

PLAN ACCIÓN No	FUENTE	TEMA	NUM	CODIGO / AÑO	ESTANDAR/ EQUIPO/EJE	OPORTUNIDAD DE MEJORA	PHVA	ACCIONES	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	PROCESO RESPONSABLE DE LA ACCIÓN	CARGO RESPONSABLE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN	CARGOS CORESPONSABLE(S) DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FIN	RECURSOS ADICIONALES \$	Responsable del seguimiento	SEGUIMIENTO 1 Noviembre 8 de 2023		SEGUIMIENTO 2 Diciembre 20 de 2023		SEGUIMIENTO 2 Diciembre 20 de 2023		
																	ESTADO	ELEMENTO VERIFICACION (Que se Hizo?)	ESTADO	ELEMENTO VERIFICACION (Que se Hizo?)	ESTADO	ELEMENTO VERIFICACION (Que se Hizo?)	
PMHU115	Solicitud CODAS por parte de; Universidad Pontificia Javeriana-Cali	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	En Reunión de CODA se realiza solicitud por parte de la Universidad Pontificia Javeriana-Cali, la solicitud refiera a ajustar los mecanismos para realizar la inducción.La universidad sugiere que la induccion sea realizada por plataformas virtuales o por conexión simultanea. Dado que a veces se presenta dificultad en programar a los estudiantes el único día de inducción presencial como se tiene estipulado en el hospital.	P	Realizar reunion con la coordinacion de enfermeria con el propósito de definir los mecanismos virtuales para realizar inducción por plataforma virtual o conexión simultánea.	*Recursos tecnológicos	Docencia servicios e investigación	Coordinacion de enfermeria	Coordinacion de enfermeria	30-01-2023	15-02-2023	*Recurso Tecnológico	Profesional de calidad	COMPLETO	Desde el proceso de docencia servicio se realiza reunión con la Coordinación de enfermería con el propósito de socializar la solicitud realizada por parte de la Universidad Pontificia Javeriana-Cali respecto a la inducción específica. En la reunión se definen como estrategias virtuales la creación de un espacio	COMPLETO		COMPLETO	Acta de reunión 2023	100%
			NA				H	Implementar mecanismos o herramientas virtuales que permitan realizar la inducción por plataforma virtual o conexión simultanea					NO INICIADO			COMPLETO	Como primera actividad se realiza la creación de material grafico para la inducción por parte de la coordinadora de enfermeria. Seguido de esto la coordinación de enfermería crea un espacio educativo en la aplicación de canva donde se encuentra el material de inducción disponible. Desde el proceso Docencia servicios e investigación se realiza entrega a la coordinadora de		Vídeo de socialización a estudiantes del Uso de la plataforma CANVA FREE Soporte correo electrónico invitacion induccion asistencial				
			NA				V	Verificar mediante evaluación la participación de los estudiantes a la inducción virtual					NO INICIADO			NO INICIADO		COMPLETO	En la realización de la evaluación de la inducción a estudiantes, la inducción se hace en el aplicativo CANVA	Induccion 2023_3			
			NA				A	Actuar frente a las desviaciones encontradas					NO INICIADO			NO INICIADO		COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones			
PMHU116	Autoevaluación de reconocimiento como Hospital Universitario	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	Se observa que siendo la docencia e investigación un proceso misional en el hospital no ha sido incluido en el modelo estratégico en el enfoque como una perspectiva visible , por lo tanto la institución debe visibilizar la docencia e investigación en su modelo estratégico.	P	Realizar reunión con la Gerencia dando a conocer la necesidad de incluir en el modelo estrategico el proceso de docencia e investigación como un proceso misional en el hospital	*Poco despliegue y desconocimiento o en la actualización de procesos	Docencia servicios e investigación	Jefe de la oficina de planeación y calidad	Jefe de la oficina de planeación y calidad	16-05-2023	23-05-2023	*Recurso Humano	Profesional de calidad	COMPLETO	Desde la Gerencia la Doctora Maria Fernanda Burgos solicita a la junta Directiva la modificación del plan de desarrollo 20202-2024 ,esta	COMPLETO		COMPLETO	8.2 Acta Directiva 2023 HDPUV_Mayo	100%
			NA				H	Realizar la inclusión al incluir en el modelo estrategico el proceso de docencia e investigación como un proceso misional en el hospital					NO INICIADO			COMPLETO	Se actualizó el plan de desarrollo 2022-2024 incluyendo en el modelo estratégico la perspectiva docencia	COMPLETO	plan_desarrollo_hdpuv-actualizado (1)				
			NA				V	Verificar la inclusión en el modelo estratégico el proceso de docencia e investigación un proceso misional en el hospital					NO INICIADO			NO INICIADO		COMPLETO	Se evidencia en la página 22. Modelo Estratégico la inclusión de la	plan_desarrollo_hdpuv-actualizado (1)			
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					NO INICIADO			NO INICIADO		COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones			
			NA				P	Realizar reunión con el comité de gerencia exponiendo la necesidad de mejorar las condiciones de infraestructura y realizar mantenimiento a las áreas de bienestar de estudiantes y residentes.					17-03-2023	30-04-2023		Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunion con el comité de gerencia el día 4 de abril de 2023 en la página 10 del acta se evidencia las necesidades de mejorar el cuarto de residentes.	COMPLETO		COMPLETO	Acta Directiva 2023 HDPUV_Mayo	

PMHU117	Informe de Bienestar Estudiantil Solicitud en CODAS por parte de; universidad libre, universidad del valle.	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	Mejoras las condiciones de infraestructura y realizar mantenimiento a las áreas de bienestar de estudiantes y residentes.	H	Realizar necesidad y contrato sobre la adecuación de infraestructura y mantenimiento a las áreas de bienestar de estudiantes y residentes.	*Recursos económicos	Docencia servicios e investigación	Jefe de la oficina de planeación y calidad	Jefe de la oficina de planeación y calidad	30-04-2023	31-03-2023	*Recurso tecnológico	Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Desde el proceso de planeación y calidad se realiza necesidad y contratos con las adecuaciones de infraestructura y mantenimiento en las áreas de bienestar. CONTRATO GJ -042 - 2023, REALIZAR OBRAS DE ADECUACIÓN Y	COMPLETO		Contrato GJ-054-2023 Contrato GJ-042-2023 Contrato GJ-050-2023 Contrato GJ-049-2023	100,0000%
