

Rionegro, 2 de enero de 2019

Señores
Comité de Control Interno Institucional
Hospital san Juan de Dios ESE
Rionegro.

Asunto: Firma de aprobación del Programa de auditorías de Control Interno para el año 2019.

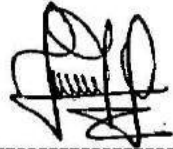
Con el fin de dar cumplimiento a labores de la oficina de control interno presento el programa de auditorías de Control interno para el año 2019, basado en el programa de auditorías de calidad y con sus auditorías complementarias, para la firma de aprobación por parte del gerente quien preside el comité en mención y los representa.

Atentamente,



Mauricio García Escobar
Jefe de Control Interno

Firma de aprobación del programa de auditoría de control interno.



Dr Luis María Otálvaro S.
Gerente
Presidente comité de control interno institucional

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

Código: FEC0203001

Versión : 02

Página: 1 de 4

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORIAS-CONTROL INTERNO 2019

Siempre por la vida

AUDITORIA CALIDAD No	AUDITORIA N°	PROCESO A AUDITAR	OBJETIVO Y ALCANCE	CRITERIOS DE AUDITORIA	FECHA		EQUIPO	LUGAR	OBSERVACIONES
					Inicio	Finaliza			
1-2-8-9-10-11-17	1	Todo los procesos	Verificar el grado de avance en la implementación del modelo integrado de planeación y gestión en todos los procesos	Modelo integrado de planeación y gestión MIPG	Abril, agosto, noviembre	Abril, agosto, noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	Esta auditoría se hara con el apoyo del comité de gestión y desempeño
	2	Gestión financiera	Verificar el grado de avance en la implementación del sistema de control interno contable.	Resolución No 357 de 2008	Febrero	febrero	Jefe de control interno	Oficina de control interno	Esta auditoría se hara con el apoyo de la contadora
	3	Planeación	Verificar la gestión y el cumplimiento de la metas establecida en el plan operativo anual	Metas del plan operativo anual	Marzo	Marzo	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
1-8-11-12-13-16-17-18	4	Planeación	Verificar la gestión de los riesgos institucionales	Política institucional de gestión de riesgos	bimensual		Jefe de control interno	Oficina de control interno	Esta auditoría se hara con el apoyo del comité de control interno institucional
1-14	5	Planeación	Verificar el cumplimiento de los comités institucionales	Periodicidad de reuniones asistencia y cumplimiento de compromisos	Junio, noviembre	Junio, noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	El jefe de control interno oficiara a los comités sobre esta tarea
1-8-11	6	Mercadeo y comunicaciones	Verificar el cumplimiento del plan de mercadeo y comunicaciones	Plan de mercadeo y comunicaciones	Enero, Junio, diciembre	Enero, Junio, diciembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
1-2-11-12-13-14-16-17-18	7	Gestión de calidad y mejoramiento	Verificar el cumplimiento de las condiciones de calidad en la prestación de los servicios de salud	Resolución 2003 de 2014	Junio, noviembre	Junio, noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
1-11	8	Gestión de calidad y mejoramiento	Evaluar planes de mejoramiento institucional producto del programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad (PAMEC)	planes de mejoramiento institucional del PAMEC	Febrero, octubre	Febrero, octubre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	Se revisaran los avances del 2018 en febrero
	9	Gestión de la calidad y el mejoramiento continuo	Verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el proceso de gestión de la calidad y mejoramiento continuo.	planes de mejoramiento de la oficina de control interno y los organismos de control externo	Cuando se produzcan		Jefe de control interno	Oficina de control interno	Se verificaran los planes de mejoramiento y su seguimiento cada que se presenten

