

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 1 de 14	

1. OBJETIVO:

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.

2. ALCANCE:

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. Abarca desde la planeación de las auditorías hasta el seguimiento de las mejoras planteadas en cada una de ellas.

3. RESPONSABLE:

Líderes de Calidad: Líder SGC, Líder de SUH, Líder de PAMEC, Líder de Seguridad del Paciente.

Líderes de Procesos.

Auditor líder.

Equipo Auditor.

4. DEFINICIONES Y TÉRMINOS:

ACCIÓN CORRECTIVA: Conjunto de acciones tomadas para eliminar las causas de una no conformidad detectada u otra situación no deseable.

ALCANCE DE LA AUDITORÍA: Extensión y límites de una Auditoría.

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 2 de 14	

AUDITADO: Organización, proceso y/o servicio que es auditado.

AUDITOR: Persona que lleva a cabo una Auditoría.

AUDITOR EN FORMACIÓN: Persona con conocimiento de la norma que será auditada y que no cuenta con experiencia, estos participan bajo la dirección y orientación de un Auditor Líder.

AUDITOR LÍDER: Persona responsable de llevar a cabo la Auditoría.

AUDITORÍA: Proceso sistemático, independiente y documentado para obtener evidencias de auditoría y evaluarlas de manera objetiva con el fin de determinar la extensión en que se cumplen los criterios de auditoría.

AUDITORÍA INTERNA: Proceso sistemático, independiente y documentado para obtener evidencias, que al evaluarse de manera objetiva, permiten determinar la conformidad con los requisitos establecidos y su implementación.

CICLO DE AUDITORÍA: Período planificado durante el cual se someten a auditoría la organización, procesos y/o servicios.

COMPETENCIA: Capacidad para aplicar conocimientos y habilidades con el fin de lograr los resultados previstos. Atributos personales y aptitud demostrada para aplicar conocimientos y habilidades

CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA: Resultado de una auditoria, tras considerar los objetivos de la auditoria y todos los hallazgos de la auditoria.

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 3 de 14	

CONFORMIDAD: Cumplimiento de un requisito.

CORRECCIÓN: Acción tomada para eliminar una no conformidad detectada.

CRITERIOS DE AUDITORÍA: Conjunto de políticas, procedimientos o requisitos usados como referencia frente a la cual se compara la evidencia de la auditoría.

EQUIPO AUDITOR: Uno o más auditores que llevan a cabo una auditoría, con el apoyo, si es necesario, de expertos técnicos.

EVIDENCIAS DE LA AUDITORÍA: Registros, declaraciones de hecho u otra información que son relevantes para los criterios de Auditoría y verificables.

EXPERTO TÉCNICO: persona que aporta conocimientos o experiencia específicos al equipo auditor.

Nota 1: El conocimiento o experiencia específicos son los relacionados con la organización, el proceso o la actividad a auditar, el idioma o la orientación cultural.

Nota 2: Un experto técnico no actúa como auditor en el equipo auditor.

FORTALEZAS: Hallazgos de la auditoría que implica superación a los requisitos establecidos.

HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA: Resultados de la evaluación de la evidencia de la Auditoría recopilada frente a los criterios de Auditoría.

MEJORA CONTINUA: Acción permanente realizada, con el fin de aumentar la capacidad para cumplir los requisitos y optimizar el desempeño.

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 4 de 14	

NO CONFORMIDAD: Incumplimiento de un requisito.

OBJETIVO: Propósito por el cual se define una auditoria.

OPORTUNIDAD DE MEJORA: Es una unidad de mejora que puede generar correcciones, acciones correctivas, acciones preventivas u otro tipo de mejora, a criterio del proceso auditado.

PLAN DE AUDITORÍA: Descripción de las actividades y de los detalles acordados de una Auditoría.

PLAN DE MEJORAMIENTO: Documento que consolida las acciones correctivas planteadas para las no conformidades detectadas en cada uno de los procesos de la ESE.

PROGRAMA DE AUDITORÍA: Detalle acordados para un conjunto de una o más Auditorías planificadas para un período de tiempo determinado y dirigidas hacia un propósito específico.