			NA				V	Verifica mediante rondas la implementación y cierre del contrato de sobre la adecuación de infraestructura y realizar mantenimiento a las áreas de bienestar de estudiantes y residentes.					29-02-2023	31-03-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO	COMPLETO	Mediante informe POA se presentan soportes fotográficos de las adecuaciones realizadas en la institución: OBRAS DE	Informe POA		
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					15-03-2023	30-04-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO	COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones		
PMHU118	Solicitud en CODA por parte de; Universidad d del valle.	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	Brindar menú vegetariano en la institución para los estudiantes independiente del tipo de convenio	P	Realizar reunión con la subgerencia administrativa y gerencia donde se escale la necesidad de Brindar menu vegetariano en la institución	*Recursos económicos	Docencia servicios e investigación	Subgerencia administrativa	Subgerencia administrativa	01-04-2023	31-05-2023	*Recursos económicos	Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunion con Gerencia y subgerente administrativa, solicitando incluir al menú comida vegetariana. Desde la gerencia se aprueba la inclusión y se define como responsable de la actividad a la Gerente administrativa y	COMPLETO		COMPLETO		Acta de reunión 2023	100,0000%
			NA				H	Ajuste a la dieta de estudiantes con preferencia vegetariana desde el proceso de alimentación					30-05-2023	30-06-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Desde la subgerencia administrativa y financiera se dan directrices al servicio de alimentación y de incluir en el menu de la cafetería un menú vegetariano para los estudiantes,	COMPLETO		Correos electrónicos	
			NA				V	Verificar que dentro del menú entregado en el proceso de alimentación se encuentre la incluida la opcion del menu vegetariano					30-06-2023	14-07-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO	COMPLETO	Desde el servicio docencia servicio se realiza rondas validando la disponibilidad	Registros fotográficos		
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					14-07-2023	14-07-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO	COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones		
PMHU119	Informe de Bienestar Estudiantil	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	Visibilizar al Hospital Universitario como un escenario relevante para la fomentar la educación interprofesional y tener herramientas pedagógicas mayores a otros escenarios de práctica.	P	Crear mesa de trabajo con la asesora del ministerio donde se defina el contenido del plan de desarrollo.	*Recursos Humanos	Docencia servicios e investigación	Subgerencia administrativa	Subgerencia administrativa	01-01-2023	01-03-2023	*Recursos Humanos	Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunion con Asesora quien da indicaciones sobre la estructura del plan de desarrollo docente el cual está dividido en tres ejes la pedagogia e investigación, TICs	NO INICIADO		COMPLETO		Acta 30012023	100,0000%
			NA				H	Crear el plan de desarrollo docente y estandarizar en el proceso de calidad					01-03-2023	30-06-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Se realiza la creación del PLAN DE FORMACION DOCENTE V1, el cual tiene como objetivo : Fortalecer las competencias individuales y colectivas de los Empleados Públicos Docentes del Hospital	COMPLETO	PLA-DSI-02 PLAN DE FORMACION DOCENTE		
			NA				H	Incluir dentro del plan de trabajo de docencia servicio las actividades para garantizar la implementación del plan de desarrollo docente					30-06-2023	31-12-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Se incluye como una actividad del plan de trabajo (Enero-Diciembre 2023) la actividad 11: Seguimiento al Plan Formación Docente PLA-DSI-02	COMPLETO	FOR-SIG-29 Plan de trabajo		
			NA				V	Verificar la implementación de las actividades del plan de trabajo de la implementación del plan de desarrollo docente					30-06-2023	31-12-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		COMPLETO	Para el año 2023 se evidenciaron las siguientes actividades:	FOR-SIG-29 Plan de trabajo	
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					30-06-2023	31-12-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones	
			NA				P	Realizar reunión para definir los encuentros academicos que se ejecutarán en la institución					01-02-2023	01-03-2023		Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunion en el proceso docencia servicio donde se define actividades:	NO INICIADO		COMPLETO		Lista de asistencia a reunión	
	Fortalecimiento Autoevaluación		NA																					

PMHU120	ción de reconocimiento como Hospital Universitario en participación con las universidades: Universidad del valle, Universidad	Docencia servicios e investigación	NA	2023	Docencia servicios e investigación	Fortalecer iniciativas académicas integrando los convenios docencia servicio e investigacion	H	Solicitar apoyo a las universidades para la ejecución de encuentros académicos	*Recursos Humanos	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	Coordinador Docencia Servicio	01-03-2023	01-04-2023	*Recursos Humanos	Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Se envía radicado a universidades solicitando apoyo con el año 2023 se ejecuto la realización de 2 simposios: - Simposios (Psicología en el Hospital Mental	COMPLETO		E2023000257 Conferencista para el FOR-SIG-29	100,0000%
			NA				H	Realizar encuentro academicos entre estudiantes y universidades segun estrategias planteadas					01-04-2023	30-06-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO		COMPLETO		FOR-SIG-29 Plan de trabajo Piezas Gráficas	
			NA				V	Verificar la participación a los encuentros académicos por parte de las universidades y los estudiantes					30-06-2023	15-07-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		COMPLETO	Se realiza verificación mediante registros de	FOR-SIG-21 REGISTRO DE ASISTENCIAS	
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					30-06-2023	15-07-2023		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		COMPLETO	Cierre del plan sin desviaciones	Cierre del plan sin desviaciones	
