

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

VOLVER CUADRO DE MANDO PAAC Código: 151-1-PL3-F1
Páginas : 02
Versión: 00

Vigente a partir de: 27 de enero 2020

					CRITERIOS PARA LA				2			
		IDENTIFICACI	ON DEL RIESGO	MEDICION DE CONTROLES		MONITOREO Y REVISION			SEGUIMIENTO			
Ν	Procesos / Objetivo	Causas	Riesgo	Consecuencia	Controles	Fecha	Acciones	Responsable	Indicador	I TRIM	II TRIM	III TRIM
1	Direccionamiento y Gerencia	1. Asumir compromisos políticos. 2. Chantaje y presión política para mantener al funcionario en determinado cargo.	Actuaciones fundadas en el clientelismo político	Ineficiente inversión de los recursos. Débil impacto de la Gestión y pérdida de la imagen institucional.	Presentar las denuncias correspondientes al interior de la E.S.E. en la Oficina de Control Interno.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Dar trámite a las denuncias o informes oficiales relacionada con chantaje, presión política o clentelismo.	Gerencia Oficina de Control Interno	Número de denuncias tramitadas / Número de denuncias recibidas	No se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos. A la fecha no se presentaron denuncias.		
2	Direccionamiento y Gerencia	1. Inadecuado manejo de inventarios. 2. Falta de control al acceso al área. 3. Falta de seguimiento y/o control sobre los equipos asignados a cada funcionario. 4. Debilidades en el procedimiento de entrega del cargo.	El servidor público que para beneficio propio o de un tercero se apropie de bienes muebles o inmuebles, los use indebidamente, les dé un uso diferente al que están destinados o los deje extraviar o perder.	Perdida económica de la institución. Procesos Disciplinarios.	Sistemas de información que permiten el control de inventarios. Servicios de Vigilancia contratados. Responsables de inventarios por procesos.	30/06/2021 31/12/2021	Realizar auditorías no programadas a los procesos. Actualización y mantenimiento de inventarios	Subgerencia Administrativa y/o Subgerencia Cientifica. Control Interno. Almacén.	No. De auditorias realizadas / No. De auditorias programadas.	Se indica que esta actividad no está programada en este periodo		
3	Direccionamiento y Gerencia	Intereses particulares. Falta de principios y ética profesional	Utilizar tráficos de influencias para la asignación de citas en los servicios de salud, en beneficio propio o de particulares	Afectación en los procesos de acceso a los servicios de salud. Vulneración a los derechos de los pacientes. Extra limitación de funciones.	Publicar en sitios visibles o de fácil acceso a los usuarios (página web), los procedimientos y requisitos para la solicitud de citas en los servicios de salud de la E.S.E	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Realizar jornada de sensibilización sobre valores y delitos del funcionario en la administración publica.	Subgerencia Científica Subgerencia Administrativa Oficina Asesora de Comunicaciones Oficina Asesora de Planeación Oficina Asesora Jurídica	N° de Capacitaciones Programadas N° de capacitaciones realizadas	Según circular interna Nº 019 de 2021 del 16 de abril de 2021, remitida via correo institucional, con asunto: REITERACION PARTICIPACION CAPACITACIONES MIPG-INTEGRIDAD TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUCIÓN -CURSO DE L		
4	Misionales	1. No se cuenta con los protocolos y/o procedimientos de manejo de medicamentos y equipos. 2. Entrega de tumo deficiente. 3. Ausencia de aplicación de controles en las unidades funcionales (listas de chequeo). 4. Inexistencia de seguimiento entre los medicamentos entregados y utilizados.	Pérdida de medicamentos, material medico quirúrgico y/o equipos médicos	Atención inadecuada al usuario por falta de medicamentos y/o equipo medico. Detrimento patrimonial. Implicación negativa de la imagen institucional	Inventarios permanentes. Protocolo de entrega de tumo de enfermería y laboratorio cilinico.	31/12/2021	Realizar los seguimientos correspondientes, dentro de los términos planteados y tomar las medidas que haya lugar.	Subgerencia Administrativa. Control Interno. Químico Farmacéutico. Almacenista.	Informe Anual de Inventario.	Se indica que esta actividad no está programada en este periodo		
45	Financiero	Deficiencia en el control de las inversiones realizadas por la institución	Posibilidad de que la ESE Invierta en empresas fachada captadoras ilegales de dinero.	Sanciones legales.	Control Interno. Revisoria Fiscal. Planeación	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Procedimiento formulado y aprobado. Informes de seguimiento o ejecución del proceso, o seguimiento a través de indicadores.	Subgerente Administrativo ó contador, ó planeación, ó control interno y/o Revisoría Fiscal.	Informes mensualizados de seguimiento a ejecución presupuestal y/o estados financieros.	Se realizan las respectivas auditorías de revisoría fiscal y control interno. Se manejan los indicadores de ley, se da cumplimiento a los planes de mejora y publicación en página WEB. Se evidencian los respectivos informes de control interno publicados en el link.https://hrd.gov.co/control, numeral 7,1 Informes de gestión, evaluación y auditoría		
€	Financiero	Ausencias de controles, en el manejo de dineros. Ausencia de arqueos periódicos a las personas con manejo de dineros.	Apropiación de Dineros Públicos.	Detrimento patrimonial. Sanciones y/o multas.	cumplimiento estricto del procedimiento de Presupuesto en cuanto a normas legales	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Seguimiento al presupuesto. Arqueos de acuerdo a Resolución aprobada.	Gerente o Subgerencias Ó Tesorería	Informes de auditorias y/o arqueos.	Se evidencian arqueos realizados por la líder de tesoreria a cajas auxiliares en las siguientes fechas: 29 de enero de 2021 27 de febrero de 2021 24 de marzo de 2021 28 de abril de 2021 28 de abril de 2021 Se evidencian arqueos realizados por la Subgerente administrativa en las siguientes 29 de enero de 2021 26 de febrero de 2021 24 de marzo de 2021 31 de marzo de 2021		

