



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

Fecha de la Auditoria	13 de marzo de 2024	
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 San José de Facatativá.	
Criterios	ISO 9001:2015, MIPG, MECI	
Auditados		Auditores
CBA San José Facatativá		Jaime Omar García Bautista
Jorge Iván Franco Cardona cbafacatativa@gmail.com		Luis Eduardo Castro Castro
Claudia Liliana Rincon Mendez calidadjuntosxua@gmail.com		Juan Pablo Carvajal

ACTIVIDADES REALIZADAS

El convenio con la Beneficencia de Cundinamarca se denomina "Corporación Social Juntos Xua", desde 16 de abril de 2022.

El centro dispone de una capacidad instalada para 110 usuarios a la fecha cuenta con 53 hombres y 41 mujeres, para un total de 94 usuarios, entre ellos dos usuarios en plan casero y uno (1) hospitalizado con diagnostico (secuelas cerebro vascular), pendientes por llenar 16 cupos.

Para la atención de los 94 usuarios el centro dispone de una planta de 62 empleados y 7 por O.P.S, de acuerdo con el anexo técnico solicitado por la Beneficencia de Cundinamarca.

HISTORIAS CLINICAS:

El CBA San José de Facatativá para el control y registro de las historias clínicas utiliza Clinic Geriátic.

El comité de historias clínicas de fecha 30 de enero de 2024, donde se verifica la frecuencia de los comités a realizarse en el año, así mismo, cronograma y actas.

Según cronograma de comités de historias clínicas. Se evidencia actas de los días 29 de febrero de 2024.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

En octubre 20 de 2023 se realiza auditoria de seguimiento a HC verificando la calidad de dato (fecha y hora sin enmendaduras, recibo de turno, valoraciones, tolerancia a vía oral, diuresis y deposiciones, adherencia al tratamiento farmacológico, signos vitales, novedades de citas médicas. Con conclusiones: sitio del usuario a la entrega de turno, examen físico resaltar, adherencia al tratamiento,

Se realiza seguimiento a la siguiente historia clínica:

Se revisa HC Nro. 35316913 con fecha de ingreso del día 23 de noviembre de 2023, traslado de CBA Villeta, con valoración inicial del 31 de enero de 2024. Trabajo Social: 5 de marzo de 2024. Psiquiatría: 29 de febrero de 2024. Psicología: 13 de febrero de 2024. Terapia ocupacional: 7 de febrero de 2024. Terapia Física: febrero 19 de 2024. Nutrición: 12 de octubre de 2023 con dieta normal. Enfermería: 11 de marzo de 2024, signos vitales del día 12 de marzo de 2024, TA 115/95, FC 78, FR 16, T 35,12, saturación de 93%. Medicamentos: Memantina 10mg, risperidona 1mg

Se revisa HC Nro. 3202746 con fecha de ingreso del día 24 de enero de 2023, con evolución y/o seguimientos de las siguientes áreas. Medicina: 12 de marzo de 2024. Trabajo Social: 31 de octubre de 2023. Psiquiatría: evolución día 29 de febrero de 2024. Psicología: 12 de marzo de 2024. Terapia ocupacional: 8 de marzo de 2024. Terapia Física: marzo 5 de 2024. Nutrición: Evolución del 31 de octubre de 2023; con dieta normal. Enfermería: con seguimiento del día 10 de marzo de 2024. signos vitales del día 13 de marzo de 2024, TA 130/80, FC 78, FR 18, T 36.2, saturación de 92%. Medicamentos: Acetaminofén 500mg, ASA 100mg, atorvastatina20mg, haloperidol solución, Pregabalina 75mg, metoprolol 50mg, fluoxetina 20mg, levomepromazina 100mg.

Se observa en la muestra de la Historia Clínica de los usuarios que no presentan todas las áreas de intervención. Solicitar al proveedor ajustes al software para el adecuado manejo de todas las áreas en consulta.

PROGRAMA DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE

Se verifica programa de seguridad del paciente con cronograma de reuniones mensuales, cronograma de capacitaciones mes a mes, cronograma de medición adherencia paquetes instruccionales, análisis de eventos e incidentes.

La metodología utilizada es el protocolo de Londres (Tarea y tecnología, individuo, trabajo en equipo, paciente, ambiente, organización).

El día 28 de febrero se lleva usuario al HSRF por sintomatología respiratoria, al ingreso con prueba Covid Positivo.

