de la entidad identificando los diferentes residuos que pueden ser reciclados y aprovechables, para esto se tiene un formato RH1 en el que se registra el área, la cantidad de bolsas y los kilos y también se realizan campañas educativas para la separación de estos residuos.



AREA O SERVICIO	RESIDUOS NO PELIGROSOS					
	APROVECHABLES (DA)			NO APROVECHABLES (DR)		ORGANIZADOS APROVECHABLES (DI)
	Reciclaje (papel, cartón y otros cartones)	Bolsas de suero (DA)		Cantidad de Bolsas verdes (DR)		Cantidad de Bolsas verdes (DI)
	Bolsas que sean APROVECHABLE	Bolsas APROVECHABLE	Cantidad de Bolsas SUERO KILOS SUERO	KILOS SUERO	Cantidad de Bolsas verdes KILOS	KILOS
ADMINISTRACION INCLUIRTE, ALMACEN Y BITO						
BANCO DE SANGRE						
QUIRÓFANO						
CONSULTA SEDE A Y PABELLON, FACTURACION Y OODTOLOGIA, TERAPIA RESPIRATORIA, SISTEMAS						
QUIMIOFARMACIA (FARMACIAS) (CRIPICOS)						
ENFERMERIA Y ESTADISTICA (DI)						
PABELLON MEDICINA INTERNA						
PABELLON DE QUIRURGICOS						
LABORATORIO						
LAVAMANO SEDE A						
PABELLON DE GINECOBISTRIA						
MECANIZAS						
PARTOS						
PABELLON DE PEDIATRIA						
PUERTO NARIÑO						
SALLO OCUPACIONAL - CONTROL INTERIO (MECI)						
TOXICOLOGIA						
UNAP SEDE INCIENSA Y SEDE NUEVA INCLUIRTE TODOS LOS SERVICIOS						
UNIDAD MOVIL						
URGERIAS						
TODOS LOS SERVICIOS (I SOLO BOLSAS VERDES DONDE SE RECOLECTAN BOLSAS DE SUERO)						
TODOS LOS SERVICIOS (I KILOS DE BOLSAS DE SUERO)						
TOTAL						

Tabla 4 Formato RH1



Para la disposición de los residuos reciclables como el plástico, vidrio, metales, papel y cartón en el que son pesados y organizados los segundos y cuartos miércoles de cada mes, la Empresa Recuperadora de Materiales del municipio se encarga de recogerlos y transportarlos hasta su adecuada disposición final de estos, por ello, se tiene un valor por kilogramo por cada bolsa.

4. Programa de usos eficiente y ahorro de agua institucional

Este programa se deriva de ciertas variables como el lavado del tanque subterráneo y aéreos, lavamanos, seguimiento del agua, en el que se realiza un análisis de los resultados de aguas el cual evidencia gestiones permanentes desde el proceso.

- *Lavado de tanque aéreo*

Se realiza lavado de los tanques aéreos de la sede principal de las áreas de laboratorio y banco de sangre y sede UNAP, con el fin de cumplir con los criterios establecidos en el Manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades por la E.S.E Hospital del Sarare.

Estos lavados son realizados dos veces en el año, así mismo se tiene formato SIG-01-F07 Lavado de tanques de almacenamiento de agua potable, donde se tiene la información necesaria y las fechas del próximo lavado.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			
LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE			
CODIGO	REVISIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	PAGINA
SIG-01-F07	01	18-01-24	Pág 1 de 3
Evolucionamos pensando en usted			
TRD-321.2.28.125			
SEDE: B UNAP / Sede A			
DIRECCIÓN: Calle 30 No 18 esquina		TELÉFONO: 310 2429167	CIUDAD: Saravena
LIDER SUBPROCESO GESTION AMBIENTAL: DIANA CAROLINA SANCHEZ RIVERO			
CARGO: INGENIERA AMBIENTAL			
NORMATIVIDAD			
El formato de lavado de tanques de almacenamiento de agua potables, se realiza con el fin de Cumplir con los criterios establecidos en el Manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades adoptado por la E.S.E Hospital del Sarare.			
INFORMACIÓN GENERAL			
Fecha de ejecución de la actividad: 07/14/2024		Hora del lavado: 4:PM	
Tipo de tanque: Subterráneo		Aéreo <input checked="" type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN DEL LAVADO			
N° de tanques: 09	Tipo de material: Pvc <input checked="" type="checkbox"/>	Fibrocemento	Otro
Producto utilizado: Hipo clorito		Concentración: 6%	
Aplicación: Manual		Mecánica	Volumen De Tanque:
OBSERVACIONES			
(Describe En Forma Detallada El Proceso Realizado y materiales utilizados)			
se realizó limpieza y desinfección a 9 tanques cecreos de la sede, UNAP quedando habilitado para el servicio; tambien se realiza lavado de tanque de laboratorio y banco de sangre.			
Fecha del próximo lavado: 19 / JUNIO 2024			
Anexos:			

