
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	INFORME EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O REPORTE DE LEY	GP-GPA-FT-02 V1	

NOMBRE DEL INFORME:	Seguimiento a Planes de Mejoramiento internos formulados vigencia 2021– Cierre
----------------------------	--

1. PERIODO DE EJECUCIÓN: Segundo semestre 2022

2. OBJETIVO: Verificar avances de los planes de mejora producto de las auditorías efectuadas en la vigencia 2021

3. ALCANCE: Desde la verificación de los soportes aportados para la subsanación de hallazgos y observaciones evidenciadas sobre los procesos objetos de auditoría en la vigencia 2021, hasta la generación del cierre de planes de mejora o notificación a los líderes responsables sobre incumplimientos en los avances.

4. EQUIPO AUDITOR:

Astrid Marcela Méndez Chaparro – Jefe Oficina de Control Interno
 María de la cruz Terán Álvarez – Profesional Especializado OCI

5. METODOLOGÍA:

Revisión de los informes de auditorías PAA 2021, verificación de los hallazgos resultantes, avances en cumplimiento a las acciones correctivas y verificación de los soportes aportados.



6. DESARROLLO SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA

En la vigencia 2021 se efectuaron 4 auditorías, correspondientes a los procesos de Gestión de Riesgo, Gestión de servicios Complementarios, Tecnologías de la Información TIC - Calidad - e Informe de Vacunación. Auditorías que generaron hallazgos y observaciones, las cuales han sido atendidas por los procesos, mediante la implementación de acciones correctivas que han impactado en mejoras en la satisfacción del cliente interno y externo.

A continuación, se detallan las Auditorías efectuadas, los avances del proceso y el estado actual de los planes de mejora.

INFORME DE AUDITORÍA VISITAS TÉCNICAS A PUNTOS DE VACUNACIÓN:

A) A la fecha de este seguimiento, puede evidenciarse que el proceso realizó la actualización de los procedimientos relacionados en el informe, así como la socialización y la medición de adherencia de manera continua a través de las capacitaciones que realiza al interior de grupo.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	INFORME EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O REPORTE DE LEY	GP-GPA-FT-02 V1	



- B)** Frente a los incumplimientos relacionados con la resolución 3100 – estándar infraestructura, la entidad continúa adelantando las adecuaciones de los servicios en los que se evidenció debilidades frente este a este estándar, en alineación al cronograma de mantenimiento e intervenciones que maneja la Subred.
- C)** Estado de las acciones: La Oficina de Control Interno determina el cierre total de las acciones de mejora establecidas en el desarrollo la auditoría, teniendo en cuenta que la capacitación a los colaboradores debe ser permanente, debido a la alta rotación de los colaboradores y a los cambios que presenta la normatividad que regula este servicio y así mismo se da cierre frente a los hallazgos evidenciados en el estándar infraestructura, teniendo en cuenta que en la actualidad la entidad viene adelantando intervenciones sobre varias de las sedes, en especial los servicios de vacunación.

AUDITORÍA CLÁUSULAS CONTRACTUALES:

- A)** Frente a este seguimiento se encuentra que el proceso adelantó las acciones educativas específicas estipuladas en el contrato a tercerizados, relacionadas con el manejo de hemo componentes, así como sobre los procedimientos y protocolos propios del proceso, con las mediciones de adherencia y acciones correctivas frente a las desviaciones, tal como se puede evidenciar en los soportes presentados.
- B)** Frente a los incumplimientos relacionados con la resolución 3100 – estándar infraestructura, la entidad continúa adelantando las adecuaciones de los servicios en los que se evidenció debilidades frente este a este estándar, en alineación al cronograma de mantenimiento e intervenciones que maneja la Subred.
- C)** Estado de las acciones: La Oficina de Control Interno determina el cierre total de las acciones de mejora establecidas en el desarrollo la auditoría, dado a que el proceso implementó y suscribió un plan de mejora en el antiguo sistema utilitario y suministró a la oficina los soportes que apuntan al levantamiento de los hallazgos y observaciones.

AUDITORÍA COMPONENTES DE ACREDITACIÓN HUMANIZACIÓN – SEGURIDAD DEL PACIENTE:

- A)** Posterior a la presentación de la auditoría, el proceso de calidad presenta a la Oficina de Control Interno, plan de trabajo de los dos procesos, con las actividades a desarrollar en la vigencia 2021 y parte de año 2022, planteando acciones educativas en los colaboradores sobre la gestión de los eventos adversos, fortalecimiento del proceso humanización, haciendo énfasis en mejoras sobre la formulación de los indicadores establecidos y revisión y actualización de los procedimientos publicados en la intranet.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	INFORME EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O REPORTE DE LEY	GP-GPA-FT-02 V1	



- B)** En la evaluación de los soportes aportados por el proceso, se evidencia que ya fueron intervenidos por el área de mantenimientos los baños que representaban riesgos de caídas debido al desgaste de los antideslizantes, así como adquisición por parte de la entidad de sillas de ruedas y sillas patos, generando comodidad y seguridad en los usuarios y el personal de salud. A la fecha de este seguimiento se tiene que la entidad continúa con las adecuaciones de las áreas y la adquisición de camas, sillas de ruedas y demás mobiliario para la comodidad de los usuarios.
- C)** Estado de las acciones: La Oficina de Control Interno determina el cierre total de las acciones de mejora establecidas en el desarrollo la auditoría, dado a que el proceso aportó las evidencias pertinentes para ello y continúa con un plan de capacitaciones y seguimiento permanente al personal asistencial, sobre la identificación y reporte de eventos adversos, así como la gestión permanente de estos.

