

SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO Y/O RECOMENDACIONES

CODIGO: 1300-CIN-F-007

VERSION: 2

FECHA ELABORACIÓN: 28-09-2020

FECHA ACTUALIZACIÓN: 27/08/2021

PAGINA: 1

REVISO Y APROBÓ: Grupo Primario Control Interno

AUDITORIA O SEGUIMIENTO : FARMACIA

FECHA DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO: 26 de mayo de 2023 - seguimiento con Corte a 30 de abril de 2023

HALLAZGO/ RECOMENDACIÓN N°.	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO, PLAN DE MEJORA Y/O RECOMENDACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS METAS (COMPROMISO)	FECHA INICIACIÓN DE LAS METAS	FECHA TERMINACIÓN DE LAS METAS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OCI	CUMPLIMIENTO %
1	Se evidencia formato denominado recepción técnica y administrativa diligenciado. Los formatos se diligencian y archivan en forma digital. Comentario: El formato que se diligencia tiene un código diferente que no corresponde	Identificar falla de error de codificación del documento, y estandarizar la información tanto interna como externa del archivo.	18/04/2023	01/05/2023	Gabriel Enrique Correa	Se realizó gupo primario servicio farmacéutico en el que participaron auxiliares de farmacia, regentes de farmacia, Asesor químico farmacéutico, Coordinador servicio farmacéutico según acta de reunión reunión de fecha 12/04/2023 en el que se realizó socialización de los formatos codificados por la oficina de calidad para el servicio farmacéutico y se creó carpeta en DRIVE para consulta y uso de los mismos cuando sea necesario. Para acceso al DRIVE se creó la ruta https://drive.google.com/drive/folders/1HI27m2Vw_l_q8SVtnHIFzP43ShEeXhy?usp=share_link . Conforme a lo anterior, se da cumplimiento con la meta propuesta.	100%
		Realizar la correcta validación de información de los documentos codificados y entregados por calidad al servicio farmaceutico, y dar nueva socialización de los mismos a personal.	02/05/2023	30/06/2023	Gabriel Enrique Correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Auditar al personal de servicio farmacéutico de el correcto manejo a documento codificados por calidad para desarrollo de actividades	01/07/2023	31/07/2023	Gabriel Enrique Correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	01/08/2023	30/08/2023	Gabriel Enrique Correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%

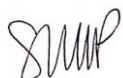
HALLAZGO/ RECOMENDACIÓN N°.	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO, PLAN DE MEJORA Y/O RECOMENDACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS METAS (COMPROMISO)	FECHA INICIACIÓN DE LAS METAS	FECHA TERMINACIÓN DE LAS METAS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OCI	CUMPLIMIENTO %
2	En el área de almacenamiento de dispositivos médicos el estante no conserva la distancia adecuada de la pared y al estar ubicada una ventana a su respaldo se percibe la luz solar directa.	Estructurar junto al área de infraestructura la adecuación del espacio para el manejo de productos del servicio farmacéutico	27/03/2023	27/03/2023	Gabriel Enrique Correa	Mediante oficio con radicado 1296 del 27/03/2023, la dirección técnica de las Unidades Hospitalarias relaciona los hallazgos que no fueron aceptados por el servicio farmacéutico debido a que son por inconvenientes de infraestructura, y por competencia se realizó el traslado de los hallazgos al área de infraestructura. Conforme a lo anterior, se da cumplimiento con la meta propuesta.	100%
		Realizar oficio a área de mantenimiento reportando los requerimientos para adecuación del espacio.	27/03/2023	27/03/2023	Gabriel Enrique Correa	Con oficio de radicado 1297 del 27/03/2023, la dirección técnica de las Unidades Hospitalarias realizó solicitud de adecuación para el servicio Farmacéutico del HLN. Conforme a lo anterior, se da cumplimiento con la meta propuesta.	100%
		Monitorear que el desarrollo de las adecuaciones sean correspondiente a la mejoras	01/04/2023	31/07/2023	Gabriel Enrique Correa - Clara Ines Strauch	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	01/04/2023	31/07/2023	Gabriel Enrique Correa - Clara Ines Strauch	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
3	En los pasillos de acceso se ubican cajas de fórmulas médicas y otros productos que obstaculiza la entrada y el tránsito en la farmacia.	Identificar falta de almacenamiento del archivo de fórmulas médicas en el servicio farmacéutico.	01/04/2023	30/04/2023	Gabriel Enrique Correa - Clara Ines Strauch	La coordinadora del Servicio Farmacéutico a través de correo electrónico de fecha 09/05/2023 realizó solicitud a los regentes de farmacias del inventario por año de cajas que contengan fórmulas médicas, con el fin de determinar el procedimiento a seguir. Igualmente se presenta informe del inventario de fórmulas médicas 2020-2022.	100%
		Elaborar oficio al área encargada solicitando el retiro y posterior correcta archivación de material formulas medicas mal ubicación en el servicio farmacéutico	01/04/2023	30/04/2023	Eliana Duque Rojas	Mediante oficio con radicado 1317 del 29/03/2023, dirigido a la Subgerencia administrativa se reiteró solicitud de concepto frente a las órdenes de servicios que son firmadas por los usuarios como soporte de la prestación efectiva del servicio, lo anterior con el fin de despejar los pasillos en el cual se encuentran ubicadas dichas ordenes.	100%
		Supervisar que el material formulas medicas sea archivado de formas correctas	01/05/2023	31/05/2023	Eliana Duque Rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%