PLAN DE MEJORAMIENTO: Documento que consolida las acciones correctivas planteadas para las no conformidades detectadas en cada uno de los procesos establecidos por la ESE.

RECURSOS NECESARIOS: Elementos que requiere el auditor o grupo de auditores para ejecutar la auditoria.

REQUISITO: Necesidad o expectativa establecida, generalmente implícita u obligatoria.

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	<p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia</p>	<p>CÓDIGO: GC-CS-PD-01</p>
		<p>VERSIÓN: 04</p>
	<p>PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA</p>	<p>Fecha de elaboración: Mayo de 2013</p>
		<p>Fecha de actualización: Junio de 2019</p>
		<p>Página 5 de 14</p>

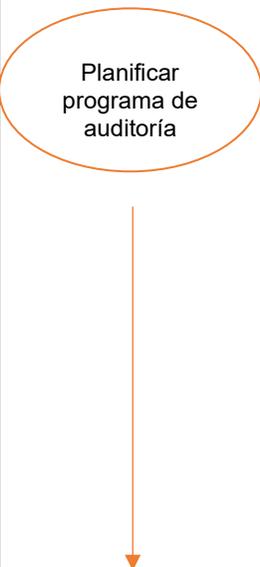
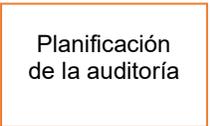
RIESGO: Toda posibilidad de ocurrencia de aquella situación que pueda afectar el desarrollo normal de las funciones de la entidad y el logro de sus objetivos.

5. CONTENIDO.

Los encargados de los diferentes procesos que tienen lugar en la ESE, han de ver la auditoría interna como una forma de contar con una visión externa que le permita observar con detenimiento cada proceso y así de esta manera poder identificar las áreas y/o procesos a mejorar para lograr una mayor eficiencia de los mismos.

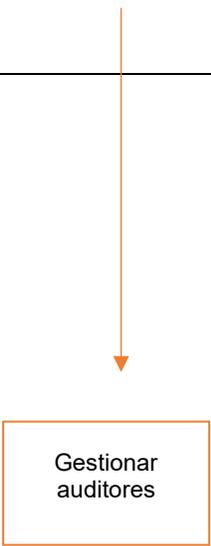
Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia		CÓDIGO: GC-CS-PD-01
			VERSIÓN: 04
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA		Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
			Página 6 de 14

N°	FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	REGISTRO
1		<p>Realizar un calendario de auditorías teniendo en cuenta el SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y el PAMEC el cual permite que todo el personal de la ESE pueda estar enterado de cuándo será auditado el proceso al cual pertenecen.</p> <p>El programada se define anualmente en el mes de enero.</p> <p>Para la planificación de las auditorias se utiliza el Formato programa y cronograma de auditorías.</p> <p>Una vez realizado y aprobado el cronograma anual de auditorías debe ser socializado por medio de correo masivo a todo el personal de la ESE.</p> <p>La elaboración del cronograma anual de Auditorías internas se debe determinar el alcance, el objetivo, el proceso a auditar, el responsable a auditar, mes y semana de la auditoría.</p>	Oficina de Calidad	Formato Programa y cronograma de auditorías.
2		<p>Una vez establecido el cronograma de auditoría, se debe confirmar con los líderes de los procesos la disponibilidad del tiempo.</p>	Oficina de Calidad	Formato de plan de auditoria interna

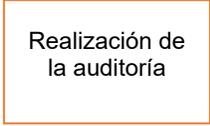
Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01
		VERSIÓN: 04
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	Fecha de elaboración: Mayo de 2013
		Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 7 de 14

