

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD

Versión 1 F. Elaboración 17/01/2020

Fecha del informe:		jueves, 3 de junio de 2021		
Presentado por:		Fabian Meza Murillo - Líder de Calidad		
Pres	sentado a:	Diego Hernández - Coordinador académico		
FECHA 03-06-2021		PROCESO: ACADEMICO	Nombre de auditor	
Nombre de auditor líder		Fabian Orlando Meza Murillo	Diego Hernández- Coordinador académico	
Nombre de auditor de apoyo			Fecha de verificación	
-	Nombre de auditor observador	No aplica	Lorros	
N.º	Numeral/ norma	No conformidades mayores	ción o	Verificación del audito
1	NTC 5663 /4.5.4.4	No se evidencia que la institución asegure la distribución del tiempo de trabajo de la formación EVIDENCIA El módulo de formación Manejo de valores e ingresos del programa AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD en sus unidades 1(Cumplir procedimientos establecidos para el manejo de valores 40 horas de teoría) y 2(Realizar cobro de conformidad con los procedimientos establecidos 40 horas de teoría) lo que corresponde a 80 horas de teoría lo cual no corresponde a la distribución de tiempo definido en el PEI y en coherencia con el PARS.		
N.º	Numeral/ norma	No conformidades menores		
1	ISO 9001/ 8.3.4	No se evidencia que la distribución de las horas corresponda al PEI definido por la institución, teniendo en cuenta que los programas en el área de la salud corresponden al 60% de practica y 40% de teoría.  EVIDENCIA: El modulo de "Admisión del usuario en la red de servicios de salud" del programa AUXILIAR EN ENFERMERIA no son coherentes la distribución de horas teóricas con 48 horas y practica de 32 horas de un total de 80 horas.		
2	NTC 5555/ 7.5.3	No se evidencia que la institución identifique el estado del servicio educativo respecto a los requisitos de seguimiento y medición.  EVIDENCIA: Para el plan de clase N° 108937 del modulo de formación "facturar la prestación de servicio" en el elemento 1 se programan 27 clases de 4 horas, generando 108 horas sin ser coherente con la proyección de programa y el modulo de formación.		
3	ISO 9001 /7.5	No se evidencia que la información documentada correspondiente a los módulos del programa Auxiliar Administrativo en salud no esta controlado dentro del sistema de gestión de calidad.  EVIDENCIA: Los modulo no se evidencian controlados "Facturar la prestación de los servicios de salud según normativa y contratación", "Admitir al usuario en la red de servicios de salud según niveles de atención y normativa vigente", "Afiliar a la población al sistema general de seguridad social en salud según normativa vigente", "Manejar valores e ingresos relacionados con las operaciones del establecimiento" y "Atender y orientar a las personas en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud"		
4	NTC 5663 /4.11.1	No evidencia que los programas en el área de la salud para los programas AUXILIAR EN ENFERMERIA, AUXILIAR EN SALUD ORAL, AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS Y AUXILIAR EN ADMINSITRATIVO EN SALUD se evalúen periódicamente en los diferentes aspectos.		
5	ISO 9001 / 10.1	No se evidencia que se determinen acciones necesarias para cumplir los requisitos del cliente y aumentar la satisfacción del mismo.  EVIDENCIA: Se tabulan los datos de los egresados y del desarrollo académico, pero no se evidencia información documentada de las acciones tomadas, según como se ha		

establecido en la institución.

6	ISO 9001/ 7.5	No se evidencia cumplimiento al procedimiento GI-DC-000 PROCEDIMIENTO DE INFORMACIÓN DOCUMENTADA definido en la institución para determinar el lineamiento de la información documenta.  EVIDENCIA: El software definido como SIINFA hace parte de la información documenta utilizada para la prestación del servicio, presenta texto en idioma ingles en las opciones de búsqueda "Search" en varias pantallas, lo cual no es coherente	
		con lo definido el la institución con uso en idioma español.	
7	ISO 9001 /8.6	No se evidencia que la institución aplique en las disposiciones planificadas, en las etapas adecuadas para verificar que se cumplen los requisitos de los productos y servicios.  EVIDENCIA: No se evidencio información documentada de los grupos egresados AE 132C y AE 130C	
8	ISO 9001 /9.1.1.	No se evidencia que la institución determine el análisis y evaluación necesaria para asegurar resultados válidos.  EVIDENCIA: Se cuenta con la tabulación de datos de los egresados, pero no se logra realizar análisis de la actualización y vinculación de los egresados por programas.	
N.º	Numeral/ norma	Observaciones (aspectos por mejorar)	
1		Es conveniente que las proyecciones de programas se encuentren en la recuperación del listado maestro para facilitar el acceso.	
2		Es conveniente asegurar que el sistema de información INFA cuente con los nombre correspondientes a la unidad para que estos sean fácil identificarse.	
3		Asegurar que las proyecciones de programas contengan los datos completos como el caso de fecha de inicio y fin del programa, evitando confusión y errores futuros.	
Se lo	clusión. ogra realizar la audito: promiso con la institu	Conclusión del auditor verificador	