

**INFORME PLAN DE GESTION  
INTEGRAL DE RESIDUOS  
GENERADOS EN ATENCION EN  
SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES  
(PGIRASA)**

**SEGUNDO SEMESTRE 2023**



**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,  
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2023**

**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**

**ENERO 2024**



## Contenido

1. INTRODUCCIÓN .....	4
2. OBJETIVO .....	4
3. ALCANCE: .....	4
4. FUNDAMENTOS LEGALES.....	5
5. METODOLOGÍA APLICADA.....	6
6. ANALISIS DE LA INFORMACIÓN SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2023.....	6
7. CONTROL Y SEGUIMIENTO .....	19
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	19



## **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 Julio a Diciembre 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 segundo 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 consumó 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.

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 segundo semestre del 2023 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 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, Plan de Manejo de Residuos Generados Durante la Actividad de Vacunación COVID – 19 y Plan de Manejo para Evitar la Falsificación de las vacunas contra COVID-19 por medio de los Residuos Generados

## **ANALISIS DE LA INFORMACIÓN SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2023**

Verificando la información en el Plan para la Gestión Integral de Residuos en la Atención en Salud y otras Actividades- PGIRASA se evidenciaron cuatro (4) grandes programas en el cual se realizó seguimiento de la siguiente manera:

### **1. Programa de Capacitación y Socialización.**

Se verifica el listado de asistencia de las capacitaciones, con fotografía realizadas en el segundo 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, el cual se

realizó capacitaciones por cada uno de los subprocesos de RX, facturación, administración, farmacia, neonatas, laboratorio clínico, UNAP, sede D, odontología, ginecobstetria, referencia y contra referencia, triage, faltando el 70% de los funcionarios del hospital del Sarare E.S.E, se verifico en la ip \\192.168.1.4\lideres-sig\7. GESTION AMBIENTAL\ACTAS\2023\ACTAS DE ASISTENCIA.

## 2. Programa de Tecnologías Limpias

Para este programa se divide en dos:

- **Programa de uso eficiente y ahorro de agua – PUEAA**

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

*Análisis fisicoquímicos segundo semestre 2023.*

**RESULTADOS DE LOS ANALISIS FISICO-QUIMICOS**

PARAMETRO	EXPRESADO COMO	RESULTADOS	LIMITE PERMISIBLE	METODO
COLOR	UPC	8	15	Fotométrico
PH	Unidades pH	7.51	6.5-9.0	Electrométrico
TURBIEDAD	NTU	1.45	2.0	Fotométrico
CLORO RESIDUAL	mg/l Cl <sup>-</sup>	1.23	0.3-2.0	DPD

*Tabla 1 Informe de laboratorio de análisis de aguas ECAAAS ESP Lavado de Tanques de Almacenamiento de Agua Potable (octubre 2023) Medición Antes del lavado.*

**RESULTADOS DE LOS ANALISIS FISICO-QUIMICOS**

PARAMETRO	EXPRESADO COMO	RESULTADOS	LIMITE PERMISIBLE	METODO
COLOR	UPC	4	15	Fotométrico
PH	Unidades pH	7.71	6.5-9.0	Electrométrico
TURBIEDAD	NTU	0.71	2.0	Fotométrico
CLORO RESIDUAL	mg/l Cl <sup>-</sup>	1.67	0.3-2.0	DPD

*Tabla 2 Informe de laboratorio de análisis de aguas ECAAAS ESP Lavado de Tanques de Almacenamiento de Agua Potable (octubre 2023) Medición Después del lavado.*

Los valores obtenidos en los análisis fisicoquímicos de las muestras de agua, antes del lavado y después del lavado del tanque subterráneo de agua potable de la E.S.E Hospital del Sarare, presenta una pequeña variabilidad que va directamente relacionada con las actividades de limpieza y desinfección realizadas en el lavado del tanque y por los productos utilizados; ocasionando que se genere un aumento en el cloro residual del tanque subterráneo y el cambio

del PH. Los parámetros analizados del color y turbiedad, se logran disminuir, dando como efectivo el proceso realizado del lavado del tanque.