		Una vez confirmados los momentos de las auditorías, el líder del proceso gestión de calidad debe diligenciar el Formato de plan de auditoria interna, donde se definen la fecha con mes, día y hora, la agenda de la auditoría la cual está compuesta por la actividad a realizar, el auditado, el equipo auditor y el lugar.		
3	 <p style="text-align: center;">Gestionar auditores</p>	<p>Para la realización de las auditorías en se debe contar con un equipo de profesionales que tenga la formación en auditoría. Estas competencias deben estar certificadas por un ente competente en la materia.</p> <p>El certificado que avale la competencia puede ser bajo una norma o integral.</p> <p>En el caso que no se cuente con auditores internos formados se contrataran externamente.</p> <p>Los líderes del SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y PAMEC conforman los equipos de auditores, los cuales están compuestos por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un auditor líder • 1 o 2 acompañantes según el proceso. 	Líder del SGC, Líder SG-SST - Lider seguridad del paciente, - Líder sistema único de habilitación - Líder PAMEC - Equipos de auditores	Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas

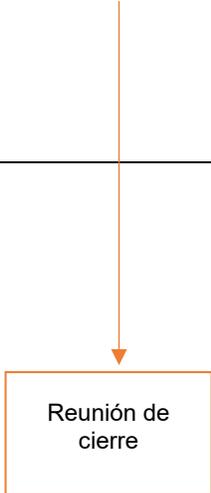
Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia		CÓDIGO: GC-CS-PD-01
			VERSIÓN: 04
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA		Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
			Página 8 de 14

		<p>Una vez teniendo los equipos conformados se le informa a cada uno su rol, el proceso a auditar y la fecha establecida por medio de un correo electrónico.</p> <p>El auditor líder con su equipo de trabajo deberá realizar la lista de chequeo respectiva teniendo en cuenta el sistema a auditar, para ello deberán utilizar el Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas.</p>		
4		<p>Las auditorías deben iniciar con una reunión de apertura, la cual es citada por la persona a cargo del SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y/o PAMEC. A esta reunión deben asistir el representante de la dirección, todos los líderes de los procesos donde se aprueba el plan de auditoría que se llevará a cabo.</p> <p>Teniendo en cuenta el plan de auditoría se procede a realizar la auditoría respectiva.</p> <p>El auditor líder y su equipo de trabajo podrán reunir la información que se requiera por varias vías. Estas pueden ser la revisión de registros y documentación del proceso y/o hablar con los propios funcionarios. Todo</p>		<p>Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas - Formato de informe de auditorías internas</p>

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 9 de 14	

		<p>apuntando a la lista de chequeo establecida con anterioridad en el Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas.</p> <p>Con esta información el auditor verifica que el proceso es eficaz produciendo los resultados establecidos y que funciona lo previsto por el SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y/o PAMEC.</p> <p>Una vez realizada la auditoría el auditor líder con su equipo realizaran el informe con los hallazgos encontrados, utilizando el Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas.</p>		
5		<p>Al terminar las auditorías se debe realizar una reunión de cierre donde se informe al representante de la dirección y a todos los líderes de los procesos las fortalezas, oportunidades, los hallazgos encontrados y las no conformidades detectadas.</p> <p>Los diferentes equipos auditores deben entregar su informe realizado en el Formato de informe de auditorías internas al proceso auditado.</p>		Formato de informe de auditorías internas

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01
		VERSIÓN: 04
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	Fecha de elaboración: Mayo de 2013
		Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 10 de 14

		También deben enviar a la persona que maneja el SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y/o PAMEC según sea el caso el Formato de informe de auditorías internas.		
6	<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Seguimiento de las mejoras planteadas </div>	<p>Teniendo en cuenta el informe elaborado por el equipo auditor, los líderes de los procesos deben plantear las mejoras a los hallazgos encontrados dentro de los 15 días hábiles después de recibir el informe. Para ello se tiene en cuenta el Procedimiento de manejo de acciones correctivas y/o mejora y el Formato de acciones correctivas y de mejora.</p> <p>Una vez planteadas las mejoras por los líderes de los procesos, estas deben ser entregadas a la persona encargada del SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y/o PAMEC dependiendo el caso, y realizar el seguimiento y control respectivo.</p> <p>Para los planes de mejoramiento del SGC se tiene en cuenta lo establecido en el Procedimiento de manejo de acciones</p>	Líderes de los procesos. Líderes del SGC, SG-SST, seguridad del paciente, sistema único de habilitación y PAMEC	Formato de acciones correctivas y de mejora - Formato de plan de mejoramiento del SGC PAMEC