Actas de 30 enero y 27 febrero de 2024.

En el año 2023 se presentaron 23 eventos adversos; por caída propia altura 19, autoagresión 2, heteroagresión 2.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

En lo corrido del año 2024 se han registrado 4 eventos adversos, 3 caídas de su propia altura y una laceración por mal estado de la silla de ruedas, registrado en acta de enero de 2024

HISTORIAS LABORALES

Se evidencia que no existe control de los turnos que deben cumplir las auxiliares de enfermería ni por parte de recurso humano, ni por el Líder del área de enfermería, no hay registro en el sistema del personal de auxiliares de enfermería en el cual se pueda evidenciar los turnos semanales o como se programen, el único control es la planilla del guarda de seguridad en la cual solo se registra el nombre de la auxiliar o el profesional que ingresa sin apellidos completos.

Nomina: Se verificaron las historias laborales al azar de varios de los empleados de planta evidenciando que las carpetas se encuentran debidamente archivadas y con la documentación pertinente, los empleados contratados por O.P.S. si bien se observa que cotizan sobre el 40% del valor del contrato a seguridad social en salud, sin embargo no se evidencia el total de las planillas de pago.

Verificadas las historias laborales de los empleados del servicio de alimentación, se evidencia que todos cumplen con los requisitos de exámenes de laboratorio y curso de manipulación de alimentos.

Si bien se observa que los auxiliares del servicio de alimentación cuentan con la dotación requerida para sus funciones en el área de recurso humano no fue posible evidenciar el acta de entrega de la dotación a dichos empleados y a los de servicios generales y auxiliares de enfermería.

Servicios públicos: factura de gas requiere pago inmediato, aduce que no se ha cancelado por que se encuentra en reclamación por que no coincide con el consumo, el aforador no ingresa a las instalaciones a tomar la lectura y la empresa la promedia, acueducto al día, internet cancelado a tiempo.

SERVICIO DE ALIMENTACION

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 y guantes.

Se observa posible riesgo eléctrico con él toma del filtro de agua que está expuesto cerca de la poceta, tomar las medidas del caso, así mismo el punto ecológico que se encuentra al interior de la cocina, le hace falta la bolsa blanca y colocarlas en el orden de la norma verde negra y blanca.

Es importante que la profesional de salud y seguridad en el trabajo solicite al Cuerpo de Bomberos Voluntarios del municipio de Facatativá capacitación a las auxiliares del servicio de alimentación y demás personal en el manejo de los extintores, pues de nada sirve que se disponga de un extintor de clasificación K agente químico húmedo, que contienen una mezcla de acetato de potasio o citrato de potasio que es extremadamente eficaz en la supresión de los incendios de alta temperatura que implican aceites de cocina vegetales y grasas animales, si no lo saben manipular.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

MINUTA: Se verifico que lo registrado en la minuta para el día 13 correspondiera con los alimentos del menú, evidenciando en la zona de alistamiento y preparación que se da cumplimiento a la misma y no hubo necesidad de efectuar cambios.

DIETAS: Las dietas se manejan por grupo de usuarios según los requerimientos y son repartidas para las diferentes mesas según listado de la nutricionista y pueden ser hipoglucida, hiposódica hiperproteica o hipercalórica etc.

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, el estado nutricional: 2 con obesidad, sobrepeso 15, desnutrición moderada 2.

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, se registra la toma de temperatura dos veces al día en horario de 8 AM y 3 PM, en los refrigeradores y congeladores de lácteos, carnes, frutas y verduras. Cada uno de los equipos de refrigeración dispone de los termómetros

PQRS ENCUESTAS DE SATISFACCION

El procedimiento PR 51000-06-02 versión 8 del 29 de noviembre de 2023. Se observa que el proceso de verificación de las PRQRS es adecuado, se da tramite en los términos de oportunidad y objetividad, todas las solicitudes tienen respuesta.

Cuenta con 1 buzón de sugerencias con disposición de formatos para la formulación de PQRSD. Se realizad la apertura del buzón cada 15 días con la presencia de la trabajadora social la coordinadora y un usuario funcional y director.

Se evidencian actas de apertura de buzón de los días 15 de febrero y 6 de marzo de 2024, con registro de 3 felicitaciones, publicadas en el registro del grupo corporativo.

No se evidencia actas de comité de PQRSD, se recomienda la creación del comité de atención al ciudadano fijando las políticas de manejo.

