HOSPITAL DEL SARARE
Empresa Social del Estado
Evolucionamos pensando en usted

CO	DIR-01-F07
REVISI	2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MAPA DE RIESGOS

Proceso:	GESTIÓN GERENCIAL
Subproceso:	PLANEACIÓN
Objetivo:	Realizar monitoreo, seguimiento y evaluación a todas lasactividades y poder así detectar alertas tempranas de riesgo a las acciones e impedir que los riesgos de corrupción se materialicen, definiendo riesgo de corrupción como: la Posibilidad de que por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público hacia un beneficio privado.
Alcance:	

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO								ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE						EVALUACIÓN DEL RIESGO - VALORACIÓN DE LOS CONTROLES EXISTENTES										EVALUACIÓN DEL RIESGO - NIVEL DEL RIESGO RESIDUAL					PLAN DE ACCIÓN				
Nº	TIPO DE RIESGO	FACTOR DE RIESGOS /TIPO DE ACTIVOS DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN / VULNERABILIDAD	CAUSA INMEDIATA	CAUSA RAÍZ	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	FRECUENCIA CON LA CUAL SE REALIZA LA ACTIVIDAD	PROBABILIDAD INHERENTE	%	CLASIFICACIÓN	CRITERIOS DE IMPACTO	IMPACTO INHERENTE	%	ZONA DE RIESGO INHERENTE	Nº CONTROL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL	ATRIBUTOS: Tipo	ATRIBUTOS: Implementación	ATRIBUTOS: Calificación	ATRIBUTOS: Documentación	ATRIBUTOS: Frecuencia	ATRIBUTOS: Evidencia	Probabilidad Residual Control	Probabilidad Residual Final	%	Impacto Residual Final	%	Zona de Riesgo Final	Tratamiento	ACCIÓN CORRECTIVA/OPORTUNIDAD DE MEJORA	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	ESTADO DE LA ACCIÓN
1	Corrupción_o_LAFT	PROCESOS	Falta de procedimientos	1.No aplicación del manual de contratación	1. No aplicación del manual de contratación. 2. No cumplimiento de lo establecido en el SECOP. 3. Filtrado de ofertas con listas restrictivas.	Posibilidad de favorecimiento a terceros en procesos Contractuales y/o Juridicos al contratar con personas naturales o juridicas, o formas asociativas que se encuentren vinculadas a listas restrictivas (OFAC, ONU, entre otras) de financiación del terrorismo y que tengan reportes negativos por antes de control del Estado Colombiano.	Ejecución y Administracion de procesos	La actividad que conlleva el riesgo es ejecuta de 24 a 500 veces por año	Media	60%	Afectación_Económica_o_presupuestal	Mayor a 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	El equipo de contratación realiza la verificación de requisitos, aplicando el formato de lista de verificación de requisitos, de cada proceso Contractual, previo a la suscripción de Cada Contrato.	Directivo	Probabilidad	Manual	30%	Documentado	Continua	Con Registro	42,0%	Muy Baja	42%	80%	Mayor	80%	Alto	Reducir (mitigar)	Realizar una auditoria interna al subproceso Contratación en el cual ser verifiquen los requisitos de cada proceso en todas sus etapas; precontractual, contractual, post contractual.	Líder de Control Interno	01/21/2024	31/08/2024		En curso
2																2	El equipo de Contratación realiza la publicación del proceso contractual en la pagina web y el SECOP, de a cuerdo a lo establecido en el manual de contratación.	Preventivo	Probabilidad	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	25,2%		25%			80%	Alto		Realizar la publicación de documentos de los proceso de contratación en la Página web institucional y SECOP II acorde a los lineamientos del Manual de contratación de la Entidad aprobado mediante Acuerdo de Junta Directiva No 22 del 28/12/2020 y su actualización mediante Acuerdo No 10 del 29/12/2022	Líder de Gestión Jurídica.	01/21/2024	31/12/2024		En curso
3																3	El equipo de Contratación realiza solicitud al oficial de Cumplimiento, la consulta de los antecedentes de los oferentes en las listas restrictivas, dicha consulta es anexada a cada expediente del contrato	Detectivo	Probabilidad	Manual	30%	Documentado	Continua	Con Registro	17,6%		18%			80%			Realizar auditoria interna del Programa PTEE y Sistema de administración de riesgos en la cual se realiza seguimiento a la verificación realizada por parte del Oficial de cumplimiento SARLAFT en lo referente a Antecedentes de Administración de Riesgo de lavado de activos y d ela financiación del terrorismo (SARLAFT).	Líder de Control Interno y Revisor Fiscal	01/21/2024	31/08/2024		En curso
4	Estratégico_o_Operacional	PROCESOS	Falta de Adherencia de Guías, Manuales, Protocolos y Procedimientos	1. No implementación del Plan de Defensa Jurídica.	1. Debilidad en el seguimiento a los procesos de defensa juridica frente a demandas que cursan en contra de la entidad. 2. No se tiene una adecuada protección de Seguros por responsabilidad extracontractual.	Posibilidad de Pérdidas Economicas por Fallo de Demandas en contra de la Entidad, por mala praxis en los servicios de Salud.	Ejecucion y Administracion de procesos	La actividad que conlleva el riesgo es ejecuta mínimo 500 veces al año y máximo 5000 veces por año	Alta	80%	Afectación_Económica_o_presupuestal	Mayor a 500 SMLMV	Catastrófico	100%	Extremo	1	La oficina Jurídica realiza la contratación de un abogado externo, que apoya los procesos judiciales que cursan en contra de la entidad.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Documentado	Continua	Con Registro	80,0%	Alta	80%	42%	Moderado	75%	Alto	Reducir (mitigar)	Abogado externo realiza presentación de informes periodicos ante el comité de conciliación, del estado y avance de los procesos judiciales que cursan en contra de la entidad.	Líder de Jurídica	01/21/2024	31/12/2024		En curso
5																2	Realizar reunión Periodica con el comité de Conciliación para revisar el Estado de los Procesos Judiciales que cursan en contra de la entidad.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Documentado	Continua	Con Registro	80,0%		80%			55%			Realizar analisis y revisión del informe semestral del Comité de Conciliación.	Secretario del comité de Conciliación	01/21/2024	31/12/2024		En curso
6																3	El Hospital del Sarare ESE adopta medidas para amparar cubrir sus riesgos de responsabilidá civil extracontractual de la Institución.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Documentado	Continua	Con Registro	80,0%		80%			42%			Definir y contratar las polizas de seguro de Responsabilidad civil clinicas y hospitales, polizas de manejo global sector oficial a en el marco de la Política de Defensa Jurídica a corde a los riesgos jurídicos de los procesos de demandas en contra de la entidad.	Líder de Jurídica	01/21/2024	31/08/2024		En curso
7	Corrupción_o_LAFT	PROCESOS	Falta de Adherencia de Guías, Manuales, Protocolos y Procedimientos	1. No aplicación del manual de Propiedad Planta y Equipo	1. Cambio de activos entre dependencias sin previa autorización. 2. No ingresos de activos 3. Falta de inventarios actualizados de activos e insumos.	Posibilidad de pérdida de bienes y activos de la institución y/ o faltantes en el inventario	Ejecucion y Administracion de procesos	La actividad que conlleva el riesgo es ejecuta de 24 a 500 veces por año	Media	60%	Afectación_Económica_o_presupuestal	Mayor a 500 SMLMV	Catastrófico	100%	Extremo	1	Documentar el procedimiento de asignación de activos por servicio área o dependencia.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Sin Documentar	Ateatoria	Con Registro	60,0%	Media	60%	56%	Moderado	75%	Moderado		Documento aprobado por el Comité de Gestión y Desempeño -Inventarios	Líder de Almacen	01/21/2024	31/08/2024		En curso
8																2	Realizar monitoreo y seguimiento a los inventarios y estado de depreciación.	Detectivo	Probabilidad	Manual	30%	Documentado	Continua	Con Registro	42,0%		42%			75%			Comité de Gestión y Desempeño -Inventarios sesiona trimestralmente realizando seguimiento al	Secretario del comité de bajas e inventarios	01/21/2024	31/12/2024		En curso
9																3	Realizar el comité de Inventarios y bajas donde se cuenta con el 100% de conceptos de bajas acorde al Manual de propiedad planta y equipo.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Documentado	Continua	Con Registro	42,0%		42%			55%			Realizar bajas de activos y de insumos de acuerdo a los establecido en el manual de propiedad planta y equipo.	Líder de Almacen	01/21/2024	31/12/2024		En curso
