

MAPA DE RIESGOS DE ADMINISTRACION DE RIESGOS DE CORRUPCION, LA OPACIDAD Y FRAUDE 2023

IDENTIFICACION DEL RIESGO

MONITOREO Y REVISION

No.	RIESGO	CLASIFICACION	CAUSAS / VULNERABILIDADES	CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD INHERENTE	%	IMPACTO INHERENTE	%	RIESGO RESIDUAL	DESCRIPCION DEL CONTROL	ACCIONES DE MEJORAMIENTO	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	SOPORTE/DOCUMENTACION
1	Ausencia de sistemas de informacion que pueden facilitar el acceso a informacion y su posible manipulacion o adulteracion.	Corupcion	Falta de ética por parte del servidor público Manejo indebido de la informacion contractual	Pérdidas 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 sensibilice 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. Fomentar la realizacion del curso E-LEARNING Seguridad de La Informacion a personal Administrativo de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz Implementacion y Desarrollo del Plan de tratamientos de riesgos de informacion Digital	Coordinador TIC Asesor Juridico Coordinador TIC Coordinador TIC	ABRIL-SEPTIEMBRE dic-23 dic-23	Dos conferencias en el año 2023 80% del personal Administrativo con el curso E-LEARNING Seguridad de la Informacion Cumplir minimo con el 80% de ejecucion del plan.
2	Hurto por parte del personal de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz de Activos muebles y/o bienes de consumo.	Corupcion	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 Realizar 1 (un) inventarios fisicos de cada una de las bodegas (Farmacia, Almacen) de la institucion Verificacion de activos de informacion por lider de oficina	Lider de gestion de ambiente y recursos fisicos Lider de gestion de ambiente y recursos fisicos Profesional Especializado TIC	Diciembre Junio/Diciembre abr-23	acta de inventario acta de inventario Supervision y verificacion de activos de informacion asignados a los lideres de oficina
3	Trafico de Influencias; (Amiguismo, persona influyente).	Corupcion	Falta de integridad del funcionario. Ausencia de normas, reglamentos, politicas, procesos y procedimientos Existencia de intereses personales Utilizacion de la jerarquia y de la autoridad para desviar u omitir los procedimientos al interior de la entidad	Impacto negativo en los grupos de interes. Afectacion 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 Divulgacion a traves de protectores de pantalla institucionales de sensibilizacion acerca de actos de corrupcion Divulgacion de los principios de la lucha contra la corrupcion a traves de Socializaciones por los diferentes procesos y por medios de comunicacion institucionales	Gestion y desarrollo del talento humano Oficina Asesora de Planeacion y Calidad Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Febrero-Junio-Octubre may-23 ago-23	Codigo socializado Divulgacion de protectores de pantalla en los equipos de la institucion Divulgacion de los principios de lucha contra la corrupcion en Charlas y medios de comunicacion internos institucionales
4	Estudios Previos o de Factibilidad deficientes.	Corupcion	Presiones internas o externas Deficientes controles al interior del proceso de adquisicion de bienes y servicios Falta de planificacion en el proceso pre contractual y contractual Chantaje y presion politica para mantener al funcionario en determinado cargo No aplicacion de los procedimientos y normas legales vigentes	Facilita el favorecimiento de la adjudicacion de un contrato a una determinada persona juridica o natural. Inseguridad Juridica en las evaluaciones. Adjudicacion a ofertas menos convenientes. Sobrecostos Proyectos Mal Ejecutados	muy alta	100%	catastrofico	100%	extremo	Evitar el riesgo	Realizar jornadas de sensibilizacion sobre Transparencia y Etica Publica. 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 Contratacion Auditoria interna al proceso de adquisicion de bienes y servicios segun plan anual de auditorias 2023 Evaluacion a proveedores sobre la idoneidad para contratar con la institucion Capacitar al personal de Gabys sobre destrezas en temas especificos sobre el objeto del contrato	Gestion y desarrollo del talento humano Coordinador adquisicion de bienes y servicios Asesor de Control Interno de Gestion Coordinador adquisicion de bienes y servicios Coordinador adquisicion de bienes y servicios	junio-octubre23 Febrero-Junio-Octubre 23 dic-23 febrero-octubre 23 Abril - Noviembre	realizar al menos 2 sensibilizaciones en el año capacitaciones realizadas / capacitacion programadas cumplimiento de las auditorias programas por la oficina asesora de control interno de gestion Realizar dos evaluaciones evidenciadas con Acta de la idoneidad de los proveedores. capacitaciones realizadas / capacitaciones programadas

No.	RIESGO	CLASIFICACION	CAUSAS / VULNERABILIDADES	CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD INHERENTE	%	IMPACTO INHERENTE	%	RIESGO RESIDUAL	DESCRIPCION DEL CONTROL	ACCIONES DE MEJORAMIENTO	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	SOPORTE/DOCUMENTACION
5	Cobros Asociados al tramite	Corupcion	Exceso de poder Intereses particulares	Detrimiento 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 clinica, vigente.	Coordinador de archivo y Estadística	febrero-agosto	capacitaciones realizadas / capacitacion programadas
			Falencias en la seguridad de la informacion Fallas en la custodia de la informacion Manejo indebido de la informacion								Capacitar al personal involucrado en Estadística y Archivo Clínico en Custodia de la Informacion	Coordinador de archivo y Estadística	jun-23	Capacitaciones realizadas/ Capacitaciones programadas
6	Concentracion de Autoridad o Exceso de Poder. Extralimitacion de funciones	Corupcion	Abuso de autoridad. Concentracion de poder.	Retraso en la ejecucion de las Actividades. Acción disciplinaria para el servidor publico.	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	Socializacion del codigo de etica e integridad a los colaboradores de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	feb-23	Codigo Socializado
			Presiones internas o externas No aplicación de los procedimientos y normas legales vigentes								Capacitacion al personal a cargo sobre Servicio al Cliente con enfoque humanizado	Todos	mai-23	Capacitaciones realizadas/ Capacitaciones programadas
7	Uso indebido de la informacion para obtener un beneficio particular	Corupcion	Exceso de poder Intereses particulares	Pérdida de la Memoria Institucional. Sanciones disciplinarias y penales.	muy alta	100%	catastrofico	100%	Extremo	Evitar el riesgo	2 Sensibilizaciones al personal de CEGDOOC sobre la custodia y manejo de la informacion	Coordinador CEGDOOC	FEBRERO- SEPTIEMBRE 2023	2 sensibilizaciones ejecutadas
			Falencias en la seguridad de la informacion Fallas en la custodia de la informacion Manejo indebido de la informacion								Acta de verificación de manera trimestral de la adecuada custodia de los documentos del archivo	Coordinador CEGDOOC	marzo- junio- septiembre 2023	Actas elaboradas/Actas a realizar
			Realizar 2 Capacitaciones acerca de aplicación de documentos al personal de CEGDOOC y las Implicaciones del Uso Indebido de la Información								Coordinador CEGDOOC	ABRIL-agosto 2023	Numero de Capacitaciones realizada/Numero de capacitaciones programadas	
8	Recibir dadivas por manipular la informacion de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Corupcion	Presiones internas o externas Amiguismo	Pérdida de Imagen Institucional Sanciones a la Entidad	alta	80%	mayor	80%	alto	Evitar el riesgo	Capacitar al personal de Tesoreria 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
			Falta de ética por parte del servidor público.								Socializar DOS veces durante el año el código de integridad de la institución al personal del área Financiera Evidenciando pre test y post test	Subgerencia Administrativa Financiera Talento humano	febrero-agosto 2023	Codigo socializado
RIESGOS DE OPACIDAD														
9	Opacidad en la informacion	Opacidad	Falta de claridad en la informacion suministrada y archivada	Errores de entrega de informacion y sumistro de la misma. Errores en la comunicacion en el envio de documentacion erronea	alta	80	moderado	60	Alto	continua verificación de procedimiento y proteccion e documentacion SICOF	Verificación preliminar de entrega y deposito de informacion en listas de chequeo	Coordinador CEGDOOC	dic-23	Socializacion de nuevas normativas archivadas. Mejoramiento de comunicacion interna.
			Falla en la verificación en la entrega y deposito de informacion											
10	Falta de Documentacion Soporte - Documento A fuera	Opacidad	No hay modelo de acta para retirar documentacion archivada	Pérdida de documentacion archivada. Desorden en la organizacion de documentos retirados	alta	80	moderado	60	Alto	Listas de verificación de documentos	Creacion de documento soporte A fuera. Llevar un registro documentado de la entrada y salida de documentacion	Coordinador CEGDOOC	jun-23	Creacion de Documento A fuera y seguimiento y monitoreo. Acta de comité de aprobacion
			Falencia en el control de documentacion retirada											

No.	RIESGO	CLASIFICACION	CAUSAS / VULNERABILIDADES	CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD INHERENTE	%	IMPACTO INHERENTE	%	RIESGO RESIDUAL	DESCRIPCION DEL CONTROL	ACCIONES DE MEJORAMIENTO	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	SOPORTE/DOCUMENTACION
11	Desconocimiento de los lineamientos y normativas internas y externas, en terminos archivistas	Opacidad	No hay una actualización y capacitación al personal del área en la administración de documentos en nuevas técnicas y normas del manejo general normativo nuevo expedido	Desconocimiento y errores en el funcionamiento de los procesos en la institución- sanciones internas	Medio	60	menor	40	Moderado	Capacitaciones	Socialización por parte del líder de área sobre nuevos lineamientos en temas archivados, e inducción de nuevo personal al proceso	Coordinador CEGDOC	dic-23	Socialización de nuevas normativas archivistas
12	Inadecuada ubicación para el almacenamiento de archivo	Opacidad	No hay un lugar en condiciones estables para mantener la documentación de forma adecuada	Extravío o destrucción de documentación almacenada	Medio	60	menor	40	Moderado	Evitar el riesgo	Adecuación y ubicación del archivo	Coordinador CEGDOC	dic-23	Acondicionamiento de archivo
13	Ataques cibernéticos que modifiquen o elimine la información guardada	Opacidad	Modificación de información de manera anónima Ciberataques hechos de manera externa que afectan la información de la institución	deterioramiento o retraso de las actividades por el bloqueo de los sistemas o secuestro de la información	alta	80	mayor	80	Alto	Actualización de sistemas de protección	Monitoreo del sistema de defensa de la información. Perfiles de acceso por niveles. Cambio de contraseñas Política de seguridad de la información	Sistemas	Bimensual	Cambio de contraseñas y perfiles de todos los funcionarios
14	Validación de Hoja de vida funcionarios	Opacidad	Ineficiente revisión de documentación presentada en la hoja de vida de funcionarios Validación inadecuada de requisitos de cumplimiento de hoja de vida Supervisión inexacta de hojas de vida incluidas	Contratación de personal no calificado para el cargo. Errores en la ejecución de actividades por parte del contratado.	alta	80	mayor	80	Alto	funcionario encargado de la verificación	Cumplimiento de listas chequeo precontractual. Verificación de documentación antes de la posesión, procedimiento de debida diligencia	Contratación	mensual	listas de chequeo aprobadas
15	Validación de documentación presentada por terceros	Opacidad	Inexactitud en la revisión de documentación presentada por los terceros de la institución	Contratación de proveedores no calificados para ejecución de contratos. Incumplimiento de objetos contractuales	alta	80	mayor	80	Alto	funcionario encargado de la verificación	Cumplimiento de listas chequeo precontractual. Verificación de documentación antes de la ejecución del contrato, procedimiento de debida diligencia	Contratación	mensual	listas de chequeo aprobadas
16	Interrupción de los servicios tecnológicos que soportan los procesos	Opacidad	Debilidad en la comunicación y control de la información dentro a las partes interesadas internas y externas Situaciones de orden público y desastres naturales, riesgos por situaciones de emergencia origen natural, tecnológicas y humanas	deterioramiento o retraso de las actividades por el bloqueo de los sistemas o secuestro de la información	alta	80	mayor	80	Alto	Actualización de sistemas de protección	Monitoreo del sistema de defensa de la información. Perfiles de acceso por niveles. Política de seguridad de la información. Plan de contingencia de desastres naturales	Sistemas	mensual	Cambio de contraseñas y perfiles de todos los funcionarios
17	Conflicto de intereses y favoritismo	Opacidad	Diseñar o gestionar invitaciones a medida para direccionar una contratación hacia determinado proveedor sobre el cual se tienen intereses personales o económicos Favoritismo al valorar o calificar las ofertas de contratación de terceros para beneficio propio Un empleado comparte, a cambio de dinero u otro beneficio personal, información privilegiada con un proveedor que participa en una invitación para contratar la adquisición de suministro No se cumplen procesos estandarizados para la gestión de la contratación	Incumplimiento de objetos contractuales. Desacar proveedores calificados para ejecución de contratos. Deterioro del sistema de contratación del hospital	alta	80	mayor	80	Alto	seguimiento por parte de supervisores de contratos	Estructura funcional y operativa área de contratación. Manual de contratación, procedimientos de contratación	Contratación	dic-23	Actualización de manual de contratación. Actualización de procedimientos