Tabla 5 Formato SIG-01-F07

Se realiza proceso de limpieza y desinfección de tanque de almacenamiento de agua potable del área de la UCI, por una empresa externa a principio de año de la vigencia 2024 en el que cuenta con certificación.

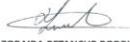
N° 000133	
DATA CLEAN DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS S.A.S NIT: 901728656-5	
CERTIFICA: HOSPITAL DEL SARARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT: 800231215-1	
REALIZÓ PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	
CAPACIDAD DEL TANQUE : 45000 LT	
PRODUCTO JABÓN NEUTRO DESINFECTANTE: HIPOCLORITO DE CALCIO al 70% Uso Salud Publica Cantidad Aplicada: 70 gr KLORKEEN Biosida de amplio espectro Cada tableta contiene 1.67 gr. De trocisco sódico Cantidad Aplicada: 1 Tableta por 200 litros de agua	
Fecha Expedición: 08 de Enero del 2024 Fecha Vencimiento: 08 de mayo del 2024	
 ZORAIDA BETANCUR RODRIGUEZ C.C. No. 1.010.083.151 de Piedecuesta Santander	
	

Ilustración 26 Certificado de proceso de limpieza y desinfección

Se cuenta con el formato de verificación AFT-04-F26, donde se identifican las fugas, filtraciones o mantenimiento a los desagües en cada una de las sedes de la institución, con

este formato se realiza seguimiento de los arreglos que se les realiza a estas fugas o filtraciones de agua.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN																			
Verificaciones de seguimiento programas de Ahorro de Agua - PUEAA																			
CODIGO					REVISIÓN No.					FECHA DE APROBACIÓN					PAGINA				
AFT-04-F26					00					23 DE AGOSTO DEL 2021									
Evolucionamos pensando en usted																			
mar-23																			
FECHA	HORA	SEDE	ÁREA	OFICINA O CONSULTORIO	FUGAS O FILTRACIONES DE AGUA					REQUIERE MANTENIMIENTO					OBSERVACIONES				
					BAÑOS	LAVAMANOS	DUCHAS	LAVATRAPEROS	LAVAPLATOS	BAÑOS	LAVAMANOS	DUCHAS	LAVATRAPEROS	OTROS					
28/02/2023	3:30: p. m.	PRINCIPAL	MANTENIMIENTO	Area de trabajo (Mantenimiento)											x	Fuga de agua en la llave del lavatodo de mantenimiento			
1/03/2023	9:40: a. m.	PRINCIPAL	CONSULTA EXTERNA	Sala de espera a un lado de cafetería		x										Requiere de arreglarle el desagüe se presenta emposamiento de agua			
1/03/2023	9:39 a. m.	PRINCIPAL	CONSULTA EXTERNA	Sala de espera a un lado de cafetería		x										no cuenta con agua lavamanos que se encuentra en mal estado			

Tabla 6 Formato AFT-04-F26

El Subproceso de Gestión Ambiental supervisa el proceso en el cual cumpla con lo establecido en el Decreto 1575 del 2007 y la Resolución 2115 del 2007, en el que especifican los recipientes a utilizar para los análisis respectivos.

PRESERVACIÓN DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE				
ANÁLISIS	RECIPIENTE	VOLUMEN MUESTRA [ml]	TIPO DE MUESTRA	PRESERVACIÓN
Alcalinidad total, Aluminio, Calcio, Cloruros, Color, Fluoruro, Fosfatos, Nitratos, Nitritos, Olor, Sabor, Sulfatos, Turbiedad.	Garrafa Plástica	2000	Puntual	Refrigerar 4°C aproximadamente
Hierro Total, Magnesio, Manganeso, Molibdeno, Zinc.	Frasco Vidrio Ámbar	250	Puntual	HNO ₃
Carbono Orgánico Total, Dureza Total.	Frasco Vidrio Ámbar	250	Puntual	H ₂ SO ₄
Coliformes Fecales, E. Coli.	Frasco Vidrio Ámbar	250	Puntual	Refrigerar 4°C aproximadamente

Tabla 7 Reservación de muestras de agua potable

Así mismo, se realizan estrategias de sensibilización para el uso racional de agua mediante talleres, socialización en los sitios de trabajo y stickers de verificación en el que se subraya por incumplimiento a las medidas tomadas.



