

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN V:2

Número del Riesgo	Proceso /Objetivo	IDENTIFICACION DEL RIESGO				VALORACION DEL RIESGO												
		Causa	Riesgo	Descripción del Riesgo	Consecuencia	Riesgo inherente			Controles	Riesgo residual			ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL					
						Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo		Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo	Opciones de manejo	Periodo de Ejecución	ACCIONES	Registro	Responsable Monitoreo y revisión	Indicador
1	Direccionamiento Estratégico	Amiguismo, intereses particulares, soborno, Concentración de poder, extralimitación de funciones, Desconocimiento de la Ley 909 de 2004.	Cohecho	Posibilidad de solicitar aceptar retribuciones económicas o dadas	demandas, investigaciones penales disciplinarias, mala imagen, multas	2	40	Extrema	Dar cumplimiento a lo establecido en el estatuto de Contratación. Dar cumplimiento a lo establecido en el código de ética, código de buen gobierno y código de integridad. Cumplir con las actividades propias del cargo.	1	20	Moderada	Reducir	01-01-2019; 31-12-2019	Socializar con los funcionarios colaboradores de la institución el código de ética, buen gobierno, y código de integridad. Verificación del Informe de gestión presentado a la Junta Directiva.	Evidencias de socialización de los códigos de ética, buen gobierno, y código de integridad. Evaluación del gerente realizada. Evidencias de presentación de informe a la junta directiva.	Direccionamiento estratégico, Gestión Administración Talento Humano, Proyección Operacional	Numero de socializaciones realizadas /numero de socializaciones programadas *100 Informe de gestión presentado a la Junta Directiva
2	Gestión de Planeación	Concentración de poder, extralimitación de funciones, amiguismo, Manejo irresponsable de información confidencial, Omisión de información para la toma de decisiones. No entrega de informes debido a falta de información. Falta de análisis de información.	Prevaricato	Posibilidad de aprovechamiento de cargo para exceso en toma de decisiones.	Mala Imagen Apertura de procesos disciplinarios. Incumplimiento de los objetivos institucionales. Denuncias ante entidades de control. Debilidad en la toma de decisiones	1	20	Extrema	Presentar en comité de gestión y desempeño el avance del plan de desarrollo. Revisar y/o actualizar el Código de buen gobierno. Realizar monitoreo a la ejecución de los planes, programas y proyectos formulados en la entidad.	1	10	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Decisiones basadas en opiniones grupales, asesores comités. Socialización de seguimiento al avance del plan de desarrollo. Planes de la entidad con seguimientos durante el año de acuerdo a los requerimientos	Actas de comité de gestión y desempeño. Listas de asistencia Socializaciones realizadas al plan de desarrollo. Presentaciones Listado maestro de documentos(código de buen gobierno) Planes con seguimientos	Funcionarios y/o colaboradores vinculados a proyectos, Gestión Administración de Planeación y mercadeo	Numero de socializaciones presentadas en el comité de gestión y desempeño sobre el plan de desarrollo /numero de socializaciones programadas en el comité de gestión y desempeño del plan de desarrollo *100 numero de planes con seguimiento /total de planes , programas y proyectos en la entidad. Codigo de buen gobierno revisado y/o actualizado