PM121	Referenciación	Referenciación Interna	N.A.	2023	Mejoramiento Continuo	Identificar e implementar las buenas prácticas identificadas en los ejes y comités de humanización y seguridad del paciente en los ejes de gestión del riesgo, gestión de la tecnología y responsabilidad social empresarial.	P	Revisión, formulación y/o actualización de política institucional con acto administrativo que apalanque el eje de acreditación gestión del riesgo, gestión de la tecnología y responsabilidad social empresarial.		Direccionamiento Estratégico Gestión de Ambiente Físico	Subgerente Administrativo y Financiero Jefe Oficina Asesora de Planeación Jefe Oficina Asesora de Control Interno	Jefe Oficina Jurídica Profesional Universitario Calidad	Octubre 1 de 2023	Octubre 31 de 2023	N.A.	Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Se revisan las políticas de administración del riesgo y de gestión de la tecnología y se define que quedan igual porque tienen los elementos normativos y se articulan al sistema unico de acreditación. Para la política de RSE, se determina sacar el tema de responsabilidad social de la política del SIG y crear una política institucional de RSE exclusiva para el eje.	COMPLETO	Se elaboró la Resolución No 514 del 8 de noviembre de 2023 "por medio de la cual se actualiza la política de responsabilidad social del HDPUV". Se publica en plataforma documental y se crea pieza gráfica para socializar en redes y por correo electrónico.	COMPLETO			100,00%
			N.A.	2023			H	Elaborar y/o actualizar el programa de responsabilidad social y manuales de gestión de la tecnología y de administración del riesgo, articulados con las políticas institucionales. Definir indicadores que permitan medir la gestión e implementación de estas políticas.					Noviembre 1 de 2023	Noviembre 30 de 2023			COMPLETO	Se presenta proyecto de resolución de adopción de la política de RSE, se presenta en comité de gerencia y se envía a la oficina asesora jurídica para su revisión y posterior firma de gerencia. Se actualiza el programa de RSE, incluyendo los enfoques del programa y la nueva política.	COMPLETO	Se determina crear el comité de RSE, el cual iniciará su operación desde el mes de enero del 2024. El jefe de la oficina asesora de planeación va a proyectar la resolución para la creación de este nuevo comité.	COMPLETO			
			N.A.	2023		Identificar e implementar las buenas prácticas identificadas en los ejes y comités de humanización y seguridad del paciente en los ejes de gestión del riesgo, gestión de la tecnología y responsabilidad social empresarial.	V	Realizar seguimiento al plan de trabajo de los programas y manuales, articulados con los comites institucionales. Realizar la medición semestral de las políticas de RSE, GT y GR.		Direccionamiento Estratégico Gestión de Ambiente Físico	Subgerente Administrativo y Financiero Jefe Oficina Asesora de Planeación Jefe Oficina Asesora de Control Interno	Jefe Oficina Jurídica Profesional Universitario Calidad	Diciembre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023	N.A.	Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Se inicia seguimiento al plan de trabajo de los programas y manuales, articulados con los comites institucionales. Tambien se inicia la solicitud de indicadores a lideres de proceso para la medicion de politicas institucionales.	COMPLETO	Se realiza seguimiento al plan de trabajo del programa de responsabilidad social el cual cierra la vigencia con un cumplimiento del 97%. El plan de trabajo del eje de riesgos cierra con un porcentaje del 100% y el de gestion de la tecnologia cerro con 100%. En el cierre de la vigencia 2023 en la medicion de politicas de los ejes se obtuvieron los siguientes resultados: Para la politica del eje de riesgos se evidencio un cumplimiento del 100% y para la politica de gestion de la tecnologia cerro con el 100%.Para la medicion de la politica de responsabilidad social	COMPLETO			

			N.A.	2023			A	Tomar acciones en caso de presentarse desviaciones		Direccionamiento Estratégico Gestión de Ambiente Físico Sistema Integrado de Gestión	Subgerente Administrativo y Financiero Jefe Oficina Asesora de Planeación Jefe Oficina Asesora de Control Interno	Profesional Universitario Calidad	Diciembre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023	N.A.	Profesional Universitario Calidad	EN DESARROLLO	Actividad programada para seguimiento para el mes de diciembre del año 2023.	COMPLETO	Se realiza la revision de los indicadores que monitorean la politica de Responsabilidad social para el año 2024, se definen los indicadores respecto a las dimensiones sociales, ambientales y economicos. Con el cumplimiento de las metas de los planes de trabajo y medicion de las politicas de los ejes de riesgos, gestion de la tecnologia y responsabilidad social se da cerrado el plan de mejoramiento a conformidad.	COMPLETO		
PM122	Referenciación	Referenciación Externa	N.A.	2023	Mejoramiento Continuo	Identificar e implementar las buenas prácticas identificadas en el proceso de referenciación realizado con el Instituto Cancerológico de Nariño en el tema de buenas prácticas clínicas (BPC) para presentamos ante el INVIMA en el proceso de reconocimiento como Hospital Universitario	P	Revisión de la estructura orgánica del centro de investigaciones, diagnóstico de la articulación del sistema de gestión de calidad con los requisitos de BPC.		Docencia servicio e investigación	Asesor Docencia Servicio e Investigación Profesional Universitario DSI	Profesional Universitario Calidad Químico Farmacéutico	Agosto 1 de 2023	Agosto 31 de 2023		Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Elaboración del instrumento de autoevaluación y seguimiento de los requisitos de BPC establecidos por INVIMA denominada "GUIA DE INSPECCION AL CUMPLIMIENTO DE BPC"	COMPLETO	Se evidencia mediante el envio de soportes la elaboracion del instructivo de autoevaluacion y la creacion de guia inspeccional del cumplimiento de BPC. Se da por cerrara la actividad del planear.	COMPLETO		
			N.A.	2023			H	Proyección y validación de la estructura orgánica, elaboración y actualización de documentos del SGC incluyendo los requisitos de BPC e INVIMA.		Docencia servicio e investigación	Asesor Docencia Servicio e Investigación Profesional Universitario DSI	Profesional Universitario Calidad Químico Farmacéutico	Septiembre 1 de 2023	Septiembre 30 de 2023		Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	*Aplicación de la Guia de inspección al cumplimiento de BPC. *Presentación del proyecto del organigama al equipo de implementación de BPC para su validación con gestión de talento humano. *Se actualizaron los siguientes documentos: Elaboración y control de documentos, elaboración del registro de firmas del personal, actualización del listado maestro de documentos, manual de funciones de investigadores.	COMPLETO	Actualización de la política de confidencialidad y conflicto de intereses, manual de procedimientos de investigación.	COMPLETO		
