

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO SEGUNDO TRIMESTRE 2022

OSCAR JOSUÉ MELO SANABRIA
Jefe Oficina de Control Interno
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Betulia

JUNIO 30 DE 2022

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	3
ALCANCE	3
MARCO NORMATIVO.....	3
MATRIZ DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO	4
1. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE FARMACIA	4
2. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE VACUNACIÓN	5
3. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE URGENCIAS.....	6
4. RESULTADO SEGUNDO SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO CON CORTE A 30 DE JUNIO DE 2022.....	7

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

INTRODUCCIÓN

La Auditoría Interna es una actividad que permite identificar errores y debilidades dentro de las organizaciones y, a su vez, enmendarlos, tomando medidas que permitan retomar el rumbo adecuado dentro de las empresas; puede ayudar a establecer medidas para llevar un buen control de las actividades.

La E.S.E Hospital San Juan de Dios de Betulia busca, mediante la realización de los planes de mejoramiento, identificar el avance de estos, formulados producto de las auditorías realizadas.

ALCANCE

En este informe se presenta la revisión de las acciones plasmadas en los planes de mejoramiento realizados, producto de las auditorías ejecutadas a la fecha 30 de junio de 2022; esto quiere decir que se realizó seguimiento a los planes de mejoramiento que se pudieron originar producto de las auditorías realizadas a la fecha del presente informe, basados en el Plan Anual De Auditorías para la vigencia 2022.

MARCO NORMATIVO

- Ley 87 de 1993
- Decreto 648 de 2017
- Decreto 371 de 2010

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO		COD: FR-SIAU-04
			VERSION: 01 FECHA: 07-SEPTIEMBRE-2021

MATRIZ DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO

La siguiente tabla permite observar, a la fecha del presente informe, cuántos planes de mejoramiento han surgido de las auditorías realizadas según en Plan Anual de Auditorías de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Betulia.

N°	Área	Acciones Formuladas	Estado de acciones formuladas			Evidencias	
			Cerrada	En ejecución	Sin ejecución	Nombre	Documento
1.	Farmacia	0	0	0	0	1. Auditoría Farmacia	 1. Auditoría Farmacia.pdf
2.	Vacunación	2	2	0	0	2. Auditoría Vacunación	 2. Auditoría Vacunación.pdf
						2.1. Plan de Mejoramiento Vacunación	 2.1 Plan de Mejoramiento Vacunación.ndf
						2.2. Auditoría Vacunación Después Plan Mejoramiento	 2.2. Auditoría Vacunación Después Plan
						2.3. Evidencias	 2.3. Evidencias.pdf
3.	Urgencias	0	0	0	0	3. Auditoría Urgencias	 3. Auditoría Urgencias.pdf
Total		2	2	0	0		6

1. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE FARMACIA

La auditoría realizada al área de farmacia permite observar que se cumplen con el 100% de las actividades propuestas a evaluar, por consiguiente, no se genera un plan de mejoramiento para dicha área.

En la realización de la auditoría sólo se realiza una observación y es de forma aclaratoria, por ende, no genera ningún plan de mejoramiento por cumplir.

2. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE VACUNACIÓN

La auditoría realizada al área de vacunación dio lugar a realizar plan de mejoramiento por los hallazgos encontrados, los cuales son:

- Falta de toallas de papel para el respectivo lavado de manos
- Falta de guantes para la realización de los procedimientos

En la siguiente imagen, se puede observar de manera más detallada el plan de mejoramiento formulado por la persona encargada del área de vacunación.

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BETULIA		GESTIÓN ESTRATÉGICA				
PLAN DE MEJORAMIENTO		GAF-FO-02	Página 1 de 1			
		Versión 1	Abril de 2020			
Área : Vacunación						
Meta a lograr : Cumplir con el 100% de las acciones						
Responsable : Servicio Vacunación						
¿Qué? (Actividades a Realizar)	¿Quién? (Responsable de ejecución)	¿Cuándo? Fecha Inicio Fecha Finalización	¿Dónde? (Lugar donde se realiza la acción)	¿Por qué? (Propósito de la actividad)	¿Cómo? (Pasos para realizar la actividad)	Seguimiento Plan de mejoramiento
Obtener toallas de papel para el respectivo secado de manos una vez realizado el lavado.	Área de Vacunación	8/05/2022 30/06/2022	Área de Vacunación	Cumplir adecuadamente con el respectivo secado de manos	Realizar la solicitud al área de farmacia para que esta le suministre los útiles requeridos	Realización de una nueva auditoría para verificar el cumplimiento de las actividades propuestas en el plan de mejoramiento
Obtener guantes para así realizar correctamente los procedimientos correspondientes	Área de Vacunación	8/05/2022 30/06/2022	Área de Vacunación	Cumplir las actividades correspondientes a su labor haciendo uso de todos los elementos necesarios para realizada	Realizar la solicitud al área de farmacia para que esta le suministre los útiles requeridos	Realización de una nueva auditoría para verificar el cumplimiento de las actividades propuestas en el plan de mejoramiento

Gladys Vera Ibañez
Gladys Vera Ibañez
Vacunación

Como se mencionó anteriormente, los hallazgos encontrados dieron pie a la formulación de un plan de mejoramiento por la persona encargada del área de farmacia, y, tal como se puede evidenciar, dicho plan contiene una fecha de inicio y fecha de finalización, donde se plasma el tiempo en el que se dará corrección a los hallazgos mencionados.

2.1. Evidencias

Las siguientes imágenes permiten observar el cumplimiento del plan de mejoramiento formulado con el objetivo de dar el cumplimiento correcto a la realización de sus actividades.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO		COD: FR-SIAU-04
			VERSION: 01 FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

Evidencia No. 1: Toallas de papel



Evidencia No. 2: Guantes



3. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE URGENCIAS

A la fecha, se observa que se cumplen todas las actividades propuestas para el desarrollo de esta. De igual manera, se encuentran 3 observaciones en la auditoría realizada, pero son todas de modo aclaratorio, puesto que:

- Las personas encargadas en el área de urgencias no realizan ningún procedimiento si no está descrito en la fórmula médica.
- Los procedimientos realizados quedan registrados en las notas de enfermería que realizan en el sistema.
- Los procedimientos pendientes por realizar quedan registrados en el libro existente para realizar las correspondientes anotaciones.

Tal y como se puede observar, se cumplen con el 100% de las actividades propuestas para la realización de esta, por ende, no existe plan de mejoramiento para el área auditada.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

4. RESULTADO SEGUNDO SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO CON CORTE A 30 DE JUNIO DE 2022

El Plan de Mejoramiento a corte 30 de junio cerró con un total de 2 acciones formuladas, donde, las mismas 2 se declararon cerradas con un cumplimiento del 100% por el jefe de la Oficina de Control Interno. Así las cosas, no queda ninguna acción en ejecución ni tampoco pendiente por ejecutar.



OSCAR JOSUE MELO SANABRIA

Jefe de Control Interno

E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Betulia