



DIRECCIONAMIENTO

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

MEDEPPEp03Mp01

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO

Versión

1

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION

Fecha

24/04/2014

IDENTIFICACION			ANALISIS		VALORACION		SEGUIMIENTO					
Proceso	causas	Riesgo		Probabilidad de Materializacion		Tipo de Control		administracion del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador/Meta	Cronograma
		No	Descripcion	casi seguro	posible	preventivo	correctivo					
PLANIFICACION ESTRATEGICA	1. Centralización del poder. 2. Delegación excesiva. 3. Evaluación de la gestión sin base en variables e indicadores de gestión y resultados.	1	Tomar decisiones que afecten los intereses de la ESE.					Reducir el riesgo	1. Medición y evaluación periódica de indicadores de gestión, Acciones de mejora y seguimiento. 2. Realización del comité Institucional de Desarrollo Administrativo para el análisis, acciones correctivas y recomendaciones con base a variables e indicadores.	Gerencia, Líderes de Procesos	Decisiones basadas en resultados de indicadores y criterios de acuerdo a las necesidades evidenciadas.	Permanente
	1. Inadecuada priorización de necesidades 2. Incumplimiento de requisitos legales. 3. Abuso de poder.	2	Uso o destinación inadecuada de los recursos					Reducir el riesgo	1. Control de consumo de insumos. 2. Seguimiento a la ejecución presupuestal. 3. Toma de decisiones sobre la base de comité de compras y contratación. 4. 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.					Reducir el riesgo	1. Reporte, análisis y evaluación de Indicadores de manera oportuna. 2. Planes de mejoramiento a las desviaciones de los objetivos y metas Institucionales.	Gerencia, Líderes de los procesos, Control interno y calidad	No Metas del plan operativo formuladas/No metas POA cumplidas	Trimestral semestral Anual

GESTION JURIDICA	<p>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.</p>	4	Recepción de bienes con características diferentes a las contratadas.	x	x	Reducir el riesgo	<p>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.Infomar oportuna de la designacion de supervision.</p>	Contratación, Gerencia, TT-HH.	Total de contratos ejecutados con el 100% de satisfacción	Permanente
	<p>1. Intereses personales. 2.Intereses Económicos. 3.Intereses políticos. 4.Por continuidad y eficiencia del contratista.</p>	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	<p>1.Cumplimiento del estatuto de Contratación de la Institución. 2.Reforzamiento en la socialización y adherencia del código ética y buen gobierno, principios y valores Institucionales.</p>	Control Interno	Total estudios previos y términos de referencia de acuerdo con las necesidades reales de la Institución	Permanente
	<p>1. Falta de control y seguimiento a los procesos. 2.Debilidades de supervision. 3.Falta de claridad en las obligaciones contractuales</p>	6	Incumplimiento del objeto contractual.	x	x	Reducir el riesgo	<p>1. Seguimiento y evaluación de procesos. 2.Seguimiento al desarrollo de las actividades contractuales y sus evidencias.</p>	Control Interno	Total contratos ejecutados que cumplen con el objeto contractual/total contratos ejecutados*100	Mensual
	<p>1. Desconocimiento de la norma. 2. Desconocimiento del los procedimientos 3.Falta de planeación.</p>	7	Falta de objetividad en los procesos de selección de contratación	x	x	Reducir el riesgo	<p>1. Seguimiento y evaluación del proceso de contratación 2.Identificar los perfiles y competencias acorde con la necesidad del servicio.</p>	TTHH, Contratación, Gerencia	Total de la contratación en cumplimiento el estatuto interno de contratación.	Semestral
	<p>1.Falta de planeación. 2.Desconocimiento de los procedimientos establecidos. 3.Desconocimiento de la norma.</p>	8	Celebración de Contratos sin el cumplimiento total de los requisitos.	x	x	Reducir el riesgo	<p>1. Planeación de acuerdo a necesidades reales. 2.Socializacion de los procedimientos, políticas y normas establecidas en la Institución. 3. Auditorias internas 4. Cumplimiento del estatuto interno de contratación.</p>	Gerencia, TT-HH, Contratación. Control interno	Total de contratos que cumplen los requisitos/Total de contratos auditados	Permanente

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	1. 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
	1.Desconocimiento del Proceso y sus procedimientos 2. Falta de capacitación.	10	Respuestas superficiales y sin soluciones de fondo al atender las quejas, reclamos o sugerencias.		x	x		Reducir el riesgo	1. Evaluación y seguimiento al procedimiento. 2.Socializacion e implementación estricta del procedimiento. 3. Auditorias y seguimiento al procedimiento. 4. Auditorias y seguimiento a la resolutivez de las PQR-	SIAU, Comité de ética hospitalaria, Control Interno	Total de respuesta a PQRS Solucionadas/Total de PQR presentadas*100	Permanente
	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	1. Evaluación y seguimiento al procedimiento. 2.Socializacion e implementación estricta del procedimiento. 3. Auditorias y seguimiento al procedimiento. 4. 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