HALLAZGO/ RECOMENDACIÓN N°.	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO, PLAN DE MEJORA Y/O RECOMENDACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS METAS (COMPROMISO)	FECHA INICIACIÓN DE LAS METAS	FECHA TERMINACIÓN DE LAS METAS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OCI	CUMPLIMIENTO %
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	01/06/2023	30/06/2023	Eliana Duque Rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
4	No cumple. No se tienen stickers se hace de manera manual con papeles elaborados por ellos mismos. Y debidamente separados por fechas. Fechas de vencimiento: no tienen sticker. Se hace manual en papeles para poder identificar el medicamento que sale primero por fecha de vencimiento. El personal informa que esos stickers hacen falta. no hay semaforización	Identificar y fortalecer las fallas en el proceso de control de fechas de vencimientos de productos en el servicio farmacéutico	01/04/2023	30/06/2023	Juan Carlos Caballero rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Realizar revisión de fechas de vencimiento del total de medicamentos y dispositivos médicos de S.F UIMIST	01/04/2023	30/06/2023	Juan Carlos Caballero rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Transmitir información del correcto uso e implementación de los stickers de productos próximos a vencer en el rango de fecha determinado	01/04/2023	30/06/2023	Juan Carlos Caballero rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Auditar que los medicamentos y dispositivos médicos tengan el sticker correspondiente	01/04/2023	30/06/2023	Juan Carlos Caballero rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	01/06/2023	30/06/2023	Juan Carlos Caballero rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Identificar las fallas presentadas en el proceso y estandarizar los mismos.	01/04/2023	30/04/2023	Regentes de farmacia	Se cuenta con el procedimiento para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos FAR-P-016, en el cual se establece el contenido del KIT y las actividades a realizar en el servicio farmacéutico de la ESE ISABU en caso de presentar derrame o ruptura de medicamentos, igualmente se realizó socialización del procedimiento a los auxiliares de farmacia, regentes de farmacia, coordinador de servicio farmacéutico según acta de fecha 17/04/2023.	100%

