HOSPITAL DE SOLEDAD MATERNO INFANTIL Unidos por la Salud y el Bienestar de Soledad	**ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** **PLAN CONJUNTO DE AUDITORIAS INTERNAS 2022** **AÑO 2022**
MACROPROCESO	**CONTROL Y EVALUACION**
FECHA DE ELABORACION	**Enero 25 de 2022**

Objetivo: Planificar las auditorias y seguimientos a ejecutar en la vigencia 2022, para evaluar la gestión institucional y el estado del Sistema de Control y Evaluación de la E.S.E Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad

Alcance: Ejecución de auditorias internas, seguimientos, elaboración de informes internos y externos, realización y participación en los diferentes Comités Institucionales.

Riesgos de la auditoría:

1. Cambios y ajustes a los procesos y procedimientos establecidos en la Función Pública
2. Baja participación en el desarrollo de las auditorias por parte de los auditores calificados
3. Dificultad para la Selección y/o contratación de auditores o ente auditor
4. Falta de idoneidad en los profesionales contratados para ejecutar el programa de auditorias
5. Imprevistos - eventuales compromisos nuevos de la entidad, con carácter prioritario para el alto Gobierno

Recursos:

- Humanos: Equipo de trabajo de la Planeación , Oficina de Control Interno y de Calidad
- Financieros: Presupuesto asignado
- Tecnológicos: Equipos de cómputo, sistemas de información, sistemas de redes y correo electrónico de la empresa

ACTIVIDAD	CRITERIO DE EVALUACION O PROYECCION	PRODUCTOS	RESPONSABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Informe seguimiento sobre las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias.	Ley 1474 de 2011	Informe realizado	Control Interno												
Informe Semestral de Control Interno.	Ley 1474 de 2011	Informe realizado	Control Interno												
Informe de seguimiento Furag	Decreto 1499 de 2017	Informe realizado	Control Interno												
Informe Control Interno Contable.	Resolución 193 del 5 de mayo de 2016	Informe realizado	Control Interno												
Informe Derechos de Autor Software	Circular 17 de 2011	Informe realizado	Control Interno												
Austeridad del Gasto	Directiva Presidencial	Informe realizado	Control Interno												
Seguimiento de cumplimiento del POA	Ley 1474 de 2011	Informe realizado	Control Interno												

Seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano - Mapas de Riesgos de Corrupción.	Ley 1474 de 2012	Informe realizado	Control Interno												
Informe de evaluación institucional por dependencia	Ley 909 de 2004 - circular 04 del 2005 - Decreto 648 de 2017	Informe realizado	Control Interno												
Informe seguimiento a plan anual de adquisiciones y comité de compra	Ley 1474 de 2011	Informe realizado	Control Interno												
Seguimiento SIGEP	Decreto 1083 del 2015	Informe realizado	Control Interno												
Evaluación Plan Estratégico de Tecnologías de la Información -PETI (transparencia)	Ley 1712 de 2014	Informe de Auditoria	Control Interno												
Planes de mejoramiento (interno y externo)	Decreto 648 de 2017	Informe realizado	Control Interno												
CONTROL INTERNO															
Auditoria Contratación	Plan de trabajo Auditoria control interno 2022	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
Auditoria Recursos físicos	Plan de trabajo Auditoria control interno 2022	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
Auditoria TIC	Plan de trabajo Auditoria control interno 2022	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
Auditoria SIGEP	Plan de trabajo Auditoria control interno 2022	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
AUDITORIAS ESPECIALES															
Caja Menor	Plan de trabajo Auditoria control interno 2022	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
TALENTO HUMANO - SST (Emergencia Sanitaria - COVID 19)	Decreto 491/2020	Informe de Auditoria	Auditor de Control Interno												
AUDITORIAS CALIDAD															
Autoevaluación y renovación habilitación en el REPS de los servicios de las diferentes sedes ante Secretaria de Salud Departamental	Resolución 3100 de 2018 y demás normas afines	Certificado de Autoevaluación	Grupo Auditor de calidad												
Auditoria Interna de Autoevaluación del cumplimiento en las condiciones de habilitación en base a la Resolución 3100 de 2018 a las sedes	Resolución 3100 de 2018 y demás normas afines	Acta de Visita, Listas de chequeo	Grupo Auditor de calidad												

