

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

Fecha de la Auditoria	07 de marzo de 2023	
Objetivo de la Auditoria	Evaluar el cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2015 y verificar si el sistema se ha implementado y mantenido eficaz, eficiente y efectivamente	
Alcance	Prestación de los servicios de protección al adulto mayor del Centro de Protección San Pedro Claver de Bogotá.	
Criterios	ISO 9001:2015, MIPG, MECI	
Auditados		Auditores
CBA San José Facatativá		Jaime Omar García Bautista
Ana María León Rivas cafamicoordinacionsanpedro@gmail.com		Luis Eduardo Castro Castro
Mónica Janneth Franco Cardona cafamicalidadsanpedro@gmail.com		Sonnia María Gil González

ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>Centro operado por CAFAMI (centro de asesoría integración familiar), desde el 1 de febrero de 2023</p> <p>El centro de protección tiene una capacidad 170 usuarios de la Secretaria De integración social del Distrito, mujeres 97 y 73 hombres</p> <p>HISTORIAS SOCIALES</p> <p>Comité conformado desde 14 de febrero de 2023. Conformado por director, terapia ocupacional, Psicología, Terapia Física, trabajadora social, enfermería, regente de farmacia y nutrición.</p> <p>Se observa que el comité de hc la periodicidad es de un mes y se programó para 2023.</p> <p>Se evidencia formato de ayuda de memoria de la secretaria de integración social para la asistencia técnica documental.</p> <p>Historia Social No 41670269, fecha de ingreso de 12 de noviembre de 2021. Psicología: 30 de enero de 2023. Terapia Ocupacional: 30 enero de 2023. Fisioterapia: 30 de enero de 2023. Trabajo Social: 25 de enero de 2023. Nutrición: 30 de enero de 2023. Dieta: hipoglucida, normoproteica. Enfermería: 12 de enero de 2023. Signos Vitales: del día 6 de marzo de 2023, TA 115/76, FC 70, FR 18, SAO2 91%, T 36.2. Medicamentos: bromuro ipatropio, acetaminofén 500mg, losartan 50mg, amlopidino 5mg, glinagliptina 5mg, furosemida 40mg, ondacetrol 8mg, omeprazol 20mg.</p> <p>Historia Social No 4280644, fecha de ingreso de 10 de febrero de 2023. Psicología: 30 de enero de 2023. Terapia Ocupacional: enero 30 de 2023. Terapia Física: 30 de enero de 2023. Trabajo Social: 30 de enero de 2023. Nutrición: 30 de enero de 2023. Dieta: Baja en calorías y macronutrientes</p>

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

hipoglucida. Enfermería: 14 de enero de 2022. Signos Vitales: del día 6 de marzo de 2023, TA 122/74, FC 89, FR 19, SAO2 90%, T 36. Medicamentos: losartan 50mg, walfarina sódica, metopolol 50mg, hidroclorotiazida 25mg, rosubastatina 40mg, amlodipino 5mg, tamsulosina 0.04mg, acetaminofén 500mg.

COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Creado el 14 de febrero de 2023. Conformado por Director, Terapia Ocupacional, Psicología, Terapia Física, Trabajo Social, Farmacia, enfermería y Calidad. No se cuenta con registro de eventos adversos para el año anterior. A partir de febrero de 2023 se han identificado los siguientes Eventos:

COMITÉ DE PQRS

No está conformado el comité, a la espera de las directrices de la Beneficencia de Cundinamarca y SIDIS.

Actas de apertura de buzones del 10, 17 y 24 de febrero de 2023.

Se evidencia reunión de familia del día 27 de febrero de 2023 de manera virtual.

COMITÉ DE REACTIVOFARMACOVIGILANCIA TERAPEUTICO.

Comité conformado desde el 13 de febrero de 2023. Conformado por el director, regente de farmacia, Psicología, Trabajo social, Terapia ocupacional, Terapia física, enfermería.

No Existen actas de comité a la fecha, se tiene programado para el día 17 de marzo de 2023.