3	Gestión de Planeación	Posibilidad de inclusión de gastos que no estén autorizados por el ordenador del gasto	Omisión	Se llevan a cabo gastos que no están dentro de la planeación inicial y por ende se pueden desviar recursos	Apertura de procesos disciplinarios. Incumplimiento de los objetivos institucionales. Denuncias ante entidades de control. Pérdida de credibilidad en la institución.	2	40	Extrema	Control preventivo, planeación de la destinación y seguimiento de la ejecución de recursos	1	20	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Los riesgos se previenen mediante el establecimiento de cronogramas claros y la planeación que viene desde el plan de desarrollo. Cumplimiento a normatividad del presupuesto público y manual de contratación. Seguimiento al plan de inversiones, rubros correctos, SCD, CDP, RCP	Seguimiento al plan de inversión y plan bienal	Direccionamiento estratégico, Gestión de Planeación	Seguimiento al Plan de inversiones realizadas /seguidientos programados al año (4)*100 (Conciliaciones realizadas entre Presupuesto y Planeación) /Conciliaciones planeadas entre Presupuesto y Planeación)*100. Seguimiento al Plan bienal realizados /seguidientos programados al año (2)*100
4	Gestión Administración Talento Humano	Desconocimiento de las obligaciones y funciones contractuales con cargo al perfil al cual fue contratado. Extralimitación de funciones. Desconocimiento del código de ética y buen Gobierno	Omisión	Incumplimiento de las obligaciones y funciones de los colaboradores	Incumplimiento de las obligaciones y funciones legales	2	40	Extrema	Verificación de la inducción específica para funcionarios y contratistas del Hospital. Evaluación por procesos y supervisiones	2	10	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Cumplimiento del procedimiento de inducción y reinducción institucional. Cumplimiento del procedimiento de evaluación por procesos según priorización. Supervisión a contratistas	Soportes de inducción. Soportes de evaluación. Actas de supervisión a contratos.	Gestión Administración Talento Humano	(Numero de personas con inducción / numero de personas que ingresan en el periodo) *100 (Numero de procesos priorizados /numero de procesos evaluados)*100 Numero de cuentas con supervisiones realizadas en un periodo / numero de cuentas entregadas para supervisión *100
5	Gestión Administración Talento Humano	Incumplimiento en la entrega de documentos precontractuales de prestación de servicios persona natural	Sanción	No cumplir con la actividad de recepción de documentos precontractuales para realización de contratos de prestación de servicios de persona natural.	La contratación de personas naturales sin cumplimiento de la documentación precontractual.	2	20	Alta	Verificación de existencia del formato de SARLAFT	1	10	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Verificación de existencia del formato de SARLAFT en los contratos. (Numero de activos y financiación del terrorismo).	Formatos en el expediente	Gestión Administración Talento Humano	(Número de formatos de diligenciados en el año/ Numero de personas naturales vinculadas a la institución en el año)*100