Ilustración 27 Campaña de Sensibilización

5. Programa de uso eficiente de ahorro de energía institucional

Se evidencia formato de verificación de seguimiento de ahorro de energía SIG-02-F13, en el que observa la luz encendida en los diferentes servicios que tiene el hospital del sarare E.S.E.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN											
Verificaciones de seguimiento programas de Ahorro de Energía											
CODIGO		REVISIÓN No.		FECHA DE APROBACIÓN		PAGINA					
SIG-02-F13		00		03 DE ENERO DEL 2022							
Evolucionamos pensando en usted											
FECHA	HORA	SEDE	ÁREA	OFICINA O CONSULTORIO	ABRIL DE 2023					OBSERVACIONES	
					AIRE ACONDICIONADO	CPU	EQUIPO BIOMÉDICO	LUZ	MONITOR IMPRESORA		TV
11/04/2023	3:11 P.M	principal	quirúrgicos	habitacion 7				x			luz encendida
	3:25 P.M	unap	Segunda planta	pasillo area de consultorio 209				x			luz encendida
	3:27 P.M			oficina area consultorio 212				x			luz encendida
13/04/2023	4:37 P.M	principal	medicina interna	habitacion 5				x			luz encendida
	4:39 P.M			stand de enfermeria					x		pc encendido y ventilador encendido
	11:38 A.M			archivo					x		luz encendida
18/04/2023	12:22 P.M	principal	Administración 2	Oficina de mantenimiento				x			Pc encendido - se coloca segundo sticker
	12:24 P.M			oficina IAAS				x			Pc encendido - se coloca sticker
	12:25 P.M			Oficina control interno					x		Pc encendido - se coloca sticker
	12:25 P.M			cafeteria				x			luz encendida
	4:59 A.M			consulta externa especializada				x			luz encendida
	3:23 P.M			oficina observacion adultos				x			luz encendida
	4:05 P.M			stand de enfermeria				x			luz encendida
	3:45 P.M			telemedicina				x			luz encendida
	3:40 P.M			segunda planta				x			luz encendida
	3:25 P.M			urgencias				x			luz encendida y monitor encendido
	5:59 P.M			Mantenimiento				x			luz encendida y monitor encendido
20/04/2023	7:15 P.M	principal	Administración 2	Oficina de mantenimiento				x		Pc encendido - se llena segunda casilla del sticker	
	7:16 P.M	principal	Administración 2	Oficina control interno				x		Pc encendido - se llena segunda casilla del sticker	
	4:35 P.M			Oficina de IAAS				x		monitor encendido	
	4:23 P.M	principal	observacion adultos	stand de enfermeria				x		luz encendida y monitores encendidos	
	4:32 P.M	sede c	Pasillo-Consultorios	baño stan de enfermeria				x		luz encendida	
	4:38 P.M			pasillo				x		luces encendidas	
	4:39 P.M	sede c	Pasillo-Consultorios	pasillo				x		luces encendidas	
	4:25 P.M	sede c	observacion adultos	stand de enfermeria				x		luces encendidas y monitores encendidos	
	6:05 P.M	principal	Administración 1	Oficinas	oficina Revisor fiscal				x		luz encendida
	6:05 P.M			Talento humano					x		luz encendida
	6:07 P.M			oficina juridica						x	
6:07 P.M	area de cartera								x		luz encendida
6:09 P.M	oficina Subgerencia de TH								x		luz encendida
21/04/2023	8:09 P.M	principal	Administración 2	General				x			aire acondicionado encendido
	8:05 A.M			Oficina de mantenimiento				x			luz encendida y monitor encendido
	12:19 P.M			Contabilidad					x		luz encendida
24/04/2023	12:19 P.M	PRINCIPAL	Administración 2	Subgerencia Científica				x			luz encendida
	12:22 P.M			Salud laboral					x		Computador sin suspender
	12:25 P.M			Sala de espera consulta especializada					x		luz encendida
25/04/2023	12:25 P.M	PRINCIPAL	Consulta Externa	oficina Terapia Respiratoria				x			luz, ventilador encendido y computador sin suspender
	12:26 P.M			Oficina cirugía programada				x			luz encendida
	12:28 P.M			oficina salud laboral					x		monitor encendido
27/04/2023	12:31 P.M	principal	mantenimiento	consultorio 8					x		ventilador encendido
	4:37 P.M			oficina Terapia Respiratoria					x		luz, ventilador encendido y computador sin suspender
	4:43 P.M			mantenimiento					x		luz y pantalla de monitor encendidas
28/04/2023	4:42 P.M	principal	observacion adultos	oficina area aislamiento, al lado de pediatria				x			monitor encendido
	4:42 P.M			preparacion de medicamentos					x		luz encendida

Tabla 8 Formato SIG-02-F13

También se relaciona estrategias para sensibilización del uso racional de energía con actividades de ahorro energético, cuyo fin es resaltar la buena práctica de acciones de ahorro de energía y dar algunas energías renovables. Estas se ubicaron en las carteleras ambientales de administración, consulta externa, urgencias y pasillo de facturación de la E.S.E. Hospital del Sarare.



Ilustración 28 Campaña de Sensibilización

Sticker de verificación



Los sticker de verificación dará seguimiento al cumplimiento de manera didáctica, en el cual, se subrayará un espacio cada vez que encuentra un incumplimiento a las medidas tomadas para implementar los programas de uso eficiente y ahorro de los recursos naturales, al completar la capacidad de la ilustración, alusiva al daño que estamos ocasionando y por lo cual lo identificamos con el color rojo, se procederá a pasar un llamado de atención mediante oficio (vía electrónica) al funcionario o área que incurrió en las faltas.



Ilustración 29 Verificación ahorro energía

También se incluyeron adhesivos a las tomas corrientes incentivando el ahorro de energía por toda la institución.



ADHESIVO AHORRO DE ENERGÍA



Ilustración 30 Adhesivo ahorro de energía

Por lo anterior, se realiza análisis de las actividades que se ejecutan al interior de la entidad con el objetivo de identificar en cuales puntos se pueden implementar estrategias, para la parte administrativa se dejó horarios de funcionamiento de los aires acondicionados en el que de 9:00 am – 12:00 m y de 2:00 pm – 5:00 pm, este horario permite disminuir un poco de energía ya que la parte asistencial no se puede.

USO	DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIAS USO EFICIENTE Y AHORRO DE LA ENERGÍA
Iluminación	Iluminar espacios interiores y exteriores.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover el uso eficiente de la energía. • Apagar las luces cuando no se estén utilizando. • Reorientar escritorios para aprovechar mejor la luz natural.
Equipos De Climatización	Estos equipos están basados en el tratamiento de aire para obtener un control simultáneo de humedad y temperatura.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover el uso eficiente de la energía. • En los sistemas de aire acondicionado cerrar puertas y ventanas. • En los equipos de climatización, ajustar el control de la unidad a una posición "ideal" y utilizar el termostato para que esté entre 22 °C y 24 °C.
Equipos Eléctricos, Electrónicos y Biomédicos	Comprende todos aquellos equipos que para funcionar necesitan alimentación mediante corriente eléctrica.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover el uso eficiente de la energía. • Desconectar equipos eléctricos, electrónicos y biomédicos, cuando no se estén utilizando.

Tabla 9 Análisis de actividades



6. Programa de cultura ecológica institucional

Para este programa se realizan actividad acorde al cronograma ambiental y actividades que se apoyan con otras instituciones, para el primer semestre del año lectivo se realizaron las siguientes:

- Limpieza Quebrada la Pava

Para el primer semestre se realiza limpieza de la quebrada la pava con el apoyo del subproceso de Gestión ambiental del Hospital del Sarare E.S.E y la empresa de acueducto ECAAS, en el que recolectan basura, tanto aprovechables como reciclables.



Ilustración 31 Fotografía tomadas en actividad

- Tercer Foro Ambiental

Para esta actividad se invitaron a empresas tanto públicas como privadas y comunidad en general para participar de este evento con tema en “Conciencia Climática: explorando las causas y las Afecciones del Cambio Climático”, en el que se contó con personal experto en el tema, con una jornada de 7:00 am a 12:15 m.