N°	Procesos / Objetivo	Causas	Riesgo	Consecuencia	Controles	Fecha	Acciones	Responsable	Indicador	I TRIM	II TRIM	III TRIM
7	Financiero	Deficiencia en la planeación de la institución. Deficiencia en la ejecución del presupuesto aprobado.	Estacionalidad de fondos.	Altas sumas de dinero son mantenidas en cuentas corrientes o en caja sin generar ningún rendimiento. Sanciones legales.	Control Interno. Revisoria Fiscal.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Auditorias y/o seguimiento al movimiento de recursos que se encuentren en las cuentas bancarias del hospital.	Subgerente Administrativo Control Interno	cumplimiento, se determina en verificación documental la ejecución	Se realizan las respectivas auditorías de revisoría fiscal y control interno. Se manejan los indicadores de ley, se da cumplimiento a los planes de mejora y publicación en página WEB. Se evidencian los respectivos informes de control interno publicados en el link.https://hrd.gov.co/contro		
8	Financiero	*Trafico de influencias. *No cumplimiento a lo establecido en los Acuerdos Institucionales, Normas vígentes sobre el cobro de copagos y facturación en general.	Ausencia de facturacion de servicios prestados por intereses particulares o no cobro de copagos	*Pérdida de recursos economicos para la Institución *Giosas o devoluciones a causa de facturación.	"A través de la Preauditoria de las facturas generadas en el proceso de Hospitalización s'Seguimiento a Ingresos pendientes por facturar. "Capacitaciones en procedimietos establecidos.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	*Revisión de la facturación generada en el servicios de hospitalizacion. 'Presentación informe mensual de los hallazgos de preauditoria. 'Realimentación al personal de facturación sobre los hallazgos. 'Control a Ingresos pendientes por facturar *Estructurar plan de capacitaciones personal de facturación.	Profesional de Preauditoria- Coordinor de Facturación	*# numero comités realizados / # comités programados * # auditorias realizadas 7 # de auditorias realizadas * # solicitudes con respuesta en término / # total de solicitudes recibidas.	* Se adjunta socializacion de hallazgos de los meses de enero, febrero y marzo de 2021 de los hallazgos de preauditoria. * Se adjunta seguimiento a ingresos pendientes por facturar de los trimestres de enero, febrero y marzo de 2021. (SE ADJUNTA ACTAS DE FECHA 15/02/2021, 15/03/2021 Y 20/04/2021) * Se adjunta plan de capacitaciones del personal de facturación enviado a Talento Humano (SE ADJUNTA CORREO CON PLAN DE CAPACITACION VIGENCIA 2021)		
9	Contratación	Diffcil consecución de proveedores por el objeto de la ESE. Inoperancia de Procesos de Compras. Inoperancia del Comité de contratación Inaplicabilidad del Estatuto Contractuo.	Monopolio de contratistas que puede significar preferencias indebidas	Mala imagen Institucional. Sanciones legales.	Registro interno de Proveedores Actas de liquidación de contratos. Aplicación de Estatuto Contractual.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Realizar Auditoria Interna por parte de la oficina de Control Interno Y/O Subgerencia administrativa.	Profesional de Control Interno Subgerencia Administrativa	informes de interventoría de los diferentes contratos	Se evidencia apertura de Auditoria contratación por parte de control interno según oficio CI-038 de 2021 del 15 de abril de 2021 y acta de apertura del 20 de abril del 2021 en ejecución.		
10	Contratación	Falta de publicidad de los procesos de contratación. Poca independencia del comité de contratación para la emisión de conceptos. Falta de estudios y de análisis de estudios técnicos de precios del mercado. Ofrecimiento de dadivas Conflicto de Interés	Recibir o solicitar dadivas o cualquier beneficio para proceder a la celebración de contratos.	I. Incumplimiento de la normatividad vigente. Sanciones administrativas. Sanciones disciplinarias o penales. "Las obras, bienes y servicios adquiridos que no se ajusten a la necesidad.	Seguimiento de publicación de contratos en el SECOP. Actas de comité de contratación.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Realizar auditorías Cuatrimestrales frente a lo mencionado.	Profesional de Control Interno	Informes de seguimiento realizados por control interno.	Se evidencia apertura de Auditoria contratación por parte de control interno según oficio Ci-038 de 2021 del 15 de abril de 2021 y acta de apertura del 20 de abril del 2021 en ejecución.		