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN V:2

Número del Riesgo	Procesos /Objetivo	IDENTIFICACION DEL RIESGO				VALORACION DEL RIESGO								ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL				
		Causa	Riesgo	Descripción del Riesgo	Consecuencia	Riesgo inherente			Controles	Riesgo residual			opciones de manejo	Periodo de Ejecución	ACCIONES	Registro	Responsable Monitoreo y revisión	Indicador
						Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo		Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo						
6	Asesoría Jurídica	Supervisión defectuosa	Omisión	Es una conducta que consiste en la abstención de una actuación que constituye un deber legal.	<ul style="list-style-type: none"> Mala Imagen Apertura de procesos disciplinarios. Pérdida de credibilidad en la institución. Incumplimiento de los objetivos institucionales. Denuncias ante entidades de control. 	3	60	Extrema	Informe mensual de las revisiones de actas de supervisión	3	40	Alta	Asumir	01-01-2019; 31-12-2019	Realizar informe mensual a las actas de supervisión a los contratos	Informe mensual de revisión de las actas de supervisión	Asesoría jurídica.	Numero de informes a realizados de las actas de supervisión (El total de informes programados a las actas de supervisión 12)*100
7		El no diligenciamiento de formato de consentimiento de consulta	Sanción	No cumplir con el proceso de verificación previa en el proceso contractual, para descartar cualquier tipo de vínculo con actividades relacionadas al LA y FT (Lavado de activos y financiación del terrorismo).	<ul style="list-style-type: none"> Que el hospital adquiere una relación contractual con una persona reportada. Ingreso de dinero proveniente de lavado de activo 	3	60	Extrema	Formato de autorización del contratista base de datos con personas naturales y jurídicas consultadas	2	20	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Recolección de formato de consentimiento para consulta. Elaboración de base de datos	Formatos firmados por contratistas. Base de datos	Asesoría jurídica. Subdirección científica	(Número de contratistas/ número de personas consultadas)*100
8	Gestión de Comunicación	Falta de Contenido y oportunidad en las respuestas a solicitudes de acceso a información. No identificar ni divulgar los canales idóneos para la recepción de solicitudes de información. Falta de profundidad, suficiencia, veracidad, análisis de información.	Omisión	Incumplimiento en Publicación e Información mínima obligatoria según los lineamientos de Transparencia y acceso a la información.	<ul style="list-style-type: none"> Apertura de procesos disciplinarios. Incumplimiento de los objetivos institucionales. Denuncias ante entidades de control. Pérdida de eficacia en las actuaciones de la Entidad 	3	60	Extrema	Contar con un planograma de publicaciones de información de gobierno en línea.	2	40	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Cumplir con las publicaciones de acuerdo a lo establecido en la normatividad	<ul style="list-style-type: none"> Actas de Reuniones Comité Gobierno en línea. Listas de asistencia Publicaciones en la página Web. Verificación semestral al cumplimiento de publicación de información en Página Web, de acuerdo a Ley de Transparencia y Acceso a la Información. Cronogramas de publicaciones (gobierno electrónico). 	<ul style="list-style-type: none"> comunicación y mercados. Todos los procesos 	<ul style="list-style-type: none"> Numero de verificaciones al cumplimiento de transparencia de la información / número de verificaciones programadas (2 al año)*100 Cumplimiento de publicación de las actividades de acuerdo a lo establecido en los cronogramas
9	Administración de Tecnología de información	Acceso no autorizado. Uso indebido de la información por personal con permisos. Manejo irresponsable de información confidencial por parte de funcionarios. Desconocimiento de la política de seguridad y confidencialidad de información.	Hackeo	Sistema de información susceptibles de adulteración y manipulación	<ul style="list-style-type: none"> Apertura de procesos disciplinarios. Incumplimiento de los objetivos institucionales. Denuncias ante entidades de control. 	1	10	Alta	Autenticación por contraseña. Servidor de seguridad perimetral (antivirus, firewall, filtro)	1	5	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	<ul style="list-style-type: none"> Controlar accesos por grupos y perfiles a través de contraseñas. Realizar inducción para sensibilizar en el uso adecuado de privilegios de acceso a la información. Realizar socialización de la política de seguridad de la información en actividades de inducción institucional. Socialización del manual de Política de Seguridad Informática en actividades de Inducción Institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> Plan de contingencia de acceso a la información especificas de seguridad informática. Política de gerencia de la información Asistencia actividades de Inducción Institucional 	Administración de Tecnología de información	<ul style="list-style-type: none"> (Número de seguimiento a la política de seguridad informática / número de seguimiento de la política de la seguridad de la información programadas (2 por año)*100. (Porcentaje de personas capacitadas en inducción y reinducción /# de personas programadas para capacitar)*100 (Número de equipos con antivirus actualizado/Numero de equipos de la institución)*100

