HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Empresa Social del Estado	FORMATO	NUESTRA META ACREDITACIÓN
		FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2018
	PROGRAMA ANUAL DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	VERSIÓN: 03
		CÓDIGO: GCI-CI-F-001B
		PAGINA: 1 de 1

Objetivo del Plan: Identificar de manera ordenada las actividades que realizará el equipo de Control Interno para agregar valor y mejorar las operaciones de la entidad; ayudando a cumplir sus objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático, para evaluar y propender por el mejoramiento continuo de los procesos de gestión de riesgos, control y buen gobierno.

Alcance del Plan: Las actividades de elaboración de informes determinados por ley, capacitación, auditorías internas a los procesos, asistencia a comités de la entidad, atención a entes de control, seguimiento a planes de acción, Seguimiento Planes de mejoramiento internos y externos, auditorías especiales, situaciones imprevistas que afecten el tiempo del programa, entre otros.

Criterios: - Procedimiento o normas aplicables según corresponda

Recursos:
- Humanos: Equipo de trabajo de la Oficina de Control interno o Contrataciòn Especial
- Finacieros: Presupuesto asignado.
- Tecnológicos: Equipos de computo, sistemas de información , sistemas de redes y correo electrónico de la empresa.

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
Nº	**AUDITORIAS DE LEY**																					
1	Informe de Seguimiento Planes de Mejoramiento vigentes con la SUPERSALUD.				X	Julio Cesar Bermudez	16			18			17			12					Según Acción	
2	Informe de Seguimiento Planes de Mejoramiento vigentes con la CONTRALORIA.				X	Julio Cesar Bermudez	30						30								Según Acción	
3	Informe de evaluación Institucional por dependencias.				X	Julio Cesar Bermudez	31														Todos	
4	Informe PQRSF - SIAU.			X		Keren Baron	31				31				28						SIAU	
5	Informe De Seguimiento Al Proceso De Acciones De Repetición.			X		Keren Baron	31				31					28					Jurídica	
6	Informe De Seguimiento A Derechos De Petición.			X		Keren Baron	31				31					28					Jurídica	
7	Informe Comunicación Interna P.Q.R.S.F.			X		Keren Baron	31				31					28					Talento Humano	
8	Informe Ejecutivo Anual Evaluación del Sistema de Control Interno de cada vigencia.				X	Julio Cesar Bermudez		28													Control Interno	
9	Informe Control Interno Contable.			X		Julio Cesar Bermudez		16													Contabilidad	
10	Informe Cuenta Anual Consolidado para la Contraloría Departamental del Huila				X	Julio Cesar Bermudez		28													Control Interno	
11	Informe Derechos de Autor Software			X		Julio Cesar Bermudez			16												SIH	
12	Informe Pormenorizado de Control Interno.	X				Julio Cesar Bermudez			12				12				9				Alta Gerencia	
13	Informe Austeridad en el Gasto.	X				Julio Cesar Bermudez		28			30					30					Alta Gerencia	
14	Informe de Seguimiento a las Estrategias del Plan Anticorrupción y Atencion al Ciudadano.			X		Norma Constanza Polanco	20				20				20						Todos	
15	Informe de Seguimiento Matriz de la Ley 1712 de 2014.			X		Norma Constanza Polanco	30				30				28						Todos	
16	Verificación Ley de Cuotas.			X		Keren Baron										24					Talento Humano	
17	Informe de Seguimiento al Plan de Acción Integral MIPG Vigencia 2018.	X				Julio Cesar Bermudez											9				Planeación	
Nº	**AUDITORIAS BASADAS EN RIESGOS**																					
1	Contrato No. 155 suscrito con ÍNDIGO TECHNOLOGIES S.A.S.			X		Julio Cesar Bermudez			12												SIH	
2	Informe Auditoría Proceso Preparación y Presentación Estados Financieros			X		Julio Cesar Bermudez			23												Contabilidad	
	humanizacion													28								
4	Atencion del usuario hospitalizado en salas de cx																					
5																						
Nº	**AUDITORIAS ESPECIALES**																					
1	Informe Auditoria Especial Incidente Servicio de Alimentos		X			Norma Constanza Polanco				21											Servicio de Alimentos	

