
 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	10 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 CBA Villeta.	
Criterios	ISO 9001:2015, MIPG, MECI	
	Auditados	Auditores
	CBA VILLETA	Jaime Omar García Bautista
	José Humberto Franco Cardona direccioncbavilletaxua@gmail.com	Luis Eduardo Castro Castro
	Mónica Franco Cardona calidadjuntosxua@gmail.com	Sonnia María Gil González

ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>El cupo de usuarios es de 140 usuarios y actualmente 124; 84 hombres y 40 mujeres, sin usuarios con covid-19.</p> <p>El CBA Villeta utiliza el software Geriátric Clinic para el control y registro de las historias clínicas</p> <p>HISTORIAS CLINICAS:</p> <p>Se revisó el manual de historias clínicas de fecha 19 de abril de 2021, donde se verifica la frecuencia de los comités a realizarse en el año, así mismo, cronograma y actas de 31 de enero y el 22 de febrero de 2023.</p> <p>El día 25 de enero se realizó ingreso de 60 usuarios de San Pedro Claver y 3 por convenio.</p> <p>Se realiza seguimiento a la siguiente historia clínica:</p> <p>Se revisa HC Nro. 3015427 (Luis Carlos Varela) con fecha de ingreso del día 6 de agosto de 2011, Elución y/o seguimientos de las siguientes áreas. Medicina: 9 de diciembre de 2023. Trabajo Social: 26 de diciembre de 2022. Psicología: 11 de diciembre de 2022. Terapia ocupacional: 15 de diciembre de 2022. Terapia Física: 5 de diciembre de 2022. Nutrición: 14 de diciembre de 2022. Dieta: Hiposodica, hipoglusida. Enfermería: 12 de diciembre de 2022. signos vitales: 9 de marzo de 2023, TA 120/75, FC 82, FR 17 T 36.1, saturación de 89%. Medicamentos: Hidroclorotiazida 25mg, atorvastatina 40mg, beclometasona 250mg, bromuro de ipatropio mcg, acetaminofen 500mg, omeprazol 20mg, amloperidol 20ml, losartan 50mg, tramadol 100mg, salbutamol 100mcg, fluoxetina 20mg, acetaminofén 500mg.</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

Se revisa HC Nro. 6510060 (Angarita Guzman Rafael), fecha de ingreso del día 25 de enero de 2023, evolución y seguimientos de las siguientes áreas. Medicina: 12 de febrero de 2023. Trabajo Social: 13 de febrero de 2023. Psicología: 23 de febrero de 2023. Terapia ocupacional: 12 de febrero de 2023. Terapia Física: 26 de febrero de 2023. Nutrición: 21 de febrero de 2023. Dieta Hipoglucida. Enfermería: 28 de febrero de 2023, signos vitales: de marzo de 2023, TA 155/76, FC 84, FR 17, T 36.0, saturación de 88%. Medicamentos: Carbonato de calcio 600mg, calcitriol 0,25mg, suprafato 1000mg, atorvastatina 20mg, bromuro de ipatropio 20mg, Escitalopram 10mg, esomeprasol 20mg, glicopirrimonio 110 110mg, linaliptina 5mg, losartan 50mg, salbutamol 100mg.

Se observa en la muestra de la Historia Clínica, un adecuado funcionamiento con sistema de información geriátric clinic versión 5.5, con licencia de funcionamiento para la Beneficencia de Cundinamarca (Hogar San José de Villeta).

PROGRAMA DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE

Acto administrativo del 31 de enero de 2023, con cronograma de actividades para el año.

Actas del 31 de enero y 22 febrero de 2023.

Para el año 2022 de se presentaron 42 eventos adversos de la siguiente manera: por caída de su propia altura 28, error en la administración de medicamentos 6, autoagresión 5, fugas 1, inmovilización adecuada, lesión dental 1.

medición adherencia paquetes instruccionales, análisis de eventos e incidentes.

Se tienen identificado 2 planes de mejora de enero y febrero de 2023 por caída de su propia altura, lesión en ceja y lesión en parpado con incapacidad.

COMITÉ PQRS ENCUESTAS DE SATISFACCION

Mediante acto administrativo 003 de 5 de diciembre de 2022, se actualizo.

El procedimiento evidenciado durante la verificación de las PRQRS es adecuado, se da tramite en los términos de oportunidad y objetividad, todas las solicitudes tienen respuesta.