Se realizan reuniones de familia cada 2 meses, la primera del año fue ejecutada el día 19 de febrero 2024, con asistencia de 27 acudientes. Correo electrónico de PQRSD del centro de protección: cbasanjose@gmail.com



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

EQUIPOS DE MEDIDA: El centro dispone de 6 equipos a los que se les realizo mantenimiento y calibración con la empresa LIFETECH SAS. Registro de calibración 02/03/2023.

Se requiere actualizar las hojas de vida de los equipos biométricos con certificados actualizados.

Se cuenta con cronograma de trabajo para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos no biomédicos como guadaña, planta eléctrica, horno a gas, campana extractora, estufa industrial, lavadora, secadora, hidrolavadora, trampa de grasas.

Aceite Residual: no existe disposición de residuos

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para el manejo del programa se dispone de cronogramas de actividades a desarrollar durante el semestre, igualmente se dictan algunas capacitaciones como conocimiento básico de la seguridad y salud en el trabajo y valoración de riesgos, así mismo se efectuó la inspección a los puestos de trabajo, cuentan con la ARL positiva.

Cuenta con autoevaluación del día 21 de febrero de 2024 con un puntaje del 98.25% de cumplimiento de estándares mínimos de seguridad y salud en el trabajo, con plan de trabajo de 2 actividades para realizar en el año 2024 (presupuesto del programa de seguridad y salud en el trabajo, revisión del programa por la alta dirección a realizar en abril de 2024).

Conformado por comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (Copasst), comité convivencia laboral y brigada de emergencias.

1. COPASST, se evidencian las actas de la reuniones y listados de asistencia a las mismas del 11 de diciembre de 2023, 15 de enero de 2024 y 21 de febrero de 2024.
2. CONVIVENCIA: acta del día 21 de diciembre de 2023. Sin quejas.
3. EMERGENCIAS: Acta de conformación de brigadistas de 31 de agosto de 2023, con curso de capacitaciones del 25 de septiembre y 18 de octubre de 2023, tema primeros auxilios básicos y brigada de emergencia modulo I.

Extintores: Se dispone de un inventario de 15 extintores de diferentes tipos así: riesgo eléctrico solkaflam 2, multipropósito 11, agua a presión1, Clase K 1. Se recomienda verificar el uso de extintor tipo CO2.

Se reitera realizar capacitación y formación el servicio de alimentación del uso de extintores.

Cuerpo De Bomberos: Concepto favorable del cuerpo de Bomberos voluntarios de Facatativá favorable # 0309-2024 11 de marzo de 2024.

Capacitaciones y Formaciones: 15 de enero de 2024 y febrero 21, roles y responsabilidades del sistema de gestión y reinducción del sistema de seguridad y salud.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

Botiquín: Cuenta con dos botiquines ubicados en oficinas administrativas y zona de terapia que contienen elementos como: yodopovidona, alcohol. Baja lenguas, esparadrappo en tela, gasas, guantes, linterna, solución salina, tijeras, vendas elásticas, vasos desechable y termómetro.

Se tienen establecidos los puntos de encuentro señalizados en caso de siniestro. Fueron generados como oportunidad de mejora de la auditoria anterior.

PLAN AMBIENTAL

COMITÉ DE GAGAS: Grupo Administrativo de Gestión Ambiental, se reunió el comité el 21/02/2024.

Lavado De Tanques: El centro dispone de un tanque subterráneo de 35000 lts, 2 tanques de 500 litros y 4 aéreos de 1000 litros, el lavado de tanques lo realizó la empresa THE NEXT COMPANY S.A.S, el día 28 de noviembre de 2023 según certificado 1133,

Fumigación: Se realizó fumigación el día 28 de noviembre de 2023, con la empresa THE NEXT COMPANY S.A.S certificado 1134.

Trampas de Grasa: Para este efecto el operador a fin de mejorar la asepsia de la zona de alimentación, procedió a trasladar la trampa de grasa que se encontraba al interior de la cocina y se instaló en el patio trasero para comodidad al realizar el mantenimiento y evitar malos olores en su interior; el auxiliar de mantenimiento periódicamente efectúa la limpieza para evitar que se colmate. Se evidencia mantenimiento del 18 de febrero de 2024.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS: 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 en el mes 22-02-2024, los 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 las que son clasificados bien sea para compostaje, ordinarios y reciclables los demás son retirados por la empresa de servicios públicos del municipio de Facatativá a diario.