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
2	Apertura Auditoria Secretaria de Salud - Facturación					Dr. Miller León									6						Gerencia	
3	Almacen														1							
4	Bodega Farmacia														1							
5	Inventario Aleatorio No Planeado a Medicamentos Control Especial y Alto Costo													8								
Nº	**SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS**																					
1	Suscripción P.M. PQRSF Internas			X		Keren Baron	31														Talento Humano	
2	Aprobación P.M. Segundo Inventario Aleatorio no Planeado a Medicamentos de Control Especial y Alto Costo		X			Norma Constanza Polanco		2													Farmacia	
3	Seguimiento P.M. Vacunación IAMI		X			Nathalia Murcia		7													IAMI	
4	Seguimiento PM Bodega Almacén			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
5	Seguimiento PM Procesos y Procedimientosn de Almacen			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
6	Aprobación P.M. Control Salida Bienes del Hospital			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
7	Aprobacion P.M. Recepción y Almacenamiento de Bienes			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
8	Primer Seguimiento P.M. Higienización Ropa Hospitalaria			X		Norma Constanza Polanco		9													Recursos Físicos	
9	Aprobación P.M. Interconsultas por otras Especialidades u otras Disciplinas - Hospitalización		X			Nathalia Murcia		15													Hospitalización	
10	Primer Seguimiento P.M. Elaboración Ropa Hospitalaria			X		Norma Constanza Polanco		9													Recursos Físicos	
11	Primer Seguimiento P.M. Manual de Custodia		X			Rosa Campo		15													Urgencias	
12	Seguimiento P.M. Línea de Servicio al Usuario			X		Norma Constanza Polanco		9													Recursos Físicos	
13	Aprobación P.M. Endoscopias		X			Rocio Puentes		20													Endoscopias	
14	Aprobación P.M. Mtto. Preventivo Infaestructura Física, Dotación Hospitalaria y Vehículos			X		Norma Constanza Polanco		9													Recursos Físicos	
15	Suscripción P.M. Ronda de Enfermería		X			Nathalia Murcia		23													Departamento Enfermería	
16	Seguimiento P.M. Devolución y Bajas de Bienes			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
17	Seguimiento P.M. Egresos de Bienes de Almacén			X		Norma Constanza Polanco		7													Almacén	
18	Seguimiento P.M. Proceso Material de Osteosíntesis			X		Rosa Campo		23													Suministros	
19	Primer Seguimiento P.M. Manual de Transporte d Usuarios en Ambulancia Terrestre		X			Rosa Campo		26													Referencia y Contrarreferencia	
20	Seguimiento P.M. Referencia y Contrarreferencia		X			Rosa Campo		26													Referencia y Contrarreferencia	
21	Primer Seguimiento P.M. Suministro de Material a Unidad Cardiovascular			X		Rosa Campo		26													Suministros	
22	Segundo Seguimiento P.M. Suministro de Material a Unidad Cardiovascular			X		Rosa Campo		26													Suministros	
23	Suscripción P.M. Manual de Procesos y Procedimientos de Enfermería - LEVOSIMENDAN		X			Norma Constanza Polanco		28													Departamento Enfermería	
24	Seguimiento P.M. Gestión de la Información			X		Julio Cesar Bermudez		28													SIH	
25	Seguimiento P.M. Manual de Procesos y Procedimientos de Enfermería - LEVOSIMENDAN		X			Norma Constanza Polanco		28													Departamento Enfermería	
26	Primer Seguimineto P.M. Ronda de Enfermería		X			Nathalia Murcia		29													Departamento Enfermería	
27	Suscripción P.M. Interconsultas por otras Especialidades u otras Disciplinas - Urgencias		X			Nathalia Murcia				12											Urgencias	
28	Seguimiento P.M. Gestión de Reconocimiento y Pago de Suministros Presentados a los Bienes del Hospital - Subg. Admon.			X		Keren Baron				17											Subgerencia Administrativa	
29	Suscripción P.M. Incidente en el Serv. de Alimentos sucedido el 14-03-18		X			Norma Constanza Polanco				21											Servicio de Alimentos	
30	Aprobación P.M. Proceso Preparación y Presentación de Estados Financieros			X		Julio Cesar Bermudez				23											Contabilidad	
31	Seguimiento P.M. Detección de Necesidades de Comunicación	X				Keren Baron					2										Mercadeo	
32	Seguimiento P.M. Contestación, Impugnación y Desacato de la Acción de Tutela			X		Keren Baron					8										Jurídica	
33	Seguimiento P.M. Selección y Vinculación de Personal			X		Keren Baron					9										Talento Humano	

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
34	Segundo Seguimiento P.M. Manual de Custodia		X			Rosa Campo					15										Urgencias	
35	Segundo Seguimiento P.M. Manual de Transporte d Usuarios en Ambulancia Terrestre		X			Rosa Campo					16										Referencia y Contrarreferencia	
36	Seguimiento P.M. Ingreso, Atención y Egreso del Usuario d la Unidad Renal		X			Rosa Campo					18										Unidad Renal	
37	Aprobación PM Contrato No. 155 Suscrito con ÍNDIGO TECHNOLOGIES S.A.S.			X		Julio Cesar Bermudez					21										SIH	
38	Seguimiento P.M. Terapia Física, Lenguaje y Ocupacional en el Servicio de Hospitalización		X			Rosa Campo					25										Hospitalización	
39	Seguimiento P.M. Acciones de Repetición			X		Keren Baron					28										Jurídica	
40	Seguimiento P.M. Auditoría Obligaciones Contractuales - Savitra			X		Keren Baron					29										Subgerencia Tecnica	
41	Seguimiento P.M. Auditoría Obligaciones Contractuales - ASMEPCOL			X		Keren Baron					31										Subgerencia Tecnica	
42	Seguimiento P.M. Elaboración de Ordenes de Servicio - Suministros			X		Keren Baron					31										Suministros	
43	Seguimiento P.M. Manejo de Medicamentos de Costo Especial		X			Rosa Campo					31										Farmacia	
44	Seguimiento P.M. Control Salida Bienes del Hospital - Almacén			X		Norma Constanza Polanco						5									Almacén	
45	Seguimiento P.M. Recepción y Almacenamiento de Bienes			X		Norma Constanza Polanco						5									Almacén	
46	Seguimiento P.M. Mtto. Preventivo Infaestructura Física, Dotación Hospitalaria y Vehículos			X		Norma Constanza Polanco						6									Recursos Físicos	
47	Segundo Seguimiento P.M. Elaboración Ropa Hospitalaria			X		Norma Constanza Polanco						6									Recursos Físicos	
48	Segundo Seguimiento P.M. Higienización Ropa Hospitalaria			X		Norma Constanza Polanco						6									Recursos Físicos	
49	Seguimiento P.M. Proceso de Gestión y Trámites de PQRSF Interna			X		Keren Baron						7									Talento Humano	
50	Suscripción P.M. Gestión y Trámite de PQRSF			X		Keren Baron						20									SIAU	
51	Suscripción P.M. Manual de Trabajo Social.			X		Keren Baron						20									SIAU	
52	Suscripción P.M. Trámite Derechos de Petición			X		Keren Baron						20									Jurídica	
53	Seguimiento P.M. Auditoría Procedimientos de Endoscopia y Neumología		X			Yina Perdomo						21									Endoscopias	
54	Segundo Seguimiento P.M. Rondas de Enfermería		X			Yina Perdomo						26									Departamento Enfermería	
55	Seguimiento P.M. Interconsulta por otras Especialidades u otras Disciplinas		X			Yina Perdomo							2								Hospitalización	
56	Seguimiento P.M. Atención del usuario en la UCI Pediatrica y Neonatal		X			Yina Perdomo							13								UCI Pediátrica	
57	Seguimiento P.M. Ingreso del usuario en la UCI Pediatrica y Neonatal		X			Yina Perdomo							13								UCI Pediátrica	
58																						
59																						
60																						
61																						
Nº	SEGUIMIENTOS A INDICADORES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO																					
1	Incumplimiento de la presentación de las auditorías de ley según fechas establecidas.				X	Equipo Control Interno	31	28	23	30	31		31	31	28	31	30				Control Interno	
2																						
3																						
4																						
1																						
2																						
3																						
4																						

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
Nº	**COMITÉS - INTERINSTITUCIONALES E INSTITUCIONALES**																					
1	Comité Gestión y Desempeño - MIPG	X				Dr. Miller León				17	17	8-12	17								Planeación	
2	Comité de Gerencia.	X				Dr. Miller León					7			14-22-28	18						Gerencia	
3	Comité de Conciliación.			X		Dr. Miller León / Keren Baron		13-19	20	4-18		14									Jurídica	
4	Comité Coordinador de Control Interno				X							12			25						Control Interno	
5	Comité Interno de Docencia		X			Dr. Miller León / Keren Baron						21									Educaión Médica	
6	Comité de Historias Clinicas			X		Rosa Campo/ Yina Perdomo	31				22		4		4						Subgerencia Tecnica	
7	Comité de Comunicaciones	X				Dr. Miller León			21				10								Mercadeo	Unidad de Cancerología
8	Comité de Sostenibilidad Contable			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez						7									Subgerencia Financiera	
9	Comité Autocontrol Presupuesto			X		Julio Cesar Bermudez	29		22	19					20						Presupuesto	Subgerencia Financiera
10	Comité Autocontrol y Mejoramiento Control Interno				X	Equipo Control Interno	31	28	23	27	30	28	27	28							Dr. Miller León	Oficina
11	Comité Autocontrol y Mejoramiento Costos			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez						13			24						Subgerencia Financiera	
12	Comité Seguimiento Procesos de Facturación			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez							3	2							Subgerencia Financiera	
13	Comité Autocontrol y Mejoramiento Laboratorio		X			Dr. Miller León / Keren Baron							10								Laboratorio Clínico	
14	Comité Autocontrol y Mejoramiento Cancerología		X			Rosa Campo / Yina Perdomo								30							Cancerología	
15																						
16																						
17																						
18																						
Nº	**REUNIONES DE ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍAS**																					
1	Evaluación Programa de Humanización.	X				Dr. Miller León	22														Calidad	
2	Inventario Farmacia.	X				Dr. Miller León	22														Gerencia	
3	Socialización DANE			X		Equipo Control Interno	26														Talento Humano	Auditorio 3° piso
4	Gestionar suscripción Plan de Mejoramiento de Facturación			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez		5													Subgerencia Financiera	
5	Auto-Evaluación Acreditación	X				Equipo Control Interno		7-8-9-13-14-													Calidad	Auditorio 3° piso / Sala de Juntas
6	Análisis Valoración por Cx. General			X		Dr. Miller León / Dra. Rosa Campo		12													Subgerencia Técnico Científica	Subgerencia Técnico Científica
7	Reunión Contraloría			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez		19													Contraloría	Contraloría
8	Reunión - Muestras Patológicas	X				Dra. Rosa Campo		23													Gerencia	Sala de Juntas.
9	Reunión en Gerencia	X				Dr. Miller León			1												Gerencia	Sala de Juntas.
10	Rotación de Turnos Agremiación.			X		Dr. Miller León / Nathalia Murcia			12												Subgerencia Técnico Científica	Subgerencia Técnico Científica
11	Evaluación en Acreditación en Salud.	X				Dr. Miller León			12												Planeación	Subgerencia Técnico Científica
12	Simulacro Acreditación en Salud.	X				Equipo Control Interno			13-14												Gerencia	Hospital
13	Reunión perdida inmunoglobulina Servicio de Urgencias			X		Dr. Miller León				9											Subgerencia Técnico Científica	Subgerencia Técnico Científica
14	Reunión de Nutrición			X		Dr. Miller León			21												Subgerencia Administrativa	Subgerencia Administrativa
15	Revisión Oficio sobre Inventario Farmacia Cardiovascular.			X		Dr. Miller León				16											Subgerencia Técnico Científica	
16	Socialización Programa de Humanización	X				Equipo Control Interno				12											Calidad	O.C.I.
17	Reunión sobre temas de Contratación			X		Dr. Miller / Keren Baron				17											Suministros	Sala de Juntas