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

Código: FEC0203001

Versión : 02

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORIAS-CONTROL INTERNO 2019

Página: 2 de 4

8-9	10	Gestión de recursos físicos y biomédicos	Realizar la evaluación, el seguimiento y la adherencia a los procedimientos y normas aplicables a cada uno de los procesos enmarcados en la gestión de los recursos físicos	lineamientos institucionales del procedimiento de gestión mantenimiento biomédico e infraestructura hospitalaria	marzo	marzo	Jefe de control interno	Oficina de control interno	En febrero se revisará el desarrollo del plan de compras y en noviembre su ejecución y desarrollo
				Verificar el cumplimiento al plan de compras institucional	febrero	noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
				realizar el seguimiento al cumplimiento a los lineamientos institucionales del procedimiento de gestión y manejo de bienes	febrero	noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
				procedimientos y normas aplicables a cada uno de los procesos enmarcados en la gestión legal de la institución	junio noviembre	junio noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
11	12	Gestión jurídica	Verificar el cumplimiento del proceso de gestión legal en la institución	normatividad vigente, MIPG, dimensión de talento humano	Marzo julio octubre	Marzo julio octubre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
1-2-17		Gestión del recurso humano	Verificar el cumplimiento del proceso de gestión del recurso humano en cada uno de sus procedimientos						



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Buenos Aires - Antioquia

Siempre por la vida

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

Código: FEC0203001

Versión : 02

Página: 3 de 4

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORIAS-CONTROL INTERNO 2019

13	Gestión financiera	Realizar el seguimiento y la evaluación al estado de la actividad económica de la ESE.	procesos de facturación y glosas dentro del marco normativo	febrero	febrero	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
			estructura del sistema de costos de la institución	marzo	marzo	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
			presupuesto de ingresos y gastos de la institución	Febrero noviembre	Febrero noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	En febrero se evaluará la construcción del presupuesto y en noviembre se evaluará su ejecución
			Reportes a entes externos de control (SIHO, CHIP etc)	bimensual	bimensual	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
14	Gestión de la contratación.	Verificar el cumplimiento de las obligaciones legales, administrativas y logísticas de los diferentes contratos que se llevan a cabo en la institución.	etapas de los procesos contractuales que se llevan en la institución (planeación, elaboración de estudios previos, escogencia contratista)	Permanente	Permanente	Jefe de control interno	Oficina de control interno	Esto se hace permanentemente porque el jefe de control interno pertenece al comité de contratación y compras
			condiciones pactadas en los diferentes contratos tanto por parte de la ESE hospital como por parte de los contratistas.	Permanente	Permanente	Jefe de control interno	Oficina de control interno	Esto se hace permanentemente porque el jefe de control interno pertenece al comité de contratación y compras

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORIAS-CONTROL INTERNO 2019

Código: FEC0203001

Versión : 02

Página: 4 de 4

	15	Gestión de la contratación.	Verificar el cumplimiento de las funciones de los supervisores e interventores de los contratos.	Funciones de los supervisores e interventores de los contratos.	trimestralmente	trimestralmente	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
	16	Gestión de atención al usuario	Verificar el cumplimiento del proceso de atención al usuario en los términos de satisfacción, y calidad (oportunidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad) en la prestación de los servicios de salud	condiciones establecidas en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Junio noviembre	Junio noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	
			Verificar el cumplimiento a los procedimientos de atención al ciudadano y recepción, trámite, seguimiento y cierre de PQRS	procedimientos de atención al ciudadano	Junio noviembre	Junio noviembre	Jefe de control interno	Oficina de control interno	

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

Código: FEC0203001

Versión : 02

Página: 1 de 3

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORÍAS 2019

AUDITORIAS INTERNAS DE CALIDAD

AUDITORIA N°	PROCESO A AUDITAR	OBJETIVO Y ALCANCE	CRITERIOS DE AUDITORIA	FECHA		EQUIPO	LUGAR	OBSERVACIONES
				Inicio	Finaliza			
1	Calidad y mejora continua	Autoevaluación frente a requisitos de Acreditación	Resolución 123 de 2012	Enero de 2019	Marzo de 2019	Grupo PAMEC	Toda la Institución	Gestión de hojas de vida Cuadros de turno Personal en formación Planes exigidos por MIPG
2	Talento humano	Verificar avances en planes de mejora del año anterior	Resolución 2003 de 2014 Procedimientos de talento humano	Enero de 2019	Enero de 2019	Asesora de Calidad	Oficina de talento humano	
3	Servicio farmacéutico y central de esterilización	Verificar el cumplimiento y eficiencia de los procedimientos de esterilización	Resolución 2183 de 2004 Manual de esterilización institucional	Febrero de 2019	Febrero de 2019	Asesora de Calidad	Central de esterilización	Infraestructura Procedimientos Gestión de personal
4	Consulta externa	Verificar la eficiencia del procedimiento de consulta externa	Procedimiento de consulta externa	Marzo de 2019	Marzo de 2019	Asesora de Calidad	Consulta externa	Asignación de citas Gestión del recurso humano
5	Urgencias	Verificar el grado de avances en los planes de mejora planteados en año anterior	Procedimientos de urgencias	Abril de 2019	Abril de 2019	Grupo gestores de calidad	Servicio de Urgencias	Entrega de turno, tiempos de atención, percepción de satisfacción del usuario, presentación personal
6	Cirugía	Realizar diagnóstico frente a la eficiencia del proceso de cirugía desde programación hasta egreso del usuario	Procedimientos de cirugía	Abril de 2019	Abril de 2019	Grupo gestores de calidad	Servicio de Cirugía	Programación de cirugía Preparación del paciente Acto quirúrgico Recuperación y egreso
7	Hospitalización	Verificar el nivel de desviación frente al procedimiento de hospitalización	Procedimiento de hospitalización	Mayo de 2019	Mayo de 2019	Grupo gestores de calidad Auditoría concurrente	Servicio de Hospitalización	Traslado y entrega de pacientes Entrega de turno Ronda médica
8	Todos los servicios	Verificación de porcentaje de	Resolución 2003 de 2014	Mayo de	Junio de	Grupo de verificadores de habilitación	Todos los servicios	

		completamiento de estándares de habilitación		2019	2019	Líderes de servicios		
9	Recursos Físicos y Biomédicos	Hacer seguimiento a la gestión de inventarios	Manual de almacén e inventarios	Junio de 2019	Junio de 2019	Asesora de Calidad	Almacén e inventarios	
10	Calidad y Mejora Continua	Verificación del Sistema de Información y Atención al usuario frente al grado de gestión de las PORFS	Decreto 1011 de 2006 Procedimiento de atención al Usuario	Junio de 2019	Junio de 2019	Asesora de Calidad	Oficina de Atención al Usuario	
11	Calidad y Mejora Continua	Medición inicial PAMEC	Indicadores definición de la calidad esperada PAMEC	Junio de 2019	Junio de 2019	Grupo PAMEC	Toda la institución	
12	Calidad y Mejora Continua	Verificación grado de implementación Programa de Seguridad del Paciente	Resolución 2003 de 2014 Programa de Seguridad del Paciente Manual de Seguridad del Paciente	Julio de 2019	Julio de 2019	Asesora de Calidad	Oficina de Seguridad del Paciente	Impacto y resultados del programa de seguridad del paciente
13	Servicio Farmacéutico y central de esterilización	Verificación del grado de cumplimiento de los programas de farmacovigilancia y tecnovigilancia	Decreto 2200 de 2005	Agosto 2019	Agosto 2019	Asesora de Calidad	Servicio farmacéutico	
14	Calidad y Mejora Continua	Verificación de grado de cumplimiento de funciones comités institucionales	Manual de Comités	Septiembre 2019	Septiembre 2019	Asesora de Calidad	Oficina de Calidad	
15	Servicio Farmacéutico y central de esterilización	Verificación del cumplimiento de los procedimientos de la Planta de producción de aire medicinal	Resolución 2011012580 DE 2011	Octubre 2019	Octubre 2019	Asesora de Calidad	Planta aire medicinal	

PROCESO DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

Código: FEC0203001
Versión : 02
Página: 3 de 3

FORMATO PROGRAMA DE AUDITORIAS 2019

16	Banco de Sangre	Verificación cumplimiento hallazgos Invima	Acta visita Invima	Noviembre de 2019	Noviembre de 2019	Asesora de Calidad	Banco de Sangre
17	Talento humano	Hacer seguimiento a la gestión de seguridad y salud en el trabajo	Lista de chequeo	Noviembre de 2019	Noviembre de 2019	Asesora de Calidad	Talento humano
18	Asistenciales	Verificación de las condiciones de seguridad del paciente	Programa de seguridad del paciente	Todo el año	Todo el año	Equipo de seguridad del paciente	Todo el hospital
							Se realiza informe semanal de rondas de seguridad. Ver carpeta de informes de seguridad