			N.A.	2023			V	Realizar seguimiento al plan de trabajo de Hospital Universitario y requisitos establecidos por INVIMA para el cumplimiento de BPC.		Docencia servicio e investigación	Asesor Docencia Servicio e Investigación Profesional Universitario DSI	Profesional Universitario Calidad Químico Farmacéutico	Octubre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023		Profesional Universitario Calidad	EN DESARROLLO	Se realiza la medición de la Guia de inspección al cumplimiento de BPC, se obtiene un avance inicial del 15%.	COMPLETO	En el seguimiento a la aplicación de la Guia de inspección al cumplimiento de BPC se tiene un avance del 45% con corte a la fecha de este seguimiento. Los items faltantes y que no tienen avance se pasan al plan de trabajo de la vigencia 2024.	COMPLETO		
			N.A.	2023			A	Tomar acciones en caso de presentarse desviaciones		Docencia servicio e investigación Sistema Integrado de Gestión	Asesor Docencia Servicio e Investigación Profesional Universitario DSI	Profesional Universitario Calidad	Diciembre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023		Profesional Universitario Calidad	EN DESARROLLO	Desde la oficina de calidad se asigna al Ing. Carlos Ordoñez para que apoye directamente en la elaboración y/o actualización de los documentos que se requieran. También se incluye al equipo la QF Diana Agudelo para el apoyo a estas tareas.	COMPLETO	Se evidencia en el plan de trabajo un total de 68 actividades de las cuales se ejecutaron en el año 2023 dieciseis 16 planeadas cumpliendo el 100% y quedaron pendientes 52 para el año 2024. Estas acciones pasan al plan de trabajo de "HOSPITAL UNIVERSITARIO" del proceso DOCENCIA SERVICIO en otras	COMPLETO		
			N.A.	2023			P	Revisar las propuestas de los proveedores de este tipo de herramientas, validar en que entidades del sector tienen implementado esta herramienta, priorizar los que esten implementados en instituciones acreditadas. Elaborar un inventario de los documentos institucionales e indicadores que deben ser mejorados a la nueva		Oficina Asesora de Planeación	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Profesional Universitario Calidad Profesional Universitario de Sistemas	Noviembre 1 de 2023	Noviembre 30 de 2023		Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Se realiza reunion con el objetivo de revisar las propuestas con los diferentes proveedores teniendo en cuenta las herramientas implementadas por las instituciones como HUV, ESE Centro, Fundación Valle de Lili. Igualmente se crea inventario de los documentos	COMPLETO	Se evidencia mediante el envio de soportes propuestas de las diferentes proveedores y se evidencia el inventario de documentos institucionales e indicadores. Se da por cerrara la actividad del planear.	COMPLETO		

PM123	Referencia ción	Referenciación Externa	N.A.	2023	Mejoramiento Continuo	Identificar e implementar las buenas prácticas identificadas en el proceso de referenciación realizado al Hospital Universitario del Valle en el tema de herramienta de gestión (DARUMA) para apoyar el sistema integrado de gestión y SUA.	H	Incluir en los estudios previos aspectos técnicos identificados en la visita de refrenciación. Validar con la oficina asesora jurídica la posibilidad de iniciar el contrato en el mes de noviembre de 2023 a diciembre de 2024, para lograr la implementación de todos los módulos priorizados.	El tiempo para la firma del contrato, acta de inicio y ejecución del contrato es muy corto teniendo en cuenta que por ser ESE la contratación debe cerrarse el 31 de diciembre de 2023.	Oficina Asesora de Planeación	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Profesional Universitario Calidad Profesional Universitario de Sistemas	Noviembre 30 de 2023	Diciembre 1 de 2023		Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Se identifica que en la propuesta presentada por el proveedor TIQUAL (DARUMA) no cubre todas las necesidades identificadas en los requisitos iniciales de nuestra institución.	COMPLETO	Se propone que en los estudios previos de la herramienta de gestión para el proximo año se incluyan los siguientes aspectos técnicos: priorización de modulos solicitados por el hospital, pago por modulo implementado, migración de la información documental e indicadores que se cuenta actualmente, soporte y actualización de la herramienta por cambios normativos.	COMPLETO			100,00%
			N.A.	2023			V	Verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones contractuales con las presentadas en la propuesta.		Oficina Asesora de Planeación	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Profesional Universitario Calidad Profesional Universitario de Sistemas	Diciembre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023		Profesional Universitario Calidad	COMPLETO	Se identifica en la visita de referenciación que la herramienta DARUMA no tiene la articulación de todas las acciones y compromisos derivados de las diferentes fuentes como auditorias, programas, comites, etc con el módulo de planes de mejoramiento para realizar su seguimiento.	COMPLETO	Se define en reunión con el proveedor, la gerente, la oficina asesora jurídica, planeación, sistemas y calidad que de común acuerdo no se va a firmar este año teniendo en cuenta que el tiempo para su ejecución es minimo y no se puede comprometer vigencias futuras.	COMPLETO			
			N.A.	2023			A	Tomar acciones en caso de presentarse desviaciones		Oficina Asesora de Planeación	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Profesional Universitario Calidad	Diciembre 1 de 2023	Diciembre 31 de 2023		Profesional Universitario Calidad	EN DESARROLLO	Actividad programada para seguimiento para el mes de diciembre del año 2023.	COMPLETO	Se prioriza y se incluye como OM en el equipo de GI para el ciclo 8 de acreditación	COMPLETO			
PMHU136	Informe de Bienestar Estudiantil	Docencia servicios e investigación	NA	2024	Docencia servicios e investigación	Mejorar los colchones de las habitaciones de los residentes	P	Presentacion de oportunidades de mejora en el comité de gerencia	*Recursos económicos	Docencia servicios e investigación	Jefe de la oficina de planeacion y calidad Líder GAF	Jefe de la oficina de planeacion y calidad Líder GAF	30-01-2024	15-02-2024	*Recursos económicos	Profesional de calidad	COMPLETO	Desde el proceso de docencia servicio se realiza socialización en el comite de Gerencia la necesidad para el cambio de la dotación de los cuartos de residentes	COMPLETO	COMPLETO		Acta de reunión 2024	40,00%	