Cabe resaltar que todos los resultados de los parámetros están en los límites permisibles establecidos por el decreto 1575 de 2007 y resolución 2115 de 2007, normas en las cuales están establecidos los parámetros que se deben cumplir como se evidencian en el informe entregado por Laboratorio de análisis de aguas ECAAS E.S.P.

*Análisis Microbiológicos segundo semestre 2023.*

PARÁMETRO	LÍMITE PERMISIBLE	MÉTODO	RESULTADOS MUESTRA ANTES DEL LAVADO	RESULTADOS MUESTRA DESPUES DEL LAVADO
COLIFORMES TOTALES	0 UFC/ 100 ML	Filtración por membrana	0	0
E-Coli	0 UFC/ 100 ML	Filtración por membrana	0	0

*Tabla 3 Lavado de Tanques de Almacenamiento de Agua Potable (octubre 2023).*

Basándonos en los resultados obtenidos, se afirma el cumplimiento de los análisis microbiológicos, obteniendo un valor para Coliformes totales y E-Coli es 0, lo cual indica que si estamos cumpliendo con lo reglamentado en el Decreto 1575 de 2007 y Resolución 2115 de 2007.

Se encuentra el programa de uso eficiente y ahorro de agua institucional de la ESE Hospital del Sarare y el formato de verificación AFT-04-F26, donde se verifican las fugas, filtraciones o mantenimiento a los desagües en cada una de las sedes de la institución. Se recomienda continuar desarrollando el registro de verificaciones de programa de ahorro de agua ya que se evidenció registros de solo el primer semestre.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN																
Verificaciones de seguimiento programas de Ahorro de Agua - PUEAA																
HOSPITAL DEL SARARE Empresa Social del Estado				CODIGO		REVISIÓN No.		FECHA DE APROBACIÓN		PAGINA						
				AFT-04-F26		00		23 DE AGOSTO DEL 2021								
<i>Evolucionamos pensando en usted</i>																
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 cafeteria		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 cafeteria		x										no cuenta con agua lavamanos que se encuentra en mal estado

*Ilustración 1 Formato de Verificación de Seguimiento Programas de Ahorro de Agua – PUEAA*





*Evolucionamos pensando en usted*

• **Programa de uso eficiente y ahorro de energía – PUEAE**

Se cuenta con un formato de seguimiento de ahorro de energía SIG-02-F13, el cual no evidenció registro de seguimiento en el segundo semestre 2023, sin embargo desde el informe de Austeridad al gasto que se genera desde control interno se ha requerido el seguimiento al Gestión ambiental referente al consumo de energía, desde el reporte de la factura recibida de ENELAR en la cual se han evidenciado consumos que ha ameritado acciones de revisión de la red.