Auditoria de evaluación de cumplimiento de Condiciones de Habilitación entidades subcontratadas para apoyo en la prestación de servicios	Resolución 3100 de 2018 y demás normas afines	Informes de Auditoria	Grupo Auditor de calidad												
Auditoria Interna de Autoevaluación del cumplimiento del Cronograma de PAMEC 2022	Decreto 780 de 2016 -Dec 1011 - Circular 012 de Supersalud	Acta de Socialización	Grupo Auditor de calidad- Oficina Planeacion												
Auditoria Matriz de Indicadores de Calidad y planes de mejora en Comité de Calidad	Decreto 780 de 2016 -Dec 1011	Matriz de Indicadores Institucionales	Líder de Oficina de Gestión de calidad- Asesor SI												
Evaluación de adherencia a Buenas Practicas del programa de seguridad del paciente , paquetes instruccionales y Gestión de EA	Resolución 3100 de 2018 , lineamientos nacionales de seguridad del paciente, manual de buenas practica de seguridad del paciente y demás normas	Acta de Visita, Listas de chequeo	Referente de Seguridad del paciente												
Seguimiento al Plan de acción del Sistema de Gestión Ambiental	Decreto 1076 de 2015	Política ,documentos	Grupo Auditor de calidad												
Seguimiento a los planes de mejoramiento de Auditorias Internas y Externas	Decreto 780 de 2016 -Dec 1011	Formato de Plan de Mejoramiento	Líder de Auditoria de calidad												
Seguimiento al cumplimiento de Cronograma de Comités del SOGC -año 2022	Decreto 780 de 2016 -Dec 1011	Cronograma de Comités -Actas	Líder de Oficina de Gestión de calidad												
Seguimiento al fortalecimiento del Sistema Integrado de Información hospitalaria la Matriz de indicadores de calidad , Ambiente , producción, SST	RESOLUCION 256 DE 2016, RESOLUCION 1552 DE 2013, norma interna	Informe	Líder de Oficina de Gestión de calidad- Asesor SI												
Evaluación y validación de Indicadores de reporte obligatorio -Cuadro caracterizado por ente de control, fechas , micrositios , destino de envio , responsable , cumplimiento del reporte y otras variables	Normas internas de cada reporte SUPERSALUD -MSP Y OTROS	Pantallazo de Envio	Líder de Oficina de Gestión de calidad- Asesor SI												
Cumplimiento al envio de Indicadores a EAPB ,cuadro de EAPB , fechas de envio , cumplimiento , fuentes, responsables	RESOLUCION 1552 DE 2013, norma interna	Pantallazo de Envio	Líder de Oficina de Gestión de calidad- Asesor SI												

Seguimiento al cumplimiento del envio de Indicadores a Supersalud Resolución 256 , , fechas de envio , cumplimiento , fuentes, responsables	RESOLUCION 256 DE 2016, RESOLUCION 1552 DE 2013, norma interna	Certificado de Cargue Sispro, Pantallazo de cargue	Líder de Oficina de Gestión de calidad-Asesor SI												
Seguimiento al cumplimiento del envio de Envio de Indicadores a Supersalud Decreto 2193 , fechas de envio , cumplimiento , fuentes, responsables	Decreto 2193 de 2004	Pantallazo Cargue SIHO	Líder de Oficina de Gestión de calidad-Asesor SI-Oficina de Planeacion												
Elaboro: Oficina de Planeación Institucional -Oficina de Control Interno	**Fecha 25 enero de 2022**			**Aprobó : Comité de Control Interno**											