INFORME ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS:

- A)** Esta auditoría, con total de 23 hallazgos, entre los que se encontraron irregularidades en el diligenciamiento de la documentación entregada a los establecimientos objeto de auditoría, necesidades de reinducción de los equipos operativos, observaciones sobre la rotulación de productos que se expenden en locales comerciales y documentación en los establecimientos sobre control de plagas. El proceso aporta plan de mejora, con radicado en sistema Orfeo 202120500053263 el día 19/11/2021, con la descripción de la intervención de cada uno de los hallazgos.
- B)** Frente a los incumplimientos detectados en la auditoría, el proceso adelantó las siguientes acciones: Apropiación conceptual en reunión de línea el 31/08/2021 A 19/09/2021, Se realizó pre auditoría a soportes de visitas de inspección vigilancia y control del mes de agosto 2021 para la localidad de Tunjuelito el 6-10-13-20-23 de agosto 2021, y 10-17-24-30 de septiembre 2021 de la localidad Ciudad Bolívar el 09 - 25 -30 de agosto 2021 y 8 de Septiembre 2021, la coordinación del componente de vigilancia en salud ambiental, realiza ejercicio de preauditoría el 9/09/2021 y del 19 al 25/09/2021. En la actualidad en proceso adelanta plan de acciones preventivas y/o correctivas frente a desviaciones encontradas.
- C)** Estado de las acciones: La Oficina de Control Interno determina el cierre de las acciones de mejora establecidas, dado que el proceso adelantó a las acciones correctivas que se establecieron en la auditoría y suministra a esta oficina los soportes de su plan de trabajo.

INFORME AUDITORÍA SISTEMAS:

- A)** Con un total de 12 observaciones, en los que se evidenció debilidades en la seguridad informática, no contarse con una política de acceso remoto formal, sin

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	INFORME EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O REPORTE DE LEY	GP-GPA-FT-02 V1	

lineamientos de parámetros de contraseña que defina como están configurados los sistemas de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, entre otros, sobre los cuales ya se puede evidenciar las medidas de seguridad adelantadas por el proceso y la entidad, a fin de prevenir la violación a la seguridad informática.



- B)** Estado de las acciones: La Oficina de Control Interno determina el cierre de las acciones de mejora establecidas, dado que el proceso adelantó la acciones correctivas para la prevención a la violación de la seguridad informática y continua en el avance de configuración de otros parámetros de seguridad, como los son: Implementación de contraseñas, bloqueos inmediatos de colaboradores que no están vinculados con la entidad, accesibilidad remota bajo criterios y lineamientos del proceso, teniendo en cuenta los permisos de accesos relacionados al perfil y funciones de los colaboradores.

SEGUIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO ARCHIVISTICO

- A).** El proceso de Gestión Documental presentó 3 hallazgos, relacionados con:

1. La Identificación de nuevas tipologías en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19, así como determinar cuál es la documentación generada de archivos de DH y DIH y así realizar la respectiva actualización de las TRD, (OM 8831).
2. Contemplar el procedimiento para la entrega de los cargos o por culminación de obligaciones contractuales que incluya la entrega de los archivos mediante inventario documental. Lo anterior de conformidad con el Acuerdo 038 de 2002. (OM 8832 traslado en Almera 361) y
3. Planes de mejora definidos en pinar: Relacionado con las tablas de valoración documental e inventarios documentales, donde el proceso establece su plan de trabajo: *“En el marco del desarrollo del Convenio 015 de 2021 cuyo objeto es “Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para la implementación del sistema de gestión documental en las entidades adscritas y vinculadas de la Secretaría de Salud”, se realizan las actividades tendientes a la elaboración del instrumento archivístico de inventarios de los fondos documentales acumulados como insumo para la elaboración de las tablas de valoración documental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.*

- B)** Dado las evidencias para determinar el estado de avance en la ejecución de las acciones de mejora definidas en el Plan de Mejoramiento Archivístico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, con corte al segundo trimestre de 2022, podemos concluir que el porcentaje de avance es del 100%, para PLAN MEJORA DE MEJORA OM 8831 y OM 8832 traslado en Almera 361, y se encuentran en ejecución las actividades correspondientes a planes de mejora PINAR -tablas de valoración documental e inventarios documentales.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	INFORME EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O REPORTE DE LEY	GP-GPA-FT-02 V1	

CONCLUSIÓN: Los informes de auditorías relacionados fueron presentados ante los líderes de procesos responsables, y posteriormente publicados en la página web de la entidad, para su consulta.

Elaborado a 30 de junio de 2022.

Atentamente,

Astrid Marcela Méndez Chaparro.

ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO

Jefe Oficina control Interno

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Control.interno.jefe@subreditsur.gov.co

Funcionario /Contratista	Nombre	Firma
Proyectado por:	María de la Cruz Terán Álvarez Profesional Contratista Especializado.	<i>María Terán</i>
Revisado por:	Astrid Marcela Méndez Chaparro Jefe de oficina	<i>VB astrid</i>