

DIRECCIONAMIENTO

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	MEDEPPEp03Mp01					
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	Versión	1				
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION	Fecha	24/04/2014				

IDENTIFICACION					NALISIS \			ORACION	SEGUIMIENTO				
Proceso	causas	Riesgo		Probabilid de Materializacion		Tipo de Control			Acciones	Responsable	Indicador/Meta	Cronograma	
		No	Descripcion	casi	posible	preventivo	соттестио	administra cion del riesgo					
	1.Centralizacion del poder. 2. Delegación excesiva. delegación 3. Evaluación de la gestión sin base en variables e indicadores de gestión y resultados.	1	Tomar decisiones que afecten los interese de la ESE.		x	x		Reducir el riesgo	Medición y evaluación periódica de indicadores de gestión, Acciones de mejora y seguimiento. Ralizacion del comités Institucionale de Desarrollo Administrativo para el análisis, acciones correctivas y recomendaciones con base a variables e indicadores.	Gerencia, Lideres de Procesos	Decisiones basadas en resultados de indicadores y criterios de acuerdo a las necesidades evidenciadas.	Permanante	
PLANIFICACION ESTRATEGICA	1.Inadecuada priorización de necesidades 2. Incumplimiento de requisitos legales. 3. Abuso de poder.	2	Uso o destinación inadecuada de los recursos		x	x		Reducir el riesgo	Control de consumo de insumos. Seguimiento a la ejecución presupuestal. Toma de decisiones sobre la base de comité de compras y contratación. Inventarios	Gerencia, tesorería, Almacén, comité de compras y contratación	Optimización de los recursos	Trimestral	
	1.Ausencia de controles y evaluación y seguimiento a los procesos e indicadores	3	Incumplimiento de los planes, programas, objetivos y metas institucionales.		x	×		Reducir el riesgo	Reporte, análisis y evaluación de Indicadores de manera oportuna. Planes de mejoramiento a las desviaciones de los objetivos y metas Institucionales.	Gerencia, Lideres de los procesos, Control interno y calidad	No Metas del plan operativo formuladas/No metas POA cumplidas	Trimestral semestarl Anual	



	1. Desconocimiento de los procesos y procedimientos. 2. Interventor o supervisor del contrato, sin pleno conocimiento del objeto contractual. 3. No se informa oportunamente, de la designacion de supervision. 3. No efectuar las inspecciones oculares del estado y calidad de los bienes. 4. No se verifican los soportes con lo contratado.	4	Recepción de bienes con características diferentes a las contratadas.	x	x	Reducir el riesgo	1. Socializacion del procesos en reunión de procesos. 2. Designacion del interventor o supervisor con conocimiento del objeto contractual. 4. Inspecciones oculares del estado y calidad de los bienes. 5. Verificación de soportes. 6. Infornar oportuna de la designacion de supervision.	Contratación, Gerencia, TT-HH.	Total de contratas ejecutados con el 100% de satisfaccion	Permanante
GESTION JURIDICA	Intereses personales. Intereses Económicos. Intereses políticos. Por continuidad y eficiencia del contratista.	5	Manipulación de los estudios y/o términos de referencia previos, para la adquisición de un bien o servicio favoreciendo a un oferente.	x	x	Reducir el riesgo	1. Cumplimiento del estatuto de Contrtacion de la Institucion. 2. Reforzamiento en la socialización y adherencia del código ética y buen gobierno, principios y valores Institucionales.	Control Interno	Total estudios previos y términos de referencia de acuerdo con las necesidades reales de la Institución	Permanante
	Falta de control y seguimiento a los procesos. Debilidades de supervision. Falta de claridad en las obligaciones contractuales	6	Incumplimiento del objeto contractual.	×	x	Reducir el riesgo	Seguimiento y evaluación de procesos. Seguimiento al desarrollo de las actividades contractuales y sus evidencias.	Control Interno	ejecutados que cumplen con el objeto contractual/total contratos ejecutados*100	Mensual
	Desconocimiento de la norma. Desconocimiento del los procedimientos Regionale de procedimientos Regionale de planeación.	7	Falta de objetividad en los procesos de selección de contratación	x	x	Reducir el riesgo	Seguimiento y evaluación del proceso de contratación Identificar los perfiles y competencias acorde con la necesidad del servicio.	TTHH, Contratación, Gerencia	Total de la contratación en cumplimiento el estatuto interno de contratación.	Semestral
	1.Falta de planeación. 2.Desconocimiento de los procedimientos establecidos. 3.Desconocimiento de la norma.	8	Celebración de Contratos sin el cumplimiento total de los requisitos.	x	×	Reducir el riesgo	Planeación de acuerdo a necesidades reales. Socializacion de los procedimientos, políticas y normas establecidas en la Institucion. Auditorias internas Cumplimiento del estatuto interno de contratación.	Gerencia, TT-HH, Contratación. Control interno	Total de contratos que cumplen los requisitos/Total de contratos auditados	Permanante



ATENCION AL USUARIO	1.Falta de ética 2. Falta de principios y valores. 3.Deseo lucrativos.	9	Exigencia de dinero a los usuarios para acceder a los servicios	x	x	Reducir el riesgo	Reforzamiento en la socialización y adherencia del código ética y buen gobierno, los principios y valores Institucionales.	Control Interno	Adherencia al código de ética y buen gobierno y los principios y valores corporativos.	Trimestral
	Desconocimiento del Proceso y sus procedimientos Ealta de capacitación.	10	Respuestas superficiales y sin soluciones de fondo al atender las quejas, reclamos o sugerencias.	x	X	Reducir el riesgo	Evaluación y seguimiento al procedimiento. Socializacion e implementación estricta del procedimiento. Auditorias y seguimiento al procedimiento. Auditorias y seguimiento a la resolutividad de las PQR-	SIAU, Comité de ética hospitalaria, Control Interno	Total de respuesta a PQRS Solucionadas/Total de PQR presentadas*100	Permanante
	1.Desconocimiento de los proces y procedimientos. 2.Desconocimiento de la norma.	11	Incumplimientos legales ante una respuesta, no acorde con el objeto de la queja, reclamo o sugerencia	x	x	Reducir el riesgo	Evaluación y seguimiento al procedimiento. Socializacion e implementación estricta del procedimiento. Auditorias y seguimiento al procedimiento. Seguimiento a la PQR de acuerdo al cumplimiento de la norma que aplique.	SIAU, Comité de ética hospitalaria, Control Interno	Total de respuestas de PQR solucionadas, acorde con lo solicitado/Total de PQR presentadas.	Permanente

LUCILA ESPERANZA PEREZ PRECIADO
Gerente