

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA														
Entidad: HOSPITAL MILITAR CENTRAL														
Representante Legal: MAYOR GENERAL CLARA ESPERANZA GALVIS DIAZ														
NIT: 830.040.256-0														
Período Fiscal: 2013.2014-2015-2016-2017														
Modalidad de Auditoría: REGULAR Y CUMPLIMIENTO														
Fecha de Suscripción: 29 DE JUNIO DE 2018														

													31/12/2018		
Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE	
PLAN MEJORAMIENTO AUDITORIA CUMPLIMIENTO AL PROCESO DE CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS VIGENCIA 2017															
1	CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO 203 DE 2014 No se efectuaron sanciones de multas 1 SMLMV por cada día calendario transcurrido a partir de la fecha prevista entrega formula y factura, proceso auditoría técnica indica inicia a los 2 días hábiles finalizado día; formulas dispensadas día 1 deberán entregarse para proceso auditoría técnica el día 3... (Negrilla fuera de texto)	Dar aplicación al Procedimiento Código FR-UNFA-PR-21 Auditoria y Facturación de Medicamentos con un Operador Logístico.	Presentar oportunamente informes a la Oficina Asesora Jurídica en caso de incumplimiento para que proceda con las acciones pertinentes	Informe Mensual	7	1/07/2018	15/02/2019	33	6	0,86	28	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA	
2	REGISTRO INFORMACIÓN EN HERRAMIENTA TECNOLÓGICA CONTRATO 203/14 Correspondía DROSERVICIO cargar información fórmulas dispensadas tiempo real en su aplicativo, para alimentar interface DINAMICA; esta obligación no se cumplió totalmente al consultar interface fórmulas outsourcing no se encuentran registros formulas extemporáneas vigencias 2016/17 presentadas fecha posterior cesión contrato	Exigir el cumplimiento de la Clausula Decima Novena, numeral 20 del Contrato 203	Requerir al Operador Logístico sobre la entrega total de formulas dispensadas diariamente	Requerimiento y Respuesta	7	1/07/2018	15/02/2019	33	6	0,86	28	SUBDIRECCION AMBULATORIA	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA	
3.1	VALOR PAGADO POR RASBURICASA DENTRO DEL CONTRATO 203/14 Se pagó mayor cantidad unidades a las realmente suministradas y sobre ese valor se pagó el porcentaje de intermediación mayor al debido (sobre el cual se genera IVA); lo suministrado fueron 75 ampollas, se cobraron 225 ampolla (75 cajas) pagando 150 ampollas (50 cajas) no suministradas valor que asciende a la suma de \$447.237.081	Recuperar los recursos por mayor valor pagado del medicamento Rasburicasa	Recabar el oficio No. 117 DIGE.SSAA.UNFA del 4 de abril/18 solicitando a Droservicio la emisión de la Nota Crédito	Oficio	1	28/06/2018	30/06/2018	0,29	1	1,00	0,29	0,29	0,29	SUBDIRECCION AMBULATORIA	

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
3.2	VALOR PAGADO POR RASBURICASA DENTRO DEL CONTRATO 203/14 Se pagó mayor cantidad unidades a las realmente suministradas y sobre ese valor se pagó el porcentaje de intermediación mayor al debido (sobre el cual se genera IVA); lo suministrado fueron 75 ampollas, se cobraron 225 ampolla (75 cajas) pagando 150 ampollas (50 cajas) no suministradas valor que asciende a la suma de \$447.237.081	Recuperar los recursos por mayor valor pagado del medicamento Rasburicasa	Efectuar descuento unilateral sobre el saldo a favor de Droservicio	Acto Administrativo	1	1/07/2018	30/08/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION AMBULATORIA
4.1	FACTURACIÓN MEDICAMENTO COD 1032820160-NAD CONTRATO 203/14 Paciente 11167814561 no aparece registro sistema, no tiene historia clínica, fórmulas, facturas ni suministro paciente, tiene 64 suministros de la Fórmula Lactantes Necesidades Especiales Nutrición. HC no hay prescripción esa fórmula. No obstante en las notas de enfermería se soporta el suministro de la formula	Establecer un mecanismo de control que permita el registro de la formulación en el sistema de información	Validar la prescripción de las formulas lácteas estén registradas en el sistema de información.	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION MEDICA/ SUBDIRECCION AMBULATORIA
4.2	FACTURACIÓN MEDICAMENTO COD 1032820160-NAD CONTRATO 203/14 Paciente 11167814561 no aparece registro sistema, no tiene historia clínica, fórmulas, facturas ni suministro paciente, tiene 64 suministros de la Fórmula Lactantes Necesidades Especiales Nutrición. HC no hay prescripción esa fórmula. No obstante en las notas de enfermería se soporta el suministro de la formula	Efectuar control de las formulas realizadas manualmente, se encuentren en la Historia Clínica	Validar que todas las Formulas de pacientes realizadas manualmente se encuentren incluidas en la historia Clínica electrónica	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION MEDICA/ SUBDIRECCION AMBULATORIA
5	COBRO PACIENTE PARTICULAR A LA DGSM Para el período 1 de enero al 31 de diciembre/16 dispensaron-suministraron medicamentos paciente 1222124364 acuerdo información registrada en DINAMICA es paciente particular, y no está registrado en SALUD.SIS. Se evidenció en DINAMICA se cobró por servicios, medicamentos e insumos cargados a este paciente a la DGSM	Establecer controles para el cobro efectivo y adecuado al debido pagador de los servicios prestados por el Hospital	Generar un reporte a través del sistema de información, que permita visualizar por separado los pacientes atendidos diferentes a los usuarios de la Dirección General de Sanidad Militar	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION DE FINANZAS

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
6	PAGO DEL MEDICAMENTO CODIGO 1032820095-NCN, CONTRATO 203/14 Con facturas 305 y 309 del 9-01-17 cobran 24 complementos instantáneos a base de malto de dextrina (NESSUCAR) por 550g. Según KARDEX suministraron 22 complementos con NC y archivo digital de ajustes realizados en auditoria se hace ajuste de 2 formulas registradas, sin embargo el ajuste no se registra en KARDEX.	Aplicar el procedimiento interno Código FR-UNFA-PR-21 Auditoria y Facturación de Medicamentos con un Operador Logístico	Verificar diariamente que las devoluciones de medicamentos queden registradas en el sistema de información una vez terminado el proceso de auditoria del respectivo mes	Informe Mensual	7	1/07/2018	15/02/2019	33	6	0,86	28	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
7	REGISTRO INFORMACIÓN DINAMICA, ACUERDO EJECUTADO CONTRATO 203/14 Se pudo establecer registros en el aplicativo Dinamica correspondiente a Kardex y Suministro a Pacientes que se deben alimentar a través de interface con sistema operador logístico, registran fechas que el operador logístico entrega formulación, independientemente de fecha hizo suministro o dispensación real del medicamento	Exigir el cumplimiento de la Clausula Decima Novena, numeral 20 del Contrato 203	Requerir y respuesta del Operador Logístico sobre la entrega total de formulas dispensadas mensualmente	Requerimiento y Respuesta	7	1/07/2018	15/02/2019	33	6	0,86	28	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
8.1	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Expediente contrato 207/14 irregularidades ejecución 1...medicamento BEVACIZUMAB no cumplió porcentaje 75% vida útil... 2 Informe supervisión febrero/15 incluye facturas de marzo/15. 3. Facturas junio a septiembre, diciembre/15, mayo, junio/16, ...facturó valor superior al pactado y pagados se hicieron NC a favor Hospital, informes supervisión no hacen objeción...	Solicitar al Área Ejecución Contratos efectuar modificación del Contrato 207, para que en casos excepcionales recibir medicamentos con un menor porcentaje de vida útil	Presentar la solicitud de modificación debidamente justificada	Solicitud	1	1/07/2018	31/10/2018	17	1	1,00	17	17	17	SUBDIRECCION AMBULATORIA