			NA				H	Elaborar la necesidad para el cambio de la dotación de los cuartos de residentes desde el proceso de planeación					15-02-2024	31-03-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	COMPLETO	Se elabora necesidad para el cambio de la dotación de los cuartos de residentes	COMPLETO	Necesidad de cambio de dotación			
			NA				H	Realizar el cambio de dotación de los cuartos de residentes desde el proceso de planeación					31-04-2024	31-07-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	NO INICIADO	EN DESARROLLO					
			NA				V	Verificar en los cuartos de residentes desde el proceso de planeación					31-07-2024	31-08-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	NO INICIADO	EN DESARROLLO					
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					31-08-2024	15-09-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	NO INICIADO	EN DESARROLLO					
PMHU137	Autoevaluación de reconocimiento como Hospital Universitario	Docencia servicios e investigación	NA	2024	Docencia servicios e investigación	Incluir en los contratos como las funciones del personal asistencial de planta de la ESE contengan una obligación o una función de docencia, y que esto sea consignado/informado en el documento general de postulación, así como también la indicación de dónde puede ser corroborada esta información, es decir, la indicación de la cláusula del contrato	P	Envío de solicitud a la gerencia para la aprobación por la junta directiva de la s creacion de acuerdo para cambio de manual de funciones dando cumplimiento a las necesidades del ministerio	*Tiempo de oportunidad en la solicitud	Docencia servicios e investigación	Subgerente administrativa y financiera	Subgerente administrativa y financiera	15-02-2024	31-03-2024	*Recursos Humano	Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza envío de solicitud a la gerencia para la aprobación de la cláusula del contrato o la función relativa a la docencia que está incluida en los manuales de funciones.	COMPLETO	COMPLETO		Acta de reunión 2024	40,00%	
			NA				H	Creacion de acuerdo Acuerdo 006 de abril 15 de 2024 donde se modifica el manual de funciones institucional					31-03-2024	31-04-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	COMPLETO	Se crea ACUERDO 006 ABRIL 15 DE 2024 Se modifica el Manual de funciones para Empl Profesionales Asist	COMPLETO	ACUERDO 006 ABRIL 15 DE 2024 Se modifica el Manual de funciones para Empl Profesionales Asistenciales			
			NA				H	Socializar al personal el acuerdo 006 de abril 15 de 2024					31-04-2024	31-07-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO	NO INICIADO	EN DESARROLLO					

			NA			o la función relativa a la docencia que está incluida en los manuales de funciones	V	Verificar la inclusión de función de docencia en los manuales de funciones institucionales					31-07-2024	31-08-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		EN DESARROLLO			
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					31-08-2024	15-09-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		EN DESARROLLO			
PMHU138	Actividades del proceso	Docencia servicios e investigación	NA	2024	Docencia servicios e investigación	Estandarizar el plan de prácticas formativas de acuerdo a los lineamientos del ministerio	P	Definir mediante reunión con los integrantes del servicio docencia servicio las estrategias para la implementación del formato plan de practicas formativas	*Baja adherencia de las universidades en la implementación del formulario	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	31-03-2024	31-04-2024	*Recursos Humano	Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunión interna del proceso docencia servicio donde se define como estrategia la creación de un comunicado para enviar a las universidades con el propósito de que estas se adhieran formato del plan de prácticas formativas establecido por el ministerio.	NO INICIADO		COMPLETO		Acta de reunión 2024	50,00%
			NA				H	Envío de directriz institucional donde se solicita a las universidades el uso del formato del plan de prácticas formativas establecido por el ministerio					31-04-2024	31-07-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		COMPLETO	Mediante correo electrónico se realiza envío a las universidades de la directriz para el uso del formato del plan de prácticas formativas establecido por el ministerio.	COMPLETO		Radicado de Directriz institucional	
			NA				V	Verficar mediante revision documental el cumplimiento de la implementación del formato de prácticas formativas					31-07-2024	31-08-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		EN DESARROLLO			
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					31-08-2024	15-09-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		EN DESARROLLO			
PMHU139	Solicitud en CODAS por parte de; Universidad del valle.	Docencia servicios e investigación	NA	2024	Docencia servicios e investigación	Fortalecer el desarrollo de las investigaciones que involucran los estudiantes	P	Definir mecanismos que permitan el fortalecimiento de las investigaciones que involucren a estudiantes	*Recursos Humanos	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	01-06-2024	31-06-2024	*Recursos Humano	Profesional de calidad	COMPLETO	Se realiza reunión con la Universidad del Valle para la revisión de estrategias que permitan el fortalecimiento de las investigaciones	NO INICIADO		COMPLETO		Acta de reunión CODAS 2024	20,00%
			NA				H	Implementar mecanismos que permitan el fortalecimiento de las investigaciones que involucren a estudiantes					31-06-2024	31-07-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			
			NA				V	Verificar por medio de soportes la implementación de practicas de investigacion					31-07-2024	31-08-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					31-08-2024	15-09-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			