Se evidencia contaminación cruzada de medicamentos en el stock y carros de distribución.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se evidencia lista de chequeo a todos los componentes (espacio de trabajo, cableado, orden y aseo, equipos de cómputo, escritorios, altura visual, profundidad de espaldar, iluminación, temperatura y ventilación, higiene postural, pausas activas, capacitaciones), plan de emergencias, gestión de riesgos, matriz de valoración de riesgos, políticas de prevención de alcohol, tabaco y otros, política de seguridad y salud en el trabajo, objetivos.

Extintores: El centro de protección cuenta 18 extintores, 4 soflakan, 10 abc, co2 4.

COMITÉ DE GESTION ADMINISTRATIVA DE GESTION AMBIENTAL Y SANITARIA

Lavado de Tanques: Lo realiza la empresa Control TEC fumigaciones sas el día 18 de febrero de 2023 con certificado No 03988042 a un tanque subterráneo de 36m3 con hipoclorito de sodio al 5,25%

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

Roedores e insectos: Lo realiza la empresa CONTROL TEC FUMIGACIONES SAS el día 6 de febrero de 2023, con certificado Nro. 08234074, con aplicación de cipermetrina 30ml, se instalaron 15 trampas químicas (rodentizada).

Zonas verdes: Lo realiza el personal de mantenimiento el día 17 de febrero de 2023 sin registro.

Análisis Físico Químico del Agua: Se solicitó cotización para el análisis Físico químico de Agua con la empresa AS Bioquim SAS el día 3 de marzo de 2023.

Trampa de grasas: Se realizó limpieza el día 6 de marzo con frecuencia semanal, con registro en el formato FPR-GA-031 de la secretaria Distrital

Aceite Vegetal: En el área de cocina se tiene ubicado un bidón con capacidad de 20 lts para la recolección de aceite vegetal usado, con frecuencia diario.

Residuos Peligrosos Tipo Hospitalario (biosanitarios, corto punzante riesgo químico): Se tiene contrato con la empresa Grupo Asei biológicos y Contaminados SAS, con frecuencia de recolección 2 veces por semana. La primera de recolección se realizó el día 10 de febrero de 2023, con manifiesto Nro 0379946

Residuos sólidos: Clasificados en aprovechables y no aprovechables con registro en el formato RH1 código FOR-GA-021 de la SIDIS. Con acuerdo de corresponsabilidad de la recolección con JOSE ANTONIO SANCHEZ SALINAS (Reciclador de oficio, UAES). La empresa recolecta de basura es Lime.

Rutas Sanitarias: Se cuenta con un plano de ruta sanitaria para residuos hospitalarios y otra para no peligrosos.

Saneamiento de Básico: Se tiene formulado el plan de saneamiento básico en la guía GUI-PSS-005 que contiene plan de manejo de residuos, agua, limpieza y desinfección, control de plagas

Concepto Sanitario: Realizado por la secretaria de salud del distrito el 22 de febrero de 2023 con acta Nro SB08C004068 con concepto desfavorable con requerimientos documentales, mantenimiento, infraestructura. El concepto de alimentos es favorable con requerimientos y % de cumplimiento del 69%.

HISTORIAS LABORALES

Se revisaron 7 historias laborales de los profesionales, directora, psicóloga, gerontólogo, jefe de enfermería, ambiental, seguridad y salud en el trabajo, trabajo social, evidenciando documentos requeridos para ejercer sus labores o funciones dentro del programa,

Nomina: 26 profesionales, 48 auxiliares, 16 de servicios generales, 12 auxiliares de cocina. Para un total de 102 empleados y una OPS (nutrición).

No se ha entregado la dotación de zapatos y botas de caucho de las auxiliares del servicio de alimentación.

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

ALIMENTACION

Se verificaron los cuartos fríos y de congelación con fruver, carnes, lácteos y verduras con suficiencia propiedades organolépticas adecuadas para el consumo, con registro de temperatura y humedad 3 veces en el día. Se verifica la dieta de menús a 28 días. Expresando que es complicado ya que genera confusión en el manejo de la distribución del día. Generando transcripción del menú diario en tableros.