Se realizad la apertura del buzón cada 15 días con la presencia de la trabajadora social, dirección la coordinadora y un usuario funcional (Ana Yolanda albarracin).

Actas de 31 de enero y 22 de febrero de 2023, sin registro de buzón.

En el año 2022 se presentaron 2 PQRS, por inconformidad con el equipo de auxiliares de enfermería, con respuestas actas y comunicaciones.

Se realizan reuniones de familia cada mes, la primera del año fue ejecutada el día 22 de enero, 18 de febrero y marzo 7 de 2023, con asistencia de 38 acudientes en los tres meses.



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

Los medios de comunicación con las familias son: llamadas telefónicas y WhatsApp (3143529408), correo electrónico (direccioncbavilletaxuagmail.com), Correo de la beneficencia y pagina web.

SERVICIO DE ALIMENTACION

HISTORIAS LABORALES: Se revisaron las historias laborales del personal del servicio de alimentación, con el fin de evidenciar que los empleados de esta área, se les exija los exámenes de laboratorio, que incluyen, KOH de uñas, frotis de garganta y coprológico, y a su vez que estos se encuentren dentro de los términos de validez, igualmente se disponga de los carnets de manipulación de alimentos vigentes, observando que cumplen con lo exigido en la norma

INSTALACIONES: En el recorrido efectuado por el área del servicio de alimentación se evidencia desinfección orden y aseo, cada uno de los empleados que laboran allí cuentan con uniforme de dotación para su labor como es vestido blanco, delantal, gorro, cofia y zapatos o botas sin guantes.

MINUTA: Se verifico que el menú del día corresponda a lo registrado en la minuta patrón, la cual se encuentra publicada en cartelera del servicio de alimentación, evidenciando en la zona de alistamiento y preparación que se da cumplimiento a la misma.

DIETAS: Las dietas se manejan por grupo de usuarios según los requerimientos y son repartidas para las diferentes mesas según listado de la nutricionista.


En este sentido se confronto el listado de los usuarios con la formulación dietética contra el despacho del menú evidenciando que este correspondió al requerimiento nutricional.

ALACENAS Y VIVERES: Se evidencia en las alacenas buen surtido de viveres, debidamente organizados en los estantes rotulados y con la identificación del producto y sus fechas de vencimiento. No presenta malos olores y se evidencia orden y aseo en el área.

CUARTO DE VERDURAS Y FRUTAS: El mercado perecedero se encuentra almacenado en sextas plásticas, organizado y clasificado, se evidencia en general buen estado, no se sienten malos olores, o alimentos en descomposición.

CUARTOS FRIOS Y REFRIGERADORES: Se procedió a verificar el control de temperatura a los equipos, observando que equipos de refrigeración están clasificados según el tipo de alimentos que se almacenan; la planilla de control está en la parte frontal de cada equipo y que se está registrando la toma de temperatura dos veces al día en horario de 8 AM y 4 PM, en los refrigeradores y congeladores de lácteos, carnes, frutas y verduras. Cada uno de los equipos de refrigeración dispone de los termómetros empotrados, además de uno de punzón. Registro de revisión por parte del calibrador.

BASURAS Y RESIDUOS SOLIDOS ZONA DE ALIMENTACION: La basura y residuos sólidos son recolectados dos veces al día, en la mañana y en la tarde, para ello se existe un área disponible y canecas plásticas en la cual son clasificados los residuos bien sea para compostaje, ordinarios y reciclables.

 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

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Comités establecidos para el SST:

- Copasst: Está conformado desde el 30 de noviembre de 2022, con acta de conformación, con reunión del 8 de marzo de 2023.
- Convivencia: Está conformado desde el 30 de noviembre de 2022, acta del 27 de febrero de 2023. Verificando quejas presentadas.
- Brigadas de Emergencia: conformado desde el 30 de noviembre de 2022. Con 7 integrantes para (jefe de brigada, incendios, primeros auxilios y evacuación)

El centro cuenta con programa de SST, elaborado el 17 de noviembre de 2022,

- Plan de emergencias y contingencias
- Matriz de requisitos legales
- Normatividad
- Matriz de riesgos
- Inspección de puestos de Trabajo

Existe cronograma de capacitaciones del SST, se han realizado en el año 2023 2 capacitaciones de conocimientos básicos del SST y simulacro de evacuación.