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN V:2

IDENTIFICACION DEL RIESGO														VALORACION DEL RIESGO				ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL			
Número del Riesgo	Proceso /Objetivo	Causa	Riesgo	Descripción del Riesgo	Consecuencia	Riesgo inherente			Controles	Riesgo residual			opciones de manejo	Periodo de Ejecución	ACCIONES		Responsable Monitoreo y revisión	Indicador			
						Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo		Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo			ACCIONES	Registro					
10	Manejo de información y atención al usuario	Cobrar dadas por el tramite de actividades relacionadas con atención al usuario.	Abuso	Recibir dinero para adquirir un beneficio propio	* Sanción disciplinaria. * Sanción Penal	1	20	Extrema	Auditorías al proceso por parte de control interno. Seguimiento al trámite de las PQRSF. Seguimiento a ventanilla de atención preferencial	1	10	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Realizar auditorías al proceso Realizar seguimiento al trámite de PQRSF Realización del comité de manifestaciones	Informe de Auditoría Seguimiento al trámite de PQRSF Actas de comité de Manifestaciones	Control Interno Lider de Gestion de información y atención al usuario	(Número de auditorías realizadas al proceso de SIAU /Número de auditorías programas al proceso de SIAU)(2)*100 Seguimientos realizados al trámite de PQRSF(6) (Número de personas satisfechas con la gestión realizada en la ventanilla de atención preferencial / N° total de personas atendidas en la ventanilla de atención preferencial) *100			
11	Gestión Financiera	Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Soborno	Posibilidad de favorecer a terceros para beneficio personal	Deterioro de la imagen Sanciones disciplinarias para la institución Debilidad en el cumplimiento de la planeación institucional	2	40	Extrema	Revisión de ejecución de los rubros presupuestales (rubros de inversión, rubros de contratación, y a los rubros de prestación de servicios indirectos y gastos de personal y contribuciones inherentes a las nóminas. Revisión de ejecución de los rubros e de medicamentos y material médico quirúrgico	2	20	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Revisión trimestral de ejecución de los rubros presupuestales (rubros de inversión, rubros de contratación o y a los rubros de prestación de servicios indirectos y gastos de personal y contribuciones inherentes a las nóminas Acta de revisión rubros de medicamentos y material médico quirúrgico	Actas de conciliación trimestral con los rubros de (rubros de inversión, rubros de contratación o y a los rubros de prestación de servicios indirectos y gastos de personal y contribuciones inherentes a las nóminas)	Gestión Financiera Presupuesto	(Número de conciliaciones realizadas con los rubros de inversión, rubros de contratación, rubros de prestación de servicios indirectos y gastos de personal y contribuciones inherentes a las nóminas) / (Número de conciliaciones programadas) (4)*100 (Número de conciliaciones realizadas con los rubros de medicamentos y material médico quirúrgico/ (Número de conciliaciones programadas)*100			
12		Recursos no suficientes (humanos, financieros)	Omisión	Posibilidad de no realizar la gestión oportuna para cobro de cartera.	Pérdida de recursos Deterioro de la imagen institucional Cierre de servicios	3	60	Extrema	Circularización trimestral a las entidades responsables de pago.	3	15	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Cobro trimestral mediante circularización del estado de cartera a las entidades responsables de pago	Oficios	Cartera	N° de entidades circularizadas/N° Entidades con cartera registradas en el sistema			
13		Debilidad en la ética profesional Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Omisión	Posibilidad de no cumplir con los términos de trámite de la glosa de acuerdo a la norma.	Deterioro de la imagen institucional Pérdida de recursos Sanciones por entes de control	4	80	Extrema	Conciliación trimestral entre el sistema hospital y los oficios de respuesta a glosas radicados por el área.	3	60	Extrema	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Supervisión aleatoria por parte de cartera a las respuestas generadas por el área de glosas correspondientes a las entidades responsables de pago	Oficios de respuesta a glosas (correo o medio físico) Respuestas en las plataformas de las entidades responsables de pago	Glosas Cartera	Numero de glosas con respuesta de acuerdo a muestreo / (Numero total de glosas muestreo) *100			
14		Posibilidad de que el cobro realizado no se traduce a un recibo de caja oficial	Pérdida de recursos.	Posibilidad de pérdida de recursos por registro insuficiente	Pérdida de recursos Deterioro de la imagen institucional	1	10	Alta	Difusión de información sobre el derecho de exigir el recibo de pago de forma inmediata, dirigida a los usuarios	1	10	Alta	Aceptar	01-01-2019; 31-12-2019	Volante informativo para los usuarios en cada punto de pago relacionada con el deber de exigir recibo de caja inmediatamente haga entrega de recursos para pago de servicios al facturador	volantes Lista de chequeo de verificación	Facturación de Servicios	Lista de chequeo de verificación de permanencia del volante / verificaciones programadas (4)*100			
15		Debilidad en la ética profesional Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Soborno	Posibilidad de favorecer intereses personales y particulares.	Deterioro de la imagen institucional Pérdida de Recursos Desequilibrio presupuestal	1	10	Extrema	Revisión por el área financiera de las solicitudes a los proveedores, por parte del Servicio Farmacéutico y Almacén	1	10	Extrema	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Revisión semestral a los procesos de almacén y farmacia por parte del área financiera	Actas o informes de las revisiones	Compras y Suministros. Gestión Financiera Gestión del Servicio Farmacéutico.	Actas o informes de las revisiones efectuadas en la vigencia			
16		Debilidad en la ética profesional Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Robo	Posibilidad de pérdida de activos fijos de la institución	Pérdida de recursos Deterioro de la imagen institucional	1	20	Alta	Inventario semestral por servicio	1	5	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Inventario semestral	Registro en hojavit de inventario de activos fijos Paz y salvo de los colaboradores	Activos Fijos	Valor total de pérdidas en un periodo / el valor Total de activos. Inventarios realizados / inventarios programados (1)*100. Numero de colaboradores a los que se les firma el paz y salvos (El total de colaboradores que requieren paz y salvo *100			