Ilustración 32 Invitación 3 Foro ambiental

- Día Mundial del Agua y los Bosques

Para el día mundial del agua y el bosque se realizó embellecimiento al parque las pavas con el apoyo de la empresa de acueducto de ECAAS, Alcaldía y demás entes, que pintaron, recolectaron desperdicios y reciclaje.



Ilustración 33 Fotografía tomadas en actividad

7. Programa de conservación de medio ambiente institucional

Se han realizado diferentes adecuaciones en la sede principal de la institución para conservar y obtener un mejor ambiente para los usuarios y pacientes que ingresan, así mismo se tiene un vivero para embellecer las diferentes áreas.

No obstante, se tiene un inventario forestal de todos los árboles que se tiene en la institución con su ubicación y demás datos del tallo.



INVENTARIO FORESTAL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E		
	UBICACIÓN	ENTRADA A CONSULTA EXTERNA
	ESPECIE	GUARATARO
	DIAMETRO ALTURA DEL PECHO (DAP)	113cm
	ALTURA	2m
	GEORREFERENCIACIÓN	6.95482,- 7188232,244.2m,229°

Tabla 5 Inventario Forestal

- Vivero Institucional

Este vivero nace con el fin de embellecer las áreas y sedes de la E.S.E Hospital del Sarare en el que se tienen diferentes plantas, flores y plantas de frutos secos como los Tomates Cherry



Ilustración 34 Fotografías tomadas desde la ESE Hospital del Sarare

- Embellecimiento sede principal



Ilustración 35 Fotografías tomadas desde la ESE Hospital del Sarare

8. Programa de control integral de manejo de plagas

Este programa comprende en controlar las plagas, para evitar la presencia de estos vectores dentro de la institución y todas sus sedes protegiendo la salud de los usuarios y clientes internos que asisten a los diversos servicios de la E.S.S Hospital del Sarare minimizando los riesgos de saneamiento básico, mediante estrategias de prevención y monitoreo.

Se crean diferentes estrategias para disminuir la aparición de estos vectores:

- Ratas o ratones: trampas para roedores, trampa adhesiva, cebo fresco rodenticida
- Cucarachas: eco gel
- Insectos voladores: Solfac EC 50 Ecorex Acuaflow, (para estas estas sustancias químicas se tienen la diluciones y manejo correcto para ser utilizado)

Así mismo, se tiene el formato de control de roedores SIG-01-F32, en el que se lleva el seguimiento y verificación de las áreas, el cebo colocado y fecha.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN							
HOSPITAL DEL SARARE		CODIGO	FORMATO DE CONTROL DE ROEDORES				
REVISIÓN No.		1					
ÁREA	PUNTO DE APLICACIÓN	FECHA APLICACIÓN	METODO UTILIZADO	CANTIDAD DE CEBSOS COLOCADOS	FECHA VERIFICACION	No. CEBSOS CONSUMIDOS	FIRMA JEFE DE SECCION
Cocina	Cocina	03-01-2024	Metodo fisico trampa	1	04-01-2024	0	Tito Reyes
Cocina	Afuera de cocina	03-01-2024	Metodo fisico trampa	1	04-01-2024	0	[Firma]
laboratorio	Cocina de laboratorio	03-01-2024	Metodo fisico trampa	1	04-01-2024	0	Marela Arias
farmacia	Cocina	03-01-2024	Metodo fisico trampa	2	04-01-2024	2	Harlar

Tabla 61 Formato SIG-01-F32

El formato de control de vectores SIG-01-F31, en el que se lleva el seguimiento y verificación de las áreas, el producto utilizado, el método y la fecha.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					
HOSPITAL DEL SARARE		CODIGO	ACTIVIDAD PARA CONTROL DE VECTORES		
REVISIÓN No.		1			
TIPO DE PLAGA	TIPO DE ACTIVIDAD	ÁREA	FECHA DE APLICACIÓN	METODO UTILIZADO	FIRMA JEFE DE SECCION
ZANCAJOS, ARAÑOS, MOSCAS Y OTROS	Aplicación de insecticida ECOLEX ALFA.	TODA LA SEDE UNAP.	16-06-2024	PULVERIZACION	Angélica [Firma]
ZANCAJOS, ARAÑOS, MOSCAS Y OTROS	APLICACION DE INSECTICIDA ECOLEX ALFA, DESEBITE Y CREOLINA.	SEDE UNICORA, FISIOTERAPIA	16-04-2024	PULVERIZACION	[Firma]
ZANCAJOS, ARAÑOS, MOSCAS Y OTROS	APLICACION DE INSECTICIDA ECOLEX ALFA.	TOPOS LOS CONSULTORAS EXTERNA	16-04-2024	PULVERIZACION	Andrea Martínez
ZANCAJOS, ARAÑOS, MOSCAS Y OTROS	APLICACION DE INSECTICIDA ECOLEX ALFA Y CREOLINA.	TODA EL AREA INTERNA Y EXTERNA SEDE C.	16-04-2024	PULVERIZACION	Nubia [Firma]