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 11 de 14	

		<p>correctivas y/o mejora y diligenciar el Formato de plan de mejoramiento del SGC.</p> <p>Para la auditoría de SST se tiene como base la Resolución 1111 de 2017 y el Decreto 1072 de 2015, en los cuales se detallan los requerimientos del Ministerio del Trabajo con relación a la seguridad y salud de los trabajadores, independiente de su forma de contratación.</p> <p>Para la auditoría de sistema único de habilitación se tiene en cuenta la Resolución 2003 de 2014.</p> <p>Para la auditoria de seguridad del paciente se realiza con estándares de seguridad del paciente dados por la Resolución 2003 de 2014.</p> <p>Para la auditoria de PAMEC se tiene en cuenta los estándares de acreditación dados por el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario del Ministerio de protección social.</p> <p>Una vez finalizado el Ciclo de Auditorías, el equipo auditor es el responsable de realizar la verificación de la eficacia de las acciones correctivas derivadas del ejercicio y efectuar el cierre.</p>		
--	--	--	--	--

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01
		VERSION: 04
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	Fecha de elaboración: Mayo de 2013
		Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 12 de 14

	<div style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Evaluación de auditores internos</p>	<p>Una vez terminado el ciclo de auditorías deberán ser evaluados los auditores que participaron en las auditorías internas para evaluar su eficacia y pertinencia en la realización de la auditoria y el cual será retroalimentado a cada uno.</p> <p>Los parámetros de la evaluación se tendrán en cuenta de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los auditores que obtengan una calificación entre 4 y 5 serán tenidos en cuenta como auditores sin establecerles ningún plan de mejoramiento. • Los auditores que obtengan una calificación entre 3.0 y 3.9 se les enviara un plan de mejoramiento el cual deben realizar y será evaluado con la ejecución de la próxima auditoria • Los auditores que en sus calificaciones obtengan entre 2.9 y 2.0 -1.9 y 0.0 no serán tenidos en cuenta como auditores, en caso de que se requiera su participación deberán realizar el curso de actualización. 	<p>Líderes de los procesos.</p>	<p>Formato calificación de auditores internos</p>

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia	CÓDIGO: GC-CS-PD-01	
		PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN: 04
			Fecha de elaboración: Mayo de 2013
			Fecha de actualización: Junio de 2019
		Página 13 de 14	

--	--	--	--	--

6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

No aplica

7. CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS			
Versión	Fecha de aprobación	Descripción del cambio	Responsable
01	Mayo de 2013	Creación del documento por Sara Vásquez	Andrés Felipe Jiménez Giraldo
02	Octubre 2017	Se actualiza el documento por Sara Cano.	Jean Carlo Vanegas
03	Agosto 2018	Se actualiza el procedimiento y se integran en él los diferentes tipos de auditorías que se realizan en la ESE por Sara Cano.	Jean Carlo Vanegas
04	Junio de 2019	Se integra al procedimiento la actividad evaluación de auditores. por Sara Cano y Ana Cecilia Vélez C	Jean Carlo Vanegas

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013

 <p>ESSE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA</p> <p>"Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>	<p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Santa Fe de Antioquia</p>	<p>CÓDIGO: GC-CS-PD-01</p>
		<p>VERSIÓN: 04</p>
	<p>PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA INTERNA</p>	<p>Fecha de elaboración: Mayo de 2013</p>
		<p>Fecha de actualización: Junio de 2019</p>
		<p>Página 14 de 14</p>

8. ANEXOS.

Formato Programa y cronograma de auditorías.

Formato de plan de auditoría interna.

Formato de lista de chequeo para la realización de auditorías internas.

Formato de informe de auditorías internas.

Formato de acciones correctivas y de mejora.

Formato de plan de mejoramiento del SGC.

Formato de evaluación de auditores

Elaboró: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Revisó: Sara Vásquez – Asesora Calidad	Aprobó: Andrés Felipe Jiménez Giraldo
Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013	Fecha: Mayo de 2013