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO: Se cumple con el plan con actividades de limpieza, desinfección, instalaciones dispensadoras de jabón y toallas de papel y zonas verdes mantenimiento

ANALISIS FISICO QUIMICO DEL AGUA: Se realizó por parte del laboratorio Unidad Salud el 4 de marzo de 2024, con certificado No. 0516 y diagnostico cumple

VERTIMIENTOS: los vertimientos se hacen directamente al acueducto del municipio de Facatativá

CONCEPTO SANITARIO: Se expidió en el 29 de noviembre de 2023, por la secretaria de Salud del Municipio y fue favorable para el manejo ambiental del centro de protección, sin requerimientos concepto favorable con un puntaje de 99.6%.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

CAPACITACIONES: Se realizó capacitación a los empleados en limpieza y desinfección de áreas, uso eficiente y ahorro de agua y energía.

Entre otras actividades, se evidencia la impermeabilización al tanque subterráneo ya que presentaba filtraciones, la instalación de la cerca eléctrica sobre el muro que da a la calle.

CUARTO DE INSUMOS: Se almacenan los insumos para todas las actividades de limpieza del centro, se evidencia cuadro de actividades programadas y control de elementos e insumos.

STOCK DE MEDICAMENTOS:

Se revisan las vitrinas en donde se almacenan los medicamentos evidenciando que los mismos se encuentran debidamente marcados con fecha de ingreso y de vencimiento e igualmente semaforizados; Se toma al azar los dispensadores de dos usuarios para verificar el suministro de medicamentos a Rosa Valderrama 2 medicamentos, primitivo Valero 10 medicamentos, los cuales reposan en sus respectivas cubetas del carro de dispensación.

La dispensación inicia con el cargue de los carros, en los que se suministran los medicamentos a cada uno de los usuarios, el cargue de los carros se efectúa cada 8 días.

El día que se llevó a cabo la auditoria la temperatura ambiente fue de 22G y la humedad relativa era del 44% en el recinto de stock de medicamentos.

Así mismo en la nevera de cadena de frio la temperatura se registró a las 7:30 AM y se observa que el termómetro fue calibrado según placa 40222.

Se evidencia buen manejo por parte de la encargada del stock de medicamentos.

ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS:

Las carpetas se encuentran en los anaqueles en orden cronológico y cada una cuenta con 250 folios, debidamente foliados, además se dispone de fichas para la consulta de las carpetas, el auxiliar solicita capacitación en el tema de archivo.

Se recomienda la revisión de las carpetas para un máximo de 200 folios de acuerdo a las disposiciones del archivo general de la nación.

PLANIFICACION CAMBIOS

Para la vigencia 2023 no se tiene identificados las planificaciones de cambios

tratamiento para la identificación de planificación de cambios. Se deja formato y capacitación para su trámite.



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

MATRIZ DE RIESGOS

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

SALIDAS NO CONFORMES

Se evidencia matriz de identificación de salidas no conformes para el año 2023, con un (1) registro de no entrega de medicamentos a tiempo por parte de la EPS COOSALUD.

SEGUIMIENTO A LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS EN LA AUDITORIA DE LA VIGENCIA 2023:

1. 7 (Apoyo) 7.1.1.b

NC: No existe evidencia para proporcionar los recursos necesarios para la implantación, mantenimiento y mejora continua

Evidencia:

Según Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019 (Tabla de valores y calificación numeral 2.3.1) se debe contar con un procedimiento de compras o bienes y servicios.

El operador no ha gestionado el protocolo o procedimiento de gestión de proveedores. Requerimiento solicitado en la auditoria 2022 y que presenta recurrencia en la auditoría del 2023.

Seguimiento: 13 marzo 2024. se evidencia proceso de compras y contratación de servicios donde se identifica procedimiento de compras, protocolos de pedidos, hojas de seguridad de productos, listado de proveedores con su respectiva documentación. con flujograma de registro de proveedores, protocolo para la selección, evaluación y seguimiento de proveedores, criterios de selección, autorización de transferencias; ordenes de pedido y compra y acciones correctivas

2. 6 (Planificación) 6.1.2

NC: No se tiene implementado el sistema globalmente armonizado del SST, en cumplimiento de la Resolución 773 del 7 de abril de 2021.