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								
ABRIL DE 2023												
FECHA	HORA	SEDE	AREA	OFICINA O CONSULTORIO	AIRE ACONDICIONADO	CPU	EQUIPO BIOMEDICO	LUZ	MONITOR/IMPRESORA	TV	VENTILADOR	OBSERVACIONES
11/04/2023	3:11 P.M	principal	quirurgicos	habilacion 7				x				luz encendida
	3:25 P.M		Segunda planta	pasillo area de consultorio 209				x				luz encendida
	3:27 P.M	unap	Segunda planta	oficina area consultorio 212				x				luz encendida
13/04/2023	4:37 P.M	principal	medicina interna	habilacion 5				x				luz encendida
	4:39 P.M		quirurgicos	stand de enfermeria				x	x		x	pc encendido y ventilador encendido
	11:38 A.M		Archivo	archivo				x				luz encendida
18/04/2023	12:22 P.M	principal	Mantenimiento	Oficina de mantenimiento				x	x			PC encendido - se coloca segundo sticker
	12:24 P.M		Administración 2	oficina IAAS				x				PC encendido - se coloca sticker
	12:25 P.M		Administración 2	Oficina control interno				x				PC encendido - se coloca sticker
	12:28 P.M		Administración 2	carfena				x				luz encendida
	4:59 A.M		Consulta Externa	consulta externa especializada				x				luz encendida
	3:23 P.M		observación adultos	oficina observación adultos				x				luz encendida
	4:05 P.M		Quirurgicos	stand de enfermeria				x	x			luz encendida
	3:46 P.M	sede c	telemedicina	telemedicina				x				luz encendida
	3:40 P.M	unap	segunda planta	area frente consultorio 212				x				luz encendida
	3:25 P.M	principal	urgencias	consultorio 5				x	x			luz encendida y monitor encendido
20/04/2023	5:59 P.M		Mantenimiento	Oficina de mantenimiento				x	x			luz encendida y monitor encendido
	7:15 P.M		Administración 2	oficina IAAS				x				PC encendido - se llena segunda casilla del sticker
	7:16 P.M		Administración 2	Oficina control interno				x				PC encendido - se llena segunda casilla del sticker
	4:35 P.M	principal	Administración 2	oficina de IAAS				x				monitor encendido
	4:24 P.M		observación adultos	stand de enfermeria				x	x			luz encendida y monitores encendidos
	4:32 P.M		Observación adultos	baño plan de enfermeria				x				luz encendida
	4:38 P.M	sede c	Pasillo-Consultorios	pasillo				x				luces encendidas
	4:39 P.M		Pasillo-Consultorios	pasillo				x				luces encendidas
	4:45 P.M		Observación adultos	stand de enfermeria				x	x			luces encendidas y monitores encendidos
	6:05 P.M	principal	Oficinas	oficina Revisor fiscal				x				luz encendida
21/04/2023	6:05 P.M		Administración 1	Talento humano				x				luz encendida
	6:07 P.M		Administración 1	oficina juridica				x				luz encendida
	6:07 P.M		Administración 1	area de carfena				x				luz encendida
	6:09 P.M		Administración 1	oficina Sugereencia de TIH				x				luz encendida
	8:00 P.M		Administración 2	General	x			x				aire acondicionado encendido
	8:05 A.M		Mantenimiento	Oficina de mantenimiento	x			x				luz encendida y monitor encendido
24/04/2023	12:19 P.M	Administración 1	Contabilidad	Subgerencia Cientifica				x				luz encendida
	12:22 P.M	PRINCIPAL	Administración 2	Salud laboral				x	x			Computador sin suspender
	12:25 P.M		Consulta Externa	Sala de espera consulta especializada				x	x	x		luz, ventilador encendida y computador sin suspender
	12:28 P.M		Oficina Externa	oficina Terapia Respiratoria				x				luz encendida
25/04/2023	12:28 P.M	PRINCIPAL	Administración 2	Oficina cirugía programada				x				monitor encendido
	12:28 P.M		Administración 2	oficina salud laboral				x				ventilador encendido
	12:31 P.M		Consulta Externa	consultorio 8				x		x		luz, ventilador encendida y computador sin suspender
27/04/2023	4:37 P.M	principal	mantenimiento	oficina Terapia Respiratoria				x	x	x		luz y pantalla de monitor encendida
	4:43 P.M	principal	area aislamiento	oficina area aislamiento, al lado de pediatria				x				monitor encendido
	4:42 P.M	principal	observación adultos	preparacion de medicamentos				x				luz encendida