8.2	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Expediente contrato 207/14 irregularidades ejecución 1...medicamento BEVACIZUMAB no cumplió porcentaje 75% vida útil... 2 Informe supervisión febrero/15 incluye facturas de marzo/15. 3. Facturas junio a septiembre, diciembre/15, mayo, junio/16, ...facturó valor superior al pactado y pagados se hicieron NC a favor Hospital, informes supervisión no hacen objeción...	Establecer un mecanismo de control, para la recepción de bienes para la adecuada ejecución del contrato	Elaborar, aprobar y socializar procedimiento para la recepción de medicamentos e insumos médicos	Procedimiento	1	1/07/2018	30/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
8.3	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Expediente contrato 207/14 irregularidades ejecución 1...medicamento BEVACIZUMAB no cumplió porcentaje 75% vida útil... 2 Informe supervisión febrero/15 incluye facturas de marzo/15. 3. Facturas junio a septiembre, diciembre/15, mayo, junio/16, ...facturó valor superior al pactado y pagados se hicieron NC a favor Hospital, informes supervisión no hacen objeción...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Actualizar y aprobar el manual de supervisión	Manual Supervisión	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
8.4	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Expediente contrato 207/14 irregularidades ejecución 1...medicamento BEVACIZUMAB no cumplió porcentaje 75% vida útil... 2 Informe supervisión febrero/15 incluye facturas de marzo/15. 3. Facturas junio a septiembre, diciembre/15, mayo, junio/16, ...facturó valor superior al pactado y pagados se hicieron NC a favor Hospital, informes supervisión no hacen objeción...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Efectuar capacitación a los Supervisores de las modificaciones realizadas en el Manual	Acta y lista de Asistencia	5	1/08/2018	31/08/2018	4	5	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
8.5	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Expediente contrato 207/14 irregularidades ejecución 1...medicamento BEVACIZUMAB no cumplió porcentaje 75% vida útil... 2 Informe supervisión febrero/15 incluye facturas de marzo/15. 3. Facturas junio a septiembre, diciembre/15, mayo, junio/16, ...facturó valor superior al pactado y pagados se hicieron NC a favor Hospital, informes supervisión no hacen objeción...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Verificar la adherencia a los procesos de supervisión.	Actas e Informes	6	1/09/2018	28/02/2019	26	4	0,67	17	0	0	SUBDIRECCION MEDICA
9	MODIFICACIÓN FECHAS VENCIMIENTO MEDICAMENTOS Contrato 207/14 se adquirió medicamento BEVACIZUMAB 100MG, nombre comercial AVASTIN, fecha vencimiento Lote H0149B22 8/07/17 en kardex para 2016/17 fecha vencimiento 8/07/18; en movimientos vigencia/17 se estableció que del lote suministraron 5 unidades el 3/08/17 a dos pacientes, con posterioridad fecha vencimiento...	Asegurar que los medicamentos y dispositivos médicos que se reciben físicamente desde el Almacén de Insumos Hospitalarios y el Operador Logístico de Medicamentos, correspondan en cuanto a lotes y fechas de vencimiento	Revisar que los medicamentos y dispositivos médicos que se reciben físicamente desde el Almacén de Insumos Hospitalarios y el Operador Logístico de Medicamentos, correspondan con los lotes y fechas de vencimiento efectivamente recibidos en las Farmacias	Informe trimestral	2	1/07/2018	31/12/2018	26	2	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
10.1	PRÉSTAMO MEDICAMENTOS ENTRE FARMACIAS Y ENTIDADES EXTERNAS En revisión a la planilla control medicamentos de alto costo en las Farmacias SI,PF,SCX se lleva a mano... se observa que no existe ingreso de las novedades de préstamo (salida) y devolución (Ingreso) en el kardex del producto tanto en los préstamos al interior de las farmacias, como los realizados a otras instituciones.	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el préstamo hasta la devolución de los medicamentos y dispositivos médicos.	Elaborar y aprobar el procedimiento para el manejo de los insumos y medicamentos en las Farmacias	Procedimiento	1	1/07/2018	31/12/2018	26	1	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA
10.2	PRÉSTAMO MEDICAMENTOS ENTRE FARMACIAS Y ENTIDADES EXTERNAS En revisión a la planilla control medicamentos de alto costo en las Farmacias SI,PF,SCX se lleva a mano... se observa que no existe ingreso de las novedades de préstamo (salida) y devolución (Ingreso) en el kardex del producto tanto en los préstamos al interior de las farmacias, como los realizados a otras instituciones.	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el ingreso hasta el destino final de los medicamentos e insumos.	Efectuar la socialización del Procedimiento	Acta	1	1/08/2018	15/08/2018	2	1	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION AMBULATORIA
11	MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS A LABORATORIOS Y A DROSERVICIOS Medicamentos de alto costo pese a estar vigentes los contratos con los laboratorios productores y/o importadores y existiendo disponibilidad recursos presupuestales, fueron adquiridos por un mayor valor, a través del contrato 203/14; sin la previa y debida justificación ni autorización establecida en el numeral 12 del anexo técnico	Establecer los mecanismos de control que permitan cumplir con los principios de Eficiencia, Eficacia y Economía en el manejo de la programación, planeación y ejecución de los recursos del presupuesto	Cumplir con el Manual de Supervisión en el sentido de elaborar y presentar la justificación para realizar un nuevo proceso contractual, cuando la ejecución financiera haya cumplido el 75%	Informe Cumplimiento	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA
12.1	CONTRATO 288/15 BIOSERVICIOS DE COLOMBIA S.A. – CESIÓN FRESENIUS KABI S.A.S. Al verificar la ejecución del contrato, se observaron debilidades de control en el ingreso, salida, protocolos de intercambios de préstamos, canjes, devoluciones y formato "Tecnovigilancia por Fallas en el Producto"; ...	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el ingreso hasta el destino final de los medicamentos e insumos.	Elaborar y aprobar el procedimiento para el manejo de los insumos que se utilizan en el Banco de Sangre	Procedimiento	1	1/07/2018	15/08/2018	6	1	1,00	6	6	6	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
12.2	CONTRATO 288/15 BIOSERVICES DE COLOMBIA S.A. – CESIÓN FRESENIUS KABI S.A.S. Al verificar la ejecución del contrato, se observaron debilidades de control en el ingreso, salida, protocolos de intercambios de préstamos, canjes, devoluciones y formato “Tecnovigilancia por Fallas en el Producto”; ...	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el ingreso hasta el destino final de los medicamentos e insumos.	Efectuar la socialización del Procedimiento	Acta	1	15/08/2018	31/08/2018	2	1	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION AMBULATORIA
12.3	CONTRATO 288/15 BIOSERVICES DE COLOMBIA S.A. – CESIÓN FRESENIUS KABI S.A.S. Al verificar la ejecución del contrato, se observaron debilidades de control en el ingreso, salida, protocolos de intercambios de préstamos, canjes, devoluciones y formato “Tecnovigilancia por Fallas en el Producto”; ...	Crear y utilizar la bodega auxiliar Banco de Sangre el sistema de información módulo inventarios	Informe sobre el inicio de la utilización de la bodega virtual	Informe	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION AMBULATORIA
13.1	URGENCIA GASTOS CAJA MENOR Gastos de Caja Menor No. 1 Insumos Hospitalarios adquisición bienes y medicamentos para atender “urgencia o estado de salud del paciente que no da lugar al trámite de la celebración de un contrato”; evidenció compra bienes o prestación servicios se efectuaron lapso promedio 5 a 30 días desde fecha autorización para legalización, transcurrió promedio 1 a 3 meses	Establecer controles para realizar seguimiento de los trámites respectivos de autorización por caja menor	Actualizar, Aprobar y Socializar el Procedimiento del Manejo de Caja Menor	Procedimiento Actualizado	1	1/07/2018	31/08/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
