



E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN
MAYO-AGOSTO DEL 2018

Mapa de Riesgo de Corrupción				Cronograma MRC		Acciones		Observaciones
Proceso / Objetivo	Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	
Direccionamiento y Gerencia	1. Asumir compromisos políticos. 2. Claridad y presión política para mantener al funcionario en determinado cargo.	Actuaciones fundadas en el clientelismo político.	Presentar las denuncias correspondientes al interior de la E.S.E en la Oficina de Control Interno.	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	No se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.	Se considera que la acción establecida para evitar la materialización del riesgo de corrupción se acopla con el control establecido, se viene desarrollando el plan de auditorías vigencia 2018 de conformidad con las fechas establecidas, se realiza seguimiento para el cumplimiento de POAS	
Direccionamiento y Gerencia	1. Inadecuado manejo de inventarios. 2. Falta de control al acceso al inmueble. 3. Falta de seguimiento y/o control sobre los equipos asignados a cada funcionario. 4. Debididad 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, de un uso diferente al que están destinados o los deje extraviar o perder.	1. Sistema de información que permita el control de inventarios. 2. Servicio de Vigilancia contratados. 3. Responsables de inventarios por proceso.	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	No se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.	Controla la salida de todos los equipos, de bienes muebles y equipos de la Entidad por medio de órdenes de salida. Mantener las normas de seguridad con la empresa de vigilancia contratada para brindar procesos de seguridad a todas las áreas de la Entidad. Se realizó inventario de consumo. Se evidencia el cumplimiento de entrega del cargo administrativo que tuvieron asignados para el ejercicio de sus funciones.	
Direccionamiento y Gerencia	1. Intereses particulares. 2. Falta de ética profesional.	Utilizar tráfico de influencias para la asignación de citas en los servicios de salud, en beneficio propio o de particulares.	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	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	Los controles se vienen aplicando se evidencia que no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.	Se publica en sitios estratégicos y página web el procedimiento y requisitos de solicitud de servicios, al igual se cuenta con las oficinas de atención al usuario. Se les da a conocer el código de ética, buen gobierno y derechos y deberes de los usuarios a través de varios medios.	
Financiero	1. Deficiencia en el control de las inversiones realizadas por la institución	Inversiones de dineros públicos en entidades de dudosa solidez financiera, a cambio de beneficios indebidos para servidores públicos.	Control Interno. Revisoría fiscal. Planeación	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	Se publica en la página web el procedimiento y requisitos de solicitud de servicios, al igual se cuenta con las oficinas de atención al usuario. Se les da a conocer el código de ética, buen gobierno y derechos y deberes de los usuarios, se realizan campañas y publicación de las mismas en los boletines emitidos por la entidad.	Se cuenta con plan de capacitación debidamente estructurado y en desarrollo los procesos y procedimientos están normalizados en el gestor de proyectos y se aplica correctamente el programa de inducción y la inducción. Cuando sea necesario levantando el respectivo control.	
Financiero	1. Ausencias de controles, en el manejo de dineros. 2. Ausencia de arques periódicos a las personas con manejo de dinero.	Apropiación de Dineros Públicos.	Cumplimiento estricto del procedimiento de Presupuesto en cuanto a normas legales	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	No se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.	Se elabora actas de arqueo de caja	
Financiero	Deficiencia en la planeación de la institución. Deficiencia en la ejecución del presupuesto aprobado.	Estacionalidad de fondos.	Control Interno. Revisoría Fiscal.	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	No están definidas las actividades de control.	Se verifica la ejecución presupuestal a corte 30 de abril de 2018 observando que el mismo se ha ejecutado de acuerdo con bases de lo aprobado por la Junta Directiva, de otra parte se evidencia de los Planes Operativos Anuales y un 90,4% en cumplimiento del 94,8 en Subadministrativa y un 90,4% en Subcientífica a corte de junio del 2018.	
Contratación	Difícil consecución de proveedores por el objeto de la E.S.E. Inoperancia de procesos de Compras. Inoperancia del Comité de contratación Inaplicabilidad del Estatuto Contractual.	Monopolio de contratistas que puede significar preferencias indebidas	Registro interno de Proveedores. Actas de liquidación de contratos. Aplicación de Estatuto Contractual.	28/01/20018	se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de pantallazos de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018	Los controles se vienen aplicando se evidencia que en el primer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.	Se lleva acabo los comités de contratación, auditorías de relación fiscal y control interno. Se emite con actas de que respaldan en la oficina de contratación. Se cuenta con las respectivas actas de comité, asignación de supervisión. Liquidación de contratos y aprobación de pliegos correspondientes al igual con los informes de supervisión.	

