



# SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN ANUAL 2023

## ESE HOSPITAL SAN ANDRES APÓSTOL

Diagonal 8ª No.4-38 Barrio Los Laureles, San Andrés de Sotavento (Córdoba).

Correos Corporativos: [Gerencia@hosanapostol.org](mailto:Gerencia@hosanapostol.org) // [sistema@hosanapostol.org](mailto:sistema@hosanapostol.org)

Página. Web. [www.hosanapostol.org](http://www.hosanapostol.org)

## INTRODUCCIÓN

El Plan Anual de Auditorias - PAA, es una herramienta integral que permite definir las áreas, procesos o asuntos a evaluar, El número de actividades a ejecutar en la vigencia, las metas previstas, los indicadores de cumplimiento, el periodo de realización y el personal responsable de la ejecución de las auditorías a todos los niveles de la organización, para la entrega de información que se constituirá en un insumo fundamental para tomar las acciones pertinentes.

La ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APOSTO, cuenta con una plataforma estratégica y con una serie de planes, programas, políticas, procesos y otros, que requieren ser evaluados con determinada periodicidad para verificar el cumplimiento de la misión y de los objetivos institucionales del Plan de Gestión gerencial para lo cual se presenta el Plan Anual de Auditorias - PAA, instrumento de planificación para ejercer el seguimiento, evaluación y control de todos estos aspectos, conforme al mandato constitucional y legal, y a las políticas y lineamientos de la actual administración

## JUSTIFICACIÓN

Dada la importancia de realizar el seguimiento a los diferentes asuntos, procesos y aspectos de la **ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APOSTOL** es el deber de presentar los resultados obtenidos en el ejercicio de las auditorias, de acuerdo con los requerimientos y las competencias de los equipos auditores, es necesario contar con un proceso coordinado de planeación integral que incluya la formulación de cronogramas que permiten efectuar las auditorias de forma coordinada.

Con fundamento en lo establecido en el Plan Anual de Auditorias (PAA) se deben desarrollar las auditorías de gestión de calidad, de procesos y todas aquellas determinadas para la evaluación y seguimiento de todos los aspectos que conforman la empresa social del estado Hospital San Andrés Apóstol.

El PAA permite articular y armonizar los diferentes equipos de auditores de la ESE Hospital San Andrés Apóstol, ejecutando procedimientos de evaluación con objetivos consistentes y con criterios unificados en búsqueda del cumplimiento de la misión y visión empresarial y de los objetivos empresariales tanto en las áreas administrativas como asistenciales.

Para la formulación del PAA - 2023, se utilizó información de todos los equipos de trabajo responsables de la evaluación y seguimiento a asuntos prioritarios para la entidad cuya consolidación y organización permitirá la realización de las actividades de vigilancia y control de manera técnica, imparcial y autónoma, que garantice la veracidad y oportunidad de los informes presentados y la confiabilidad de los resultados de evaluación del cumplimiento de su gestión misional institucional a través del proceso auditor.

*Servicio y Entrega Con Calidad Humana*

Diagonal 8ª No.4-38 Barrio Los Laureles, San Andrés de Sotavento (Córdoba).

Correos Corporativos: [Gerencia@hosanapostol.org](mailto:Gerencia@hosanapostol.org) // [sistema@hosanapostol.org](mailto:sistema@hosanapostol.org)

Página. Web. [www.hosanapostol.org](http://www.hosanapostol.org)

## MISIÓN

Nuestra Empresa Social del Estado Hospital San Andrés Apóstol es una Entidad Pública, que oferta servicios de Salud de baja complejidad con altos estándares de Calidad, a través de un Talento Humano íntegramente competitivo, destacando el fortalecimiento de la Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad a toda la Población en su área de influencia.

## VISIÓN

Para el Año 2025, la Empresa Social del Estado Hospital San Andrés Apóstol, será reconocida en la Región como una de las mejores Empresas Sociales del Estado, constituida con una infraestructura acorde a las nuevas exigencias del mercado, con Tecnología de Punta, solidez Financiera, que permita impactar en la satisfacción de los Usuarios y diferentes grupos de interés que utilicen nuestros servicios.