13.2	URGENCIA GASTOS CAJA MENOR Gastos de Caja Menor No. 1 Insumos Hospitalarios adquisición bienes y medicamentos para atender “urgencia o estado de salud del paciente que no da lugar al trámite de la celebración de un contrato”; evidenció compra bienes o prestación servicios se efectuaron lapso promedio 5 a 30 días desde fecha autorización para legalización, transcurrió promedio 1 a 3 meses	Establecer controles para realizar seguimiento de los trámites respectivos de autorización por caja menor	Realizar reuniones con los proveedores de bienes y/o servicios sobre el funcionamiento de gastos por Caja Menor, para concientizarlos de la facturación oportuna	Acta Reunión con Proveedores	6	1/07/2018	30/11/2018	22	6	1,00	22	22	22	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
14.1	EJECUCIÓN CONTRACTUAL Contrato 087/17 valor \$495.000.000 tratamiento con radiocirugía ejecución el 3% \$15.825.700, Cont.165/17 valor \$410.844.000 estudios biología molecular ejecución 3% \$ 10.500.000, Cont. 259/17 \$84.420.000 medicamento alto costo no se ha ejecutado, Cont. 134/17 insumos medico quirúrgicos no ejecutó recursos durante vigencia 2017	Establecer mecanismos de control que permita a los Servicios planear las necesidades reales a través de los estudios de conveniencia y oportunidad	Incluir en los estudios de conveniencia y oportunidad las estadísticas de los servicios prestados o insumos utilizados y las existencias en depósito, validando la información por el Gerente del Proyecto	Informes	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION MEDICA/SUBDIRECCION AMBULATORIA
14.2	EJECUCIÓN CONTRACTUAL Contrato 087/17 valor \$495.000.000 tratamiento con radiocirugía ejecución el 3% \$15.825.700, Cont.165/17 valor \$410.844.000 estudios biología molecular ejecución 3% \$ 10.500.000, Cont. 259/17 \$84.420.000 medicamento alto costo no se ha ejecutado, Cont. 134/17 insumos medico quirúrgicos no ejecutó recursos durante vigencia 2017	Establecer mecanismos de control que permita a los Servicios planear las necesidades reales a través de los estudios de conveniencia y oportunidad	Efectuar verificación de la conveniencia del valor a contratar por parte del Comité Económico	Informe Mensual	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
15	GLOSAS VIGENCIA 2016 CONTRATO 198/14 ... De acuerdo con la orden de pago de SIIF No 107730516, en el mes de marzo de 2016 se descontó por concepto de glosa el doble del porcentaje pactado contractualmente. No obstante, en los registros de DINAMICA, el descuento por glosa del mes de marzo de 2016, fue del 1%, realizándose el pago en SIIF con un descuento del 2% por concepto de glosa.	Unificar y estandarizar el procedimiento para la devolución y aplicación de retención de glosa a los contratistas que aplique esta condición.	Elaborar, aprobar y socializar el procedimiento de devolución y aplicación de retención de glosa a los contratistas que aplique esta condición.	Procedimiento	1	1/07/2018	30/08/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION DE FINANZAS
16	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL RUBRO GASTOS COMERCIALIZACIÓN. Se asignó en presupuesto funcionamiento apropiación para suministro bienes y servicios con prestación servicios salud por \$239.459.622.000 quedó apropiación sin ejecutar \$5.288.808.694 "pérdida de apropiación" de 2.21%. Vigencias futuras ejecutadas \$78.815.894.780 compromisos \$65.180.011.807 quedando una \$13.635.882.972 no utilizada	Mantener un control estricto de la ejecución presupuestal y su correspondiente evaluación y progreso	Rendir informes mensuales de ejecución de gasto al máximo nivel de desagregación presupuestal, para evidenciar desviaciones con respecto a las metas establecidas mensualmente	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION DE FINANZAS

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
17.1	PAGO PERSONA JURIDICA DIFERENTE A LA QUE PRESTO SERVICIO Contrato 359/15 suscrito ALFACARE S.A.S.cedido NEUROLOR S.A.S... Con factura 41 del 23 de marzo de 2017, la empresa NEUROLOR, cobra servicios ejecutados por la empresa cedente ALFACARE en noviembre y diciembre de 2016, el cual fue pagada al nuevo contratista sin que obre algún documento que lo faculte para recibir ese pago...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Actualizar y aprobar el manual de supervisión	Manual Supervisión	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
17.2	PAGO PERSONA JURIDICA DIFERENTE A LA QUE PRESTO SERVICIO Contrato 359/15 suscrito ALFACARE S.A.S.cedido NEUROLOR S.A.S... Con factura 41 del 23 de marzo de 2017, la empresa NEUROLOR, cobra servicios ejecutados por la empresa cedente ALFACARE en noviembre y diciembre de 2016, el cual fue pagada al nuevo contratista sin que obre algún documento que lo faculte para recibir ese pago...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Efectuar capacitación a los Supervisores de las modificaciones realizadas en el Manual	Acta y lista de Asistencia	5	1/08/2018	31/08/2018	4	5	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
17.3	PAGO PERSONA JURIDICA DIFERENTE A LA QUE PRESTO SERVICIO Contrato 359/15 suscrito ALFACARE S.A.S.cedido NEUROLOR S.A.S... Con factura 41 del 23 de marzo de 2017, la empresa NEUROLOR, cobra servicios ejecutados por la empresa cedente ALFACARE en noviembre y diciembre de 2016, el cual fue pagada al nuevo contratista sin que obre algún documento que lo faculte para recibir ese pago...	Realizar la actualización del Manual de supervisión, estableciendo controles para mejorar los informes de Supervisión	Verificar la adherencia a los procesos de supervisión.	Actas e Informes	6	1/09/2018	28/02/2019	26	4	0,67	17	0	0	SUBDIRECCION MEDICA
18	ENVASADO DE GASES MEDICINALES... Las instalaciones físicas no reúnen las condiciones técnicas y administrativas para el llenado de cilindros de 1000 lts de capacidad con oxígeno medicinal; situación que se genera por omisión en la aplicación de normatividad y con riesgo de contaminación cruzada, lesiones ocupacionales y ausencia de datos como fecha de vencimiento y lote del cilindro...	Dar cumplimiento a la normatividad en el sentido de no llenar cilindros con oxígeno gaseoso	Elaborar un acto administrativo prohibiendo el llenado de cilindros con oxígeno gaseoso	Oficio	1	1/07/2018	15/07/2018	2	1	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
19.1	FACTURACIÓN DGSM En cruce información reporta módulos kardex, facturación, suministro paciente con listado pacientes con facturas en revisión de la DGSM, corresponden al 31/12/17 suministro paciente esa misma fecha, pero los pacientes por los cuales se cobra medicamentos e insumos fallecieron antes del 31/12/17; la información contiene aplicativo dinámica en los módulos no es oportuna	Cargar con oportunidad las prestación del servicio en el sistema de información, con el fin de realizar las radicaciones a la Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo a lo pactado en el convenio de prestación de servicios que se suscribe entre las dos entidades.	Estructurar y socializar un cronograma que establezca la oportunidad en el cargue de la información al sistema de información	Cronograma	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION DE FINANZAS
19.2	FACTURACIÓN DGSM En cruce información reporta módulos kardex, facturación, suministro paciente con listado pacientes con facturas en revisión de la DGSM, corresponden al 31/12/17 suministro paciente esa misma fecha, pero los pacientes por los cuales se cobra medicamentos e insumos fallecieron antes del 31/12/17; la información contiene aplicativo dinámica en los módulos no es oportuna	Cargar con oportunidad las prestación del servicio en el sistema de información, con el fin de realizar las radicaciones a la Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo a lo pactado en el convenio de prestación de servicios que se suscribe entre las dos entidades.	Realizar seguimiento y evidenciar el cumplimiento al Cronograma establecido	Informe	5	1/08/2018	31/12/2018	22	5	1,00	22	22	22	SUBDIRECCION DE FINANZAS