Tabla 7 Formato SIG-01-F31

Actividades de Capacitación y Socialización.

Se verifica el listado de asistencia de las capacitaciones, con fotografía realizadas en el primer semestre del año lectivo en temas del Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la atención en salud y otras actividades- PGIRASA, uso eficiente de energía y agua, clasificación de residuos, uso adecuado de los depósitos temporales de residuos, adecuado manejo de los recipientes utilizados en la segregación de los mismos, en donde han participado 410 funcionarios de los subprocesos de RX, facturación, administración, farmacia, neonatas, laboratorio clínico, UNAP, sede D, odontología, ginecobstetria, referencia y contra referencia, triage y demás áreas de la institución en las actividades de Formación Continua que se realizan

cada año con una jornada de tres (3) días donde se retroalimentan el mismo tema para poder abarcar mayor cobertura de los funcionarios con un total de 218 asistentes en la jornada.

Por lo cual se verifica en la IP4 \\192.168.1.4\lideres-sig\7. GESTION AMBIENTAL\ACTA. las asistencias de estas capacitaciones.

CONTROL Y SEGUIMIENTO

La oficina de control interno participa en los comités programados por la líder de gestión ambiental frente al PGRASA donde se exponen los avances y mejoras en la implementación del plan de acción de la vigencia y se socializan indicadores y avances

Las disposiciones del Plan de Gestión Integral de Residuos Generado en la Atención en Salud y otras Actividades, efectuadas por la el Hospital del Sarare E.S.E, están acorde con lo establecido en la normatividad aplicable. De igual forma se verifica que el proceso cuenta con herramientas de control y seguimiento operando bajo las tres líneas de defensa y así mismo el proceso se gestiona bajo los componentes del sistema de control interno desarrollando actividades que el sistema de gestión ambiental en la institución cumpla con los objetivos propuestos en el plan de acción y plan de desarrollo institucional.

Desde el subproceso de Gestión Ambiental y la alta gerencia de la institución promueve la participación y la sensibilización de los funcionarios a cada una de las actividades que propone el subproceso.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se evidencia el registro de indicadores y seguimiento por parte del Líder del Sistema de Gestión ambiental, pero para fortalecer las acciones a nivel institucional en el comité de Gestión y desempeño realizar la articulación con los diferentes subprocesos ya que normativamente en la emisión de residuos todos somos solidarios y en el tema de recurso hídrico o de energía para el bien colectivo y futuro de la población es necesario generar estrategias y compromisos desde cada funcionario y cada actividad.



- Se evidenció la reanudación de las prácticas de ahorro en los diferentes servicios que presta la entidad.
- Se recomienda seguir actualizando el formato de verificación AFT-04-F26. Y el Formato de verificación de seguimiento de ahorro de energía SIG-02-F13
- Se recomienda continuar desarrollando el registro de verificaciones de programa de ahorro de agua ya que se evidenció registros de solo el primer semestre.
- A nivel de Sistemas integrados de gestión se considera necesario la articulación del Sistema de Gestión ambiental con el sistema de Seguridad y salud en el trabajo para dar cumplimiento a la medición de los Indicadores estadísticos definidos en el numeral 5.1.6 Programa de seguridad y salud al trabajador (SIG-02-R01) en de accidentalidad, por riesgo manejo de residuos hospitalarios.
- Incluir en el plan de acción 2024 el desarrollo del Estudio de control de Emisiones de Efluentes Líquidos.

Sin otro particular,

Firmado en Original

YENNY CAROLINA SUAREZ

Asesora Control Interno

Firmado en Original

GERALDINE REAL LOZANO

Profesional de Apoyo Control Interno