EXTINTORES: existe registro de 19 equipos, control ni inventario de los equipos extintores que dispone el centro de protección. Calsificados: 1 Solkaflan 10 litros, 10 LB multipropósito, 2 20lb multipropósito, 1 presión de agua, 3 ABC, 2 Sokaflan especial de líquido. Mantenimiento y recarga de febrero de 2023.

COMITÉ DE TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA Y REACTIVOVIGILANCIA

Creado el 28 de abril de 2022, con actas de 26 de enero y 23 de febrero de 2023.


Se evidencia registros de alertas sanitarias del INVIMA.

Equipos Biométricos: El centro dispone de 11 equipos con mantenimiento y calibración 2 de marzo de 2023 con la empresa Life Tech Metrología.

PLAN AMBIENTAL:

LAVADO DE TANQUES: El lavado de tanques lo realizó la empresa Control TEC Fumigaciones sas, el día 27 de octubre de 2022, según certificado 03987430. el desinfectante usado fue una mezcla de Hipoclorito de sodio al 4%; aplicado a los tanques 5 elevados de PVC, y subterráneo de 32000 Lt, el próximo lavado para el mes de abril de 2023.

Fumigación: Se realizó fumigación el día 27 de octubre de 2022, con la empresa Control TEC Fumigaciones sas, con certificado No 08233236. Químico utilizado Deltametrina 40ml

 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: Inspección de vectores voladores y roedores rastreros y otros con registro 08233236 con la empresa CONTROL TEC FUMIGACIONES SAS.

Trampas de Grasa: Existe una trampa de grasas con limpieza de cada 8 días por personal de mantenimiento con registro de mantenimiento.

Aceite Vegetal: No se produce en el tratamiento de alimentos.

RESIDUOS SOLIDOS: El centro dispone de las instalaciones 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, una vez al mes, mientras que los demás orgánicos son retirados por la empresa de servicios públicos del municipio de Villeta tres veces a la semana. Los reciclables lo realiza una persona natural del municipio.

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO: Se cumple con el plan con actividades de limpieza, desinfección, instalaciones dispensadoras de jabón y toallas de papel. Con plan de contingencia, abastecimiento de agua potable, control de plagas y residuos

ANALISIS FISICO QUIMICO DEL AGUA: Se realizó el día 16 de mayo de 2022, con la empresa ASBIO QUIM SAS. Con parámetros de cumplimiento.

CONCEPTO SANITARIO INSPECCION Y VIGILANCIA: se realizó 2 solicitudes a través de correo electrónico a la secretaria de salud del Departamento de Cundinamarca. Así mismo mediante comunicación del día 28 de febrero de 2023 se solicita nuevamente la visita.

PGIRS

Se cuenta con el programa de gestión integral de residuos sólidos estableciendo la periodicidad de los comités de Gagas. Se realiza mensualmente comités con evidencia del 31 de enero y 23 de febrero de 2023.

PLANIFICACION CAMBIOS

tratamiento para la identificación de planificación de cambios. Para el año 2023 se evidencia 2 planes del 25 de enero de 2023.


MATRIZ DE RIESGOS

El centro de protección identifica los riesgos en una matriz con evaluación, control y seguimiento.

SALIDAS NO CONFORMES

Se evidencia matriz de identificación de salidas no conformes para el año 2023 con registro de 1 con registro de perdida de pertenencias (dinero) del señor Carlos Cruz.

SEGUIMIENTO A LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS EN LA AUDITORIA DE LA VIGENCIA 2022:

 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

1. Numeral 7.1.4

NC: No se proporciona y mantiene el ambiente necesario para la operación de los procesos y lograr la conformidad de los servicios.

Evidencia:

No existe registro del lavado tanques y fumigación del centro de protección desde el año 2020.

Seguimiento:

Se realizó la verificación del plan de mantenimiento cumpliendo con lo requerido. **Se realiza cierre del hallazgo.**

1. Numeral 7.1.4

NC: No se garantiza el ambiente adecuado y necesario para la operación de los procesos y mejorar la conformidad de los servicios.

Evidencia:

El operario de las labores de mantenimiento realiza las actividades sin tener en cuenta el plan de mantenimiento establecido.

Se realizó la verificación del plan de mantenimiento cumpliendo con lo requerido. **Se realiza cierre del hallazgo.**

2. Numeral 6.1.2

NC: El operador no ha realizado la planificación de las acciones para abordar, adecuar e implementar el sistema de gestión complementario como el SST.

