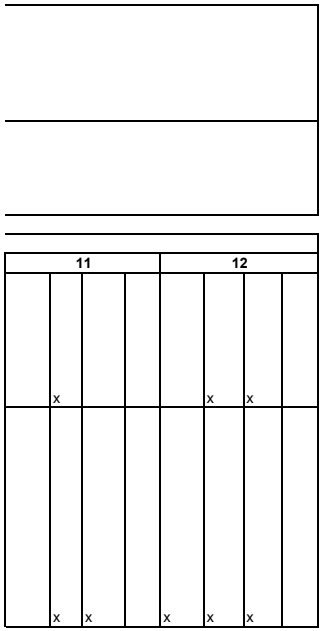
FECHA	PROCESO	LÍDER DEL PROCESO	OBJETIVO DE LA AUDITORÍA	ALCANCE DE LA AUDITORÍA	EQUIPO AUDITOR
SEMESTRAL DICIEMBRE Y JUNIO CADA AÑO	SISTEMA GESTION CALIDAD Y PAMEC	Lider de SGC , Líder de SST, Líder de Seguridad del Paciente y Líder de PAMEC	Definir y establecer los lineamientos para planificar, ejecutar y documentar las auditorías internas del sistema de gestión de la calidad, seguridad y salud en el trabajo (SST), seguridad del paciente, sistema de único de habilitación y PAMEC.	Este procedimiento aplica a todas las Auditorías Internas del Sistema de Gestión de la calidad, seguridad y salud en el trabajo (SST), seguridad del paciente, sistema único de habilitación y PAMEC.	Asignado según la planeación de cada Auditoría
SEGÚN CRONOGRAMA ASESOR DE CONTROL INTERNO	CONTROL INTERNO	Efrain Yepes Sánchez	1. Verificar si los controles asociados a los riesgos en el proceso, permiten evitar la materialización de estos en el cumplimiento de los objetivos estratégicos. 2. Lograr resultados oportunos que permitan garantizar el correcto manejo de los recursos físicos, financieros, técnicos y humanos en la E.S.E. 3. Generar confianza a los directivos servidores y ciudadanos para el fortalecimiento del sistema de control interno.	El alcance de la auditoría interna abarca el examen y la evaluación de los diferentes procesos de la E.S.E de acuerdo a la criticidad del riesgo, hasta del eficaz cumplimiento de los objetivos propuesto.	Asignado según la planeación de cada Auditoría

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
San Rafael de Yolombó

PROGRAMA Y CRONOGRAMA DE AUDITORÍA INTERNA DE CALIDAD AÑO 2019

ROL	RIESGOS	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
ver plan de auditoria de SGC	No contar con el recurso humano disponible para cada grupo de auditorias en los diferentes sistemas requeridos					x				x				x				x				x	x				x				x				x				x		
Ver plan de auditoria basada en riesgos vigencia 2019 de control interno	No contar con el recurso humano y el tiempo disponible para cada una de las auditorias en los diferentes sistemas requeridos . No contar con herramientas de trabajo al momento de la auditoria como acceso internet, equipo de computo, entre otros. No contar con la disposición adecuada del recurso humano de la dependencia a auditar.			x	x	x				x	x			x	x			x	x				x	x				x				x	x				x	x			


11
12
x
x
x
x
x
x
x
x

NO CONFORMIDAD

FORMATO DE P

PLAN DE MEJORAMIENTO	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
San Rafael de Yolombó

PROGRAMA Y CRONOGRAMA DE AUDITORÍA INTERNA DE CALIDAD

ESTRATEGIA	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

RESPONSABLES	%CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO