

IDENTIFICACION DEL RIESGO											MONITOREO Y REVISION					
No.	RIESGO	CLASIFICACION	CAUSAS / VULNERABILIDADES	CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD INHERENTE	%	IMPACTO INHERENTE	%	RIESGO RESIDUAL	OPCION MANEJO	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	INDICADOR	AVANCES SEGUIMIENTO OCI	PRIMER SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL 2023 OCI
1	Ausencia de sistemas de informacion que pueden facilitar el acceso a informacion y su posible manipulacion o adulteracion.	Corrupcion	Falta de ética por parte del servidor público Manejo indebido de la informacion contractual	Perdidas Economicas Para la Institucion. Afectación de la Imagen Institucional Investigaciones por parte de los entes de control	alta	80%	mayor	80%	Alto	Evitar el riesgo	Capacitaciones donde se informe y sensibilize a los colaboradores de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz de las consecuencias legales que se pueden presentar por mal manejo de la informacion confidencial.	Coordinador TIC Asesor Jurídico	ABRIL-SEPTIEMBRE	Dos conferencias en el año 2023	0%	Durante el mes de Abril no se evidenciaron las capacitaciones nombradas. No cumple
											Fomentar la realizacion del curso E-LEARNING Seguridad de La Informacion a personal Administrativo de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Coordinador TIC	Dec-23	90% del personal Administrativo con el curso E-LEARNING Seguridad de la Informacion	N.A	N.A
											Implementacion y Desarrollo del Plan de tratamientos de riesgos de informacion Digital	Coordinador TIC	Dec-23	Cumplir minimo con el 80% de ejecucion del plan.	N.A	N.A
											Verificar que las agremiaciones y demas organizaciones, asi como personal de planta tengan acuerdo de confidencialidad firmado.	Coordinador TIC Lider de Talento humano y Control disciplinario Jefe de Contratación bienes y servicios	May-23	Numero de acuerdos de confidencialidad firmados con las agremiaciones y personal de planta / total de agremiaciones y personal de planta	N.A	N.A
2	Hurto por parte del personal de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz de Activos muebles y/o bienes de consumo.	Corrupcion	Falta de sentido de pertenencia Faltencias en los controles de seguridad de ingreso y egreso de la institucion Falta de espacio idoneo para el almacenamiento de insumos, activos o bienes de consumo de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz Faltencia en el control de las cantidades a utilizarse en determinadas tareas	Detrimiento Patrimonial Sanciones a los colaboradores penales y disciplinarias	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	realizar 1 (Un) Inventario general de los activos institucionales	Lider de gestion de ambiente y recursos fisicos	Diciembre	acta de inventario	N.A	N.A
											Realizar 1 (un) inventarios fisicos de cada una de las bodegas (Farmacia, Almacen) de la Institucion	Lider de gestion de ambiente y recursos fisicos	Junio/Diciembre	acta de inventario	N.A	N.A
											Verificacion de activos de Informacion por lider de oficina	Profesional Especializado TIC	Apr-23	Supervision y verificacion de activos de Informacion asignados a los lideres de oficina	50%	Se cuenta con el Inventario de Activos documentado en DGH. En desarrollo
											Realizar 3 jornadas de sensibilizacion al personal relacionada con el sentido de pertenencia y preservacion de los activos de la institucion	Lider de gestion de ambiente y recursos fisicos	Febrero-Junio-Octubre	Numero de jornadas realizadas / Numero de jornadas programadas	33%	Mediante acta 006 del 24 de febrero se realizar la capacitacion del mes de febrero. En desarrollo
3	Tráfico de Influencias: (Amiguismo, persona influyente).	Corrupcion	Falta de integridad del funcionario. Ausencia de normas, reglamentos, politicas, procesos y procedimientos Existencia de intereses personales Utilización de la jerarquía y de la autoridad para desviar u omitir los procedimientos al interior de la entidad	Impacto negativo en los grupos de Interes. Afectación de la Imagen Institucional. Desinformacion	alta	80%	mayor	80%	Alto	Evitar el riesgo	Socializacion del codigo de etica e integridad minimo 3 (tres) veces al año por los diferentes medios institucionales	Gestion y desarrollo del talento humano	Febrero-Junio-Octubre	Codigo socializado	33%	Se realizaron 3 socializaciones durante el mes de febrero en diferentes areas de la entidad y se soportan las actas.
											Divulgacion a traves de protectores de pantalla institucionales de sensibilizacion acerca de actos de corrupcion	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	May-23	Divulgacion de protectores de pantalla en los equipos de la institucion	N.A	N.A
											Divulgacion de los principios de lucha contra la corrupcion a traves de Socializaciones por los diferentes procesos y por medios de comunicacion institucionales	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Aug-23	Divulgacion de los principios de lucha contra la corrupcion en Charlas y medios de comunicacion internos institucionales	N.A	N.A
4	Estudios Previos o de Factibilidad deficientes.	Corrupcion	Presiones internas o externas Deficientes controles al interior del proceso de adquisicion de bienes y servicios Falta de planificación en el proceso pre contractual y contractual	Facilita el favorecimiento de la adjudicación de un contrato a una determinada persona jurídica o natural. Inseguridad Jurídica en las evaluaciones.	muy alta	100%	catastrofico	100%	extremo	Evitar el riesgo	Realizar jornadas de sensibilizacion sobre Transparencia y Etica Publica.	Gestion y desarrollo del talento humano	junio-octubre23	realizar al menos 2 sensibilizaciones en el año	N.A	N.A
											3 Capacitaciones al personal involucrado en el proceso de adquisicion de bienes y servicios en el manual de contratacion de la entidad y Estatuto de Contratación	Coordinador adquisicion de bienes y servicios	Febrero-Junio-Octubre 23	capacitaciones realizadas / capacitacion programadas	0%	No se presento evidencia alguna para el mes de febrero. En desarrollo
											Auditoria interna al proceso de adquisición de bienes y servicios según plan anual de auditorias 2023	Asesor de Control Interno de Gestion	Dec-23	cumplimiento de las auditorias programadas por la oficina asesora de control interno de gestion	N.A	N.A

No.	RIESGO	CLASIFICACION	CAUSAS / VULNERABILIDADES	CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD INHERENTE	%	IMPACTO INHERENTE	%	RIESGO RESIDUAL	OPCION MANEJO	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	INDICADOR	AVANCES SEGUIMIENTO OCI	PRIMER SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL 2023 OCI
			Chantaje y presión política para mantener al funcionario en determinado cargo No aplicación de los procedimientos y normas legales vigentes	Adjudicación a ofertas menos convenientes. Sobrecostos Proyectos Mal Ejecutados							Evaluación a proveedores sobre la idoneidad para contratar con la institución	Coordinador adquisición de bienes y servicios	febrero-octubre 23	Realizar dos evaluaciones evidenciadas con Acta de la idoneidad de los proveedores.	0%	No se presentó evidencia alguna para el mes de febrero. En desarrollo
											Capacitar al personal de Gabys sobre destrezas en temas específicos sobre el objeto del contrato	Coordinador adquisición de bienes y servicios	Abril - Noviembre	capacitaciones realizadas / capacitaciones programadas	0%	No se presentó evidencia alguna para el mes de Abril. En desarrollo
5	Cobros Asociados al trámite	Corrupcion	Exceso de poder Intereses particulares Falencias en la seguridad de la información Fallas en la custodia de la información Manejo indevido de la información	Detrimento de la Imagen Institucional. Sanciones disciplinarias, fiscales y penales. Demandas en Contra de la Entidad.	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	Capacitar al personal involucrado en Estadística y Archivo Clínico 2 veces en ley de archivo e historia clínica, vigente.	Coordinador de archivo y Estadística	febrero-agosto	capacitaciones realizadas / capacitacion programadas	50%	Mediante acta No 01 del 08 de febrero se realiza capacitación. En desarrollo
											Capacitar al personal involucrado en Estadística y Archivo Clínico en Custodia de la Información	Coordinador archivo y Estadística	Jun-23	Capacitaciones realizadas/ Capacitaciones programadas	N.A	N.A
6	Concentración de Autoridad o Exceso de Poder. Extralimitación de funciones	Corrupcion	Abuso de autoridad. Concentración de poder. presiones internas o externas No aplicación de los procedimientos y normas legales vigentes	Retraso en la ejecución de las Actividades. Acción disciplinaria para el servidor público.	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	Socialización del código de ética e integridad a los colaboradores de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Oficina Asesora de Planeación y Calidad	Feb-23	Código Socializado	100%	Se evidencia la socialización mediante diferentes medios digitales a los colaboradores. Cumple
											Capacitación al personal a cargo sobre Servicio al Cliente con enfoque Humanizado	Todos	Mar-23	Capacitaciones realizadas/ Capacitaciones programadas	30%	Se han desarrollado parcialmente las capacitaciones al personal. Se deja como observación la fecha límite de cumplimiento.
7	Uso indevido de la información para obtener un beneficio particular	Corrupcion	Exceso de poder Intereses particulares Falencias en la seguridad de la información Fallas en la custodia de la información Manejo indevido de la información	Pérdida de la Memoria Institucional. Sanciones disciplinarias y penales.	muy alta	100%	catastrófico	100%	Extremo	Evitar el riesgo	2 Sensibilizaciones al personal de CEGDOC sobre la custodia y manejo de la información	Coordinador CEGDOC	FEBRERO-SEPTIEMBRE 2023	2 sensibilizaciones ejecutadas	50%	Se evidencia mediante actas de capacitación al personal en el mes de febrero. En desarrollo
											Acta de verificación de manera trimestral de la adecuada custodia de los documentos del archivo	Coordinador CEGDOC	marzo- junio-septiembre 2023	Actas elaboradas/Actas a realizar	33%	Se cumple mediante acta No 03 del 23 de Marzo. En desarrollo
											Realizar 2 Capacitaciones acerca de tipificación de documentos al personal de CEGDOC y las Implicaciones del Uso Indevido de la Información	Coordinador CEGDOC	ABRIL-agosto 2023	Numero de Capacitaciones realizada/Numero de capacitaciones programadas	50%	Se evidencia mediante acta No 03 del 22 de febrero. En desarrollo
8	Recibir dadas por manipular la información de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Corrupcion	Presiones internas o externas Amiguismo Falta de ética por parte del servidor público.	Pérdida de Imagen Institucional Sanciones a la Entidad	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	Capacitar al personal de Tesorería en el procedimiento de Ingresos y Egresos de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz 2 veces	Subgerencia Administrativa Financiera Talento humano	Febrero- julio 2023	2 Capacitaciones al año	50%	Durante el mes de febrero se realizaron las capacitaciones correspondientes y se evidencia mediante actas y presentaciones. En desarrollo
											Socializar DOS veces durante el año el código de Integridad de la institución al personal del área Financiera Evidenciando pre test y pos test	Subgerencia Administrativa Financiera Talento humano	febrero-agosto 2023	Código socializado	50%	Mediante acta No 02 del 24 de febrero en el EPM de Gestión Financiera se realiza socialización del código de integridad. En desarrollo