20.1	APROVECHAMIENTOS MEDICAMENTO BEVACIZUMAB Mediante contrato 207/14 se adquirieron siguientes lotes durante vigencias 2016 y 2017: ... De estos lotes, los siguientes registran ajustes de inventarios por recuperación preparación unidosis... No es posible determinar a qué paciente se le aplicó el aprovechamiento y si se hizo dentro de las 48 horas siguientes a la apertura del medicamento,...	Contar con controles que permitan llevar la trazabilidad del aprovechamiento de medicamentos a través del sistema de información	Actualizar, aprobar y socializar el Procedimiento Código FR-UNFA-PR-02 Adecuación de medicamentos por un distribuidor de servicios especiales	Procedimiento	1	1/07/2018	31/08/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION AMBULATORIA
20.2	APROVECHAMIENTOS MEDICAMENTO BEVACIZUMAB Mediante contrato 207/14 se adquirieron siguientes lotes durante vigencias 2016 y 2017: ... De estos lotes, los siguientes registran ajustes de inventarios por recuperación preparación unidosis... No es posible determinar a qué paciente se le aplicó el aprovechamiento y si se hizo dentro de las 48 horas siguientes a la apertura del medicamento,...	Contar con controles que permitan llevar la trazabilidad del aprovechamiento de medicamentos a través del sistema de información	Realizar el ajuste del modulo de producción del sistema de información, para realizar el control de la adecuación de medicamentos, que permita la trazabilidad de su uso.	Modulo Producción Farmacia Ajustado	1	1/02/2019	31/12/2019	48		0,00	0	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
21.1	MOVIMIENTO KÁRDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Realizar el inventario total de los bienes en deposito, incluyendo la fechas de vencimientos, lotes y registro INVIMA	ACTA DE INVENTARIO	8	1/07/2018	31/07/2018	4	8	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
21.2	MOVIMIENTO KÁRDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Actualizar los insumos y/o medicamentos que se encuentran en físico, contra la información registrada en el módulo de inventarios, para garantizar la fiabilidad y trazabilidad de los elementos a distribuir.	Acta de Ajuste	1	1/08/2018	31/08/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
21.3	MOVIMIENTO KÁRDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Implementar pistolas lectoras de código de barras para el ingreso y salida de los medicamentos e insumos medico quirúrgicos	Pistolas lectoras	6	1/09/2018	30/06/2019	43	2	0,33	14	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
21.4	MOVIMIENTO KARDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Actualizar, aprobar y socializar los procedimientos para el ingreso, almacenamiento y salida para el manejo de bienes en deposito	Procedimientos	3	1/07/2018	31/08/2018	9	3	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
21.5	MOVIMIENTO KÁRDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Elaborar, aprobar y socializar procedimiento para la creación de códigos y descripciones en el sistema de información	Procedimiento	1	1/07/2018	30/11/2018	22	1	1,00	22	22	22	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
21.6	MOVIMIENTO KÁRDEX MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚGICOS ALMACÉN No. 6 AIH Se observaron las siguientes situaciones 1. Actualizaciones fecha vencimiento se hacen mediante ajustes inventario... 2...solicitudes de cambio de proveedor sin la firma del mismo en el documento cambio de proveedor 3.Identificación dispositivos difieren en el módulo de sistema de inventarios en su descripción	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Verificar la rotación y fechas de vencimiento a través del sistema de información	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
22.1	VERIFICACIÓN MEDICAMENTOS - FALTANTES INVENTARIO ALMACÉN 6 Movimientos adquisición compras entradas almacén salidas órdenes despacho ajustes salidas inventario y análisis documentos soportes tanto físicos como en sistema no evidenció suministro paciente, uso o destinación final, tampoco soportes documentales entrada cambios, ni recibo dependencias destino, que conllevan a un faltante...	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Crear bodegas auxiliares en el sistema de información para los servicios y capacitar en el uso del sistema	Actas	5	1/07/2018	15/08/2018	6	5	1,00	6	6	6	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
22.2	VERIFICACION MEDICAMENTOS - FALTANTES INVENTARIO ALMACÉN 6 Movimientos adquisición compras entradas almacén salidas órdenes despacho ajustes salidas inventario y análisis documentos soportes tanto físicos como en sistema no evidencié suministro paciente, uso o destinación final, tampoco soportes documentales entrada cambios, ni recibo dependencias destino, que conllevan a un faltante...	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Actualizar, aprobar y socializar los procedimientos para el ingreso, almacenamiento y salida para el manejo de bienes en deposito	Procedimiento	3	1/07/2018	31/08/2018	9	3	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
22.3	VERIFICACIÓN MEDICAMENTOS - FALTANTES INVENTARIO ALMACÉN 6 Movimientos adquisición compras entradas almacén salidas órdenes despacho ajustes salidas inventario y análisis documentos soportes tanto físicos como en sistema no evidencié suministro paciente, uso o destinación final, tampoco soportes documentales entrada cambios, ni recibo dependencias destino, que conllevan a un faltante...	Establecer mecanismos de control para el manejo de los bienes que se encuentran en deposito	Levantar el inventario con asignación de responsabilidades a los servicios que tienen almacenamiento de insumos	Actas	5	1/07/2018	31/08/2018	9	5	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
23.1	FALTANTE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS En verificación movimientos ajustes salidas inventario para cambio de proveedor, compensaciones insumos hospitalarios, cambio fecha vencimiento, cambio lote, devoluciones, se observaron compensaciones de faltantes de medicamentos e insumos, no hay suministro a paciente, uso o destinación final	Establecer mecanismo de control que permita realizar los movimientos de inventarios en tiempo real	Realizar el inventario total de los bienes en deposito, incluyendo la fechas de vencimientos y lotes	Acta Inventario	4	1/09/2018	30/09/2018	4	4	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION AMBULATORIA
23.2	FALTANTE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS En verificación movimientos ajustes salidas inventario para cambio de proveedor, compensaciones insumos hospitalarios, cambio fecha vencimiento, cambio lote, devoluciones, se observaron compensaciones de faltantes de medicamentos e insumos, no hay suministro a paciente, uso o destinación final	Establecer mecanismo de control que permita realizar los movimientos de inventarios en tiempo real	Actualizar los insumos y/o medicamentos que se encuentran en físico, contra la información registrada en el módulo de inventarios, para garantizar la fiabilidad y trazabilidad de los elementos a distribuir	Acta de Ajuste	1	1/10/2018	31/10/2018	4	1	1	4,2857143	4,28571429	4	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