PMHU140	Solicitud en CODAS por parte de;Fundación universitaria San Martin	Docencia servicios e investigación	NA	2024	Docencia servicios e investigación	Solicitud de espacio (Lockers) para almacenar de manera segura, organizada y privada las pertenencias de los estudiantes .	P	Realizar reunión con la gerencia para socializar la solicitud por parte de la Universidad fundación universitaria San Martin respecto a los (Lokers)	*Recursos económicos	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	Docencia servicios e investigación	01-06-2024	31-06-2024	*Recursos económicos	Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			0,00%
			NA				H	Ajustar el espacio y realizar el montaje de los Lockers					31-06-2024	31-07-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			
			NA				V	Verificar mediante ronda la instalación y uso de los Lockers por parte de los estudiantes					31-07-2024	31-08-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			
			NA				A	Tomar acciones si se presentan desviaciones					31-08-2024	15-09-2024		Profesional de calidad	NO INICIADO		NO INICIADO		NO INICIADO			

PLAN DE MEJORAMIENTO CONTRALORIA DEPARTAMENTAL VALLE DEL CAUCA - VIGENCIA 2022

(N) Período Auditado	(M) Año De Realización De La Auditoría	(C) Nombre Del Informe	(C) Tipo De Control	(F) Fecha De Suscripción Del Plan De Mejoramiento	(F) Fecha De Corte Del Avance	(D) Numero De Hallazgo	(C) Descripción Del Hallazgo	(C) Acción Correctiva	(C) Descripción De La Actividad	(J) Meta	(F) Fecha De Iniciación	(F) Fecha De Finalización	(C) Responsable	(C) Área Responsable	(J) De Avance De Ejecución De La Acción Correctiva	(C) Observaciones
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	1	El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. presenta aumentos recurrentes en otras cuentas por cobrar por valor de \$3.151 millones al cierre de la vigencia 2022 hace parte de esta cuenta las subcuentas pago por cuenta de terceros en la cual se registran las incapacidades de EPS o ARL y licencias de maternidad que a final de 2022 deja un saldo de \$296 millones y la subcuenta 138400 embargos cuyo aumento fue del 33% entre 2022 y 2021 esta cuenta por cobrar alcanza a fin de vigencia 2022 un saldo de \$1.800 millones cifra que representa el 57% del total de las otras cuentas por cobrar. El saldo para 2021 fue de \$1.349 millones es decir que se aumentó en \$450 millones y solo se recuperaron \$80 millones lo que representa solamente el 6.6 % del total de los recursos por recuperar	Impugnar y cobrar las incapacidades adeudadas por las EPS Retener solicitud de devolución y entrega de embargos y remanentes ante los despachos judiciales	Continuar con la gestión de cobro de los valores adeudados por concepto de incapacidades y licencias de maternidad -Conciliar el valor de la subcuenta "pago por cuenta de terceros" contablemente Vs. el valor de las incapacidades y licencias de maternidad reconocidas y canceladas por parte de las EPS o ARL -Ajustar contablemente las diferencias entre el valor incapacidades y licencias de maternidad registradas contablemente por el Hospital y el valor efectivamente reconocido y pagado por las EPS o ARL - Retener memoriales a Juzgados donde existen recursos de la institución como embargos y remanentes que se encuentran en títulos judiciales de procesos ejecutivos que ya terminaron con pago total de la obligación	100%	1/01/2024	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera	Gestión Financiera	100%	Se continúa con la conciliación del valor de la subcuenta "pago por cuenta de terceros" contablemente vs el valor de las incapacidades y licencias de maternidad reconocidas y canceladas por parte de las EPS o ARL de manera mensual permitiendo ajustar contablemente las diferencias entre el valor de incapacidades y licencia de maternidad registradas contablemente por el Hospital y el valor efectivamente reconocido y pagado por las EPS o ARL. Se reitera memoriales a Juzgados donde existen recursos de la institución como embargos y remanentes que se encuentran en títulos judiciales de procesos ejecutivos que ya terminaron con pago total de la obligación logrando una recuperación de recursos a diciembre 31 de 2023 de \$311.403.472 y en el primer semestre del 2024 con corte a junio 30 un valor de \$628.882.046.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	2	El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. presenta un sistema de costos sin la identificación de los riesgos en la distribución o asignación de los recursos y en el manejo de la información suministrada por las unidades consumidoras de recurso	Falta de identificación de riesgos en la asignación de los recursos. Deficiencias en los controles seguimiento y evaluaciones en la asignación de los costos operativos y administrativos	Elaborar planilla de control y seguimiento de costos. Revisar y actualizar la matriz de riesgos institucional del proceso de gestión financiera en el procedimiento de costos identificando nuevos riesgos si es el caso y definiendo nuevos y efectivos controles asociados a la asignación de los costos operativos y administrativos	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera Técnico Administrativo Costos	Gestión Financiera	100%	Se continúa diligenciando el formato "Matriz de Control Mensual de Costos" de manera mensual, se continúa realizando conciliación mensual con el área de talento humano, contabilidad y facturación. Se realiza el seguimiento a la matriz de riesgos actualizada correspondiente al 1 semestre de 2024.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	3	El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. presentó en el presupuesto de ingresos del año 2022 un rubro o concepto denominado "Reconocimientos" con un valor de \$101.000 millones valor que comparado frente al presupuesto definitivo de \$77.000 millones da una diferencia de \$24.000 millones por encima de lo proyectado lo que equivale a un incremento o sobrestimación del 30%. Por otra parte los reconocimientos antes citados de \$101.000 millones frente al recaudo efectivo de \$75.000 millones arroja una diferencia de \$26.000 millones dejados de recaudar. Tal como se observa en el anterior cuadro la proyección apoyada en reconocimientos no presenta un soporte adecuado que garantice su realización en la vigencia de la proyección	Presentar el presupuesto de ingresos a los entes de control únicamente con ejecución con base en recaudo	Modificar la estructura del formato de ejecución de ingresos omitiendo el concepto de reconocimiento para temas de rendir información a los entes de control	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera Técnico Administrativo Presupuesto	Gestión Financiera	100%	A pesar de que el concepto de reconocimiento en el presupuesto de ingresos está soportado con la facturación legalmente emitida por la prestación de servicios de salud a las diferentes aseguradoras y nos sirve como dato para evaluar el cumplimiento de las metas de ventas el hospital ejecuta su presupuesto con base en el recaudo pudiéndose verificar esto a través del indicador de punto de equilibrio, se controla la estructura del formato de ejecución de ingresos omitiendo el concepto de reconocimiento para temas de rendir información a los entes de control.