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN V:2

Número del Riesgo	Procesos /Objetivo	IDENTIFICACION DEL RIESGO				VALORACION DEL RIESGO												
		Causa	Riesgo	Descripción del Riesgo	Consecuencia	Riesgo inherente			Controles	Riesgo residual			ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL					
						Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo		Probabilidad	Impacto	Zona del Riesgo	Opciones de manejo	Periodo de Ejecución	ACCIONES	Registro	Responsable Monitoreo y revisión	Indicador
17		Debilidad en la ética profesional Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Soborno	Possibilidad de favorecer a terceros para beneficio personal	Pérdida de recursos Deterioro de la imagen institucional Procesos disciplinarios, fiscales y penales	1	20	Extrema	Aprobación de pagos por parte de Tesorería y de la Jefatura del área financiera.	1	5	Moderada	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Aprobación cuando se realicen los pagos en las plataformas de los bancos de daviyenda y occidente	Reporte de plataforma	Tesorería	Total pagos efectuados con Aprobación por parte de Tesorería y de la Jefatura del área financiera / total de pagos efectuados en un periodo determinado
18		Debilidad en la ética profesional Transgresión de los valores éticos de los profesionales.	Soborno	Possibilidad de no realizar los reportes con la información real para favorecimiento de terceros	Mala Imagen institucional, procesos con entes de control	1	20	Extrema	Revisión de las evidencias enviadas al oficial de cumplimiento del asarri. (Lavado de activos y financiación del terrorismo).	1	5	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Formato de declaración de origen de fondos y certificación mensual de las operaciones sospechosas ni inusuales	Formatos Certificación	Tesorería Financiera	Total de declaraciones de fondos en un periodo de 6 meses/ número total declaraciones en 6 meses
19	Control interno de Gestión. Garantía de la calidad	Falta de ética compromiso y cultura del autocontrol de los profesionales.	Omisión	incumplimiento de las funciones y obligaciones de los colaboradores	incumplimiento a obligaciones legales. Sanciones.	3	60	Extrema	Seguimiento a planes de acción y planes de mejoramiento. Actas de supervisión al cumplimiento de los contratos (garantía de la calidad)	3	30	Alta	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Seguimiento planes de acción y planes de mejoramiento. Actas de Supervisión al cumplimiento de los contratos (garantía de la calidad)	Informes . Actas de supervisión (garantía de la calidad)	Control Interno de Gestión. Garantía de la calidad	Numero de seguimientos realizados a planes de acción / Total de planes de acción *100. Numero de planes de mejoramiento formulados/Numero de auditorías que requieren planes de mejoramiento*100. Actas de supervisión realizadas (Informes requeridos *100
20	Consulta externa	Pérdida , Uso indebido , o deterioro de los bienes, recursos, o intereses Patrimoniales de la institución.	Omisión	incumplimiento de las funciones y obligaciones de los colaboradores	Diaminución en la oferta de servicios. cancelación de citas. Pérdida de recursos. Mala imagen institucional.	3	60	Extrema	Actas de supervisión con base en la verificación de agendas.	3	60	Extrema	Evitar	01-01-2019; 31-12-2019	Actas de supervisión.	Actas de supervisión socializado con subdirección.	Consulta externa . Subdirección científica	Actas de supervisión realizada a los contratos del proceso Cuadro de productividad.

Original firmado.

MARTA ISABEL OSPINA GÓMEZ
 Profesional Universitario Planeación

Original firmado.

WILSON ALEJANDRO ROJAS CALVO
 Coordinador Planeación e Información