



| | | | |
|---|---|--------------|--------------------------------|
|  | INFORME DE EVALUACION DE CONTROL INTERNO | FECHA | Elaboración: Agosto 2017 |
| | CODIGO: GEC – CI – F – 7 | | Aprobación: Agosto 2017 |
| | VER. 2 | | Actualización: Septiembre 2019 |

| INFORME DE AUDITORIA INTERNA | |
|---|---|
| NOMBRE DEL AUDITOR: Vivi Soto Ramírez | INFORME AUDITORIA N°: 01 |
| REPRESENTANTE: María Caridad Mendoza | FECHA AUDITORIA: 26/02/2024 |
| TIPO DE AUDITORIA: Interna | LUGAR AUDITORIA: Oficina de Control Interno |
| <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: verificar el cumplimiento de procesos, procedimientos y normatividad se estén cumpliendo en su totalidad, y demás temas relacionados.</p> | |
| <p>ALCANCE DE LA AUDITORIA: La auditoría está orientada a evaluar el nivel de eficiencia, eficacia y oportunidad, así como el grado de control que existe en el desarrollo de los procesos, procedimientos, el área de consulta externa 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: Gestión de consulta Externa | DOCUMENTO REFERENCIA: Documentos necesarios del proceso |
| FORTALEZAS | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ La oportunidad de consulta a la fecha de la auditoria se encuentra a un (01) día, información entregada por la responsable de asignación de citas. ✓ Se realiza de manera oportuna el reporte de las anomalías en el desarrollo del proceso en cuanto a tiempo, modo y lugar. ✓ Los protocolos de bioseguridad, los encontramos en la Intranet y se socializan a través de las rondas asociadas a Salud. Igualmente es importante mencionar que también se describen en la historia clínica y los EPP son utilizados de manera obligatoria por los médicos de consulta externa. ✓ Se realizan acciones que garantizan la seguridad del cliente interno, el usuario y su familia a través de la Política y Seguridad del Paciente. ✓ La vigilancia de los medicamentos de control se realiza a través del comité de Tecnovigilancia y Farmacovigilancia. ✓ Se maneja recetario de medicamentos controlados. ✓ Las capacitaciones se desarrollan de manera oportuna en los Comités Primarios dirigido a los médicos en temas relacionados con la ejecución de sus actividades misionales. ✓ El sistema Gd funciona de manera correcta. | |

| | | | |
|---|--|-------|--------------------------------|
|  | INFORME DE EVALUACION DE CONTROL INTERNO | FECHA | Elaboración: Agosto 2017 |
| | CODIGO: GEC – CI – F – 7 | | Aprobación: Agosto 2017 |
| | VER. 2 | | Actualización: Septiembre 2019 |

OPORTUNIDADES DE MEJORA

- La responsable de consulta externa informa que los procedimientos, guías, protocolos, matriz de riesgos e indicadores no son de su conocimiento y son manejados por el líder de mejoramiento continuo y auditor médico.
- Se recomienda realizar continuamente educación al usuario y su familia, en las capacitaciones y charlas por la líder de la oficina amiga del usuario y los médicos refuerzan en la consulta externa.
- Se recomienda realizar continuamente capacitaciones y charlas en los deberes y derechos de los usuarios con el apoyo de la oficina Amiga del Usuario.
- La oficina de control interno ha evidenciado filas de personas fuera de la entidad en horas de la mañana y medio día al solicitar un digitaron para la debida atención, se recomienda implementar una estrategia para que se pueda prestar una atención humanizada.

CONCLUSIONES DE AUDITORIA

La presente auditoria fue realizada en el consultorio médico de la Dra. María Caridad Mendoza responsable del proceso de consulta externa. Se informa que el presente informe contempla oportunidades de mejora para ejecutar con el apoyo de la oficina de mejoramiento continuo, la oficina amiga del usuario y supervisoras del contrato con la empresa Darsalud, lo anterior para lograr que el HLP siga prestando servicios de salud con eficacia, eficiencia y efectividad al interior de la entidad.

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE AUDITORIA

27 de Febrero del 2024

FIRMAS DE LOS AUDITORES



VIVI SOTO RAMIREZ
Asesor de Control Interno



SERGIO MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ
Coordinador de Control Interno