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
18	Socialización de Resultado de la Autoevaluación, Simulacro y Auditoria	X				Dr. Miller León				18											Calidad	Sala de Juntas
19	Mecanismos Control del Gasto			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez				27											Subgerencia Financiera	Subgerencia Financiera
20	Socialización Protocolo Trabajo Social			X		Equipo Control Interno					4										Trabajo Social	
21	Rendición de Cuentas	X				Equipo Control Interno					9										Gerencia	
22	Avance Plan de Acción				X	Equipo Control Interno					18										Control Interno	
23	MIPG - Gestión Valores para Resultados	X				Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez					9										Planeación	
24	Resocialización PQRSF			X		Keren Baron					22										Talento Humano	
25	Reunión Dotación 2018			X		Dr. Miller León						20									Subgerencia Administrativa	
26	Reuniones Personal de Urgencias y el Subgerente Técnico Científico			X		Dr. Miller León / Yina Paola Perdomo						18-19-20-21-									Subgerencia Técnica	Junio: 18-19-20-21-22-25-26-27-28
27	Reunión con Dra. Yaneth Cadena - Unidad de Cancerología		X			Dr. Miller León						21									Cancerología	
28	Mesas Temáticas - MIPG - OPAS - SIH	X				Dr. Miller León						26	11-12			10					Planeación	
29	Reunión Grupo de Costos			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez							12								Subgerencia Financiera	
30	Agremiaciones Sindicales			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez / Keren Baron								1							Talento Humano	
31	Regalías - Ariel Tovar	X				Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez								9							Planeación	
32	Socialización de la guía práctica clínica del uso de componentes sanguíneos			X		Rosa Campo / Yina Perdomo								13							Banco de Sangre	
33	Reunión SIH para WEB	X				Equipo Control Interno									3						SIH	
34	Cierre Campaña Ojos que no leen	X				Equipo Control Interno									5						Mercadeo	
35	Evaluación Plataforma Estratégica					Dr. Miller León										10					Planeación	
36	Visita Contraloría - Equipo Facoemulsificador - Proceso 029/18					Dr. Miller León											13				Contraloría	
37	Análisis de costos servicios asistenciales, precios de venta y facturación					Dr. Miller León											4					
38	Metodología en Riesgos					Norma Constanza Polanco / Yina Perdomo											9				Planeación	
39																						
40																						
41																						
42																						
43																						
44																						
45																						
Nº	**JORNADAS DE CAPACITACIÓN DICTADAS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO**																					
1	Capacitación Actas Autocontrol y Mejoramiento				X	Equipo Control Interno					28										Control Interno	
2	Valores Servicio Público - Código de Integridad				X	Equipo Control Interno						27									Control Interno	
3	Socialización Manual Oficina Control Interno				X	Equipo Control Interno										2					Control Interno	
4																						
5																						
Nº	**JORNADAS DE CAPACITACIÓN**																					
1	Valoración de Desempeño Laboral para los servidores en provisionalidad			X		Dr. Miller León		5													Talento Humano	Auditorio 3° piso
2	Roles de Control Interno - Videoconferencia SENA			X		Equipo Control Interno		20													SENA	SENA

