

NOMBRE DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL :

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:

INFORME DE GESTIÓN DE AUDITOR DE CALIDAD

OBJETIVO GENERAL:

Garantizar el cumplimiento de las me
Establecer las directrices para la pla
determinar la conformidad con los req

PROGRAMA:

CALIDAD Y AUDITORIA INTER

PROGRAMA ADMINISTRATIVO – CALIDAD

EFICIENCIA = Calidad			
Objetivo Específico	Meta Cuantificable	Indicadores	META
Ejecutar auditorias de seguimiento a los procesos del CBA. Ejecutar auditorias de seguimiento a los estandares de habilitación	Auditoria de seguimiento a todos los procesos del Centro. (cumplimiento del plan de auditorias internas)	Número de auditorias realizadas Número de auditoras programadas	$\geq$ 85%
Realizar seguimiento y cierre a los planes de mejora generados a partir de los resultados de auditoria interna o externa.	Seguimiento y cierre a todos los planes de mejoramiento.	N° planes de mejora con proyección de cierre en el periodo N° total de planes de mejora.	$\geq$ 80%
IMPACTO DE RESULTADO			
EFFECTIVIDAD = Seguridad, realidad, garantia			
OBSERVACIONES			

OBJETIVO GENERAL:

Cumplir con los componentes del siste

PROGRAMA: IMPLEMENTACIÓN SISTEMA OBLIGATORIO DE GARAN

Objetivo Específico	Meta Cuantificable	Indicadores	
---------------------	--------------------	-------------	--

Realizar rondas de seguridad para evaluar la adherencia de la política institucional de seguridad del paciente	Adherencia del personal a la política de seguridad del paciente	No. Rondas de seguridad realizadas / Total de rondas de seguridad programadas (6) x 100	$\geq 80\%$
Realizar seguimiento a la implementación de los paquetes instruccionales aplicables a la institución.	Adherencia del personal a los paquetes instruccionales	No. Paquetes instruccionales que aplican a la institución implementados / Total de paquetes instruccionales requerido por la res 3100 de No Trabajadores capacitados en paquetes instruccionales / No. Total de trabajadores evaluados x 100	$\geq 80\%$
Desarrollar el programa de gestión del riesgo institucional en la prestación del servicio e integrarlo con el mapa de riesgos	Identificación, valoración, priorización de riesgos y establecimiento de planes de mejora	N° planes de mejoramiento establecidos por riesgo priorizado/ N° de riesgos priorizados x 100	$\geq 80\%$
Realizar seguimiento oportuno a los problemas relacionados con el uso de medicamentos.	Seguimiento a los posibles errores en la dispensación o administración de medicamentos.	N° reportes gestionados / Total errores reportados x 100	$\geq 95\%$
EFFECTIVIDAD = Seguridad, realidad, garantía		IMPACTO DE RESULTADO OBSERVACIONES	

OBJETIVO GENERAL:

Gestionar procesos administrativos di

PROGRAMA: GESTION ADMINISTRATIVA

Objetivo Específico	Meta Cuantificable	Indicadores	
---------------------	--------------------	-------------	--

Desarrollar estrategias que contribuyan a la humanización del personal durante la prestación del servicio	Política de humanización del servicio	Nº estrategias desarrolladas x 100 / Nº estrategias planeadas	$\geq$ 80%
Velar por el cumplimiento del programa de Capacitación Continua, anual.	cumplir al 100% el programa institucional de capacitaciones	Nº capacitaciones realizadas X 100% / Nº capacitaciones programadas	$\geq$ 95%
EFFECTIVIDAD = Seguridad, realidad, garantía		IMPACTO DE RESULTADO	
		OBSERVACIONES	

MARTHA LUCIA ARIAS GOMEZ
Auditora de calidad

HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

RNA

EFICACIA = Valid												
ENERO						FEBRERO						
Programado		Ejecutado		Por Ejecutar		Programado		Ejecutado		Por Ejecutar		Prog
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.
	100%		100%	0	#DIV/0!	1	100%	1	100%	0	0%	
0	100%		100%	0	#DIV/0!	1	100%		100%	1	100%	
<p>Asegurar el cumplimiento de planificacion y ejecucion de las auditorias internas</p> <p>Solicitud de visita a Inspeccion vigilancia y control y a su vez la Beneficiencia envíe documentos requeridos al FNE para renovar la inscripcion que esta proxima a vencer (marzo de 2021)</p>						<p>Se realiza auditoria al proceso de seguridad del paciente, se debe hacer ajuste e implementar los paquetes requeridos por nuevo estandar de habilitacion.</p> <p>**Pendiente acta con concepto por IVC., enviar a Reitero que es prioritario poder estar en el centro para asesorar a los profesionales, aplicar autoevaluacion como lo referri en correo del dia 27.</p> <p>** No ha sido posible participar en los comites, esta es</p>						

LA CALIDAD EN SALUD

[illegible]

	100%		100%	0	#¡DIV/0!	1	100%		100%	1	100%	
	100%		100%	0	#¡DIV/0!	1	100%		100%	1	100%	
	100%		100%	0	#¡DIV/0!		100%		100%	0	#####	
	100%		100%	0	#¡DIV/0!		100%		100%	0	#####	
	100%		100%	0	#¡DIV/0!		100%		100%	0	#####	
						La política de seguridad del paciente se programo socializar y evaluar primera semana de marzo. La						

[illegible]

	100%		100%	0	#¡DIV/0!	1	100%		100%	1	100%	1
	100%		100%	0	#¡DIV/0!		100%		100%	0	#####	1
						Revisando el nuevo proceso competitivo, el programa de humanizacion esta asignado a enfermeria. Se						

NCIANO-ARBELAEZ asegurando la calidad del servicio.
 del CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO-ARBELAEZ, con el fin de
 ción.

ez											
MARZO					TOTAL						
Programado		Ejecutado		Por Ejecutar	Programado		Ejecutado		Por Ejecutar		
%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
					1	100%	1	100%	0	0%	
					1	100%	0	0%	1	100%	

os servicios dentro de la institución.

MARZO					TOTAL						
Programado		Ejecutado		Por Ejecutar	Programado		Ejecutado		Por Ejecutar		
%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	

					2	100%	0	0%	2	100%
					3	100%	0	0%	3	100%
					2	100%	0	0%	2	100%
					0		0		0	#####
					0		0		0	#####

relacionada con la población atendida en la institución.

MARZO					TOTAL					
Programado		Ejecutado			Programado		Ejecutado		Por Ejecutar	
%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%

100%		100%	1	100%	2		0		2	
100%		100%	1	100%	1		0		1	