## OBJETIVO GENERAL

Contar con un documento de planeación técnicamente elaborado que defina la aplicación de métodos, procedimientos y herramientas desarrolladas por la oficina de control interno, teniendo en cuenta los procesos a seguir de los equipos auditores, para para efectuar la evaluación y seguimiento de aquellos asuntos prioritarios para la empresa durante un periodo determinado y cuya información es imprescindible para la alta gerencia a fin de tomar decisiones pertinentes fundamentadas en información real y oportuna, para el abordaje de cada aspecto en particular, fundamentadas en el diagnóstico claro y completo de la situación de la entidad y la medición de la gestión y resultados.

## OBJETIVOS INSTITUCIONALES

- Fortalecer la oficina de Talento Humano, que responda a las necesidades de la Entidad, con acciones integrales, desarrolladas a través de Planes, Programas, Estrategias, Actividades, Proyectos que armonicen con la Visión y Misión permitiendo resaltar la imagen corporativa de la ESE Hospital San Andrés Apóstol.
- Optimizar la prestación de los servicios a toda la población, apoyada en la habilitación de todas las herramientas tecnológicas disponibles y adquisición de nuevos dispositivos de punta que permitan garantizar una excelente atención en salud.
- Desarrollar acciones que permitan mejorar la gestión financiera a través de planes, programas y estrategias aplicados a todos los centros de costo de la ESE Hospital San Andrés Apóstol.
- Planeación, diseño y construcción de infraestructura física en la ESE Hospital San Andrés Apóstol, que cumpla con las exigencias y requerimientos mínimos de Ley, para seguir prestando servicios de salud con calidad a toda la población.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- La articulación de los diferentes procedimientos de auditoría ejecutados por diferentes equipos de trabajo de la entidad.
- Comunicar los resultados de auditoría oportunamente de manera que le permita a la alta gerencia emplearlos en la toma de decisiones para su mejoramiento continuo.
- Permitir evaluar a la gestión y resultados, de cada una de las áreas y dependencias de la empresa en un periodo determinado.
- Realizar control y seguimiento de las actividades administrativas y misionales registradas en los diferentes planes y programas de la entidad y hacer los ajustes necesarios.

*Servicio y Entrega Con Calidad Humana*

Diagonal 8ª No.4-38 Barrio Los Laureles, San Andrés de Sotavento (Córdoba).

Correos Corporativos: [Gerencia@hosanapostol.org](mailto:Gerencia@hosanapostol.org) // [sistema@hosanapostol.org](mailto:sistema@hosanapostol.org)

Página. Web. [www.hosanapostol.org](http://www.hosanapostol.org)

- Velar por el cumplimiento de los objetivos institucionales y la misión de la empresa con relación al ejercicio del control interno y la calidad en la prestación de los servicios de salud.
- Interactuar permanentemente con los responsables de las diferentes áreas y dependencias de la empresa que desarrollan los procesos y procedimientos establecidos a fin de brindar asesoría y acompañamiento desde las competencias de los diferentes equipos auditores.
- verificar la implementación del MIPG y el Sistema de Gestión de Calidad

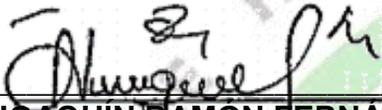
Este plan permite el seguimiento de las acciones establecidas dentro del plan general anual de auditorías internas 2023, Para lo cual se han planeado desarrollar 18 actividades:

| ESTRATEGIA  | OBJETIVO  | ACTIVIDAD   | POBLACIÓN OBJETIVO   | META   | INDICADORES   | SEGUIMIENTO   |
|---|---|---|--|--|---|---|
| Promover la cultura del autocontrol dentro los funcionarios, así como el trabajo en equipo, para el cumplimiento de los controles para el desarrollo adecuado de los procesos en el logro de los objetivos institucionales en la ESE Hospital San Andrés Apóstol. | Realizar actividades de auditoría de control interno y de Garantía de la Calidad para la Prestación de los Servicio de Salud-SOGCPSS, para Verificar el cumplimiento de las normas, políticas, procesos, planes, programas, proyectos, actividades y controles establecidos al interior de la entidad, para el desarrollo adecuado de la Gestión, así mismo que el sistema de control interno se valla implementándose y fortaleciendo de acuerdo a los nuevos lineamientos | Elaborar informes parametrizado de control interno  | oficina de control interno   | Cumplir con el 100% de las actividades establecidas para el envío de la información.   | Informes pormenorizados de control interno cuatrimestral del segundo semestre de la vigencia 2023                     | 100% SE CUMPLIÓ CON LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES ANTES PARAMETRIZADO AH   |
|   |   | Diseño y Elaboración del Plan General Anual de Auditorías Internas – PGAAI, plan de acción anual PAA de la ESE Hospital San Andrés Apóstol. | oficina de control interno y Comité Coordinador de Control Interno | Cumplir con el 100% de las actividades establecidas para el diseño y elaboración del Plan General Anual de Auditorías Internas PGAAI, de la ESE Hospital San Andrés Apóstol. | Plan General Anual de Auditorías Internas-PGAAI ,2022, plan de acción anual PAA de la ESE Hospital San Andrés Apóstol | SE ELABORO PLAN DE AUDITORIAS Y SE ESTA LLEVO A CABO LA EJECUCIÓN DE ESTAS. |

