



VIGENCIA: 2024

Fecha de Elaboración del Programa de Auditorias:	15	Febrero	2024
Objetivo: Evaluar el cumplimiento de estándares, requisitos, desempeño y disposiciones normativas y procedimentales de los procesos y servicios programados a auditar, con el fin de identificar desviaciones para que se emprendan las acciones de mejora correspondientes que permitan subsanar las causas que las originaron.			
Alcance: El Programa aplica a los procesos y grupos de estandares priorizados según análisis del estado actual del Sistema de Gestión de Calidad y del sistema de Control Interno del Hospital, conforme a las exigencias normativas.			

Auditoria	Tipo de Auditoria	Objetivo	Justificación	Fecha Inicio de la Ejecución	Competencias y habilidades que debe poseer el equipo auditor	Auditor (es)	Cant Auditorias Programadas	Cant Auditorias Ejecutadas
		(Consignar para cada auditoria su respectivo objetivo en la ejecución)	(Consignar la razón por la cual fue selecciona para ser objetos de auditoria)	(Consignar el mes y año que se estima iniciar la auditoría)				
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD HEGI</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de requisitos de la NTC ISO 9001:2015 aplicable al Hospital	Se requiere para dar cumplimiento al objetivo estrategico "Hospital posicionado" en relación a la estrategia "Implementar el Sistema de Gestión de Calidad del HEGI basado en los requisitos de la Norma ISO 9001:2015"	Junio de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 9001:2015 *NTC ISO 19011:2012	EQUIPO AUDITOR	1	1
<b>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de requisitos de la resolución 0312 de 2019	El Hospital realiza auditorias internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio y garantizar un ambiente seguro a sus colaboradores	Junio de 2024	El auditor debe poseer conocimiento en SST	PLANEACION Y CALIDAD	1	1
<b>LABORATORIO CLÍNICO (Especializado y HRSE)</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de las clausulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorias internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente esten conforme a los requisitos.	Julio de 2024 Septiembre de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 9001:2015 *NTC ISO 19011:2012 *Estandares de habilitación *Estandares de Acreditación	AUDITOR CONCURRENTE	2	2
<b>SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de las clausulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorias internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente esten conforme a los requisitos.	Abril de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 19011:2012 *NTC ISO 9001:2015 *Estandares de Acreditación.	PLANEACION Y CALIDAD	1	1
<b>SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERIA</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de las clausulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorias internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente esten conforme a los requisitos.	Agosto de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 19011:2012 *NTC ISO 9001:2015 *Estandares de Acreditación.	PLANEACION Y CALIDAD	1	1
<b>SERVICIO DE VIGILANCIA</b>	Auditoria de Calidad	Verificar el cumplimiento de las clausulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorias internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente esten conforme a los requisitos.	Octubre de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 19011:2012 *NTC ISO 9001:2015 *Estandares de Acreditación.	PLANEACION Y CALIDAD	1	1