<p>Contratación</p> <p>1. Falta de publicidad de los procesos de contratación. 2. Poca independencia del comité de contratación para la emisión de conceptos. 3. Falta de estudios y de análisis de estudios técnicos de precios del mercado.</p>	<p>Recibir o solicitar datos o cualquier beneficio para proveer a la celebración de contratos.</p> <p>1. Seguimiento de publicación de contratos en el SECOP. 2. Actas de comité de contratación.</p>	<p>28/01/20018</p>	<p>se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de paralizadores de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018</p>	<p>En términos generales no se ha materializado el riesgo</p>	<p>a oficina de contratación ha desarrollado el proceso de la gestión contractual que tiene a su cargo bajo el riesgo cumplimiento del manual de contratación y la ley, garantizando fundamentalmente todos los principios que rigen en materia de contratación estatal, como lo es el de diversidad de oferentes, establecimiento de tiempos razonables en los cronogramas que consignen las etapas en los procesos de selección, así como el principio de publicidad, dando toda la información contractual relevante que está a la ley, en la página web institucional y en el Secop. Se actualizó y aprobó el manual de contratación y manual de selección e intervención. Se actualizó y aprobó el comité de contratación. Se actualizó e intervenciones, la publicación de la contratación adelantada se publica en cumplimiento de la normatividad todos los procesos en página web y Secop.</p>	<p>Adicionalmente se realizó seguimiento al secop de los meses mayo, junio, julio al proceso Gestión Jurídica - Subproceso - Contratación por parte de la oficina de control interno, sin que se evidencie la materialización del riesgo de corrupción. Se evidencia que los controles han sido adecuados para mitigar los riesgos identificados, se evidencian las respectivas actas del comité de contratación.</p>
<p>Control Interno</p> <p>1. Imprecisión o ambigüedad en los criterios de evaluación. 2. Intereses por parte de evaluador y/o evaluado. 3. Aniquilamiento, soborno</p>	<p>1. Conformaciones y desarrollo de comités que permiten control de los procesos.</p> <p>Manipulación u omisión de la información que pueda tener implicaciones legales</p>	<p>28/01/20018</p>	<p>se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de paralizadores de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018</p>	<p>Los controles se vienen aplicando se evidencia que en el primer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.</p>	<p>Se realizaron las Auditorías a los procesos: Verificar que se publique oportunamente los procesos de contratación al Secop Se generaron los reportes de seguimiento de la publicación al Secop de contratación equivalentes por parte de control interno, caja menor y contratación. Como fuente de verificación se puede consultar la carpeta de Auditoría Interna de cada proceso. Se publica oportunamente los estados financieros, las ejecuciones presupuestales y se les hace seguimiento oportuno a los planes de mejora suscritos</p>	<p>Se tienen asignadas las respectivas claves de acceso a la información a todos los líderes de los procesos se cuenta con el software dinámico funcional y el gestor de proyectos.</p>
<p>Información y comunicación</p> <p>1. Procesos que son llevados de forma manual. 2. Intereses particulares. 3. Falta de capacitación. 4. Mala atención.</p>	<p>Auditorías Internas y Externas de Calidad, implementación Sistemas de Calidad, Procesos de Seguridad Informática.</p> <p>Sistemas de información susceptibles de manipulación o adulteración.</p>	<p>28/01/20018</p>	<p>se realizó por Control Interno con oportunidad con evidencias aportadas de paralizadores de la publicación tanto del plan como del mapa anti corrupción 30/01/2018</p>	<p>Los controles se vienen aplicando se evidencia que en el primer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos.</p>	<p>Se lleva a cabo la planeación estratégica se avanza en la normalización de procesos y procedimientos, se realiza capacitación en el manejo de los sistemas de información</p>	<p>Se publicaron las respectivas claves de acceso a la información a todos los líderes de los procesos se cuenta con el software dinámico funcional y el gestor de proyectos.</p>


 MARICELA ARZON BARDOLZA
 ASESORA DE CONTROL INTERNO