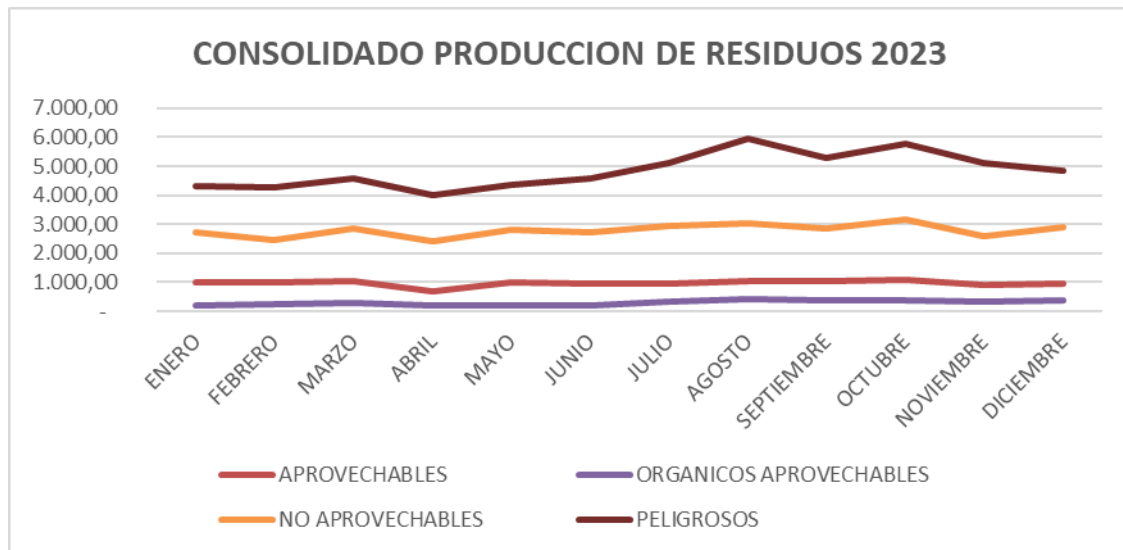
Ilustración 2 Formato de Seguimiento Programas de Ahorro de Energía

Se relaciona documento del programa de uso eficiente y ahorro de energía institucional de la ESE Hospital del Sarare, con el que concluye las estrategias y modalidades para que los funcionarios y contratistas de la institución promueven el ahorro de energía y se vigila su implementación con actividades de control realizadas desde el subproceso. Así mismo se incluyeron 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.





El programa de **PGIRASA** también realiza seguimiento en consolidar la producción de los residuos mes a mes, por lo cual se realiza verificación de enero a diciembre de la presente vigencia de los residuos generados dentro de la institución.



*Ilustración 7 Consolidado de producción de Residuos Vigencia 2023*

Por lo anterior, se evidencia en la gráfica la recolección de los residuos sólidos del mes de Julio a diciembre que genera el Hospital del Sarare E.S.E, por cuanto se ve una disminución en el mes de febrero y abril en los residuos aprovechables y en el mes de agosto y octubre un aumento en los residuos no aprovechables, 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.

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





*Ilustración 8 Almacenamiento de los Residuos*

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 Ginecostetria	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 Pediatría	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
Tomografía	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
Lavandería	L-D	2	07AM-17PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM	L-D	2	08AM-16PM-22PM





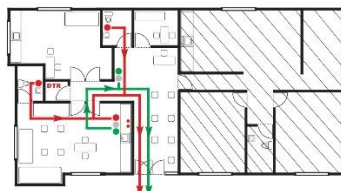


Ilustración 11 Ruta Sanitaria -UNAP

**Puestos de Salud**

**Ruta de Sanitaria**

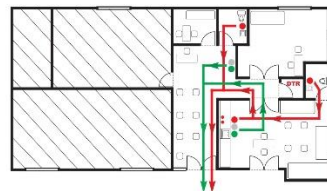
**Puesto de Vacunación Mi vacuna COVID-19**  
**Puesto de Salud Bajo San Joaquín**



- Ruta sanitaria residuos peligrosos
- Ruta sanitaria residuos no peligrosos
- Residuos químicos / Residuos cortopunzantes
- Residuos biofarmaciales
- Residuos ordinarios
- Residuos reciclables

**Ruta de Sanitaria**

**Puesto de Vacunación Mi vacuna COVID-19**  
**Puesto de Salud Calafitas**



- Ruta sanitaria residuos peligrosos
- Ruta sanitaria residuos no peligrosos
- Residuos químicos / Residuos cortopunzantes
- Residuos biofarmaciales
- Residuos ordinarios
- Residuos reciclables



**Ruta de Sanitaria**

Puesto de Vacunación Mi vacuna COVID-19  
 Puesto de Salud Caño Seco



- Ruta sanitaria residuos peligrosos
- Ruta sanitaria residuos no peligrosos
- Residuos químicos / Residuos cortopunzantes
- Residuos biofarmacos
- Residuos ordinarios
- Residuos reciclables