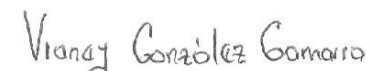
HALLAZGO/ RECOMENDACIÓN N°.	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO, PLAN DE MEJORA Y/O RECOMENDACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS METAS (COMPROMISO)	FECHA INICIACIÓN DE LAS METAS	FECHA TERMINACIÓN DE LAS METAS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OCI	CUMPLIMIENTO %
5	Se cuenta con el kit, sin embargo, hace falta el Tapabocas. Si bien los funcionarios exhibieron el tapabocas que llevan constantemente puesto, se determina la necesidad de poseer uno en el recipiente	Elaborar proceso que permita estandarización del kit de derrames y socializar información del mismo	01/04/2023	30/04/2023	Regentes de farmacia	Se cuenta con el procedimiento para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos FAR-P-016, en el cual se establece el contenido del KIT y las actividades a realizar en el servicio farmacéutico de la ESE ISABU en caso de presentar derrame o ruptura de medicamentos, igualmente se realizó socialización del procedimiento a los auxiliares de farmacia, regentes de farmacia, coordinador de servicio farmacéutico según acta de fecha 17/04/2023.	100%
		Auditar los kit de derrames en los servicios farmaceutico	01/04/2023	30/04/2023	Eliana Duque Rojas	Se presenta informe de resultado auditoría a kit de derrames del servicio farmacéutico UIMIST, GIRARDOT, TOLEDO PLATA Y BODEGA HLN, encontrándose estos identificados, Se recuerda al personal del equipo del servicio farmacéutico la importancia de tener disponible y completo el kit de derrames con el fin de generar respuesta oportuna a los accidentes que se puedan presentar con medicamentos.	100%
		Supervisar el correcto uso y disposición del kit de derrames.	30/04/2023	30/04/203	Eliana Duque Rojas	Se presenta documento de Supervisión Kit de derrames del servicio farmacéutico UIMIST, GIRARDOT, TOLEDO PLATA Y BODEGA HLN Se recuerda al personal del equipo del servicio farmacéutico la importancia de tener disponible y completo el kit de derrames con el fin de generar respuesta oportuna a los accidentes que se puedan presentar con medicamentos. Así como informar oportunamente el uso de los kit y solicitar reposición de los elementos consumidos al coordinador del servicio farmacéutico, quien deberá garantizar la reposición	100%
6	Se evidencié polvo y óxido en estantería	Autoevaluar motivo de la falla en el proceso de limpieza y manejo correcto de los espacios en el servicio farmacéutico	30/042023	30/05/2023	Regentes de farmacia	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Desarrollar plan para el manejo de area del servicio farmacéutico y socializarlo al personal de el proceso a seguir	1/06/2023	30/06/2023	eliana duque-gabriel correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%

HALLAZGO/ RECOMENDACIÓN N°.	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO, PLAN DE MEJORA Y/O RECOMENDACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS METAS (COMPROMISO)	FECHA INICIACIÓN DE LAS METAS	FECHA TERMINACIÓN DE LAS METAS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OCI	CUMPLIMIENTO %
6	Se evidencia polvo y oxido en estantería.	Auditar proceso de manejo de area en el servicio farmaceutico	1/07/2023	30/07/2023	eliana duque rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	1/08/2023	30/08/2023	eliana duque-gabriel correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
7	No cumple, no se evidencia el registro del mes día 3 de marzo de 2023. El registro debe ser diario.	Identificar falla presentada en el proceso la cual no permite la correcta toma de temperatura	30/04/2023	30/05/2023	Regentes de farmacia	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Elaborar plan de socialización de proceso de toma de variables ambientales en los servicios farmacéutico	1/06/2023	30/06/2023	eliana duque-gabriel correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Auditar que el proceso de toma de variables ambientales en los servicios farmacéuticos.	1/07/2023	30/07/2023	eliana duque rojas	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%
		Actuar frente a las desviaciones encontradas	1/08/2023	30/08/2023	eliana duque-gabriel correa	Actividad que se encuentra dentro de los términos para su ejecución.	0%

Fecha de publicación página web institucional:



Jefe Oficina de Control Interno



Apoyó seguimiento: Profesional de apoyo control interno

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.