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		
3	MIPG - Videoconferencia SENA			X		Equipo Control Interno			2	6	4		19	24	7	19					SENA	SENA
4	Gestión Documental			X		Equipo Control Interno			9												CITRON	Oficina
5	Seminario Virtual - MECI			X		Equipo Control Interno			20	26											Función Pública	Oficina
6	Calidad del Dato			X		Equipo Control Interno				4											SIH	
7	Gestion Documental - Extranet			X		Equipo Control Interno				5			28	15							SIH	
8	Contraloría			X		Dr. Miller León				10											Contraloría	Contraloría
9	Mias y Rias - Secretaria de Salud		X			Dr. Miller / Dra. Rosa Campo / Nathalia Murcia				13											Dr. Valero	
10	Seminario Coaching Organizacional			X		Equipo Control Interno				18											Talento Humano	
11	Gobierno Digital			X		Norma Constanza Polanco				13											Gobernación	Gobernación
12	Capacitación SST			X		Equipo Control Interno				16											Salud Ocupacional	Oficina
13	Jornada de Inducción a Nuevos Jefes de Control Interno - DAFP			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez				24											Función Pública	Centro de Convenciones - Biblioteca
14	Capacitación MIPG			X		Dr. Miller León / Julio Cesar Bermudez / Keren Baron							31								Infihuila	Infihuila
15	Diplomado - Aplicación de Herramientas para la Integración de los Sistemas de Gestión de Calidad en Salud. (SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION)			X		Rosa Campo / Norma Constanza Polanco								17-18-31	1-14-15-28-	12-13-26-27	2-3-9-10				Bienestar	ACESI - *Ago: 17-18-31 *Sep: 1-14-15-28-29 *Oct: 12-13-26-27 *Nov: 2-3-9-10
16	Curso - Gestión Institucional basada en los Lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).			X		Dr, Miller León / Julio Bermudez / Keren Baron / Carolina Gómez									13-27						Bienestar	ACESI - *Sep: 13-27
17	Diplomado - Adopción y Adaptación del Modelo Integral de Atención en Salud. (MIAS)			X		Yina Perdomo								24-25	7-8-21-22	5-6-19-20-	2-3-9-10				Bienestar	ACESI - *Ago: 24-25 *Sep: 7-8-21-22 *Oct: 5-6-19-20-26-27 *Nov: 2-3-9-10
18	SIGEP - Gestión Estrategica Talento Humano			x											4-5						Gobernación	
19	Resocialización PQRSD					Dr. Miller León / Keren Baron									24						SIAU	
20	Socialización Manual Uso y Reuso					Dr. Miller León / Yina Paola Perdomo / Rosa Campo									26						Quirófanos	
21	Capacitación Manejo One Drive					Equipo Control Interno															SIH	
22	Capacitación Manejo Plataforma E-learning					Equipo Control Interno										8					SIH	
23	Capacitación Transparencia y acceso a la información - Videoconferencia Función Pública					Equipo Control Interno										5					Función Pública	
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
Nº	**ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO - MATRIZ DE RIESGOS**																					
1	PATOLOGÍA: Recepción de Muestras y Entrega de Resultados.		X			Nathalia Murcia	3															
2	FARMACIA: Producción de Unidosis y Nutriciones Parenterales. (Central d Mezclas)		X			Norma Constanza Polanco	25															
3	UNIDAD CARDIOVASCULAR: Atención en la Unidad Cardivascular.		X			Nathalia Murcia	30															
4	LABORATORIO CLÍNICO		X			Nathalia Murcia		1														
5	FARMACIA: Producción de Gases Medicinales.		X			Norma Constanza Polanco		7														
6	SIH: 1) Gestión de la Información. 2) Manual de elaboración de Fichas, Análisis y Validación de Indicadores.			X		Julio Cesar Bermudez		12														
7	UCI NEONATAL: Atención en el Servicio de UCI Neonatal.		X			Nathalia Murcia / Rosa Campo		21														
8	CONSULTA EXTERNA: Atención en el Servicio de Consulta Externa Especializada.		X			Nathalia Murcia / Rosa Campo		22														
9	UCI PEDIATRICA: Unidad de Cuidados Intensivos Pediatrico.		X			Nathalia Murcia / Rosa Campo		23														

	TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA														Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
		Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Cumplimiento del procedimiento			
																			Si	No		
10	CANCEROLOGÍA		X			Nathalia Murcia / Rosa Campo		21														
11	CALIDAD: Evaluación y Mejoramiento de la Calidad			X		Rosa Campo			6													
12	Acompañamiento Auditorias a procesos bajo norma ISO 9000 Progrmadas x Calidad - Talento Humano - Ambiente Fisico - Sistemas Información - Hospitalización, Cx, Sala Partos -			X		Rosa Campo - Keren Baron - Nathalia Murcia - Norma Polanco -			21													Acompañamiento
13	Acompañamiento Auditorias a procesos bajo norma ISO 9000 Progrmadas x Calidad - Rereferencia y Contrarreferencia.			X		Rosa Campo - Nathalia Murcia			22													Acompañamiento
14	Programa Canguro Ambulatorio		X			Nathalia Murcia / Rosa Campo				3												
15	Unidad de Cancerología		X			Yina Perdomo / Rosa Campo								22								
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA														Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
																		Cumplimiento del procedimiento			
	Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		

TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS				Auditor Responsable	FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL INFORME DE AUDITORIA A LA GERENCIA												Cumplimiento del procedimiento		Responsable: Lider de proceso auditado	Hallazgos, recomendaciones, observaciones más importantes.
	Estratégico	Misional	Apoyo	Evalaución y Contol		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Si	No		

Proyectó:

MILLER LEON ROA

Asesor Oficina de Control Interno