11	Control Interno	Imprecisión o ambigüedad en los criterios de evaluación. Intereses por parte de evaluador y/o evaluado 3. Amiguismo, soborno	Manipulación u omisión de la información que pueda tener implicaciones legales	Falta Disciplinaria o fiscal. Sanciones e investigaciones.	Conformaciones y desarrollo de comités que permiten control de los procesos.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	seguimiento frente a los balances y planes de mejora	Profesional de Control Interno	tramite de seguimiento de procesos	Se les hace seguimiento oportuno a los planes de mejora suscritos, el cual se evidencian publicados en la página web de la entidad. Seguimientos a planes de mejora según acta de reunión de fechas: 20/01/2021; 17/02/2021; 16/04/2021y 26/04/2021		
12	Gestión Juridica	*Conflicto de intereses. *Intervención en el trámite por parte de terceros internos o externos. *Entrega de información de carácter reservado.	Posibilidad de recibir dádivas en el trámite normal de la defensa judicial y asesoría interna parafavorecimiento de terceros con la omisión o acción de la gestión prestada a la E.S.E.	"Pérdida intensional de recursos. "Detrimento patrimonial por pago de intereses moratorios. "Afectación de la imagen institucional. "Investigaciones disciplinarias y fiscales.	*Celebración de comités de conciliación. *Seguimiento por parte de entes control internos y externos. *Software de seguimiento de tareas.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	"Cumplimiento a la periodicidad de comités de conciliación de acuerdo a la normatividad vigente. "Entrega de información y cumplimiento a cronograma de auditorias de entes de control. "Reporte y notificación de solicitudes de acuerdo a lo estiblecido en la normatividad vigente.	Asesor Jurídico Interno. Asesor Jurídico Externo.	*# numero comités realizados /# comités programados *# auditorias realizadas 7# de auditorías realizadas 7# de solicitudes con respuesta en término /# total de solicitudes recibidas.	Se evidencia las respectivas actas de comité de conciliaciones: Acta N° 10 del 29 de enero de 2021 Acta N° 02 del 09 de febrero de 2021 Acta N° 03 del 26 de febrero de 2021 Acta N° 03 del 26 de febrero de 2021 Acta N° 05 del 30 de marzo de 2021 Acta N° 06 del 13 de abril de 2021		
13	Mantenimiento de la hospitalario	*Desconocimiento del plan de mantenimiento. *Inadecuado diagnóstico de fallas presentadas. *Carencia de controles en proceso de contratación.	Posibilidad de realizar solcitud de equipos, repuestos o cualquier material para mantenimiento sin que exista necesidad o a mayor costo, por beneficio personal y/o favorecimiento a terceros.	*Eventos o incidentes adversos por falta de objetividad en supervisión *Demandas contra la isntitución. *Detrimento Patrimonial *Investigaciones penales, disciplinarias y fiscales. *Afectación de imagen institucional.	*Controles definidos en el procedimiento de contratación. *Cuadro de precios y vida util de materiales, insumos y repuestos.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	*Cumplimiento a las capacitaciones al personal de contratacion *informes de seguimiento	Líder de Contratación Líder de mantenimiento Infraestructura. Líder de Almacén	*# Capacitaciones Realizadas / #Capacitaciones Programadas *# Seguimientos al plan de mantenimiento realizados /# Seguimientos al plan de mantenimiento programados	Se evidencia formato normalizado código 361-1P2- F1 REGISTRO DE ACTIVIDADES PARA EL MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA. Se evidencia mediante correos electronicos apoyo a los líderes con capacitación en temas de elaboración de estudios previos. OCI: Se recomienda que las capacitaciones que se realicen sean articuladas con el plan institucional de capacitación para poder llevar una trazabilidad.		

