Asesor de Control Interno	ALEX GIRALDO M	**INFORME SEGUIMIENTO A RIESGOS 2 SEMESTRE**
La Oficina de Control Interno de la ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO, se permite realizar informe de Seguimiento a riesgos en la institución para la vigencia 2024		

PRESENTACIÓN

El decreto Nacional 2145 de 1999, establece en su artículo 13 que es responsabilidad de todos los niveles y áreas de la organización, en ejercicio del autocontrol, documentar y aplicar los métodos, metodologías, procesos y procedimientos y validarlos constantemente con el propósito de realizar los ajustes y actualizaciones necesarias, de tal manera que sean de soporte orientador, fundamental para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos tanto en el plan estratégico como en los planes de acción.

Así mismo el decreto 1499 de 2017 por medio del cual se adopta el modelo integrado de planeación y gestión MIPG versión 2, tiene como propósito principal articular el sistema de Gestión, el sistema de calidad y el sistema de control interno, y se define como “un marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio”

OBJETIVO Y ALCANCE DEL INFORME

El presente informe tiene por propósito evidenciar el avance en la identificación de riesgos por áreas, su impacto y los controles establecidos para su mitigación

DOCUMENTACIÓN

- Mapas de riesgos por áreas existentes

ESTADO ACTUAL

Para la vigencia 2024 la ESE cuenta con la identificación de riesgos para algunas áreas, entre las cuales están:

- contabilidad
- facturación
- farmacia
- presupuesto
- secretaria
- siau
- sistemas

ANÁLISIS DEL INFORME

Se encuentran 7 procesos dentro del área administrativa con su mapa de riesgos elaborados.
Cada uno de ellos cuenta con la elaboración bajo la metodología del DAFP, donde tiene inmersa la etapa de el contexto, la identificación, el análisis, la valoración y la elaboración del mapa de riesgos.
Se indaga con algunos líderes de procesos institucionales y se evidencia que conocen el concepto de riesgos, la elaboración en conjunto de una matriz que refleja la realidad de los riesgos asociados a sus procesos, también se evidencio que la mayoría de los riesgos tienen un tratamiento con el fin de mitigarlos y que en un caso de materialización, cause el menor impactó negativo posible.
Se entrega cada una de las matrices de riesgos por procesos para su análisis a la gerencia y subgerencia de la E.S.E Hospital Padre Clemente Giraldo.
El cumplimiento de las acciones para mitigar los riesgos al cerrar la vigencia es del 85%.
Se anexa pantallazos, de la matriz de consolidación de los riesgos por áreas.

MATRIZ DE RIESGO HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA

			MEDICION ANTES DE CONTROL (R. INHERENTE)			PROGRAMACION DE ACCIONES				MEDICIÓN DESPUES DE CONTROLES (R. RESIDUAL)			HERRAMIENTA DE MEDICION (INDICADORES)		MEDICION Y SEGUIMIENTO (AVANCE)					
TIPO DE RIESGO	CAUSAS	POSIBLES CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	TRATAMIENTO DEL RIESGO	ACTIVIDADES DE CONTROL	RESPONSABLE DE LA ACCION	PERIODICIDAD	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	FORMULA/VERIFICACIÓN	META	ENERO-MARZO	ABRIL-JUNIO	JULIO-SEPTIEMBRE	OCTUBRE-DICIEMBRE	OBSERVACIONES	% AVANCE
TECNOLOGICO	FALLA EN EL FLUIDO ELECTRICO, VIRUS, DAÑOS EN EL CABLEADO	PERDIDAD DE INFORMACION, DEMORA EN ATENCION DE USUARIOS	2	2	BAJO	reducir riesgo	ADQUISICION DE UPS Y BATERIA, MANTENIMIENTO A CABLEADO ESTRUCTURADO Y PLANTA ELECTRICA	ASESOR EN SISTEMAS / PERSONAL DE MANTENIMIENTO	ANUAL	1	2	BAJO	INFORME DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO A LA RED DE VOZ Y DATOS Y PLANTA ELECTRICA	100%				x	PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	70%
TECNOLOGICO	VIRUS	PERDIDAD DE INFORMACION, DEMORA EN ATENCION DE USUARIOS	1	8	ALTO	reducir riesgo	COPIAS DE SEGURIDAD EN EL SERVIDOR	ASESOR EN SISTEMAS	DIARIO	1	2	BAJO	SEGUIMIENTO A COPIAS DE SEGURIDAD POR PERSONAL DE SISTEMAS DE LA INSTITUCION	100%				x	SE TIENE UNA CONTRATADO EL MANTENIEMIENTO DEL SERVIDOR Y TODO LO RELACIONADO CON SISTEMAS	50%
IESGO DE SEGURIDAD DIGITAL	VIRUS, ERROR HUMANO O INTENCIONALIDAD DEL TRABAJADOR	PERDIDA DE DINERO, INFORMACION Y DESPRESTIGIO	4	8	EXTREMO	reducir riesgo	ADQUISICION DE ANTIVIRUS, RESTRICCION DE NAVEGACION, FIRMA DE ACUERD DE CONFIDENCIALIDAD AL MOMENTO DE INGRESAR A LA INSTITUCION	ASESOR EN SISTEMAS / SUBGERENTE / GERENTE / SECRETARIA	TRIMESTRAL	2	5	EXTREMO	AUDITORIA TRIMESTRAL A LICENCIA DE ANTIVIRUS, RESTRICCIONES DE NAVEGACION Y ACUERDOS DE CONFIDENCIALIDAD	100%				x	NO HAY ANTIVIRUS, NO HAY RESTRICCION DE NAVEGACION, SI EXISTE FIRMA DE ACUERDO CONFIDENCIALIDAD	50%
RIESGO DE CUMPLIMIENTO	NO ENTREGA A TIEMPO DE EXTRACTOS FINANCIEROS	MALA INFORMACION FINANCIERA DEL HOSPITAL PARA LA TOMA DE DECISIONES ADMINISTRATIVAS Y ENTREGA DE REPORTES FINANCIEROS A ENTES DE CONTROL	1	3	moderado	REDUCIR	LOS 7 PRIMEROS DIAS DE CADA MES, SE SOLICITARA A LA SUBGERENCIA, LOS EXTRACTOS DE TODAS LAS CUENTAS QUE POSEE EL HOSPITAL	AUXILIAR CONTABLE	MESUAL	1	2	bajo	EXTRACTOS BANCARIOS VS AUXILIAR CUENTA DEL SISTEMA XENCO	100%				x		100%
RIESGO FINANCIERO	NO VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y SOLICITADA AL USUARIO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD	LA AFECTACION DEL FLUJO DE CAJA DE LA INSTITUCION	3	4	ALTO	REDUCIR	DENTRO DE LA AUDITORIA DIARIA DE LAS ORDENES DE SERVICIO VERIFICAR MUY BIEN LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS COMO DOCUMETO DE IDENTIFICACION, VERIFICACION DE DERECHOS, AUTORIZACION, Y TODA LA DOCUMENTACION DE ACCIDENTES DE TRANSITO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ENCARGADO DE AUDITAR LAS ATENCIONES	DIARIO	2	2	BAJO	PROCESO ESTABLECIDO POR FACTURACION	100%				X	SE REALIZA VERIFICACION POR EL AREA DE FACTURACION, SEGÚN LOS ANEXOS REQUERIDOS EN LA ATENCION REALIZADA	100%
RIESGO FINANCIERO	LA NO SUSTENTACION CORRECTA DE LA FACTURA FINAL DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	LA AFECTACION DEL FLUJO DE CAJA DE LA INSTITUCION	4	4	EXTREMO	REDUCIR	AL MOMENTO DE MONTAR LOS RIPS EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS REALIZAR UNA NUEVA AUDITORIA ALEATORIA A LOS SOPORTES ENVIADOS A LAS DIFERENTES EPS A LAS CUALES LES FACTURAMOS, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LAS EPS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ENCARGADO DE AUDITORIA Y ENVIO FINAL DE LA FACTURACION	MENSUAL	4	4	EXTREMO	PROCESO ESTABLECIDO POR FACTURACION	100%				X	EL COORDINADOR DE FACTURACION , REALIZA LA VERIFICACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS DE EPS	80%