SERVICIO FARMACÉUTICO	Auditoría de Calidad	Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorías internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente estén conforme a los requisitos.	Noviembre de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 9001:2015 *NTC ISO 19011:2012 *Estandares de habilitación *Estandares de Acreditación	EQUIPO AUDITOR	1	1
Auxiliares de Enfermería (OPS)	Auditoría de Calidad	Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales, la calidad de servicio y criterios de acreditación aplicables al tipo de servicio que brinda. Con el fin de identificar oportunidades que contribuyan a la mejora del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital.	El Hospital debe llevar a cabo auditorías internas con el fin de asegurar la calidad en la prestación del servicio contratado, por cuanto debe asegurar que los procesos, productos y servicios suministrados externamente estén conforme a los requisitos.	Mayo 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *NTC ISO 9001:2015 *NTC ISO 19011:2012 *Estandares de habilitación *Estandares de Acreditación	EQUIPO AUDITOR	1	1
ESTANDARES DE ACREDITACIÓN PRIORIZADOS	Auditoría de Calidad	Verificar el cumplimiento de las acciones de mejoramiento planteadas frente a los estándares de acreditación priorizados clasificados como críticos y moderados	El Hospital debe realizar seguimiento al cumplimiento de estándares de acreditación por cuanto corresponde a un indicador del Plan de Gestión	Junio de 2024 Septiembre de 2024 Diciembre de 2024	El auditor debe poseer conocimientos sobre: *Estandares de Acreditación	PLANEACION Y CALIDAD	3	3
AUDITORÍA DE PREVENCIÓN DE FUGA Y SUICIDIO	Auditoría Asistencial (Específica)	Conocer el nivel de cumplimiento a lo establecido en las guías de manejo adoptadas por la institución, de las principales patologías para efecto de establecer acciones orientadas a mejorar la adherencia por parte del personal asistencial	Es necesario estandarizar procesos de atención para reducir la ocurrencia de acciones inseguras durante el proceso de atención, en tal sentido es fundamental conocer objetivamente el porcentaje de cumplimiento de las guías de atención y las acciones de mejora resultantes.	Mayo 2024 Octubre 2024	conocimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud, de las guías de manejo de las principales causas de morbilidad así como competencias en el área clínica y asistencial.	AUDITOR CONCURRENTE	2	2
AUDITORÍA DE ADHERENCIA A GUÍAS DE ATENCIÓN DE LAS TRES PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD (PSIQUIATRÍA) HISTORIA CLÍNICA (HOSPITALIZACIÓN)	Auditoría Asistencial (Específica)	Conocer el nivel de cumplimiento a lo establecido en las guías de manejo adoptadas por la institución, de las principales patologías para efecto de establecer acciones orientadas a mejorar la adherencia por parte del personal asistencial. Además, Evaluar el cumplimiento de lo establecido en la resolución 1995 de 1999 en relación al diligenciamiento, estructura de la historia clínica y su manejo, en cuanto al servicio de Hospitalización.	Es necesario estandarizar procesos de atención para reducir la ocurrencia de acciones inseguras durante el proceso de atención, en tal sentido es fundamental conocer objetivamente el porcentaje de cumplimiento de las guías de atención y las acciones de mejora resultantes. Asimismo, es necesario conocer el nivel de cumplimiento de los lineamientos en el manejo de la historia clínica para tomar decisiones al respecto.	Mayo 2024 Octubre 2024	conocimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud, de las guías de manejo de las principales causas de morbilidad así como competencias en el área clínica y asistencial.	COORDINADOR ASISTENCIAL	2	2
AUDITORIA DE PROCESO DE TICS Y GESTION DOCUMENTAL	Auditoría de Gestión	Evaluar la efectividad, eficiencia y seguridad de los sistemas de información de la organización para asegurar que soportan adecuadamente las operaciones y objetivos estratégicos de la misma.	Identificar vulnerabilidades y amenazas que puedan comprometer la seguridad de la información. Evaluar la efectividad de los controles de seguridad implementados. Prevenir accesos no autorizados y asegurar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos.	Septiembre 2024	conocimiento de normatividad vigente del proceso de sistemas enmarcados en MIPG	Carolina Urbina	1	1
HISTORIA CLÍNICA (CONSULTA EXTERNA)	Auditoría Asistencial (Específica)	Evaluar el cumplimiento de lo establecido en la resolución 1995 de 1999 en relación al diligenciamiento, estructura de la historia clínica y su manejo, en cuanto al servicio de consulta externa.	Es fundamental conocer el nivel de cumplimiento, para efectos de establecer acciones de mejoramiento, en el registro de las actividades e intervenciones realizadas con los pacientes para efectos de garantizar la calidad documental y en la atención e igualmente prevenir causales de glosas en los servicios por deficiencia en los soportes.	Mayo 2024 Octubre 2024	competencias en el área clínica y asistencial, conocimiento de la resolución 1995 de 1999, y sistema obligatorio de garantía de calidad en salud	COORDINADOR ASISTENCIAL	2	2