23.3	FALTANTE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS En verificación movimientos ajustes salidas inventario para cambio de proveedor, compensaciones insumos hospitalarios, cambio fecha vencimiento, cambio lote, devoluciones, se observaron compensaciones de faltantes de medicamentos e insumos, no hay suministro a paciente, uso o destinación final	Establecer mecanismo de control que permita realizar los movimientos de inventarios en tiempo real	Realizar análisis de los sobrantes y faltantes, posteriores a un inventario, antes de realizar los ajustes de inventario	Informe mensual de Selectivas de Inventario	11	1/07/2018	1/06/2019	48	6	0,55	26	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
24.1	MEDICAMENTO ÁREA MEDICINA NUCLEAR En verificación movimientos adquisición medicamento 1031210901 DIPIRIDAMOL AMPOLLAS documentos soportes tanto físicos como registro en el sistema presenta: Recepción no es por el Almacén No. 6. No hay soporte requerimiento adquisición 200 ampollas. Control consumo tiene formato llevado a mano que se encuentra repisado registro vencimiento y lotes;...	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el ingreso hasta el destino final de los medicamentos e insumos.	Elaborar y aprobar el procedimiento para el manejo de los medicamentos e insumos que se utilizan en el Servicio Medicina Nuclear	Procedimiento	1	1/07/2018	15/08/2018	6	1	1,00	6	6	6	SUBDIRECCION AMBULATORIA
24.2	MEDICAMENTO ÁREA MEDICINA NUCLEAR En verificación movimientos adquisición medicamento 1031210901 DIPIRIDAMOL AMPOLLAS documentos soportes tanto físicos como registro en el sistema presenta: Recepción no es por el Almacén No. 6. No hay soporte requerimiento adquisición 200 ampollas. Control consumo tiene formato llevado a mano que se encuentra repisado registro vencimiento y lotes;...	Establecer un procedimiento con los puntos de control, que permita realizar la trazabilidad desde el ingreso hasta el destino final de los medicamentos e insumos.	Efectuar la socialización del Procedimiento	Acta	1	16/08/2018	31/08/2018	2	1	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION AMBULATORIA
24.3	MEDICAMENTO ÁREA MEDICINA NUCLEAR En verificación movimientos adquisición medicamento 1031210901 DIPIRIDAMOL AMPOLLAS documentos soportes tanto físicos como registro en el sistema presenta: Recepción no es por el Almacén No. 6. No hay soporte requerimiento adquisición 200 ampollas. Control consumo tiene formato llevado a mano que se encuentra repisado registro vencimiento y lotes;...	Creación y utilización del sistema de información, módulo inventarios bodega auxiliar Medicina Nuclear	Presentar Informe sobre el inicio de la utilización de la bodega virtual	Informe	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
25.1	VERIFICACIÓN CONTROL SUMINISTRO MEDICAMENTOS VRS FACTURACIÓN Presenta estas situaciones: Facturas trámite administrativo meses octubre-diciembre/17, servicios suministrados en julio-diciembre/17 •Formulas médicas cantidades diferentes suministradas •Recepción técnica tachaduras enmendaduras •Ingreso paciente difiere documentos recepción técnica, suministro paciente, fórmula médica...	Cargar con oportunidad las prestación del servicio en el sistema de información, con el fin de realizar las radicaciones a la Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo a lo pactado en el convenio de prestación de servicios que se suscribe entre las dos entidades.	Estructurar y socializar un cronograma que establezca la oportunidad en el cargue de la información al sistema de información	Cronograma	1	1/07/2018	31/07/2018	4	1	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION DE FINANZAS
25.2	VERIFICACIÓN CONTROL SUMINISTRO MEDICAMENTOS VRS FACTURACIÓN Presenta estas situaciones: Facturas trámite administrativo meses octubre-diciembre/17, servicios suministrados en julio-diciembre/17 •Formulas médicas cantidades diferentes suministradas •Recepción técnica tachaduras enmendaduras •Ingreso paciente difiere documentos recepción técnica, suministro paciente, fórmula médica...	Cargar con oportunidad las prestación del servicio en el sistema de información, con el fin de realizar las radicaciones a la Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo a lo pactado en el convenio de prestación de servicios que se suscribe entre las dos entidades.	Realizar seguimiento y evidenciar el cumplimiento al Cronograma establecido	Informe	5	1/08/2018	31/12/2018	4	5	1,00	4	4	4	SUBDIRECCION DE FINANZAS
25.3	VERIFICACIÓN CONTROL SUMINISTRO MEDICAMENTOS VRS FACTURACIÓN Presenta estas situaciones: Facturas trámite administrativo meses octubre-diciembre/17, servicios suministrados en julio-diciembre/17 •Formulas médicas cantidades diferentes suministradas •Recepción técnica tachaduras enmendaduras •Ingreso paciente difiere documentos recepción técnica, suministro paciente, fórmula médica...	Exigir al contratista u Operador Logístico la entrega de las formulas médicas dispensadas y las facturas, de acuerdo con lo pactado en el contrato	Presentar informe mensual de la supervisión técnica, sobre la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento trasladarlo a la Oficina Asesora Jurídica para iniciar debido proceso	Informe	7	1/07/2018	15/02/2019	33	3	0,43	14	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
25.4	VERIFICACIÓN CONTROL SUMINISTRO MEDICAMENTOS VRS FACTURACIÓN Presenta estas situaciones: Facturas trámite administrativo meses octubre-diciembre/17, servicios suministrados en julio-diciembre/17 •Formulas médicas cantidades diferentes suministradas •Recepción técnica tachaduras enmendaduras •Ingreso paciente difiere documentos recepción técnica, suministro paciente, fórmula médica...	Auditar las formulas medicas y soportes de recepción técnica, de tal forma que generen total claridad en el proceso de facturación	Documentar mediante actas la aclaración de dudas en los soportes presentados en la auditoria, elaborando informes mensuales de las actividades realizadas	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
26.1	SOPORTE SUMINISTRO MEDICAMENTOS Kardex vigencias/16 hasta abril/18 medicamentos CANAKINUMAB, RANIBIZUMAB, se registra suministro a paciente, no existen documentos-fórmulas ni los registros en la historia clínica que soporta el suministro. Adicionalmente consultado el sistema no se encontraron registros de facturación a la DGSM de los pacientes algunos casos anulada tampoco devolución	Mejorar la auditoria conjunta Unidad de Farmacia - Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación, para que el 100% de los soportes documentales (formulas medicas y demás documentos) correspondan con los datos de la historia clínica y la posterior facturación a la DGSM.	Verificar mensualmente que los medicamentos de alto costo estén soportados y debidamente facturados a la DGSM	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA
26.2	SOPORTE SUMINISTRO MEDICAMENTOS Kardex vigencias/16 hasta abril/18 medicamentos CANAKINUMAB, RANIBIZUMAB, se registra suministro a paciente, no existen documentos-fórmulas ni los registros en la historia clínica que soporta el suministro. Adicionalmente consultado el sistema no se encontraron registros de facturación a la DGSM de los pacientes algunos casos anulada tampoco devolución	Mejorar la auditoria conjunta Unidad de Farmacia - Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación, para que el 100% de los soportes documentales (formulas medicas y demás documentos) correspondan con los datos de la historia clínica y la posterior facturación a la DGSM.	Documentar mediante actas la aclaración de dudas en los soportes presentados en la auditoria, elaborando informes mensuales de las actividades realizadas	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA
27.1	DIFERENCIAS DE PRECIOS DE LOS MISMOS INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS. Verificados los comprobantes de entrada al inventario vigencia 2017, se observaron productos con características diferentes bajo el mismo código como es el caso de la adquisición del insumo médico quirúrgico: "GUIAS HIGHT WIRE DE 0.35 X 145 - 150 CM" adquirido mediante resoluciones	Establecer mecanismos de control para la adecuada codificación de los bienes	Elaborar, aprobar y socializar procedimiento para la creación de códigos y descripciones en el sistema de información	Procedimiento	1	1/07/2018	30/11/2018	22	1	1,00	22	22	22	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