|   |   |  |   |  |   |
|---|---|--|---|--|---|
| establecidos los entes Reguladores del Estado Colombiano. | APROBACIÓN DEL PLAN GENERAL ANUAL DE AUDITORÍAS INTERNAS - PGAAI, PLAN DE ACCIÓN ANUAL PAA DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL. | COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO.                                     | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA SU DISEÑO APROBACIÓN.  | PLAN GENERAL ANUAL DE AUDITORÍAS INTERNAS - PGAAI, PLAN DE ACCIÓN ANUAL PAA DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL. | SE ELABORO PLAN DE AUDITORIAS Y SE ESTA LLEVO A CABO LA EJECUCIÓN DE ESTAS  |
|   | DESARROLLAR AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO CONTRACTUAL VIGENCIA 2023 Y CON CORTE A JULIO 31 DE 2023                                 | OFICINA JURIDICA (ASESOR JURÍDICO)   | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA AUDITORÍA INTERNA.                                 | INFORME DE AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO CONTRACTUAL VIGENCIA 2023 Y CON CORTE A 31 DE JULIO 2023                   | SE LLEVARON A CABO LAS AUDITORIAS INTERNAS EN DIFERENTES DEPENDENCIAS   |
|   | DESARROLLAR AUDITORÍA INTERNA AL ÁREA TALENTO HUMANO  | OFICINA DE TALENTO HUMANO (TÉCNICO ADMINISTRATIVO)                         | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA AUDITORÍA INTERNA.                                 | INFORME DE AUDITORÍA INTERNA AL ÁREA TALENTO HUMANO  | SE LLEVARON A CABO LAS AUDITORIAS INTERNAS EN DIFERENTES DEPENDENCIAS   |
|   | EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO.  | ASESOR PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO MECÍ. | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO MECÍ. | INFORME DEL ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO ARTICULADO AL MIPG.                    | SOBRE EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO MECÍ DEL CUAL SE ENLAZO CON MIPG, ESTE PROCESO SE ESTA LLEVANDO PARCIALMENTE 3EBIDO A LA ADAPTACIÓN DEL MISMO |
|   | DESARROLLAR SEGUIMIENTOS AL PROCESO DE VACUNACIÓN COVID19.  | COORDINADORA MÉDICA, OFICINA DE CALIDAD Y PERSONAL ASISTENCIAL.            | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA REALIZAR SEGUIMIENTOS A LOS PROCESOS DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID19.  | INFORME DE SEGUIMIENTO AL PROCESO DE VACUNACIÓN COVID19.   | SE REALIZO SEGUIMIENTO DE INFORME AL PROCESO DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVI19 EN LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL.  |
|   | DESARROLLAR RONDAS DE SEGURIDAD AL PACIENTE DEL PROCESO DE INTERNACIÓN HOSPITALIZACIÓN  | ASESORES DE CALIDAD, COORDINADOR MÉDICO Y JEFE DE ENFERMERO                | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA RONDA DE SEGURIDAD.                                | INFORME DE RONDAS DE SEGURIDAD AL PACIENTE DEL PROCESO DE INTERNACIÓN HOSPITALIZACIÓN                              | SE REALIZO EL SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE AL PROCESO DE INTERNACIÓN - HOSPITALIZACIÓN, DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL,   |
|   | REALIZAR SEGUIMIENTO AL ENVÍO DE INDICADORES DE CALIDAD.  | ASESORES DE CALIDAD  | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES ENVIADOS MENSUALMENTE                | INFORME DE LOS ENVÍOS DE INDICADORES DE CALIDAD.   | SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL.   |
|   | DESARROLLAR RONDAS DE SEGURIDAD AL PACIENTE DEL PROCESO AMBULATORIO- PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA                     | COORDINADOR DE P YP  | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE                             | INFORME DE LAS RONDAS DE SEGURIDAD AL PACIENTE DEL PROCESO AMBULATORIO - PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA  | INFORME SEGURIDAD DEL PACIENTE AL PROCESO PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD - PYP, HOY LLAMADO PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y  |

