



**FORMATO PLAN ANUAL DE AUDITORÍA DE CONTROL INTERNO**  
**PROCESO: EVALUACIÓN Y CONTROL**  
**SUBPROCESO: CONTROL INTERNO**

**HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E**

**Código:**

EC-F-1

**Versión**

V1: 2022

**Objetivo del Programa:** Relacionar de manera ordenada las actividades de Auditoría, asesoría, seguimiento y consulta que realizará la oficina de control interno durante la vigencia 2025, con el fin de identificar fortalezas y debilidades que bajo la aplicación de controles, acciones preventivas y/o correctivas permitan la mejora continua en la gestión institucional, generando valor agregado en la Entidad, en mira del cumplimiento de sus objetivos y minimización de riesgos y/o en el impacto de los mismos.

**Alcance del Programa:** Se realizarán auditorías internas a los procesos y/o procedimientos; se realizará la consolidación de informes de acuerdo a la normativa aplicable a la Entidad; responder de requerimientos de Entes de Control; se realizará seguimiento al plan de desarrollo y plan de gestión y demás actividades en cumplimiento de roles de la oficina de control interno

**Criterios:** Se tendrán en cuenta los establecidos en los manuales de procesos y procedimientos, en el modelo integrado de planeación y gestión -MIPG, en el modelo estándar de control interno, en los planes institucionales y Normas de auditoría generalmente aceptadas y demás que apliquen de acuerdo a la naturaleza de la Institución.

**Recursos:** Se requieran recursos humanos los cuales son líderes de proceso y diferentes funcionarios de la Entidad y recursos Tecnológicos consistentes en Equipo de cómputo, sistemas de información, TIC's, Internet y correo electrónico.

TÍTULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Responsable: Lider de proceso auditado	Observaciones
	Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación y Control														
<b>Auditorías a Procesos</b>																		
ALMACEN			X			X											Subgerencia Administrativa y Financiera y Subgerencia científica	<p>Segun la matriz de riesgos de la ESE la descripción del riesgo consiste en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* LA REALIZACION DE SOLICITUDES O PEDIDOS INCOMPLETOS Y EN HORARIOS INOPORTUNOS POR PARTE DE LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL AL AREA DE ALMACEN PARA REALIZAR ENTREGAS PRECISAS Y EFICIENTES</li> <li>* LA FALTA DE PRECISIÓN EN LA DEMANDA, LA CANTIDAD Y TIPOS DE PRODUCTOS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS POR PARTE DE FARMACIA PARA LA SOLICITUD DE COMPRA A LOS PROVEEDORES, PROBLEMA QUE INCIDE EN EL CUMPLIMIENTO DE ENTREGAS OPORTUNAS Y TOTALES</li> </ul>

CONTRATACIÓN			X					X	X									Subgerencia Administrativa y Financiera	<p>Segun la matriz de riesgos de la ESE la descripcion del riesgo consiste en:</p> <p>*No publicar en el plazo obligatorio debido a Aporte de documentos incompletos, demora en la firma de los documentos a partir de la fecha de realización del mismo y demora en el cierre del area financiera</p> <p>*Interrupciones en la operatividad de la ESE. debido a Realizar solicitudes extemporaneas , Desconocimiento de los procesos contractuales por las diferentes áreas y Acumulacion de solicitudes de las diferentes áreas</p>
CONSULTA EXTERNA			X						X	X								Subgerencia científica	<p>Segun la matriz de riesgos de la ESE la descripcion del riesgo consiste en:</p> <p>*NO ADHERENCIA A GPC debido a GUIAS EXTENSAS Y NO CONCRETAS, SOCIALIZACION DEFICIENTE y ACTUALIZACION DE GUIAS</p> <p>*GLOSAS POR MAL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA debido a NO ADHERENCIA AGUIAS, NO DILIGENCIAMIENTO DE CADA UNO DE LOS ITEMS DE LA HC y USO RUTINARIO DE PLANTILLAS</p> <p>*ESTUDIOS ORDENADOS NO PERTINENTES debido a NO REVISION DE HC, REPETICION DE ORDENES EN MENOS DE 3 MESES y ESTUDIOS NO CONCORDANTES CON LA HC</p>
HOSPITALIZACIÓN			X								X							Subgerencia científica	<p>Segun la matriz de riesgos de la ESE la descripcion del riesgo consiste en:</p> <p>*Tiempo alto recambio de cama debido a Demoras en entrega de oxigeno domiciliario , demoras de revista medica y alta temprana</p> <p>*Baja adherencia a guias de practica clinica debido a Falta actualizacion autonoma de GPC por parte del personal , Actualizacion inoportuna de GPC y Inasistencia a capacitaciones del personal medico y de enfermeria</p> <p>* Incremento del promedio días de estancia debido a Ausencia de programa de hospitalizacion domiciliaria , Deficiencia de profesionales( radiologia) y Disponibilidad de personal especialista fines de semana</p>