Evidencia:

No se evidencia planificación para la implementación el Sistema globalmente armonizado dando cumplimiento 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



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

- fichas de seguridad emitidas por los proveedores; Diseño y publicación de etiquetas de cada producto químicos y Sensibilización a los funcionarios (FDS - etiquetado). No existe programa de seguridad y salud en el trabajo.

Seguimiento: Se evidencia matriz de identificación de peligros de noviembre de 2023, con registros de diligenciamiento: (nivel de exposición al riesgo, controles existentes, causa de peligro y recomendaciones.

Se evidencia la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo desde el mes de julio de 2023 con sus componentes de acuerdo a la normatividad, ver actividades realizadas.

3. 4.1 (Comprensión de la Organización y su Contexto) 7.2 (Competencia)

NC: El centro de protección no proporciona las personas necesarias para la operación y control de los procesos.

Evidencia:

Al momento de la auditoria no se encuentra las personas encargadas de los servicios de Trabajo social, Gestión ambiental y Seguridad Salud en el trabajo.

Seguimiento: 13 de marzo de 2024. Al día de hoy se evidencia el profesional en el área de seguridad y salud en el trabajo (María del pilar Aldana Quiroga, Especialista en SST), profesional en gestión ambiental (ivonn Andrea cruz Arellano, administrador de medio ambiente) y trabajadora Social (Diana Alexandra Pardo Alonso)

4. 5.2.2 (Comunicación de la Política de Calidad)

NC: Comunicación de la política de calidad de la Beneficencia.

Evidencia:

El centro de protección no proporciona la información con respecto a la publicación y comprensión de la política de calidad de la Beneficencia de Cundinamarca.

Seguimiento:

Se evidencia publicación en cartelera de plataforma estratégica de la Beneficencia de Cundinamarca (misión, visión, objetivos, política de calidad), así mismo, socialización del día 28 de febrero de 2024, (inducción-reinducción direccionamiento estratégico beneficencia corporación, con asistencia de 35 funcionarios)



BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

PROCESO: Control Interno

Código: FT 5030-01-03.05

PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad

Versión: 06

FORMATO: Informe de Auditoria

Fecha : 22/11/2023

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.

- Fortalecimiento del proceso ambiental, seguridad y salud en el trabajo y el manejo de las historias clínicas en el archivo.
- Se trasladó la trampa de grasas del servicio de alimentación al patio exterior para evitar malos olores en el interior de la cocina y para poder realizarle un mantenimiento adecuado.
- Impermeabilización del agua potable en el tanque subterráneo de 35 metros cúbicos.
- Instalación de la cerca eléctrica en el muro exterior

ASPECTOS POR MEJORAR

Mejorar el registro de documentos en el software Clinic Geriatric, debido a que estos documentos se deben archivar en físico.

Mejorar la organización de la carpeta de equipos biomédicos con hoja de vida, certificado de calibración, certificado de equipo patrón y hoja de mantenimientos preventivos y correctivos.

Se debe generar una planilla de ingreso y salida al centro de protección, en la cual se registre el nombre y apellidos completos y la hora de ingreso y salida.

La oficina de Recurso humano debe de diseñar un sistema de control en el cual se pueda evidenciar los turnos y el personal de enfermería que labora en ellos para tener control de los mismos.

Se debe hacer mantenimiento a la puerta de ingreso al cuarto de residuos sólidos se traba al abrir.


Se debe realizar capacitación y formación a los auxiliares del servicio de alimentación del uso de extintores, debido a que no saben de la manipulación y uso adecuado de los mismos.

NO CONFORMIDADES

No	Numeral	Descripción

OBSERVACIONES

Se debe analizar por parte del operador y la Beneficencia de Cundinamarca, el cambio del software utilizado en el centro de protección, por cuanto el mantenimiento se realiza por eventos, y no es posible un manejo adecuado de los aspectos relevantes del grupo interdisciplinario, las consultas son limitadas y existen documentos y evidencias que se generan en físico.

	PROCESO: Control Interno	Código: FT 5030-01-03.05
	PROCEDIMIENTO: Auditorías Internas en Calidad	Versión: 06
	FORMATO: Informe de Auditoria	Fecha : 22/11/2023

CONCLUSIONES

Satisfacción de los usuarios por la prestación del servicio, de acuerdo al convenio y anexo técnico.
--

Adecuada operación y funcionamiento de las diferentes áreas de desempeño de acuerdo al convenio y anexo técnico.
--

Se generaron los planes de mejora para el cierre de las no conformidades de la auditoria anterior