Se revisó la bodega de víveres organizada, clasificada y rotulados con fecha de ingreso y fecha de vencimiento, lo registrado en kardex corresponde con la existencia física.

Se tiene tamizado el control para el lavado y limpieza de verduras e instalaciones de acuerdo al requerimiento de la SIDIS.

PLANIFICACION DE CAMBIOS

Se evidencia 2 planes de planificación de cambios.

- Recibo del centro de protección al anterior operador
- Ingreso de masivo de usuarios

SALIDAS NO CONFORMES

El centro de protección no ha identificado salidas no conformes.

MATRIZ DE RIESGOS:

El centro de protección cuenta con una matriz de riesgos donde identifica riesgos de los cuales. Se realizará retroalimentación de la matriz.

FORTALEZAS

Los auditados y los miembros del grupo de trabajo de los diferentes procesos evidenciaron buena actitud y disposición para la atención de la auditoría.

Se evidenció la existencia de un equipo multidisciplinar para la realización de las actividades y buen funcionamiento del centro.

Mediante observación directa se corroboró la disponibilidad de un ambiente adecuado para el desarrollo de las actividades y estadía de los pacientes.

ASPECTOS POR MEJORAR

Adoptar el manual de historias clínicas que rige para el centro (SIDIS).

Generar el acta de conformación de los diferentes comités establecidos para el centro de protección.

 BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

Generar las valoraciones iniciales de los usuarios recibidos por parte de la SIDIS, compromiso para el 10 de marzo de 2023.

Se requiere conformar de manera inmediata el comité de Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes y Denuncias de acuerdo a las directrices de la Beneficencia de Cundinamarca y SIDIS

Se recomienda el registro del mantenimiento de las zonas verdes (jardines y arboles).

Enviar respuesta de forma oportuna a las solicitudes realizadas por la Beneficencia, como es el caso del cronograma de apertura del buzón, encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y de sus familiares para el 2023.

Revisar el acto de la conformación del comité de reactivovigilancia conformado el 13 de febrero de 2023, teniendo en cuenta que dentro de los integrantes se ha omitido a Calidad.

Revisar el acto de la conformación del comité de reactivovigilancia conformado el 13 de febrero de 2023, éste se encuentra impreso y firmado en papel reciclado (control de registros).

NO CONFORMIDADES

No	Numeral	Descripción
1	8.4 (Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente)	<p>NC: No existe control adecuado de los productos y servicios suministrados</p> <p>Evidencia: Se evidencia contaminación cruzada de medicamentos en el stock y carros de distribución. Se identificó blíster de furosemida x 40mg traslapado en el gabinete de los medicamentos de otro paciente, lo que genera dificultad para la apertura del carro y contaminación cruzada.</p> <p>El medicamento LORACEPAN x 10mg se encuentra suspendido en el formato "Tratamiento Farmacológico Instaurado" desde el 1ro, de marzo 2023, y al revisar el carro de distribución para el mismo paciente el medicamento no ha sido retirado. Se evidencia que el carro de distribución de medicamentos es surtido por los enfermeros(a), no se mantiene estricto control por parte del responsable de la farmacia. El ingreso tampoco es restringido.</p>
2	6.3 (Planificación de los cambios)	<p>NC: No existe planificación de los cambios.</p> <p>Evidencia: No se evidencia la documentación pertinente en la cual se haya realizado la planificación de los cambios para poner en funcionamiento el centro.</p>

	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 05
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 23/05/2018

OBSERVACIONES

Durante la auditoria se evidencia que la minuta patrón de alimentación fue modificada por la subgerencia de protección social-nutricionista de la Beneficencia de Cundinamarca, pasó de 30 a 28 días, generando generada confusión, riesgos en cumplimiento en el manejo de las dietas establecidas. El centro de protección informa que no es un cambio amigable, genera retrabajos y está sujeto a posibles errores.

CONCLUSIONES

El compromiso de la dirección para gestionar personal asistencial y administrativo para el buen funcionamiento del centro.

Se realizaron actividades de mantenimiento y adecuaciones a la infraestructura, que permiten mantener adecuadamente las instalaciones.