



VOLVER CUADRO DE MANDO PAAC

MAPA DE RIESGO DE CORRUPCION 2020

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

VALORACION DEL RIESGO DE CORRUPCION

IDENTIFICACION DEL RIESGO						MONITOREO Y REVISION			SEGUIMIENTO
N°	Procesos / Objetivo	Causas	Riesgo	Consecuencia	Fecha	Acciones	Responsable	Indicador	III TRIM 31/12/2020
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	1. Ineficiente inversión de los recursos. 2. Débil impacto de la Gestión y pérdida de la imagen institucional.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	Dar trámite a las denuncias o informes oficiales relacionada con chantaje, presión política o clientelismo.	Gerencia Oficina de Control Interno	Número de denuncias tramitadas / Número de denuncias recibidas	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. 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 extravarar o perder.	1. Perdida económica de la institución. 2. Procesos Disciplinarios.	30/06/2020 31/12/2020	1. Realizar auditorías no programadas a los procesos. 2. Actualización y mantenimiento de inventarios	Subgerencia Administrativa y/o Subgerencia Científica. Control Interno. Almacén.	No. De auditorías realizadas / No. De auditorías programadas.	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. Se realizó un seguimiento y auditoría a inventarios por parte de Control interno y Revisoría Fiscal, según oficio: CI 71-2020 del 30 de septiembre de 2020. Seguimiento inventarios; y CI 096-2020 del 29 de diciembre de 2020. Informe Toma Física de Inventarios 2020. No se materializó el riesgo, por lo tanto los controles han sido efectivos. A la fecha no se presentaron denuncias.
3	Direccionamiento y Gerencia	1. Intereses particulares. 2. Falta de principios y ética profesional	Utilizar tráfico de influencias para la asignación de citas en los servicios de salud, en beneficio propio o de particulares	1. Afectación en los procesos de acceso a los servicios de salud. 2. Vulneración a los derechos de los pacientes. 3. Extra limitación de funciones.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	Realizar jornada de sensibilización sobre valores y delitos del funcionario en la administración pública.	Subgerencia Científica Subgerencia Administrativa Oficina Asesora de Comunicaciones Oficina Asesora de Planeación Oficina Asesora Jurídica	N° de Capacitaciones Programadas N° de capacitaciones realizadas	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. No se ha materializado.
4	Misionales	1. No se cuenta con los protocolos y/o procedimientos de manejo de medicamentos y equipos. 2. Entrega de turno 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	1. Atención inadecuada al usuario por falta de medicamentos y/o equipo medico. 2. Detrimiento patrimonial. 3. Implicación negativa de la imagen institucional	31/12/2020	Realizar los seguimientos correspondientes, dentro de los términos planteados y tomar las medidas que haya lugar.	Subgerencia Administrativa. Control Interno. Químico Farmacéutico. Almacénista.	Informe Anual de Inventario.	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. Se realizó una auditoría a inventarios por parte de Control interno y Revisoría Fiscal, según oficio: CI 096-2020 del 29 de diciembre de 2020. Informe Toma Física de Inventarios 2020.
5	Financiero	1. 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.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	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.	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. 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 las ejecuciones y estados financieros del mes de Noviembre. http://hrd.gov.co/category/ley-1712/5-presupuesto/5-3-estados-financieros/
6	Financiero	1. Ausencias de controles, en el manejo de dineros. 2. Ausencia de arques periódicos a las personas con manejo de dineros.	Apropiación de Dineros Públicos.	1. Detrimiento patrimonial. 2. Sanciones y/o multas.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	Seguimiento al presupuesto. Arques de acuerdo a Resolución aprobada.	Gerente o Subgerencias Ó Tesorería	Informes de auditorías y/o arques.	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. Se evidencia que se realizó dos arques de caja, en las fechas 16 de septiembre de 2020 CI-068 DE 2020 y 28 de diciembre de 2020 oficio CI-095 DE 2020
7	Financiero	Deficiencia en la planeación de la institución. Deficiencia en la ejecución del presupuesto aprobado.	Estacionalidad de fondos.	1. Altas sumas de dinero son mantenidas en cuentas corrientes o en caja sin generar ningún rendimiento. 2. sanciones legales.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	Auditorías 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 verificó la ejecución presupuestal y su respectiva publicación, observando que el mismo se ha ejecutado de acuerdo a los parámetros establecidos. Se radicó informe final de seguimiento de Austeridad del gasto del tercer trimestre, por parte de la Oficina de Control Interno. CI 79-2020 del 30 de octubre de 2020 Se evidencia Auditorías por parte de Revisoría Fiscal a los estados financieros y dictamen.
8	Contratación	Difícil consecución de proveedores por el objeto de la ESE. Inoperancia de Procesos de Compras. Inoperancia del Comité de contratación Inaplicabilidad del Estatuto Contractual.	Monopolio de contratistas que puede significar preferencias indebidas	Mala imagen Institucional. Sanciones legales.	30/04/2020 31/08/2020 31/12/2020	Realizar Auditoría 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	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos. Se realizó Seguimiento de Contratación radicadas a la Gerencia y salidas en CICI. Radicado según oficio: CI 94-2020 del 23 de diciembre de 2020. Entrega del seguimiento y evaluación al SECOP