<b>AUDITORIA PLAN ESTRATEGICO DE SUEFGUIRAD VIAL</b>	Auditoria de Gestión	evaluar y asegurar que el plan estrategico de seguridad vial esté diseñado, implementado y gestionado de manera efectiva para reducir accidentes de tránsito y mejorar la seguridad vial.	Determinar si el plan estratégico de seguridad vial está logrando sus objetivos principales de reducir accidentes, lesiones y muertes y analizar si las estrategias y acciones propuestas están alineadas con las mejores prácticas y estándares nacionales en seguridad vial.	Septiembre 2024	Conocimientos a cerca de la resolucio 40595 y estandares nacionales en materia de seguridad vial	Duvan Andres Montaña Anabeiba Sierra Lucas	1	1
<b>Atencion al Usuario</b>	Auditoria de Gestión	Verificar los procesos y procedimientos de la oficina de atención al usuario del hospital evaluando la gestión administrativa realizada por dicha oficina en cumplimiento de las normas	Evaluacion independiente procesoatencion al usuario hospital	Junio de 2024	El auditor debe tener conocimiento en los proceso de la oficina de atencion alusuario de la entidad.	Jefe Oficina de Control Interno (Andrés Escobar) Carolina Urbina Profesional Apoyo oficina de Planeacion y Calidad	1	1
<b>Talento Humano</b>	Auditoria de Gestión	Verificar la conformidad legal de las políticas y lineamientos que regulan el desarrollo del proceso de talento humano y los proceso determinados en MIPG	Evaluacion del proceso de gestion del talento humano	Abril de 2024	El auditor debe tener conocimientos en los procediminetos de Auditados	Jefe Oficina de Control Interno (Andrés Escobar)	1	1
<b>Auditoria Ambiental</b>	Auditoria de Gestión	Verificar los procesos y procedimiento de que se cumplan con los requisitos ambientales sobre el proceso de majeo de los residuos solidos y otras actividades establecidas en el PGARSA	Evaluacion independiente proceso manejo de los residuos solidos hospitalarios	Julio de 2024	El auditor debe tener conocimiento en el proceso del manjo ambiental de la institucion	Jefe Oficina de Control Interno (Andrés Escobar)	1	1
<b>RECURSOS FISICOS Y ALMACEN</b>	Auditoria de Gestión	Corroborar la adquisición de materiales e insumos solicitados, verificación entradas a almacén de los inventarios adquirido, realizar verificación del inventario de consumo y la verificación de los inventarios fisicos del Hospital y de la proiedad planta y equipo.	Evaluar el cumplimiento del Plan Anual de Adquisiciones, y si en su ejecución se tienen cuenta los requisitos del Estatuto de Contratación vigente para el Hospital.	Agosto de 2024	El auditor debe tener concimientos en los procediminetos de Auditados	Jefe Oficina de Control Interno	1	1
<b>CONTRATACIÓN</b>	Auditoria de Gestión	evidencia clara, y apta para evaluar y determinar el grado de cumplimiento del proceso de contratación con los requisitos legales y reglamentarios, estableciendo su eficacia, eficiencia y efectividad frente al objeto del proceso.	Aplicar a todo el proceso de contratación, incluidos los Convenios Interadministrativos, que cumplan con todos los requisitos en materia de contratacion estatal y verificar que cumplan con toda la documentación y registros de acuerdo al manual de Contratación del Hospital vigente.	Septiembre de 2024	El auditor debe tener conocimientos en los procediminetos de Auditados	Jefe Oficina de Control Interno	1	1
							25	25

	Nombre y Apellidos	Cargo	Firma	Fecha
<b>Elaborado por:</b>	Alexandra Bello Bandera Andrés Daniel Escobar	Jefe Oficina dePlaneación y Calidad Jefe de Control Interno HEGI	Se autoriza la moldificaicon en Acta No. 05 del 20-11-2024 del comité de Coordinacion de control interno	2024-11-20
<b>Revisado por:</b>	Sandra Liliana Rojas Camargo	Gerente HEGI	Se autoriza la moldificaicon en Acta No. 05 del 20-11-2024 del comité de Coordinacion de control interno	2024-11-20
<b>Aprobado Por:</b>	Integrantes Comité	Comité Institucional de Control Interno		2024-05-22

25	25
----	----

100%

APROBACIÓN	NOMBRE	CARGO	FECHA
ELABORO	Magda Yurany Trilleras Yara	Jefe de Control Interno	2015-01-15
REVISO Y VALIDO	Mélida Ríos	Profesión Gestión de Calidad	2015-01-15
APROBO	Mélida Ríos	Profesión Gestión de Calidad	2015-01-17

CONTROL DE CAMBIOS		
FECHA	CAMBIO	VERSION
__/__/__	Se estableció formato para el programa de auditorías en el HEGI	01

2015-01-17	Se ajusto el formato y se asignó codificación según metodología definida	02
------------	--	----










