18	Adulteración de documentación financiera y contable	Opacidad	Errores de información o errores en registro presupuestal Personal con deseo de adulterar o intención de ocultar información real del hospital Manipulación de las cifras para demostrar resultados favorables.	Destrucción de funcionarios, sanciones económicas y penales, deterioro de la imagen institucional	alta	80	moderado	60	alto	Monitoreo de líder del proceso de financiera	Estructura funcional y operativa área de Financiera.	Financiera	dic-23	Actualización de procedimientos de control financiero
19	Ineficiencia en la gestión de recursos financieros	Opacidad	Asignación insuficiente de recursos por falta de información a proveedores	Destrucción de funcionarios, sanciones económicas y penales, deterioro de la imagen institucional	alta	80	moderado	60	Alto	Monitoreo de líder del proceso de financiera	Estructura funcional y operativa área de Financiera.	Financiera	dic-23	Actualización de procedimientos de control financiero
RIESGO DE FRAUDE														
20	Gestión de compras de bienes o servicios a proveedores	Fraude	Compras de bienes o servicios a proveedores que no cumplen con los estándares de calidad, precio y condiciones de entrega requeridos por HOSPITAL, debido al conflicto de interés entre el proveedor y los colaboradores de HOSPITAL.	Destrucción de funcionarios, sanciones económicas y penales, deterioro de la imagen institucional	Baja	20	mayor	80	Moderado	Seguimiento en la gestión de adquisiciones de bienes y servicios	Mejoramiento e identificación de fallas en estructura funcional y operativa área del proceso de adquisiciones de bienes y servicios, procedimiento de debida diligencia	Adquisición de bienes y servicios	mensual	listas de chequeo aprobadas
21	Legalización de caja menor en gestión de recursos efectivo	Fraude	Probabilidad de desvío de recursos de la caja menor del hospital por parte de funcionarios y colaboradores a través de soportes que no corresponden o falsos	Sanciones de funcionarios del hospital	Baja	40	menor	40	Moderado	Monitoreo de líder del proceso de financiera	Estructura funcional y operativa área de Financiera.	Financiera	mensual	comparativo de gastos
22	Pago de obligaciones tributarias o financieras en efectivo	Fraude	Desviación de pagos en efectivo de obligaciones, impuestos municipales, aporte de pensiones entre otros; y que estos no se realicen desviando los recursos de la Compañía para un beneficio personal del empleado. O beneficio de otro funcionario del hospital por acuerdos previos	Sanciones económicas, pagos de obligaciones	Baja	40	moderado	60	Moderado	Verificación de pagos de obligaciones financieras a cargo de funcionario del proceso	Verificación, registro y control de pagos de obligaciones financieras	Financiera	mensual	seguimiento de pagos de obligaciones financieras
23	Liquidación y pago de nómina	Fraude	Adulterar en el registro de liquidación y pagos de nómina por otros valores no correspondidos Probabilidad de fraude alterando planillas de pago de nóminas y reporte de novedades	Memorando parte de la entidad contratante. Destrucción, disolución del contrato	Muy baja	20	menor	40	Bajo	Revisión del proceso de liquidación y pago de nómina	Estructura funcional y operativa área de Tesorería	Tesorería	mensual	Seguimiento de pagos de nómina y relacionados
24	Busqueda de personal y retención en la institución	Fraude	Funcionarios del hospital alteran documentación para incluir personal que no cumple con el cargo Cambio de documentación para beneficio de tercero Falsedad en documentación presentada por parte de la persona a ingresar	Destrucción de funcionarios	Baja	40	mayor	80	Alto	Verificación del procedimiento de listas de chequeo de documentación	Registro y monitoreo de control de documentación. Seguimiento de formato de debida diligencia	Contratación	mensual	Seguimiento y control de documentación
25	Prestación de servicios de salud	Fraude	Un ciudadano busca acceder a los servicios de salud utilizando un documento de identidad falso o de otro usuario Acceso al sistema de salud con otras intenciones no adecuadas Desorden en la utilización lo servicios de salud	deterioro del sistema de salud, Desorden dentro de las instalaciones y prestación de los servicios, Malas intenciones dentro del hospital.	Medio	60	moderado	60	Moderado	Monitoreo del personal de proveedores que prestan el servicio	Registro y monitoreo de control de documentación. Seguimiento al control de seguridad de las instalaciones del hospital	Atención al usuario, Proveedores	mensual	Seguimiento y control de documentación