10	Seguridad_de_la_Información	PROCESOS	Falta de procedimientos	1. No se cuenta con sistema de gestión de documentos electrónicos 2. No se cuenta con el inventario de información documental electrónica 3.Violación en los accesos autorizados de información.	1. No cuenta con un sistema de gestion documental para el manejo de documentos electrónicos	Probabilidad de perdida de información digital	Ejecucion y Administracion de procesos	La actividad que conlleva el riesgo es ejecuta de 24 a 500 veces por año	Media	60%	Afectación_Económica_o_presupuestal	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Entrega de inventario documental trimestralmente FUID donde se incluya información electrónica.	Preventivo	Probabilidad	Manual	40%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	36,0%		36%			80%			Acta de verificación de manera trimestral de la adecuada custodia y manejo de la información electrónica	Líder de Gestión Documental	1/01/2024	30/05/2024		En curso
11																2	El profesional designado para sistema de información institucional implementa medidas para configurar reglas de seguridad, con el fin de generar conexión segura a nivel perimetral, esto relacionado con la habilitación de dinámica web.	Preventivo	Probabilidad	Automático	30%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	18,0%		18%			80%			Aquiir dominios tanto para pacientes como para hcwebasesre.gov.co, para garantizar la seguridad perimetral del Fortinet.	Líder de Gestión de las TI:CS	01/21/2024	31/12/2024		Finalizado
12																3	El profesional designado para cada sistema de información institucional implementa y/o parametriza las componentes de seguridad con el fin de prevenir accesos no autorizados a nivel de sistema de información y base de datos.	Preventivo	Probabilidad	Automático	30%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	9,0%		9%			80%			Se realiza a traves del Monitoreo de la seguridad perimetral del FORTINET y seguimiento al reporte de Directorio Activo.	Líder de Gestión de las TI:CS	01/21/2024	31/12/2024		Finalizado
13	Estratégico_o_Operacional	PROCESOS	Falta de procedimientos	1. Información incompleta o inexactitud en la digitación de datos de la historia laboral y registros de nómina. 2.Omisión en la liquidación y pago de la seguridad social y aportes a parafiscales.	1. No se cuenta con información documentada del procedimiento liquidación de nómina. 2. No se cuenta con software para Administración del Talento humano	Posibilidad de pérdida económica y reputacional debido a la ausencia de controles y verificación de la información, durante el interés de solicitud de recursos y pago efectivo de las obligaciones laborales por la Función Pública.	Ejecucion y Administracion de procesos	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 3 a 24 veces por año	Baja	40%	Afectación_Económica_o_presupuestal	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	El profesional designado para la liquidación de nómina realiza la verificación de la información previo al registro de la información en sistema.	Preventivo	Probabilidad	Manual	40%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	24,0%		24%	46%	Moderado	80%	Moderado	Reducir (mitigar)	Profesional designado para liquidación de nómina consolida registro de control de novedades reportadas con la Subgerencia del talento humano, y verifica la información previo al registro en el sistema.	Profesional de Nómina	1/01/2024	30/05/2024		En curso
14																2	El profesional encargado de nómina, mensualmente valida que el cálculo de la seguridad social del sistema de información sea el mismo que el cálculo manual con base al archivo de control consolidado.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	24,0%		24%			60%			Profesional designado para la liquidación de nómina notca el cálculo de los valores de la seguridad social en el archivo de control, los confirma y verifica con liquidación generada en Dinámica gerencial módulo nómina.	Líder de Gestión de las TI:CS	01/21/2024	31/12/2024		Finalizado
15																3	El profesional asignado valida que la información esta completa y correctamente transcrita en los datos de la Certificación Electrónica de Tiempos Laborados.	Correctivo	Impacto	Manual	25%	Sin Documentar	Continua	Con Registro	24,0%		24%			45%			Técnico de apoyo de Talento humano verifica las solicitudes de CETIL, valida inexactitudes y se emiten respuestas a las peticiones recepcionadas.	Líder de Gestión de las TI:CS	01/21/2024	31/12/2024		Finalizado