



SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN COMITÉS
Trimestre: Septiembre-Diciembre 2021

	Informe	Código	IF_01_PL
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN COMITÉS	Versión	2
		Fecha	Julio de 2021

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	3
2. DESARROLLO CONTENIDO DEL INFORME	3
3. CONCLUSIONES.....	5

	Informe	Código	IF_01_PL
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN COMITÉS	Versión	2
		Fecha	Julio de 2021

1. INTRODUCCIÓN

La oficina de control interno de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí, en cumplimiento del programa de auditoría vigencia 2022 y normas establecidas, realizó seguimiento y evaluación comités para el trimestre septiembre-diciembre 2021, con revisión en el mes de febrero de 2022.

2. DESARROLLO CONTENIDO DEL INFORME

Se realizó la revisión de la información concerniente a los comités institucionales teniendo como referencia el documento “Consolidado comités” y las diferentes carpetas publicadas en la intranet que se encuentran en el proceso estratégico de direccionamiento y gerencia

Se realizó la evaluación teniendo en cuenta los criterios que se mencionan a continuación:

CRITERIOS EVALUADOS	VALOR	CRITERIO DE CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN
Cumplimiento plan de trabajo	40%	mayor o igual a 95%	5
		Mayor o igual a 80% y menor que 95%	4
		Mayor o igual a 65% y menor que 80%	3
		Menor que 65%	2
Cumplimiento del cronograma del Comité	20%	mayor o igual a 95%	5
		Mayor o igual a 80% y menor que 95%	4
		Mayor o igual a 65% y menor que 80%	3
		Menor que 65%	2
Elaboración de actas por reunión y publicado en la intranet una vez aprobadas	20%	Todas las actas elaboradas y publicadas	5
		Actas parcialmente elaboradas y publicadas	3
		Actas no elaboradas y no publicadas	0
Asistencia	20%	Asistencia mayor o igual a 90%	5
		Asistencia mayor o igual a 80% y menor que 90%	4
		Asistencia mayor o igual a 60% y menor que 80%	3
		Menor que 60%	2
Evaluación Desempeño	Mayor o igual a 4.5	Desempeño Superior	
	Mayor o igual a 3.5 y menor que 4.5	Desempeño Alto	
	Menor a 3.5	Desempeño Básico	

	Informe	Código	IF_01_PL
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN COMITÉS	Versión	2
		Fecha	Julio de 2021

El seguimiento se realizó hasta el día 15 de febrero de 2022, arrojando los resultados que se muestran en el siguiente cuadro:

COMITÉ	PUNTAJE TOTAL	EVALUACIÓN DESEMPEÑO	OBSERVACIONES
Comité Gestión y desempeño	3.8	Alto	Acta 5 en formato Word, plan de trabajo en 74%
Comité de Emergencias	4.2	Alto	Sin cumplimiento de quorum en segunda, cuarta y quinta fecha, asistencia promedio del 68%
Comité de control interno	4	Alto	No se tenía ultima acta publicada
Comité de Glosas	3.8	Alto	Acta 12 en formato Word y sin firmar, no se evidencia comités de sept, oct, nov, no se evidencian listas de asistencia
Comité de historias clínicas	4.4	Alto	No se evidencia comité de diciembre 2021
Comité de transfusiones	4.6	Superior	Plan de trabajo llego al 94%
Comité de Farmacia y TP	4.4	Alto	No se evidencia comité de noviembre y diciembre 2021
Comité seguridad del paciente	4	Alto	No se evidencia comité Octubre y Diciembre. La de Octubre es de noviembre
Comité COVID	3	Básico	Comité a necesidad
Comité de ética hospitalaria	4.2	Alto	No se evidencia comité de febrero, noviembre, diciembre
GAGAS	3.2	Básico	No se evidencia comité noviembre y diciembre de 2021
Asociación de usuarios	4.8	Superior	No se evidencia comité noviembre y diciembre de 201
Comité Contratación y compras	3.4	Alto	No se tiene certificación de comités
Comité de sostenibilidad	3.2	Básico	No se tiene certificación de comités último trimestre 2021
Comité Docencia servicio	2	Básico	No se tiene certificación de comités
Comité de comisión de personal	4.8	Superior	No se tiene certificación de comités último trimestre 2021
Comité Conciliación y Defensa Judicial	3.6	Alto	No se tiene certificación de comités último trimestre 2021
Comité disciplinario	0		No se evidencia plan de trabajo, No se tiene certificación de comités
Comité de convivencia laboral	0		No se evidencia plan de trabajo, No se tiene certificación de comités

Es de destacar que los planes de trabajo que se diseñaron y adelantaron durante el año, se dieron según lo planteado, dejando pocas acciones pendientes para el año 2022, evidenciando el compromiso de los responsables de cada actividad.

Copia controlada

	Informe	Código	IF_01_PL
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN COMITÉS	Versión	2
		Fecha	Julio de 2021

Los resultados básicos se deben a la no publicación de las actas o los certificados (en los casos de comités de temas de reserva), lo que deja en dudas las realizaciones de los comités, el cumplimiento de cronograma de reunión y la asistencia a los mismo.

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La evaluación de planes de trabajo se realizó de manera oportuna y objetiva. Permitiendo identificar falencias en las actividades de los comités, que se convierten en acciones prioritarias para la presente vigencia.

Es necesario fomentar el cumplimiento de los cronogramas de los comités a fin de evaluar el cumplimiento de las actividades de los mismo y que los responsables de estas las ejecuten de manera oportuna.

Se evidencian falencias en la cultura de creación de documentos (actas) y su respectiva publicación, este documento es de importancia para tener claridad en los compromisos y en el desempeño institucional.

Entender que la asistencia a los comités es fundamental para el cumplimiento oportuno de las actividades, la toma de decisiones y el logro de los objetivos institucionales



DIANA MARCELA RIVERA OSORNO
Jefe Oficina de Control Interno

Elaboró	Revisó
Lina María Rincón Cifuentes Profesional apoyo de Control Interno	DIANA MARCELA RIVERA OSORNO Jefe Oficina de Control Interno
Fecha: marzo 2022	Fecha: marzo 2022