|  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  | ENFERMEDAD -PYP  |  |  | ENFERMEDAD -PYP   | MANTENIMIENTO DE SALUD (PYM) DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL.   |
|  |  | SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS.  | JEFES DE OFICINA, DIRECTORES Y REPOSAN SABLES DE PROCESOS. | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL.                    | INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS.  | INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGO DE LA ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APÓSTOL.   |
|  |  | DESARROLLAR AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO DE SIAU   | JEFE DE LA OFICINA DE SIAU..                               | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA AUDITORÍA INTERNA.  | INFORME DE AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO DE LA OFICINA DE SIAU.  | SE LLEVARON A CABO LAS AUDITORIAS INTERNAS EN LA OFICINA SIAU.  |
|  |  | SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DEL INFORME DE AUDITORÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE CÓRDOBA. | OFICINA DE CONTROL INTERNO                                 | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DEL INFORME DE AUDITORÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE CÓRDOBA.   | INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DEL INFORME DE AUDITORÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE CÓRDOBA. | SE REALIZARON SEGUIMIENTO Y SE ENVIARON LOS DIFERENTES PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS ANTE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LAS AUDITORIAS GUBERNAMENTALES. Y SE SUSCRIBIÓ UN NUEVO PLAN DE MEJORAMIENTO EN VIGENCIA 2023  |
|  |  | INFORME DE CONTROL INTERNO   | DELEGATARIO DE CONTROL INTERNO                             | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE CONTROL INTERNO VIGENCIA FISCAL 2023.                             | INFORME DE GESTIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO   | SE LLEVO ACABO LOS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO EN UN 100% ESTABLECIDO DENTRO DEL CRONOGRAMA DE TRABAJO ESTABLECIDO.   |
|  |  | SEGUIMIENTO AL ENVÍO DE INFORMES A LOS DIFERENTES ÓRGANOS DE INSPECCIÓN CONTROL Y VIGILANCIA.      | JEFES DE OFICINA Y DIRECTORES DE ÁREAS.                    | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS SEGUIMIENTO DEL ENVÍO DE LOS INFORMES A LOS RESPECTIVOS ÓRGANOS DE INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA. | INFORMES ENVIADOS. CIRCULAR ÚNICA   | SE REALIZO SEGUIMIENTO DE ENVÍOS DE INFORMACIÓN A LOS ENTES DE CONTROL COMO SON AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2193), SÚPER SALUD, INFORME DE MONITORIO Y CIERRE PRESUPUESTAL A LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA CHIP Y EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTA A LA CONTRALORÍA GENERAL DE CÓRDOBA. |
|  |  | SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL EVENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE                          | GERENCIA, DIRECTORES DE ÁREAS Y JEFES DE OFICINA.          | CUMPLIR CON EL 100% DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS SEGUIMIENTO  | AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.  | SE REALIZO SEGUIMIENTO DE LA AUDIENCIA PUBLICA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS Y   |

|  |  |                                  |   |  |   |  |  |
|--|--|----------------------------------|---|--|---|--|--|
|  |  | CUENTAS PARTICIPACIÓN CIUDADANA. | Y |  | DEL DESARROLLO DEL EVENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA. |  | PARTICIPACIÓN CIUDADANA POR PARTE DE LA GERENTE Y SU EQUIPO DE TRABAJO CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS TRAZADOS |
|--|--|----------------------------------|---|--|---|--|--|

  
**JOAQUÍN RAMÓN FERNÁNDEZ PÉREZ**  
 Jefe de control interno

