



INTEGRAL CONSULTANCY S.A.S.
NIT. 900.930.084 - 3

INFORME DE AUDITORÍA

Auditoria programada Gestión de Residuos Hospitalarios

Fecha de presentación: 11 de noviembre de 2020

INTEGRAL CONSULTANCY

 integralconsultancysas@gmail.com

 Av. Carrera 15 No. 26 - 12 Sur / Oficina 602 Ed. Prohuila

 857 95 45

Neiva - Huila



1. Resumen ejecutivo auditoría programada Gestión de Residuos Hospitalarios

Objetivo General:

- Verificar el cumplimiento del procedimiento SOA-S2-P6 gestión de residuos hospitalarios de la ESE Carmen Emilia Ospina, para garantizar la gestión integral de residuos desde su generación hasta su disposición final.

Objetivos específicos:

- Identificar los procedimientos y protocolos del manejo de los residuos hospitalarios y su regularización ambiental vigente.
- Determinar el grado de cumplimiento y adoptar medidas correctivas a mejorar el impacto ambiental según resultados o hallazgos obtenidos.

2. Resultados aspectos evaluados

La auditoría se llevó a cabo en forma oportuna y los auditados estuvieron dispuestos con actitud de colaboración y diligencia en todas las solicitudes que se efectuaron, con lo cual se lograron los propósitos asignados en el proceso del auditor.

De acuerdo a las actividades del procedimiento, donde generalmente la responsabilidad recae sobre el personal de servicios generales se hace necesario el acompañamiento de la encargada de dicha actividad que esta de turno en las sedes de Palmas, Granjas y Canaima. Se realiza inspección y verificación del procedimiento y cada una de sus actividades.

REVISION

los procedimientos que han sido auditados y que fueron relacionados en la apertura de esta auditoría, tales como:

- SOA-S2-P1-V3 Reciclaje.
- SOA-S1-F12-V4 Inspección elementos protección personal.
- SOA-S2-F15-V2 Control lavados depósitos residuos hospitalarios.
- SOA-S2-F4-V5 Control de residuos hospitalarios.
- SOA-S2-F3-V5 Inspección segregación fuente.
- SOA-S2-D11-V1 Rutas evacuación residuos hospitalarios.
- GC-S6-F12-V8 Plan mejora por proceso.
- GC-S6F10-V5 Informe auditoria.
- GC-S1-F14-V1 Nombre cronograma.
- Ejecución presupuestal GF-S1-P3.
- EIC-S1F24-V4 Control temperatura neveras.

Hallazgo 1:

Se evidencio que la actividad No. 6 (**Realizar la medición de las temperaturas de las neveras de residuos anatomopatologicos de forma diaria**), no se realiza en ninguna de las 2 sedes (granjas y palmas) como tampoco se cuenta con el termohigrometro para la medición de la temperatura y humedad.



Hallazgo 2:

Se evidencio que la actividad No. 7 (Retirar las bolsas con residuos y colocar la fecha y hora de recolección, colocar las bolsas nuevas y rotular las mismas con los siguientes datos: tipo de residuo, Institución; área, operaria. Realizar la recolección en las diferentes áreas de generación, y trasportar de acuerdo a las rutas en los carros colectores establecidas en cada centro de salud y el horario establecido con las medidas de seguridad hasta el sitio de almacenamiento y realizar su respectivo pesaje), se observa que el personal hace su actividad según ruta sanitaria de residuos hospitalarios, pero no llevando respetivamente la rotulación para las diferentes bolsas de residuos continuamente.





INTEGRAL CONSULTANCY

INTEGRAL CONSULTANCY S.A.S.
NIT. 900.930.084 - 3



INTEGRAL CONSULTANCY

-  integralconsultancysas@gmail.com
-  Av. Carrera 15 No. 26 - 12 Sur / Oficina 602 Ed. Prohuila
-  857 95 45

Neiva - Huila



Hallazgo 3:

En la actividad No. 8 (**Pesar y almacenar de acuerdo a su clasificación, si es biodegradable, inerte y ordinario en el recipiente VERDE, si es reciclable en el recipiente GRIS y si es peligroso biosanitarios, fármacos metales pesados y reactivos, en el recipiente ROJO. Estos deben quedar totalmente cerrados**), se evidencio que el diligenciamiento del formato SOA-S2-F4, no se registra de forma diaria como lo describe el procedimiento, faltando la información de los residuos no peligrosos (reciclables).

En entrevista con la ingeniera ambiental manifiesta que se tomó medidas correctivas frente a este procedimiento a partir del 1 de septiembre así:
Llevar un formato interno para tener mayor control del peso diario de los residuos hospitalarios y este sea alimentado de igual forma en el formato establecido SOA-S2-F4 (control de residuos hospitalarios) mediante capacitación virtual el 31 de agosto.

Aunque hay unas acciones tomadas por el área ambiental se concluye que no se cumple con la actividad.

Formato SOA-S2-F4

FORMATO CONTROL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS										CODIGO	934.82-F4
										VERSION	4
										VIENCIA	14/12/2018
										PAGINA 1 DE 1	
SEDE: <u>Carema</u>		MES: <u>Julio</u>		AÑO: <u>2020</u>		SERVICIO:					
DIAS	RESIDUOS PELIGROSOS					QUIN	RESIDUOS NO PELIGROSOS			RESPONSABLE	
	INFECCIOSOS O DE RESIDUO BIOLÓGICO (KG)	ANATOMOPATOLÓGICOS (KG)	CONTROFUNDANTES (KG)	FARMACOS (KG)	METALES PESADOS (KG)		LÍQUIDOS (DL)	RECICLABLES (KG)	INERTES ORDINARIOS (KG)		
1	36			0.5	1.5				Wilmer Vargas	6	
2	36								Wilmer Vargas	6	
3	35			2.5	2				Wilmer Vargas	6	
4	34				2				Wilmer Vargas	6	
5	25			1.5	3				Wilmer Vargas	6	
6	20				2				Wilmer Vargas	6	
7	39								Wilmer Vargas	6	
8	34			1	1.5				Wilmer Vargas	6	
9	34								Wilmer Vargas	6	
10	32			1.5	3				Wilmer Vargas	6	
11	32			1.5	2				Wilmer Vargas	6	
12	29			1	1				Wilmer Vargas	6	
13	20								Wilmer Vargas	6	
14	38.5			1	2				Wilmer Vargas	6	
15	45.5			1	1				Wilmer Vargas	6	
16	42				5				Wilmer Vargas	6	
17	37								Wilmer Vargas	6	
18	37			0.5	0.5				Wilmer Vargas	6	
19	35								Wilmer Vargas	6	
20	34			3					Wilmer Vargas	6	
21	36								Wilmer Vargas	6	
22	45.5			2.5					Wilmer Vargas	6	
23	45			1	3				Wilmer Vargas	6	
24	40			2.5	1				Wilmer Vargas	6	
25	44				1				Wilmer Vargas	6	
26	20			2	1.5				Wilmer Vargas	6	
27	25								Wilmer Vargas	6	
28	35								Wilmer Vargas	6	
29	31			0.5					Wilmer Vargas	6	
30	46.5			1	2				Wilmer Vargas	6	
31	33				0.5				Wilmer Vargas	6	
TOTAL				1	0.5						



FORMATO CONTROL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

CODIGO: SQA-S2-F4
 VERSION: 4
 VIGENCIA: 14/03/2016
 PAGINA 1 DE 1

SEDE: Granja MES: Julio AÑO: 2020 SERVICIO:

DÍAS	RESIDUOS PELIGROSOS						RESIDUOS NO PELIGROSOS	RESPONSABLE	
	INFECTADOS O DE RIESGOS BIOLÓGICOS	QUÍMICOS		DIVERSOS		RESIDUOS NO PELIGROSOS			
	BIOMÉDICOS (KG)	ANATOMOPATOLÓGICOS (KG)	CORTOPUNZANTES (KG)	FÁRMACOS (KG)	RETALES PESADOS (KG)	LÍQUIDOS (ML)	RECICLABLES (KG)	DEJETOS ORINARIOS (KG)	
1	1.9		0.5						Bet
2	1.9								lina
3	1.9								Dons
4	1.5				1				Dons
5	1.5				0.5				Dons
6	10.5	0.5			2				Dons
7	1.6								Dons
8	1.5								Bet
9	1.8								Dons
10	20.5				7.5				Dons
11	1.4								Bet
12	1.0								Bet
13	2								Dons
14	2.1	0.5	0.5		1				Bet
15	2.9								lina
16	1.3								Dons
17	2.3								Dons
18	1.5								lina
19	2.0				0.5				Bet
20	5				0.5				Dons
21	1.5								lina
22	1.5								Dons
23	1.2								Bet
24	10.5								Dons
25	1.5								Dons
26	1				0.5				Dons
27	10.5								Dons
28	1.2								Bet
29	1.5				0.5				Bet
30	1.0								Dons
31	21.5				1.5				Dons
TOTAL:									

Formato interno

PESO RESIDUOS INERTES

FECHA	SEDE: <u>CORONEL</u>		HOSPITALIZACIÓN		ADMINISTRATIVO		URGENCIAS			PESO TOTAL	RESPONSABLE
	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	NOCHE		
1	10.9	4.6	2	4		5		6		41.2	
2	12	9.6	6	4	8	4	5.8	3.1	3.0	38.4	
3	10.5	7.9	5	8.0	6	4	9.2	4	1.4	40	
4	4.5	2	5	3.8	6	6		9	4	34.8	
5	7.4	6.9						6.9	6	45.0	
6	0.93		8.00	8.50	4.6		6.3		1.1	24.80	
7	1.1	1.2	4.85	1.2				3		27.25	
8	1.4	2.0	4.85	4.90			2	5.2	4	47.85	
9	2	2	3.50	3	4.8	6	4.5	3	4	40.5	
10	1.7	6	4.8	1.8				4.0		1.5	
11	2.6	2	10.6	1.8			2.0	5.4	1.0	41.4	
12		1.6	2.8	3.8			5.7	2.4	2.3	32.4	
13	7.1	1.6	2.8	2			3.4	3.0	4.0	35.4	
14	7.1	2.8	4.8	4			2.8	1.1	6.0	45	
15	1.2	10.5	3.8	8.0			10.5	4.8	6.0	53.6	
16	1.3	2.8	3.8	1.8			4.8	2.8		51.4	
17	8.5	1.6	4.8	10.6			6	3.8	4.0	60.0	
18	1.7	4.8	2.8	1.8			5	3.8		41.5	
19	1.7	2.8	2.8	1.8				4.8		42.4	
20	1.3	4.8	2.8	6.8			1.8	4.8		20	
21	1.3	4.8	2.8	6.8			1.8	4.8	3.8	60	
22	1.2	1.1	1.8	6.8			3.8	2.8		41	
23	1.2	1.1	1.8	6.8			3.8	2.8	3.8	41	
24	1.7	10.5	3.8	1.8			3.8	4.8		46.2	
25	1.5	2.8	4.8	1.8			4.8	3.8		35.1	
26	1.5	2.8	4.8	1.8			4.8	3.8		45.0	
27	1.4	4.8	2.8	6.8			4.8	3.8	4.8	45	
28	1.4	4.8	2.8	6.8			4.8	3.8	4.8	56.2	
29	1.5	2.8	4.8	1.8			4.8	3.8		45	
30	1.2	2.8	4.8	1.8			4.8	3.8		32.2	

Hallazgo 4:

Se evidencia que se encuentra desactualizada la actividad No. 12 dentro de la nota aclarativa en su descripción venta de reciclaje y el registro **SOA-S2-P1** venta de reciclaje. dado que este procedimiento ya se encuentra actualizado como Reciclaje, por ser un contrato colaborativo.