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	4	El diseño y aplicación de controles del proceso presupuestal en el Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. se apoyó solamente en el sistema que opera el presupuesto (Hospital-HIS) las firmas de cuatro funcionarios (técnico de presupuesto, líder financiero, subgerente administrativo y gerente general) no obstante el riesgo en la ejecución del presupuesto no está identificado, documentado ni está matizado o incluido en la matriz de riesgo del proceso financiero de la entidad que permita gestionar dicho riesgo para minimizar o evitar su materialización. Por otra parte el proceso presupuestal no está integrado con nómina	Actualizar matriz de riesgos	Revisar el procedimiento de presupuesto e identificar los factores internos y externos que puedan generar riesgos que afecten el cumplimiento de los objetivos del procedimiento y del proceso financiero. Revisar y actualizar la matriz de riesgos institucional del proceso de gestión financiera en el procedimiento de presupuesto identificando nuevos riesgos si es el caso y definiendo nuevos y efectivos controles en cada una de las fases presupuestales	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera	Gestión Financiera	100%	Se revisó y actualizó el procedimiento de presupuesto y se identificaron los factores internos y externos que puedan generar riesgos que afecten el cumplimiento de los objetivos del procedimiento y del proceso financiero, de igual forma se revisó y actualizó la matriz de riesgos institucional del proceso de gestión financiera en el procedimiento de presupuesto identificando nuevos riesgos y definiendo nuevos y efectivos controles en cada una de las fases presupuestales.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	5	El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. no presentó en el cierre presupuestal de la vigencia 2022 las cuentas de uso restringido o embargado por valor de \$1.390 millones por otra parte se anularon cheque por valor de \$114 millones en la vigencia 2022 que respaldaban pagos de la vigencia 2021 los cuales no se constituyeron como cuentas por pagar al final de la vigencia 2021 ni 2022 pasando a la vigencia actual 2023 año en el que fueron incorporados al presupuesto para su conciliación.	Revisión actualización aplicación y seguimiento del formato conciliación presupuestal	Revisar ajustar y aplicar el nuevo formato de conciliación presupuestal que permita comparar y conciliar la información arrojada por el sistema presupuestal con las áreas de Contabilidad, Tesorería y Facturación. Realizar seguimiento a la aplicación del formato actualizado y de los valores conciliados para tomar las acciones correspondientes frente a las desviaciones detectadas	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera	Gestión Financiera	100%	Se realiza la verificación de la aplicación del formato actualizado y aprobado desde noviembre del 2023 permitiendo realizar las conciliaciones de la información arrojada por el sistema presupuestal con las áreas de Contabilidad, Tesorería y Facturación
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	6	Se evidenció que en el plan estratégico y/o plan de desarrollo del 2020-2024 no se incorporaron los Objetivos de Desarrollo Sostenible en su Componente Estratégico (visión, pilares, ejes, objetivos, programas, subprogramas, metas e indicadores del plan) ni en sus instrumentos de planeación y financieros con el fin de articular las acciones que desde su misión institucional se orientan a mejorar la calidad de vida de la población y de esta manera realizar el correspondiente monitoreo, seguimiento y evaluación de los ODS con sus respectivas metas	Ajustar en el programa institucional de Responsabilidad Social articulando el cumplimiento de los ODS y sus respectivas metas	1. Articular en el plan de trabajo de responsabilidad social los objetivos de desarrollo sostenible que se desarrollan en el hospital 2. Incorporar en la articulación de la contratación el ODS a que apunta cada proceso 3. Establecer indicadores y metas de cumplimiento de los ODS 4. Realizar mediciones y evaluación articuladas con el informe de sostenibilidad.	100%	1/11/2023	30/05/2024	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Dirección de Planeación Estratégico	100%	Dentro del nuevo PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2024-2028 "Comprometidos con la excelencia en salud" se ha establecido dentro de la Línea Estratégica "2. Mejoramiento Institucional" el Programa 2.4. RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL Subprograma 2.4.2. Hospital Verde y Sostenible en la meta producto "Cumplimiento de la Agenda de Hospital Verdes y Saludables" se ha establecido dentro de esta agenda dentro del POA la actividad "Cumplir con los objetivos de desarrollo sostenible" Se realiza seguimiento desde el Comité de Responsabilidad Social- plan de trabajo- informe de articulación de la contratación a los ODS- informe de sostenibilidad donde nos alineamos a 13 objetivos de desarrollo sostenible
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	7	El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle en los contratos revisados en la muestra presentó deficiencias al no comunicar a la Compañía Aseguradora o Garanté sobre el inicio del contrato de acuerdo a lo establecido en el numeral 15.2 del MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.	Actualización del Manual de Supervisión e interventoría	Emitir Acto Administrativo con actualización del Manual de Supervisión e interventoría del HOPUV acorde a la normatividad vigente y a la dinámica institucional	100%	1/11/2023	30/06/2024	Jefe Oficina Asesora Jurídica	Jurídica	100%	Se está aplicando el manual de supervisión e interventoría actualizado aprobado desde el mes de noviembre mediante resolución 516 del 8 de noviembre de 2023