27.2	DIFERENCIAS DE PRECIOS DE LOS MISMOS INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS. Verificados los comprobantes de entrada al inventario vigencia 2017, se observaron productos con características diferentes bajo el mismo código como es el caso de la adquisición del insumo médico quirúrgico: "GUIAS HIGHT WIRE DE 0.35 X 145 - 150 CM" adquirido mediante resoluciones	Establecer mecanismos de control para la adecuada codificación de los bienes	Actualizar, aprobar y socializar el Procedimiento del manejo de Caja Menor	Procedimiento	1	1/07/2018	31/08/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
28.1	ENTRADA ALMACÉN ADECUACIÓN-MANTENIMIENTO-REPARACION EQUIPOS BIOMÉDICOS No fueron cargadas facturas hojas de vida activo; tampoco factura discrimina equipos hicieron mantenimientos-reparaciones o adecuaciones, ni hay registro salida bien para mantenimiento (egreso) tampoco ingreso repuestos instalados, como lo señalan los procedimientos e instructivos del Hospital Militar.	Establecer los Mecanismos de control para el registro del mantenimiento de los Equipos Biomédicos en el Sistema de Información	Actualizar, aprobar y socializar el procedimiento de mantenimiento de equipos biomédicos incluidos repuestos	Procedimiento	1	1/07/2018	31/12/2018	26	1	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
28.2	ENTRADA ALMACÉN ADECUACIÓN-MANTENIMIENTO-REPARACION EQUIPOS BIOMÉDICOS No fueron cargadas facturas hojas de vida activo; tampoco factura discrimina equipos hicieron mantenimientos-reparaciones o adecuaciones, ni hay registro salida bien para mantenimiento (egreso) tampoco ingreso repuestos instalados, como lo señalan los procedimientos e instructivos del Hospital Militar.	Establecer los Mecanismos de control para el registro del mantenimiento de los Equipos Biomédicos en el Sistema de Información	Ingresar en la Hoja de vida del modulo de activos fijos (Mantenimiento) el mantenimiento y los repuestos facturados	informe mensual	6	1/07/2018	30/01/2019	30	5	0,83	25	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
28.3	ENTRADA ALMACÉN ADECUACIÓN-MANTENIMIENTO-REPARACION EQUIPOS BIOMÉDICOS No fueron cargadas facturas hojas de vida activo; tampoco factura discrimina equipos hicieron mantenimientos-reparaciones o adecuaciones, ni hay registro salida bien para mantenimiento (egreso) tampoco ingreso repuestos instalados, como lo señalan los procedimientos e instructivos del Hospital Militar.	Establecer los Mecanismos de control para el registro del mantenimiento de los Equipos Biomédicos en el Sistema de Información	Ajustar el Modulo de Activos y Modulo de Mantenimiento del sistema de información, para validar la trazabilidad del mantenimiento realizado	Modulo Ajustado	1	1/07/2018	31/12/2018	26	1	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
29.1	REPORTES APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL En el sistema suministro medicamento 1032910900-BMN GALSULFASA paciente 98042459372 la última fecha de atención es 23/06/2014 y durante la vigencia/17 se suministran medicamentos •Medicamento código1032210056-RCH PERTUZUMAB, suministrado vigencia/17 paciente 51650043 información reporte Suministro Paciente difiere de los demás reportes	Realizar control para que los medicamentos a dispensar sean los formulados por los Especialistas y se encuentren registrados en la Historia Clínica	Verificar en caso de presentarse formulación manual que el medicamento se encuentre registrado en la Historia Clínica del Paciente, realizando el informe mensual de las actividades realizadas	Informe	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION MEDICA/ SUBDIRECCION AMBULATORIA
29.2	REPORTES APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL En el sistema suministro medicamento 1032910900-BMN GALSULFASA paciente 98042459372 la última fecha de atención es 23/06/2014 y durante la vigencia/17 se suministran medicamentos •Medicamento código1032210056-RCH PERTUZUMAB, suministrado vigencia/17 paciente 51650043 información reporte Suministro Paciente difiere de los demás reportes...	Modificar la modalidad de entrega del medicamento Galsulfasa que se entrega en el Hospital Naval de Cartagena	Facturar el medicamento galsulfasa a través del sistema de información modulo inventario opción pedidos y facturas, soportando con la información que envía el Hospital Naval de Cartagena	Facturas	6	1/07/2018	31/12/2018	26	6	1,00	26	26	26	SUBDIRECCION AMBULATORIA/ SUBDIRECCION DE FINANZAS
SUBTOTAL 2017								1090			932	706	706	
AUDITORIA CUMPLIMIENTO SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICIA 2016														
10.1	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Continuar con la entrega de elementos de protección personal para el personal de radiología.	Realizar entrega de chalecos plomados para el personal de radiología.	Acta	1	15/01/2018	5/03/2018	7	1	1,00	7	7	7	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
10.2	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Realizar la Vigilancia medica del personal expuesto a radiaciones ionizantes.	Entrega de dosímetros mensuales.	Informe Trimestral	4	1/04/2018	31/12/2018	39	4	1,00	39	39	39	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
10.3	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Realizar la Vigilancia medica del personal expuesto a radiaciones ionizantes.	Realizar exámenes de vigilancia para el personal expuesto a radiaciones ionizante.	Informe de actividad	1	1/06/2018	31/07/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
10.4	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Efectuar los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos asignados al servicio de Imágenes Diagnosticas de acuerdo con las especificaciones del fabricante.	Dar cumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con las especificaciones del Fabricante, anexando en las hojas de vida los soportes de los mantenimientos realizados	Informe trimestral de ejecución cronograma de mantenimiento	4	1/02/2018	30/06/2019	73	3	0,75	55	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
10.5	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Contratar exámenes de alta complejidad que no se realicen en la institución, con el fin de cumplir con la demanda de los pacientes	Elaboración de los Estudios Previos de Necesidades y de los Contratos para la Prestación del Servicio	Contrato	2	15/01/2018	30/01/2018	2	2	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION AMBULATORIA
10.6	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Contratar exámenes de alta complejidad que no se realicen en la institución, con el fin de cumplir con la demanda de los pacientes	Realizar el seguimiento a la ejecución de los contratos	Informe Mensual de Ejecución del contrato	12	15/01/2018	31/12/2018	50	12	1,00	50	50	50	SUBDIRECCION AMBULATORIA
10.7	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Realizar la solicitud para la contratación del personal asistencial y administrativo de acuerdo con las necesidades del servicio.	Elaboración de los Estudios Previos de Necesidades y de los Contratos para la Prestación del Servicio	Contrato	2	15/01/2018	30/01/2018	2	2	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
10.8	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Realizar la solicitud para la contratación del personal asistencial y administrativo de acuerdo con las necesidades del servicio.	Realizar el seguimiento a la ejecución de los contratos	Informe mensual de Ejecución del contrato	12	15/01/2018	31/12/2018	50	12	1,00	50	50	50	SUBDIRECCION AMBULATORIA