Fecha actualización: 28/12/2019 SOA-S2-P1-V3

PROCEDIMIENTO		CÓDIGO	SOA-S2-P1
 <p style="text-align: center;">RECICLAJE</p>		VERSIÓN	3
		VEGECIA	28/12/2019
		PAGINA	1 DE 3

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS: Misionales y de apoyo

OBJETIVO PRINCIPAL: Prevenir los impactos negativos en el Medio Ambiente producto de la generación de residuos sólidos en las áreas funcionales de la empresa, gestionando actividades de aprovechamiento de los mismos.

ACTIVIDADES			
No.	CICLO PHVA	QUE SE HACE	RESPONSABLE
1	P	<p>Solicitar tres (3) propuestas ambientales al inicio de año a diferentes empresas recicladoras. Las condiciones de la propuesta deben ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cumplir con los permisos ambientales requeridos para la contraprestación del reciclaje. La empresa que tenga la mejor propuesta en cuanto a campañas educativas ambientales y capacitaciones que deberán implementar de manera permanente, coordinada y que cumpla todas las condiciones de normatividad ambiental. 	<p>Propuestas ambientales</p> <p>Apoyo profesional Gestión ambiental</p>
2	H	<p>Revisar las propuestas y garantizar que la empresa con la que se va a generar el acuerdo para la gestión externa de los residuos reciclables generados por la institución, cuente con todos los permisos ambientales requeridos para ejercer esta actividad y revisar que la empresa elegida con vehículos adecuados.</p> <p>Se realizar un contrato colaborativo entre la empresa encargada de la recolección de los residuos aprovechables.</p>	<p>Propuestas campañas ambientales</p> <p>/</p> <p>Permiso secretaria de Salud Departamental y CAM</p> <p>Apoyo profesional Gestión ambiental</p>
3	H	<p>Coordinar con la empresa seleccionada la recolección de estos</p>	<p>Vía telefónica</p> <p>Apoyo profesional Gestión ambiental</p>



Hallazgo 5:

La actividad No. 15, se observa que no se cumple debido a que el contrato no cuenta con interventor, si no con supervisor, por ende, no hay auditorías realizadas bajo el formato GC-S6-F10 como lo especifica la actividad.

Hallazgo 6:

La actividad No.17 **(Realizar informe bimestral de todos los hallazgos encontrados al comité de Gestión ambiental y analizar los indicadores de gestión del área.)** Con relación a esta actividad la falencia la encontramos en el registro GC-S6-F10(informe auditorio), donde se entrega el informe bimestral, ya que este formato no es el utilizado por el área.

informe de auditoría **GC-S6-F10**

		FORMATO INFORME DE AUDITORIA		CODIGO GC-S6-F10 VERSION 2 VIGENCIA 09/12/2017 PAGINA 1 DE 4
PROCESOS Y/O SUBPROCESOS Y VERIFICACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS ADQUIRIDOS		FECHA DE APERTURA DE AUDITORIA FECHA DE CIERRE Y SOCIALIZACIÓN DE LA AUDITORIA		
AUDITOR (ES)				
OBJETIVO	PERIODO AUDITADO	ALCANCE		
		METODOLOGIA		
		Inspección documental (verificación de registros)		
		Observación (verificación de actividades y áreas)		
		Entrevista directa		
HALLAZGOS				
FORTALEZAS				

		FORMATO INFORME DE AUDITORIA		CODIGO GC-S6-F10 VERSION 2 VIGENCIA 09/12/2017 PAGINA 2 DE 4
RECOMENDACIONES				
CLIENTE DE LA AUDITORIA Y/O LIDER DEL PROCESO O SUBPROCESO AUDITADO		AUDITOR LIDER		JEFE DE OFICINA DE CALIDAD



Informe periodo julio/2020- Acta formato GC-S1-F5

	FORMATO	CODIGO	GC-S1-F5
	ACTA	VERSION	2
		VIABILIDAD	02/02/2017
		PAGINA	1 DE 8

DATOS GENERALES

ASUNTO	GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL "GAGAS"	No. ACTA: 41	
FECHA	08 JULIO DE 2020	HORA INICIO	10:00 A.M
RESPONSABLE	CAMILA ANDREA GARCIA VIVAS	HORA FINAL	12:00 AM

OBJETIVOS

Adelantar acciones en gestión, organización, planeación, diseño y ejecución del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, sustentándose en criterios técnicos, económicos, sanitarios y ambientales; asignando recursos, responsabilidades y garantizando mediante programas de vigilancia y control.