Evidencia:


No se ha realizado la Implementación del Sistema globalmente armonizado dando incumplimiento a la Resolución 773 de 2021 del 07 de abril. La cual deberá contener: Matriz identificación de peligros, Diseñar el programa de riesgo químico, Documentar el procedimiento de manipulación y almacenamiento de productos químicos, Inventarios de productos químicos; Las FDS fichas de seguridad emitidas por los proveedores, Diseño y publicación de etiquetas de cada producto químicos y Sensibilización a los funcionarios (FDS - etiquetado).

Se solicita el cierre por los avance presentados al programa de SST y que será presentado para su evaluación ante el ministerio de trabajo.

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.

 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

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

El compromiso del operador para con los usuarios, buscando continuamente la mejora en la prestación del servicio.

Ampliación de la tubería de ingreso de agua potable al centro desde la tubería principal del municipio a 1 ½".

La prestación del servicio del centro de protección al adulto mayor es eficiente y eficaz en cabeza de la dirección y equipo de trabajo.

El día 16 de febrero se realizó la instalación y/o acometida de un punto del servicio de gas domiciliario para el área de cocina.

Adquisición de un extintor de acetato y caltrato para manejo de grasas y aceites en cocina.

ASPECTOS POR MEJORAR

Se recomienda registro y control de los equipos biomédicos por hoja de vida, mantenimiento, certificado de calibración y certificado de patrón.


Fortalecer el manejo de los documentos anexos de la historia clínica (exámenes de laboratorio, consultas médicas externas y apoyos diagnósticos).

Solicitar la cita con el cuerpo de bomberos del municipio de Villeta para la certificación anual. Se requiere por parte de ellos el uso de suelos de la alcaldía para realizar la visita.


Solicitar a la empresa de seguridad y vigilancia (vigilancia y seguridad privada 007 LTDA) la matriz de peligros del personal que integra el grupo de vigilantes.

NO CONFORMIDADES

No	Numeral	Descripción
1	8.4 (Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente)	<p>No hay evidencia del control de medicamentos para garantizar su preservación, manejo y distribución.</p> <p>Evidencia: Al realizar la verificación de la ficha de medicamentos vs los que se encuentran en el carro de distribución para el paciente Rafael Angarita Guzmán, se evidencia que hay medicamentos en la ficha que no le</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

		<p>aplican al paciente, la información se encuentra cruzada con la del paciente Ángel María Angarita Escamilla.</p> <p>Se evidencia que uno de los medicamentos que se encuentra en el carro de distribución para el paciente Luis Carlos Valera no corresponde con el de la fórmula. El medicamento encontrado es: BECLOMETASONA X 50mg y el correcto es BECLOMETASONA x 250mg.</p> <p>Se evidencia inconsistencia con la información de los medicamentos en físico vs el sistema:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Levomepromazina Lote: 14691 Vence (dato físico): 05/2025 Vence (dato del sistema): 05/2023 • Bisacolido Lote: C100161 Cantidad Física: 530 unidades Cantidad en el sistema: 290 unidades • Clozapino x 25mg (medicamento controlado) Lote en físico: 2J971 Lote en el sistema: CCL2211 Vence (dato físico): 06/2026 Vence /dato del sistema): 06/2024 <p>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	7.5.3 Control de la Información documentada	<p>Control de la información documentada.</p> <p>Evidencia: Se evidencia que en el transcurso de la auditoria se realizaron activades de cambios de la información para sustentar el proceso de nómina.</p> <p>Así mismo, la información no se encuentra disponible en el centro de protección para la verificación, con argumento que se encuentra físicamente en la sede de la fundación.</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

Se debe realizar un diagnóstico del manejo de las aguas residuales del centro de protección, para evitar sanciones administrativas y/o pecuniarias con las entidades ambientales.

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.

Optimizar el área de gestión documental para el manejo de las historias clínicas y otros documentos, debido a que las actividades de archivo, foliación, organización, rotulación, etc., las realiza los profesionales de los diferentes procesos interdisciplinarios.

CONCLUSIONES

Optimización de los recursos del convenio de forma adecuada, pudiendo observar las mejoras en las instalaciones del centro.

Satisfacción de los usuarios por la prestación del servicio, como resultado de las buenas gestiones desarrolladas en el centro.