

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	<b>PROCESO:</b> Control Interno	Código: FT 5030-01-03.5
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	<b>FORMATO:</b> Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

<b>Fecha de la Auditoria</b>	22 de abril de 2021	
<b>Objetivo de la Auditoria</b>	Evaluar el cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2015 y si el sistema se ha implementado y mantenido eficaz, eficiente y efectivamente.	
<b>Alcance</b>	Prestación de los servicios de protección al adulto mayor del Centro de Protección san Pedro Claver de Bogotá.	
<b>Criterios</b>	ISO 9001:2015, MIPG	
	<b>Auditados</b>	<b>Auditores</b>
	CBA San Pedro Claver. Bogotá	Jaime Omar García Bautista
		Luis Eduardo Castro Castro
	María de Jesús Alzate – fundacionsanpedrocoordinacion@gmail.com	Kelly Ordoñez
	Angélica Rodríguez Ardila - <a href="mailto:fundacionsanpedroq@gmail.com">fundacionsanpedroq@gmail.com</a>	

### ACTIVIDADES REALIZADAS

#### PLANIFICACION DE CAMBIOS

El centro de protección para el año 2019 identifico un plan con fecha octubre para la planificación de cambios que pueden afectar la prestación del servicio.

El cambio registrado y evidenciado está identificado para el bienestar del adulto y consiste en la implementación del software para el manejo de las historias clínicas. Identifica dentro de las actividades realizar cronograma de instalación de redes y cableado, compra de computadores y entrada en funcionamiento del sistema de información de las historias clínicas.

#### SALIDAS NO CONFORMES

El centro de protección identifica las salidas no conformes en una matriz para la prestación del servicio de asistencia a usuarios de vejez, con evidencia de cinco (5) registros.

Existen identificadas unas salidas no conformes que no son precisas y requieren análisis y corrección en cuanto a contenido o eliminación por no ser una salida no conforme, sabiendo que puede ser un riesgo, evento adverso o hallazgo.

Número 3. Esta actividad está considerada como un riesgo, así mismo, no es explícita el cuándo, el cómo y a quien no le suministraron el medicamento.

Número 5 y 6: repetida la acción en el mismo día.

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	<b>PROCESO:</b> Control Interno	Código: FT 5030-01-03.5
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	<b>FORMATO:</b> Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

### **MATRIZ DE RIESGOS:**

El centro de protección cuenta con una matriz de riesgos donde identifica 8 riesgos de los cuales se podrían reevaluar uno o dos para ser eliminados por no haber presentado eventos en un tiempo de cinco años e incluir unos que se encuentran identificados por el profesional de calidad. Se debe ajustar el matriz año a año. Se realizará retroalimentación de la matriz.

### **INDICADORES DE GESTION**

El centro de protección tiene identificado Once (11) matrices de indicadores para la evaluación y seguimiento a sus programas de atención al usuario.

#### **Nutrición y Dietética:**

La matriz tiene identificada 2 indicadores, Controles nutricionales, seguimientos cuatrimestrales y capacitaciones realizadas con cumplimientos del 100%.

#### **Enfermería:**

La matriz tiene identificada 3 indicadores, usuarios asistidos y capacitaciones realizadas con una eficacia del 100%.

#### **Psicología:**

La matriz tiene identificada 2 indicadores, usuarios asistidos y orientación global y multisensorial con una ejecución del 100%.

#### **SGSST:**

La matriz tiene identificada 3 indicadores, Proporción de accidentes analizados, Proporción de cumplimiento del comité y proporción de actividades realizadas con cumplimiento del 100%.

### **FORTALEZAS**

Disposición para atender la auditoria  
 Reconocimiento al equipo de trabajo  
 Seguimiento a las actividades diarias

### **ASPECTOS POR MEJORAR**

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	<b>PROCESO:</b> Control Interno	Código: FT 5030-01-03.5
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	<b>FORMATO:</b> Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

Comité de dirección

<b>NO CONFORMIDADES</b>		
No	Numeral	Descripción

<b>OBSERVACIONES</b>
Factor económico y el no pago durante 9 meses para el sostenimiento critico

<b>CONCLUSIONES</b>
El compromiso de la dirección y coordinación para gestionar personal médico y asistencial para el buen funcionamiento.
Dentro de los contratos con los operadores se incluyen actividades de mantenimiento y adecuaciones a la infraestructura, que permiten mantener adecuadamente las instalaciones.
Las nuevas herramientas del sistema de HC como la planificación de cambios y control a las salidas no conformes no se están utilizando, evidenciando una falta de eficacia en su divulgación y disminuyendo la dinámica con que venía.
El sistema integrado de gestión de la Entidad no cuenta con herramientas para el seguimiento a los planes de emergencia de los centros de protección