TEMAS

1. Llamado a lista y verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Lectura y aprobación del acta anterior
4. Presentación de los indicadores Ambientales
5. Informe consumo de energía y agua
6. Presentación de informe contratistas lavado de tanques, contrato de jardines, contrato de limpieza, contrato fumigación, contratista RESPEL.
7. Seguimiento al plan de mejora Secretaria Municipal
8. Seguimiento a las PTAR
9. Proposiciones y varios

COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

Informe periodo septiembre /2020- Acta formato GC-S1-F5

	FORMATO	CODIGO	GC-S1-F5
	ACTA	VERSION	2
		VIABILIDAD	02/02/2017
		PAGINA	1 DE 8

DATOS GENERALES

ASUNTO	GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL "GAGAS"	No. ACTA: 42	
FECHA	17 SEPTIEMBRE DE 2020	HORA INICIO	10:00 A.M
RESPONSABLE	CAMILA ANDREA GARCIA VIVAS	HORA FINAL	11:15 A.M

OBJETIVOS

Adelantar acciones en gestión, organización, planeación, diseño y ejecución del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, sustentándose en criterios técnicos, económicos, sanitarios y ambientales; asignando recursos, responsabilidades y garantizando mediante programas de vigilancia y control.

TEMAS

1. Llamado a lista y verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Lectura y aprobación del acta anterior
4. Informe contratistas bienes y servicios, contrato de jardines, lavado de tanques, fumigación, servicios generales y recolección de residuos peligrosos.
5. Presentación de Actividades (inspecciones, capacitaciones, campañas ambientales)
6. Informe consumo de energía y agua
7. Informe visita de secretaria de salud municipal
8. Proposiciones y varios

Hallazgo 7:

La actividad No.18 (**Realizar plan de mejoramiento de las inconsistencias encontradas.**), Se evidencia que no realizan planes de mejoramiento para los hallazgos o falencias encontradas en el procedimiento del área ambiental.



4. Recomendaciones

1. Realizar la medición de la temperatura y humedad diaria de las neveras, llevando el registro establecido para la actividad.
2. Llevar adecuadamente la rotulación de las bolsas de los residuos hospitalarios adoptando medidas para su cumplimiento.
3. Llevar el registro del formato SOA-S2-F4 diario y completo para garantizar la veracidad de la información y cumplimiento del procedimiento, aclarando que en caso de visita de las entidades de control ellos solicitan el formato diligenciado en su totalidad de forma diaria.
4. Modificar el procedimiento en su actividad No. 12.
5. Actualizar el procedimiento en su actividad No. 15, en cuanto al responsable de realizar las auditorias, recomendando que esta actividad debe recaer sobre el líder del área como primera línea de defensa, ya que es responsabilidad autoevaluar nuestras actividades.
6. Establecer bajo que formato se realiza el informe, por lo cual se recomienda actualizar el registro del procedimiento.
7. Realizar planes de mejora conforme a los hallazgos que arrojen las auditorias que el área realice, se recomienda realizar auditorías a los procedimientos del área y que quede estipulado en su plan de acción.

Johan Felipe Calderón Rivera - Suplente
Representante Legal Integral Consultancy S.A.S
Nombre de quien emite el informe

 integralconsultancysas@gmail.com

 Av. Carrera 15 No. 26 - 12 Sur / Oficina 602 Ed. Prohuila

 857 95 45

Neiva - Huila



INTEGRAL CONSULTANCY S.A.S.
NIT. 900.930.084 - 3

Olga Milena Martínez Laguna
Líder Grupo Auditor

Gela Goretty Vera Pérez
Auditor Externo

Original firmado.

 integralconsultancysas@gmail.com
 Av. Carrera 15 No. 26 - 12 Sur / Oficina 602 Ed. Prohuila
 857 95 45

Neiva - Huila