N	° Pro	ocesos / Objetivo	Causas	Riesgo	Consecuencia	Controles	Fecha	Acciones	Responsable	Indicador	I TRIM	II TRIM	/ III TRIM
1.	Ma	antenimiento de la hospitalario	*Desconocimiento del plan de mantenimiento *Desconocimiento de las fichas tecnicas y arquitectura interna de los equipos *Inadecuado diagnóstico de fallas presentadas *Carencia de controles en proceso de contratación.	Posibilidad de realizar solcitud de equipos o repuestos para mantenimiento biomédico sin que exista necesidad , por beneficio personal y/o favorecimiento a terceros.	"Eventos o incidentes adversos, aumento del riesgo en la seguridad del Paciente. "Demandas contra la isnittución. "Deterioro de la Vida Uli del Activo y posibles fallas recurrentes en los equipos "Detrimento Patrimonial	*Controles definidos en el procedimiento de contratación. *Cuadro de precios y vida util de materiales, insumos y repuestos.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	"Seguimientos "acompañamiento a las auditorias internas "informe de auditorias externas	Lider Mantenimiento Blómédico	* # Seguimientos realizados / # Seguimientos Programados	Se evidencia formatos diligenciados de mantenimiento preventivo y correctivo de los meses de enero, febrero y marzo de 2021. (soportes digitales recepcionados via correo electronico institucional el día 13/05/2021)		
1:	Ge	estión de bienes y servicios	"Carencia de controles en los procedimientos asociados al subproceso de Activos Fijos. "Presiones administrativas. "Exceso de confianza.	Posibilidad de recibir y/o solicitar dádivas para ingresar activos fijos que no cumplen las especificaciones o cantidades contratadas, favoreciendo a terceros.	*Afectación de la imagen institucional. *Investigaciones disciplinarias y penales. *Detrimento Patrimonial.	*Control y vglancia por parte del supervisor del contrato. *Puntos de control establecidos en procedimientos .	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Seguimiento a lo establecido a los procedimientos	Lider de Almacén	* # Procedmientos actualizados / # Total de Procedimientos * # Capcitaciones realizadas / # Capcitacines programadas.	Se evidencia que se actualizó: solicitud de ingreso de materiales y suministro con código 342-1-P1 V4 del 30 de marzo de 2021 suministro y distribución de elementos de consumo con código 242-1 P3 30 de marzo de 2021		
-11		Información y comunicación	*Presiones administrativas.	Sistemas de información susceptibles de manipulación o adulteración.	Utilización inadecuada de la información de la entidad en otros campos o entidades Daños o alteraciones al sistema de información.	Auditorias Internas y Externas de Calidad. Implementación Sistemas de Calidad. Procesos de Seguridad Informática.	30/04/2021 31/08/2021 31/12/2021	Realizar Auditoria Interna por parte de la oficina de Control Interno a la información que genera el sistema.	Control interno	Numero de auditorias realizadas.	Se realizó auditoria la pagina web aplicado ley 1712 del 2014, como producto se entrego Informe Final presento en le me de abril presento un avance de cumplimiento del 75%. https://hrd.gov.co/control https://hrd.gov.co/publications/252 https://hrd.gov.co/uploads/publications/JMXpU8L1rP.pdf		

ORIGINAL FIRMADO
MARICELA PINZON CARDOZO
ASESORA DE CONTROL INTERNO