10.9	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Asegurar el registro de la información en la historia clínica de cada uno de los pacientes atendidos por el servicio de Imágenes Diagnosticas	Capacitar al personal de Imágenes diagnosticas en la utilización del sistema de información radiológico PACS-RIS integración sistema de información Dinamica Gerencial	Actas de Capacitación	5	15/02/2018	30/06/2018	19	5	1,00	19	19	19	SUBDIRECCION AMBULATORIA
10.10	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Efectuar los mantenimientos preventivos y correctivos de cada uno de los ascensores de acuerdo con las especificaciones del fabricante.	Elaborar el Estudio Previo de Conveniencia y Oportunidad, con el fin de no perder la continuidad del mantenimiento preventivo de los ascensores.	Estudio Previo de Conveniencia	1	30/05/2018	31/07/2018	9	1	1,00	9	9	9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
10.11	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Efectuar los mantenimientos preventivos y correctivos de cada uno de los ascensores de acuerdo con las especificaciones del fabricante.	Realizar el proceso de selección contractual y el contrato para el mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores	Contrato	1	1/08/2018	31/12/2018	22	1	1,00	22	22	22	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
10.12	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Contar con la Certificación en equipos de transporte vertical y puertas eléctricas,	Realizar las actividades para lograr la certificación	Certificación	1	15/08/2018	31/08/2018	2	1	1,00	2	2	2	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
10.13	Imposición sanción SSD Estándares de Habilitación e Historia Clínica (D)(F). Caso Camilo Andrés Castellanos presuntas irregularidades servicio radiología, relacionada cumplimiento estándares habilitación: infraestructura, accesibilidad servicio RX, funcionamiento equipos biomédicos diagnostico radiología, resultado exámenes, entre otros	Efectuar los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos asignados al servicio de Imágenes Diagnosticas de acuerdo con las especificaciones del fabricante.	Dar cumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con las especificaciones del Fabricante, anexando en las hojas de vida los soportes de los mantenimientos realizados	Informe trimestral de ejecución cronograma de mantenimiento	4	1/02/2018	30/06/2019	73	3	0,75	55	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
11.1	Imposición sanción SSDI Triage e Historia Clínica (D) (F). Usuario anónimo denuncia presuntas irregularidades proceso atención paciente Luis Alberto González Mantilla, existen presuntas fallas oportunidad y continuidad, se evidenció revaloración de Triage que generó presunta falta para obtener servicio requerido. Adicional existe una presenta falla en el manejo de la historia clínica	Continuar con la capacitación al personal médico del servicio de urgencias de la obligación de registrar en la Historia clínica toda valoración, procedimiento, exámenes con el paciente.	Realizar capacitación semestral al personal médico de la obligación y características del registro adecuado en Historias Clínica de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999	Acta de capacitación semestral	2	31/01/2018	31/12/2018	48	2	1,00	48	48	48	SUBDIRECCION AMBULATORIA
11.2	Imposición sanción SSDI Triage e Historia Clínica (D) (F). Usuario anónimo denuncia presuntas irregularidades proceso atención paciente Luis Alberto González Mantilla, existen presuntas fallas oportunidad y continuidad, se evidenció revaloración de Triage que generó presunta falta para obtener servicio requerido. Adicional existe una presenta falla en el manejo de la historia clínica	Continuar con la capacitación al personal médico del servicio de urgencias de la obligación de registrar en la Historia clínica toda valoración, procedimiento, exámenes con el paciente.	Actualizar la guía 'Proceso Atención Integral de Urgencias' para definir explícitamente la anotación en un folio de Historia Clínica de la ausencia del paciente al llamado.	Guía Actualizada	1	15/01/2018	31/03/2018	11	1	1,00	11	11	11	SUBDIRECCION AMBULATORIA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
11.3	Imposición sanción SSDI Triage e Historia Clínica (D) (F). Usuario anónimo denuncia presuntas irregularidades proceso atención paciente Luis Alberto González Mantilla, existen presuntas fallas oportunidad y continuidad, se evidenció revaloración de Triage que generó presunta falta para obtener servicio requerido. Adicional existe una presenta falla en el manejo de la historia clínica	Continuar con la capacitación al personal médico del servicio de urgencias de la obligatoriedad de registrar en la Historia clínica toda valoración, procedimiento, exámenes con el paciente.	Socializar la guía de Atención Integral de Urgencias de forma semestral al personal médico general del Servicio de Urgencias	Registro de Evaluación de Socialización de Formularios de Google	1	1/04/2018	30/06/2018	13	1	1,00	13	13	13	SUBDIRECCION AMBULATORIA
12	Imposición sanción SSD Registros Historias Clínicas al HOMIC (D) (F) Historia Clínica de la paciente Blanca Nidia Balcázar Barreto, evidencia presuntas fallas institucionales, ilegibilidad de los registros, no registro completo de signos vitales (Frecuencia Cardíaca, frecuencia respiratoria; tensión arterial, entre otros), en la atención brindada en los controles por Cirugía y Neurología	Utilizar el sistema de información para el diligenciamiento de la Historia clínica de acuerdo a los requisitos del Decreto 1995/99	Realizar trimestralmente verificación del diligenciamiento de la HC en el sistema de información, de acuerdo a muestra aleatoria de 100 historias clínicas	Informe	4	15/01/2018	31/12/2018	50	4	1,00	50	50	50	SUBDIRECCION MEDICA
	SUBTOTAL 2016							479			443	332	332	
PLAN MEJORAMIENTO VIGENCIA 2015														
3	Contrato mantenimiento aires acondicionados Acuerdo acta inicio del 16-012-16 e informes de supervisión la necesidad de mantenimiento se suple 8 meses después motivo que ha contribuido al mal funcionamiento de los aires acondicionados, específicamente de las salas de cirugías del 2 piso y central de esterilización ocasionando cierre de las salas de manera parcial,	Elaborar Plan de Mantenimiento preventivo de los aires acondicionados del Hospital de acuerdo a la asignación presupuestal para la vigencia 2017	Elaborar y ejecutar cronograma del Plan del mantenimiento correctivo de los aires acondicionados	Informes Trimestrales	4	2/02/2017	28/02/2018	56	4,00	1,00	56	56	56	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
45	Oportunidad adquisición monitores fetales y mantenimiento área ginecobstetricia Contrato 309/15 adquisición 5 monitores fetales, solicitados en 2013, se suple necesidad 30 meses después; las áreas prestan servicios con elementos y enseres en condiciones no óptimas; estructuras físicas deterioradas, solarío se ha convertido en depositario de equipos, muebles y enseres obsoletos y dañados	Evaluar las necesidades de equipos e infraestructura del Área de Ginecobstetricia	Incluir en el Plan de mantenimiento locativo el Área de Ginecobstetricia para la vigencia 2017	Acta de entrega del mantenimiento del Área	1	1/01/2017	31/03/2019	117	0,22	0,22	26	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
48	Mantenimiento locativo centro esterilización y salas de cirugía piso 4 Falta de gestión, por parte del área responsable de los mantenimientos locativos y logísticos en estas áreas, al no dar respuesta oportuna a los requerimientos presentados y que interfieren en la buena prestación de los servicios y a un adecuado ambiente laboral	Efectuar el mantenimiento locativo del centro de esterilización y Salas de Cirugía Piso 4o.	Elaborar y ejecutar el cronograma de actividades para el mantenimiento de las áreas	Informes	2	4/08/2016	31/10/2018	117	2,00	1,00	117	117	117	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