9	Contratación	<p>1. Falta de publicidad de los procesos de contratación.</p> <p>2. Poca independencia del comité de contratación para la emisión de conceptos.</p> <p>3. Falta de estudios y de análisis de estudios técnicos de precios del mercado.</p>	<p>Recibir o solicitar dadas o cualquier beneficio para proceder a la celebración de contratos.</p>	<p>1. Incumplimiento de la normatividad vigente.</p> <p>2. Sanciones administrativas.</p> <p>3. Sanciones disciplinarias o penales.</p>	<p>30/04/2020</p> <p>31/08/2020</p> <p>31/12/2020</p>	<p>Realizar auditorías Cuatrimestrales frente a lo mencionado.</p>	<p>Profesional de Control Interno</p>	<p>Informes de seguimiento realizados por control interno.</p>	<p>Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACIÓN MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION), donde se indicó la programación para cada uno de los procesos.</p> <p>Se realizó Seguimiento de Contratación radicadas a la Gerencia y solzadas en CICI.</p> <p>Radicado según oficio: CI 94-2020 del 23 de diciembre de 2020. Entrega del seguimiento y evaluación al SECOF</p>
10	Control Interno	<p>1. Imprecisión o ambigüedad en los criterios de evaluación.</p> <p>2. Intereses por parte de evaluador y/o evaluado</p> <p>3. Amiguismo, soborno</p>	<p>Manipulación u omisión de la información que pueda tener implicaciones legales</p>	<p>1. Falta Disciplinaria o fiscal.</p> <p>2. Sanciones e investigaciones.</p>	<p>30/04/2020</p> <p>31/08/2020</p> <p>31/12/2020</p>	<p>seguimiento frente a los balances y planos de mejora</p>	<p>Profesional de Control Interno</p>	<p>tramite de seguimiento de procesos</p>	<p>Se les hace seguimiento oportuno a los planes de mejora suscritos, el cual se evidencian publicados en la página web de la entidad.</p> <p>Seguimientos a planes de mejora según acta de reunión de fechas:</p> <p>Acta de reunión del 15/01/2020</p> <p>Informe 20/01/2020 oficio CI-013-2020</p> <p>Circular del 10/06/2020: Asunto: Planes de Mejora</p> <p>Acta de reunión del 30/06/2020</p> <p>Acta de reunión del 03/07/2020</p> <p>Acta de reunión del 25/09/2020</p>
11	Información y comunicación	<p>1. Desconocer la responsabilidad civil frente a la historia clínica como servidores públicos.</p> <p>2. Procesos que son llevados de forma manual.</p> <p>3. Intereses particulares.</p> <p>4. Falta de capacitación.</p> <p>5. Dar información telefónica o personalmente acerca del contenido de la documentación que esta bajo custodia en los archivos, sin previa autorización.</p> <p>6. Programación inadecuada del Backup</p>	<p>Sistemas de información susceptibles de manipulación o adulteración.</p>	<p>1. Utilización inadecuada de la información de la entidad en otros campos o entidades</p> <p>2. Daños o alteraciones al sistema de información.</p>	<p>30/04/2020</p> <p>31/08/2020</p> <p>31/12/2020</p>	<p>Realizar Auditoría Interna por parte de la oficina de Control Interno a la información que genera el sistema.</p>	<p>Control interno</p>	<p>Numero de auditorias realizadas.</p>	<p>Se realizó reporte el 13/10/2020 en la página de la Procuraduría .</p> <p>Se evidencia en las actas Acta 02 del 10 de junio del 2020, y acta 03 del 13 de agosto del 2020, reposa en físico en la carpeta N° 1 Caja 1; actas del comité de coordinación de control interno vigencia 2020, se realizó la socialización de la pagina web.</p> <p>Se recomienda según lo dispuesto por la Ley 1712 de 2014, numeral 6° del artículo 24 del Decreto 262 de 2020 y artículo 30 de la Ley 1755 de 2015, para evitar sanciones, la publicación y subsanación (en la página web) de los puntos en los cuales no se evidenció el cumplimiento de la Ley de Transparencia.</p>

ORIGINAL FIRMADO
MARICELA PINZON CARDOZO
ASESORA DE CONTROL INTERNO