

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

Fecha de la Auditoria	19 de abril de 2021	
Objetivo de la Auditoria	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.	
Alcance	Prestación de los servicios de protección a personas con discapacidad mental del centro JJ Vargas de Sibate.	
Criterios	ISO 9001:2015, MIPG	
	Auditados	Auditores
	Centro de protección CBA JJ Vargas Sibaté	Jaime Omar García Bautista
	HERLEY AMAYA CULMA Dirección.utsd@hotmail.com	Luis Eduardo Castro Castro
	HASSAN PASTRANA SOTO Calidadjivargasutsd@outlook.com	Kelly Ordoñez
	Alexandra Duarte Medellín – Coordinadora de Programas	

ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>El centro de protección al día de hoy cuenta con 572 usuarios, 225 del programa de Cundinamarca, 169 del programa vejez y 178 del programa Sidis.</p> <p>La administración del centro de protección se divide en dos áreas; área técnica y el área administrativa. El área técnica cuenta con cuatro (4) programas (Coordinación, Discapacidad, vejez y Cundinamarca). El área administrativa con los procesos de (calidad, suministros y proveedores, talento humano y Seguridad y salud en el trabajo).</p> <p>La dirección del centro de protección tiene establecido el comité institucional administrativo que se realiza el tercer (3) miércoles de cada mes, del cual se soportan actas de realización.</p> <p>Así mismo, el operador en aras de un efectivo control y seguimiento a las actividades desarrolladas cuenta con los siguientes comités: Comité de Historias Clínicas, Comité de Seguridad del Paciente, comité de PQRS, Comité de Gestión Administrativa y ambiental y comité terapéutico y de farmacia.</p> <p>COMITÉ DE HISTORIAS CLINICAS: conformado por el director, coordinadores de programas (Vejez, Discapacidad y Cundinamarca), Enfermeras Jefes, Químico Farmacéutico y Archivo. Se anexa a este informe las actas del comité de HC realizadas en el año 2021. En este comité se revisa la tasa de diligenciamiento por parte de los profesionales de las diferentes áreas, así como la trazabilidad.</p> <p>Cuenta con sistema de información y manejo de historias clínicas (SIPAB), los de discapacidad Bogotá se maneja HC en físico cuales por requisitos de contratación.</p> <p>En el anexo de documentos de la auditoria se verifica los registros de seguimiento y evolución de dos usuarios: (pendiente verificación de usuarios y registros)</p>

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

HC No 53.906.206. Paciente que ingresa el día 20 de febrero de 2017, con las siguientes Evoluciones: Medicina: 28 de febrero de 2020, Terapia Ocupacional: 15 de enero de 2020 Psicología: Psiquiatría: seguimiento el día 5 de enero de 2020. Trabajo social: Fisioterapia: Nutrición: 15 de enero de 2020 con dieta hipercalórica e hipoproteica. Enfermería: seguimiento del día 15 de enero de 2020, signos vitales 29 de febrero de 2020 TA 120 60, FC 70, FR 19, T 37, saturación 90%. Medicamentos; ácido valproico suspensión, atorvastatina de 20 mg, quetiapina 25 mg, fluoxetina 20mg, bromuro de ipatropio inhalador, beclatometomezol inhalador

HC No 21088414. fecha de ingreso 4 de octubre de 2016. Medicina: seguimiento del 21 de noviembre de 2019. Terapia ocupacional: del día 30 de noviembre de 2019. Trabajo social: de 16 de noviembre de 2019. Fisioterapia 27 de noviembre de 2019. Psiquiatría: 5 de febrero de 2020. Psicología: 30 de noviembre de 2019. Neurología: seguimiento del 2 de enero de 2020. Nutrición: 31 de octubre de 2019, dieta normal. Enfermería: 6 de diciembre de 2019. Signos Vitales del 5 de marzo de 2019. TA 110 70 FR 20 FC 78 T 36,5, saturación 92%. Con medicamentos: Omeprazol 20 mg, floxetina 20mg, olanzapina 10mg, beclometazona inhalador, bromuro de ipatropio inhalador, visacodilo 5mg, calcio 600mg, expironolaton 25 mg

COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: Hace parte de este comité los Psicólogos y Enfermeras para realizar seguimiento a los posibles eventos adversos presentados en el periodo de consulta.

En el año 2020 se presentaron 353 eventos adversos. Para lo corrido del año 2021 se ha presentado 58 eventos discriminados así: 1 evento por autoagresión, 23 por caída de su propia altura, 27 heteroagresión, 1 por quemadura, 1 por accidente en pecuarias y 5 otros.

COMITÉ DE PQRS: Se evidencia actas de comités de PQRS de los meses de enero de febrero de 2021, con dos (2) solicitudes de parte de los usuarios o representantes de las familias.

La apertura de los buzones la realizan la trabajadora social, el representante de los usuarios o usuario con autonomía y la coordinadora de programas. (se recomienda al operador incluir como miembro del comité a la dirección).

Se viene realizando llamadas virtuales con las familias de los usuarios garantizando el contacto familiar.

COMITÉ DE GESTION ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL:

LAVADO DE TANQUES: El lavado de tanques lo realiza la empresa Bogotana de Fumigaciones cada seis (6) meses, el último lavado se realizó el día 28 de enero de 2021 a los dos tanques de 2000 cc, se utilizó para la desinfección una mezcla de Hipoclorito de sodio al 5%.

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

FUMIGACIÓN Y ROEDORES: La fumigación del centro de protección se efectuó el día 23 y 30 de marzo de 2021, certificado expedido por la empresa Bogotana de Fumigaciones, el producto usado es SOLFAC EC-50 GEL K-4 y Cebo con Rataquil S.B. se programó para el mes de septiembre de 2021 la próxima fumigación.

