


E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
 Hospital San Juan de Dios de Betulia Creciendo juntos	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO TERCER TRIMESTRE 2025

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

SEPTIEMBRE 30 DE 2025



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
 Hospital San Juan de Dios de Betulia Creciendo juntos	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
1. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE URGENCIAS	4

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 pretende identificar el avance de los mismos, 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 septiembre de 2025; esto quiere decir que se realizó seguimiento al Plan de Mejoramiento formulado por el área auditada según el Plan de auditorías de la E.S.E.

MARCO NORMATIVO


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

1. PLAN DE MEJORAMIENTO ÁREA DE URGENCIAS

La auditoría realizada el día 11 de julio al área de urgencias dio lugar a realizar Plan de Mejoramiento por los hallazgos encontrados, los cuales son:

- Los recipientes corto-punzantes (guardianes) no se encuentran fijados.

En la siguiente imagen, se puede observar de manera más detallada el Plan de Mejoramiento formulado por las personas encargadas del área de urgencias.

	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 : Urgencias

Meta a lograr : Cumplir con el 100% de las acciones


Responsable : Auxiliar de enfermería

¿Qué? (Actividades a Realizar)	¿Quién? (Responsable de ejecutarla)	¿Cuándo?		¿Dónde? (Lugar donde se realiza la acción)	¿Por qué? (Propósito de la actividad)	¿Cómo? (Pautas para realizar la actividad)	Seguimiento Plan de mejoramiento
		Fecha Inicio	Fecha Finalización				
Los recipientes para corto-punzantes (guardianes) no están fijados	Auxiliar de enfermería-Gerente	11/07/2025	11/11/2025	Área de Urgencias	Garantizar la correcta instalación y fijación de los recipientes para corto-punzantes (guardianes) en todas las áreas de urgencias, con el fin de minimizar los riesgos de accidentes laborales, evitar derrames de material biológico contaminado y asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad y del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares.	Verificar la cantidad y ubicación actual de los recipientes para corto-punzantes (guardianes) en el área de urgencias, identificando aquellos que no se encuentran fijados.	Realización de una nueva auditoría para verificar el cumplimiento de las actividades propuestas en el plan de mejoramiento


Auxiliar de enfermería

1.2. EVIDENCIAS

Como resultado de la auditoría realizada el día 11 de julio al área de urgencias, se estableció la necesidad de implementar un Plan de Mejoramiento encaminado a subsanar los hallazgos identificados durante la revisión. Entre las principales observaciones se evidenció que los recipientes para elementos corto-punzantes (guardianes) no se encuentran debidamente fijados, lo cual representa un riesgo para la seguridad del personal y de los usuarios del servicio. Con el objetivo de garantizar la corrección oportuna de esta situación y fortalecer las prácticas de

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA			
 Hospital San Juan de Dios de Betulia Creciendo juntos	CRECIENDO JUNTOS		
	INFORME AVANCE CONTROL INTERNO	COD: FR-SIAU-04	
		VERSION: 01	FECHA: 07- SEPTIEMBRE- 2021

bioseguridad en el área, se acordó un plazo hasta el 11 de noviembre para la ejecución de las acciones correctivas necesarias. En esta fecha, la Oficina de Control Interno realizará un seguimiento y verificación del cumplimiento de los compromisos establecidos, evaluando la efectividad de las medidas adoptadas y definiendo, de ser necesario, nuevos ajustes que aseguren la mejora continua en la gestión y seguridad del área de urgencias.

2. PLAN DE MEJORAMIENTO AREA FACTURACIÓN:

La auditoría realizada al área de facturación 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

3. PLAN DE MEJORAMIENTO CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL:


La auditoría realizada al Plan de Mejoramiento Contraloría Departamental 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.

Durante la realización de la auditoría se identificó una observación correspondiente a un Plan de Mejoramiento previamente establecido, cuyo cumplimiento no alcanza el 100%, dado que las acciones correctivas se encuentran actualmente en proceso de ejecución. En consecuencia, se continuará realizando seguimiento al avance de las actividades programadas hasta verificar su total implementación y cierre definitivo, con el fin de asegurar la efectividad de las medidas adoptadas y el fortalecimiento continuo de los procesos evaluados.

4. PLAN DE MEJORAMIENTO AL ÁREA DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO:

La auditoría realizada al área de traslado asistencial Básico 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

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

5. PLAN DE MEJORAMIENTO AL ÁREA DE VACUNACIÓN.

La auditoría realizada al área de vacunación 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

6. PLAN DE MEJORAMIENTO AL PAMEC


La auditoría realizada al PAMEC 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.

Durante la auditoría realizada al Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), se evidenció que los documentos que soportan el análisis de la ejecución, una vez finalizado el periodo de implementación definido, aún no se encuentran disponibles. Dicho análisis es fundamental para identificar las acciones que deben estandarizarse en la entidad y consolidar los resultados obtenidos. Se observó que, hasta el momento, no se ha logrado evidenciar un aprendizaje organizacional derivado de la ejecución del programa. No obstante, se informó que este será visible al cierre del PAMEC, correspondiente al final del cuarto trimestre, momento en el cual se espera contar con la documentación y resultados consolidados del proceso.

7. PLAN DE MEJORAMIENTO AL ÁREA DE CONTRATACIÓN

La auditoría realizada al área de contratación 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

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

8. PLAN DE MEJORAMIENTO AL 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

9. PLAN DE MEJORAMIENTO AL ÁREA CONTABLE Y FINANCIERA

La auditoría realizada al área contable y financiera 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.

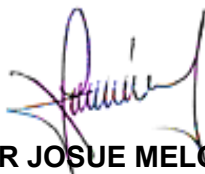
A la fecha del 22 de septiembre de 2025, correspondiente a la realización de la auditoría, se evidencia un avance del 95% en la ejecución de las actividades propuestas. Sin embargo, se identificó una observación relacionada con los registros contables, los cuales no cumplen plenamente con los requisitos establecidos para el archivo y la conservación de la documentación. Se informó que, para el mes de octubre, se cuenta con un contrato en ejecución que permitirá dar cumplimiento al 100% de esta observación, garantizando la adecuada gestión y resguardo de los soportes contables conforme a la normativa vigente.

10. PLAN DE MEJORAMIENTO AL ÁREA DE SIAU:

La auditoría realizada al área de SIAU 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 no se realizaron observaciones, por ende, no genera ningún Plan de Mejoramiento por cumplir.

Para constancia firma,



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