49	Requerimiento Servicio Mantenimientos locativos, bienes y enseres en habitaciones de hospitalización En visita realizada pisos 10, 8 y 6 se evidencia el 50% no cuentan con condiciones óptimas para albergar pacientes por cuanto paredes se encuentran desgastadas y sucias, mesas de noche con oxido, aplicativos eléctricos despegados, entre otras	Evaluar las necesidades de equipos e infraestructura de los pisos 10, 8 y 6	Incluir en el Plan de mantenimiento locativo los pisos 10,8 y 6	Acta de entrega del mantenimiento del Área	1	1/01/2017	31/03/2019	117	0,80	0,80	94	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
58	Interfaz solicitud medicamentos e insumos Farmacia piso 4, despachan medicamentos e insumos destino salas cirugía con registros manuales en algunos casos los nombres resultan confusos, no obstante tener el sistema Dinámica Gerencial donde se encuentra toda la información requerida, porque no se han dispuesto terminales suficientes, genera riesgos de diferencias de inventarios	Proveer a las Farmacias (Salas de Maternidad y Salas de Cirugía) y al personal asistencial, de los recursos tecnológicos	Realizar las solicitudes y entregas de medicamentos e insumos de salud en tiempo real	Porcentaje de formulas realizadas virtualmente	100%	1/12/2016	30/06/2019	134	0,50	0,50	67	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
91	Condiciones físicas, logísticas oficinas facturación y Hojas de vida de Equipos biomédicos, Jefatura de Control Disciplinario Instalaciones locativas y logísticas de las dependencias indicadas como también en central de esterilización y salas de cirugía del 4to piso, no cuenta con las condiciones técnicas, locativas, de dotación que garanticen adecuado ambiente laboral	Realizar el plan correctivo de mantenimiento de las áreas, incluyendo la reorganización de los puestos de trabajo	Realizar y ejecutar un cronograma de mantenimiento y adecuación de las áreas	Informes	2	1/08/2016	31/03/2019	139	1,6	0,80	111	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBTOTAL 2015									680		470	173	173	

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
PLAN MEJORAMIENTO VIGENCIA 2014														
11	EXONERACIÓN PAGO INTERMEDIACIÓN Respecto a la exoneración del pago al operador logístico por la intermediación en el suministro de los medicamentos pendientes, según cláusula 14 contrato 203/14, debido a que éste no ha cumplido con la entrega de los pendientes dentro de las 48 horas siguientes establecidas, no se pudo verificar, en razón a que no ha entregado las facturas pertinentes	Aplicar las multas automáticas por el no cumplimiento de la entrega de pendientes antes de las 48 horas	Cualificar y cuantificar diariamente los medicamentos que no fueron alistados y/o dispensados antes de las 48 horas, luego de generado el pendiente, para exonerar al Hospital del pago del valor de la operación logística o intermediación.	Informe mensual del valor económico que será descontado de la facturación presentada	42	31/08/2015	15/02/2019	181	41	0,98	176	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
12	ENTREGA DOMICILIARIA MEDICAMENTOS PENDIENTES El operador logístico no está cumpliendo con el plazo de 48 horas de entrega de pendientes, toda vez que la empleada del operador encargada de esta función, informa que a la fecha de la visita adelantada el 02-06-15, se estaban coordinando las entregas de medicamentos pendientes al domicilio de los usuarios, de fórmulas con fecha 11-05-2015	Monitorear diariamente el grado de oportunidad de dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios, en el domicilio o sitio autorizado por el paciente, para aquellos que así lo autoricen	Conseguir que al total de los pacientes que se les genera un medicamento pendiente, se le dispense antes de las 48 hrs	Informe mensual del grado de cumplimiento a esta variable, y las acciones realizadas para que desde lo contractual se apliquen las medidas pertinentes orientadas al cumplimiento de la Resolución 1604 de 2013.	42	31/08/2015	15/02/2019	181	41	0,98	176	0	0	SUBDIRECCION AMBULATORIA
23	CONTROLES Y SEGURIDAD INFORMÁTICA Deficiencias en Seguridad y Controles, como: Usuarios no son informados de cuándo fue su última conexión, que les permita identificar potenciales suplantaciones y accesos no autorizados; Las políticas de seguridad informática no contienen mecanismos para medir riesgos y amenazas, análisis de riesgos, plan de seguridad, plan de contingencia...	Estructurar el Modelo del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	Diseñar e implementar el Sistema de Gestión de Seguridad de la información, donde se incluyan las debilidades encontradas y los planes de recuperación de desastres	Documento Modelo SGI	1	1/08/2015	30/12/2018	178	1,0	1,00	178	178	178	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero del hallazgo	Descripción hallazgo	Acción de mejoramiento	Descripción de las Metas	Denominación de la Unidad de medida de la Meta	Unidad de Medida de la Meta	Fecha iniciación Metas	Fecha terminación Metas	Plazo en semanas de las Meta	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Poi)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMVi)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESPONSABLE
50	PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO NO EXPLOTADOS (F-D) Verificada la muestra selectiva en la toma física de inventario de la Cuenta 1637 Propiedades, Planta y Equipo No Explotados Bodega, los bienes relacionados por \$565.2 millones no se encuentran en la Bodega de No Explotados ni fueron ubicados en otro lugar de la Entidad por lo que existe un faltante de inventario por \$565,2 millones	Realizar la averiguación de la responsabilidad administrativa por perdida o daño de bienes o activos en propiedad del Hospital	Adelantar proceso administrativo conforme Ley 1476 de 2011 cuando haya mérito	Fallo de Primera instancia	1	4/08/2016	30/04/2019	143	0,70	0,70	100	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
	SUBTOTAL 2014							682			631	178	178	
PLAN MEJORAMIENTO VIGENCIA 2013														
20	Talento Humano-Salud ocupacional y ambiental Mantiene personal que desarrolla actividades bajo riesgos de distinta índole, dadas las condiciones ergonómicas, seguridad, bioseguridad y psicosociales, ubicados en sitios de trabajo en pasillos piso 11 y 5, estrechez en pisos 12, 3, 2 sótanos 1 y 2 y limitantes logísticas en Facturación, Talento Humano, Control Interno y Extrahospitalarios	Elaborar un plan de contingencia que permita efectuar mejoramiento ergonómico a los puestos de trabajo de las áreas administrativas, en especial Facturación, Unidad de Talento Humano, Oficina de Control Interno y en el Grupo de Servicios Extrahospitalarios	Realizar y ejecutar cronograma con el fin de efectuar mejoramiento ergonómico a los puestos de trabajo	Cronograma	1	1/09/2014	31/10/2018	217	1,00	1,00	217	217	217	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
31	Ejecución Contrato No. 085/13 (F-P-D)/13. A la fecha de la auditoria el contrato no se cumplió existiendo cuatro equipos en patio entregados por el contratista, cotizados por CONDENA al HOMIC por \$163.2 millones, y la manifestación de la entidad en el sentido de que el contratista no volvió.	Puesta en marcha y mejora del sistema de media tensión y la Planta Eléctrica del HOMIC.	Acta de recibo final	Acta	1	1/12/2016	28/02/2019	117	0,83	0,83	97	0	0	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
	SUBTOTAL 2013							334			314	217	217	
	TOTAL							3265			2790	1606	1606	

Evaluación del Plan de Mejoramiento	
Puntajes base de Evaluación:	
Puntaje base de evaluación de cumplimiento	1606
Puntaje base de evaluación de avance	3265
Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	100%
Avance del plan de Mejoramiento	85%