TRAMPA DE GRASA: El día 2 de marzo de 2021 se realizó el lavado y limpieza de la trampa de grasas por el equipo de mantenimiento (auxiliar), con supervisión del técnico ambiental, incluye extracción de sólidos.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS: El centro dispone de las instalaciones debidamente adecuadas para el manejo de los residuos sólidos de acuerdo a los requerimientos ambientales, los residuos hospitalarios en bolsas rojas los recoge la empresa DESCONT S.A.S, cada 15 días, mientras que los demás orgánicos y reciclables son retirados por la empresa de servicios públicos del municipio de Sibaté.

PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO: Se cumple con el plan con actividades de limpieza, desinfección, instalaciones de dispensadores de jabón y toallas de papel. El responsable de coordinar y ejecutar las actividades es del técnico ambiental.

EXTINTORES: Se dispone de 31 equipos, de base de polvo químico seco, multipropósito y agua, distribuidos por las diferentes áreas del centro de protección, la próxima recarga se encuentra programada para el 8 de junio de 2021.

MANTENIMIENTO: Se realiza el mantenimiento tanto preventivo como correctivo de los equipos (lavadoras, secadoras, planta eléctrica cilindradora).

CONCEPTO HIGIENICO SANITARIO: Realizado el 23 de septiembre de 2020 con concepto favorable con 12 requerimientos.

COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPEUTICA: Manejo de los medicamentos, desabastecimiento, re empaque en dosis unitaria, manejo con EPS (Convida y salud capital), se cuenta con manual para el manejo de unidosis.

HISTORIAS LABORALES:

Se verificaron historias laborales de la nutricionista y auxiliar de cocina, evidenciando que todas cuentan con el carnet de manipulación de alimentos vigente y los exámenes de laboratorio requeridos de acuerdo a la norma. Documentos que reposan en las carpetas de cada una de las empleadas de este servicio en el centro de protección.

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

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

MINUTA:

La minuta se publica en la cartelera del servicio de alimentación y verificada la preparación en las marmitas y área de alistamiento se evidencia el cumplimiento con lo ordenado en la minuta patrón.

DIETAS:

Las dietas son distribuidas para los diferentes servicios y su alistamiento se realiza de acuerdo con los requerimientos de la nutricionista y son enviados por cada servicio, según sea hipoglúcida, hiposódica hiperprotéica o hipercalórica etc.

La nutricionista comenta que se verifican los listados de los usuarios y de acuerdo con el servicio se confronta el despacho del menú según fuera la dieta formulada, tomando una muestra de 6 usuarios.

EQUIPOS DE MEDIDA:

Se evidencia registro de mantenimiento preventivo a los equipos de medición y biométricos el día 12 de febrero de 2021 y certificados de calibración del día 11 de marzo de 2021, (certificados anexos al informe).

NO CONFORMIDADES AUDITORIA ANTERIOR

Se verifica el tratamiento a las no conformidades (2) presentadas el año anterior y se realiza cierre de la misma por cumplimiento eficaz.

MATRIZ DE RIESGOS

Se evalúa y realiza seguimiento a la matriz de riesgos identificado para el centro de protección con corte a diciembre 30 de 2020; se solicita al operador enviar a través de correo electrónico la matriz de 2020 y la propuesta para el año 2021 con el fin de realizar ajustes en la identificación, calificación y seguimiento.

SALIDAS NO CONFORMES

El centro de protección tiene identificado una matriz de posibles salidas no conformes como ayuda y soporte y una matriz para el seguimiento de las salidas registradas en el periodo evaluado.

FORTALEZAS

Reconocer el esfuerzo del equipo de trabajo para la prestación del servicio de vejez y discapacidad a la población vulnerable del Departamento de Cundinamarca y los usuarios en

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

convenio con la Secretaria de Integración Social del Distrito.

El conocimiento de las actividades planeadas por la dirección y coordinación de programas para el manejo e institucionalidad del centro de protección.

Resaltar nuevamente el trabajo para el manejo, control e Identificación de unidosis de usuarias institucionalizadas por parte del personal de farmacia.

El apoyo por parte del gestor de Calidad del centro de protección para la coordinación, seguimiento y apoyo a la dirección en el sostenimiento del sistema de gestión de calidad, en cumplimiento de la misión de la Beneficencia de Cundinamarca.

ASPECTOS POR MEJORAR

Fortalecer el manejo, registro, identificación, socialización de la matriz de riesgos y salidas no conformes de acuerdo a los requerimientos establecidos tanto por la Beneficencia de Cundinamarca como de la SIDIS.

Formalizar la documentación de los requerimientos establecidos en la inspección sanitaria del día 23 de septiembre de 2020 como planes de mejora.

NO CONFORMIDADES

No	Numeral	Descripción
1		
2		

OBSERVACIONES

Solicitar mediante orden de prestación de servicios el análisis físico químico del agua suministrada por el acueducto del municipio, con el objeto de verificar las condiciones organolépticas del agua suministrada, evitando posibles infecciones y problemas gastrointestinales.

CONCLUSIONES

Durante el desarrollo de la auditoria de forma virtual se pudo verificar un alto nivel de conocimiento en el manejo del centro de protección en la prestación del servicio, y esto se evidencia en la retroalimentación de los clientes.

Se evidencia conformidad con calidad en la prestación del servicio, verificando el cumplimiento en los diferentes programas de atención. Por parte del equipo interdisciplinario.

Optimización de los recursos del convenio para el desarrollo del mismo en la prestación del servicio, con un alto cumplimiento de las tareas y actividades en el funcionamiento del día a día.