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	8	Contrato No. GU022-22 Objeto del Contrato: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS Valor del Contrato: \$4.000.000.000 00 Modalidad: Invitación Directa Etapa de ejecución Revisado el contrato que se menciona se evidencia que el supervisor del contrato no realiza un adecuado seguimiento técnico del mismo pues dentro de los informes de supervisión no se discrimina cuáles elementos pertenecen a dispositivos médicos entregados por el contratista	Establecer evaluación para la modalidad de contratación directa	Incluir en el procedimiento la evaluación por parte del Comité evaluador de Ofertas (Comité de Contratación) en las propuestas por contratación directa de menor y mayor cuantía. Para aquellos de mínima cuantía se implementará cuadro de chequeo	100%	1/11/2023	30/06/2024	Jefe Oficina Asesora Jurídica	Jurídica	100%	Se verifica la continuidad de la implementación de formato "cuadro de evaluación procesos contratación directa" dentro de los requisitos para los procesos con esta modalidad.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	9	Contrato No. GU022-22 Objeto del Contrato: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS Valor del Contrato: \$4.000.000.000 00 Modalidad: Invitación Directa Condición Etapa de ejecución Revisado el contrato que se menciona se evidencia que el supervisor del contrato no realiza un adecuado seguimiento técnico del mismo pues dentro de los informes de supervisión No se discrimina cuáles elementos pertenecen a dispositivos médicos entregados por el contratista	Se realiza ajuste al informe mensual de seguimiento a la ejecución del contrato en el que se discrimina el valor cobrado por concepto de insumos o dispositivos médicos y el valor por concepto de medicamentos suministrados por el proveedor	Durante el ejercicio de supervisión a la ejecución del contrato se realiza la revisión detallada de la factura en la que a través de códigos de clasificación de ítems se puede visualizar qué corresponde a INSUMOS (COD. DM) y qué corresponde a MEDICAMENTOS (COD. MX) provistos durante el período facturado. Una vez se realiza la verificación de administración efectiva del medicamento facturado o la entrega efectiva del insumo se procede a elaborar el informe de ejecución de trabajo sucesivo en el que se discrimina el valor autorizado a pagar por concepto de insumos o dispositivos y el valor a pagar por concepto de medicamentos. Si se encuentran productos facturados por encima del valor establecido o que no tengan justificación frente a lo administrado a los pacientes se glosa al proveedor de forma discriminada entre insumos o medicamentos y se solicita la respectiva nota crédito que se resta del valor cobrado.	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Científico	Subgerencia Científica	100%	Se continúa con los informes de supervisión de contratos FOR-005-10.
2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	10	Analizado los Contratos Estatales que se relacionan se observa que el Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E. presenta documento de "Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal" sin fecha	Revisar y actualizar el procedimiento de presupuesto de acuerdo a las actividades que se realizan actualmente incluyendo los requisitos mínimos requeridos para la expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal ajustados a la norma	Revisar ajustar el procedimiento de presupuesto que incluyendo los requisitos mínimos requeridos para la expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal ajustados a la norma. Realizar seguimiento a la aplicación del procedimiento en las áreas relacionadas con presupuesto los requisitos que se requieren para expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal y las normas en esta materia	100%	1/11/2023	30/06/2024	Subgerente Administrativa y Financiera Líder Gestión Financiera Jefe Oficina Asesora Jurídica	Gestión Financiera	100%	Se realiza la verificación de la asignación de fecha en el "Formato de Solicitud de Expedición Certificado de Disponibilidad Presupuestal" desde el área de presupuesto para garantizar la concordancia con la fecha de COP

2022	2023	INFORME FINAL DE AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN	AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN - AF	20/10/2023	31/12/2023	11	Durante la visita realizada a las instalaciones del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario E.S.E. para verificar la existencia de los contenedores adquiridos mediante contrato GJ-039-2022 se pudo constatar la entrada y salida del almacén sin embargo de los elementos pero comparado el inventario físico del almacén el registro del Kardex se evidenció inconsistencia en los mismos generando una diferencia entre los existentes y lo reportado	Actualización de procedimientos Gestión de Almacén: Gestión de activos muebles y devolutivos Reinducción a los funcionarios del almacén general. Socialización a la comunidad Hospitalaria de las modificaciones realizadas a los procedimientos/auditorías documentales y físicas al cumplimiento de los procedimientos actualizados	Especificar en cada procedimiento el paso a seguir desde el inicio hasta la terminación del alcance de cada uno Instruir sobre las actividades a realizar especificadas en los procedimientos actualizados Socializar sobre las actividades a realizar especificadas en los procedimientos actualizados Verificación documental de todos los movimientos realizados en almacén y la validación de inventario físico versus inventario en la aplicación de almacén	100%	26/10/2023	30/06/2024	Lider Servicios Administrativos Profesional Universitario Servicios Administrativos	Gestión Logística	100%	Se realiza seguimiento al cumplimiento de los procedimientos Gestión de Almacén - Gestión de activos muebles y devolutivos actualizados en noviembre del 2023. Dentro del plan institucional de capacitación se incluyó la socialización a la comunidad hospitalaria las modificaciones realizadas en los procedimientos actualizados. Se realiza reportes mensuales de inventarios valorizados y listado de activos que ingresan al almacén al área financiera para la conciliación
------	------	--	--	------------	------------	----	--	--	--	------	------------	------------	---	-------------------	------	---