**Ruta de Sanitaria**

Puesto de Vacunación Mi vacuna COVID-19  
 Puesto de Salud Puerto Lleras



- Ruta sanitaria residuos peligrosos
- Ruta sanitaria residuos no peligrosos
- Residuos químicos / Residuos cortopunzantes
- Residuos biofarmacos
- Residuos ordinarios
- Residuos reciclables

*Ilustración 12 Ruta Sanitaria Puestos de Salud*

Por lo anterior, también se cuenta con rutas de evacuación de los residuos hospitalarios en todas las sedes y se manejan con dos colores diferentes

- Residuos Peligrosos**
- Residuos No Peligrosos**

El cronograma de recolección de *residuos no aprovechables* y *residuos peligrosos* se encuentra operando y se cuenta con el contrato de recolección de residuos MC-019 del 2023, en donde tiene una vigencia hasta el 31 de diciembre de 2023 y se llevan los respectivos registros de las actividades.

RECOLECCIÓN EXTERNA	
<b>EMPRESA</b>	<b>FRECUENCIA</b>
EDEPSA ESP S.A.S	SEMANAL
<b>HORARIO</b>	11 AM - 12:30 PM

RECOLECCION INTERNA	
<b>HORARIO</b>	7:00 AM - 8:00 AM 4:00 PM - 5:00 PM

**RESIDUOS NO PELIGROSOS**

RECOLECCIÓN EXTERNA	
<b>EMPRESA</b>	<b>FRECUENCIA</b>
ECAAAS E.S.P	2 Veces por semana
<b>HORARIO</b>	10 AM - 11:00 AM

RECOLECCION INTERNA	
<b>HORARIO</b>	4:45 AM - 5:00 AM 12:45 PM - 1:00 PM 5:45 PM - 6:00 PM

*Ilustración 13 Horario de Recolección de los 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
<b>RECOLECCIÓN RESIDUOS PELIGROSOS POR EL GESTOR ALIADO</b>	<b>UNA VEZ A LA SEMANA</b>	<b>MAÑANA</b>

La recolección externa de los residuos, se lleva a cabo por el gestor aliado EDEPSA Soluciones Ambientales ESP –S.A.S 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.

Para tener un adecuado uso de los recipientes o canecas se realiza etiquetado en cada una de las canecas que cuenta el Hospital del Sarare E.S.E y todas sus sedes.





*Evolucionamos pensando en usted*



Ilustración 11 Rótulo de contenedores de residuos Biosanitarios



Ilustración 17 Rótulo de contenedores de residuos Orgánicas aprovechables



Ilustración 12 Rótulo de contenedores de residuos Anatomopatológicos



Ilustración 18 Rótulo de contenedores de residuos No Aprovechables



Ilustración 19 Rótulo de contenedores de residuos Aprovechables - bolsas de suero



Ilustración 20 Rótulo de contenedores de ropa contaminada



Ilustración 21 Rótulo de contenedores de ropa sucia

Ilustración 14 Rotulo de cada Caneca de la Institución



Recipiente para el manejo de corto punzantes



Disposición Adecuada de los residuos según sus características



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.

## **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, los cuales se realizan en el marco del comité de Gestión y desempeño.

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. Pero se requiere fortalecimiento de las herramientas de control y seguimiento de la primera línea, es decir fortalecer la articulación con líderes de subprocesos y de servicios para generar autocontrol.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se observa que se monitorean los indicadores por la primera y segunda línea de defensa en la implementación del plan integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades del PIGRASA, lo cual permite direccionar estrategias en aras de contribuir al desarrollo sostenible, asegurando un manejo adecuado y seguro de los residuos generados. Así mismo, aportan a la mitigación y control de riesgos del subproceso.
- Se recomienda continuar la implementación de los puntos de control, frente al seguimiento y control de la practicas 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.
- Se recomienda continuar desarrollando el registro de verificaciones de ahorro de energía ya que se evidenció registros de solo el primer semestre.
- Articular con 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.
- Como evidencia de implementación del programa es necesario la elaboración de un informe anual donde se consolida la información el cual se remite a Planeación.
- 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