
	INFORME DE EVALUACION DE CONTROL INTERNO	FECHA	Elaboración: Agosto 2017
	CODIGO: GEC - CI - F - 7		Aprobación: Agosto 2017
	VER. 1		Actualización: Septiembre 2017

INFORME DE AUDITORIA INTERNA	
NOMBRE DEL AUDITOR: Dra. Viví Soto Ramírez	INFORME AUDITORIA N°: 001
REPRESENTANTE: Jefe Leidy Cáceres	FECHA AUDITORIA: 20/10/2023
TIPO DE AUDITORIA: interna	LUGAR AUDITORIA: Internación
<p>OBJETIVO DE LA AUDITORIA: Registrar acontecimientos de carácter administrativo, con el ánimo de promover el cumplimiento de la gestión administrativa, creando un ambiente de autocontrol y direccionamiento en busca de los principios y objetivos administrativos.</p> <p>OBJETIVO ESPECIAL DE LA AUDITORIA: el área de internación deberá como propósito principal Revisar el cumplimiento del desarrollo de las actividades propias del proceso, procedimientos y verificar la oportunidad de la atención de los usuarios.</p>	
<p>ALCANCE DE LA AUDITORIA: Verificar que los procesos, procedimientos y la normatividad, procesos, procedimientos de internación determinando la aplicación de los protocolos y la oportunidad en la atención, se estén cumpliendo en su totalidad. Esta auditoria está orientada a evaluar el nivel de eficiencia, eficacia y oportunidad de los servidores con la entidad, así como el grado de control que existe en el desarrollo de los procesos el área de urgencias deberá como propósito principal prestar servicios de salud seguros, oportunos y continuos para actividades resolutivas, en el ámbito ambulatorio, a la población demandante del área de influencia para mejorar y/o preservar la salud de los usuarios.</p>	
PROCESO AUDITADO: Proceso de Internación.	DOCUMENTO REFERENCIA: toda la necesaria, para el desarrollo de la presente auditoria
<p>CUERPO DEL INFORME:</p> <p>En el área de internación de la ESE HLP, a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil veintitrés (2023), en cumplimiento a lo establecido en la Ley 87 de 1993, y de acuerdo al plan anual de auditorías 2023, la asesora de la Oficina de Control Interno Viví Soto Ramírez, procedió a realizar la auditoria interna al Proceso de internación, atendida por la Jefe Leidy Cáceres.</p> <p>Se evidenciaron las siguientes fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los procedimientos, manuales, guías y protocolos se encuentran actualizados en la intranet. • Se ha realizado socialización de los protocolos aplicados en el área de internación al personal misional de la entidad. • Se utilizan los elementos de protección personal de manera adecuada por los colaboradores del área de internación, la responsable del proceso diligencia un documento en Excel, para su evidencia. • El personal recibe capacitaciones por parte de Darsalud (trabajo en equipo y estrés laboral) y la jefe del servicio capacita al personal en los comités primarios de manera mensual. • Los reportes de eventos adversos o incidentes son analizados por la jefe de seguridad del paciente realizando su respectivo seguimiento. • Se cuenta con el equipo de dispositivos biomédicos en óptimas condiciones a cargo del ing. Biomédico Juan Carlos. • En el área de internación se maneja recetario medicamentos controlados y control de medicamentos en el sistema GD. • Se cuenta con servicio de farmacia las 24 horas del día, los siete días de la semana. • En el proceso se tiene contemplado el plan de contingencia frente una eventualidad en el servicio 	

 HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA <small>Investigamos por la salud</small>	INFORME DE EVALUACION DE CONTROL INTERNO	FECHA	Elaboración: Agosto 2017
	CODIGO: GEC - CI - F - 7		Aprobación: Agosto 2017
	VER. 1		Actualización: Septiembre 2017

de internet o caída del sistema GD.

- No se presentan anomalías en el servicio de internación por parte del sistema Gd, soporte Biomédico y clima laboral.
- De manera continua la responsable del proceso realiza controles a los insumos utilizados, para concientizar el consumo de recursos públicos.
- Los inventarios a farmacia se realizan sin previo aviso por el área de control interno y contabilidad, los cuales no han arrojado diferencias o faltantes.
- La responsable del proceso diligencia aproximadamente 11 indicadores en la intranet de periodicidad mensual.
- La matriz de riesgos se encuentra debidamente identificada y se realiza su seguimiento por la responsable del proceso.

Oportunidades de Mejora identificadas en el ejercicio de la auditoria interna:

- ✚ Se recomienda continuar con el cierre oportuno de las historias clínicas por parte del personal del proceso de internación.
- ✚ Se recomienda continuar con la socialización de los protocolos del proceso de internación a los colaboradores de la empresa Darsalud.
- ✚ Las capacitaciones al personal de internación debe ser de manera continua y con temas aplicados a las actividades desarrolladas en el día a día.
- ✚ Se sugiere el debido diligenciamiento de las historias clínicas por el personal a cargo para evitar posibles litigios contractuales en un futuro, por falencias en la epicrisis.
- ✚ Se debe realizar seguimiento a la matriz de riesgo de manera continua para tener un impacto positivo en el servicio de internación.

RESULTADO: AUDITORIA CONFORME CON OPORTUNIDADES DE MEJORA

RESUMEN DE LA AUDITORIA: Se realiza auditoria interna al área de internación por medio de correo institucional a través de una lista de chequeo y posterior socialización en la oficina de control interno por el jefe del servicio de internación, con oportunidades de mejora por tener en cuenta.

FECHA DE ENTREGA

octubre 30 de 2023

FIRMAS DE LOS AUDITORES:


VIVI SOTO RAMIREZ
 Asesor de Control Interno


SERGIO MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ
 Asesor de Control Interno