Operativo	capacidad del recurso humana por demaciada demanda en el servicio	Daño grave o letal al paciente, sanciones penales, credividad del servicio	4	2	ALTO	Reducir	Doble conteo al momento de la recoleccion y la dispensacion de los medicamentos a los usuarios y a los diferntes servicio	Funcionarios del servicio farmaceutico	Mensual	3	2	MODERADO	NUEMRO DE SOLICITUDES POR CORRECION /FORMULAS DESPACHADAS	100%				x	SE CUENTA MINIMO 2 VECES ANTES DE ENTREGAR EL MEDICAMENTO	100%
Operativo	Poca informacion al momento de la atencion medica, no se explica al paciente medicamentos formulados, ni forma de administracion	Mala aderencia a los medicamentos, modifican la accion efectiva del medicamento sobre el paciente	3	2	moderado	Reducir	Explicacion a los usuarios de la administracion, via, dosis correcta y tiempo por el que se debe tomar el medicamento	Funcionarios del servicio farmaceutico	Mensual	3	2	MODERADO	VISITA EN FARMACIA	100%				x	SE EXPLICA LA FORMULA ENTRAGADA CON LOS MEDICAMENTOS Y LAS DOSIS QUE SE DEBEN TOMAR	100%
Operativo	Medicamentos agotados por parte del proveedor y a nivel nacional, demora en la llegada de los medicamentos e insumos desques de la ajudicacion de la compra	Faltantes en el servicio que generan pendientes a los usuarios o a los diferntes servicios de distribucion	2	1	bajo	Reducir	Verificacion de llegada completa de los pedidos, gestion con diferentes proveedores para conseguir medicamentos o insumos agotados	Administrativos, comité de compras y suministros	Mensual	2	1	BAJO	CANTIDAD PEDIDA / ACTA RECEPCION	100%				x	SE ELABORA ACTA DE RECEPCION DE PEDIDOS Y SE GESTIONA MEDICAMENTOS E INSUMOS AGOTADOS CON DIFERENTES LABORATORIOS	100%
RIESGO DE CUMPLIMIENTO	GENERACION DE DOCUMENTOS EN DIFERENTES AREAS QUE SE ENVIAN Y NO PASAN POR SECRETARIA PARA SER RADICADAS	MALA TRAZABILIDAD DE LA INFORMACION Y VENCIMIENTO DE TIEMPOS QUE OCACIONEN MULTAS	5	3	EXTREMO	REDUCIR	SOCIALIZACION CON PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL INFORMANDO QUE TODO DOCUMENTO PARA ENVIAR O RECIBIR DEBE PASAR PRIMERO POR SECRETARIA	SECRETARIA	TRIMESTRAL	4	3	ALTO	VERIFICACION DE SOCIALIZACION CON PERSONAL MINIMO CADA 6 MESES	100%				X	NO SE EVIDENCIA NINGUNA SOCIALIZACION CON EL PERSONAL	0%
RIESGO DE CUMPLIMIENTO	NO ARCHIVAR DE FORMA CORRECTA, NO RADICACION DEL DOCUMENTO	AFECTACION DE LA SITUACION JURIDICA O CONTRACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN DEBIDO A SU INCUMPLIMIENTO EN LOS TIMEPOS DE RESPUESTA	3	4	EXTREMO	REDUCIR	RADICACION DE DOCUMENTOS ENVIADOS Y RECIBIDOS CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD Y ARCHIVADOR CON LLAVE	SECRETARIA	TRIMESTRAL	3	4	EXTREMO	LISTADO DE ARCHIVOS RADICADOS CON SU TRAZABILIDAD ARCHIVADOR CON LLAVE	100%				X	SE EVIDENCIA PLANILLA PARA RELACION DE DOCUMENTACION ENVIADA Y RECIBIDA Y FIRMA DE A QUIEN SE LE TRASLADA, Y SE CUENTA CON ARCHIVADOR CON LLAVE	100%
ESGO DE SEGURIDAD DIGITAL	ROBO DE INFORMACION DEL SISTEMA DE SECRETARIA Y ROBO DE INFORMACION DEL ARCHIVO FISICO DE SECRETARIA	AFECTACION DE LA SITUACION JURIDICA O CONTRACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN DEBIDO A SU INCUMPLIMIENTO EN LOS TIMEPOS DE RESPUESTA Y AFECTACION DE LA REPUTACION DE LA ENTIDAD	2	4	ALTO	REDUCIR	ARCHIVO CENTRAL DE CONTRATOS BAJO LLAVE, ANTIVIRUS Y CLAVE DEL PC DE SECRETARIA	SECRETARIA	TRIMESTRAL	1	4	ALTO	LISTADO DE CHEQUEO DE ESTAS MEDIDAS	100%				X	SE ENCUENTRA ARCHIVADOR CON LLAVE DE LOS CONTRATOS, EL PC TIENE CLAVE DE INGRESO.	100%

S,PERDIDA DE CREDIBILIDAD Y SERVICIO.	2	4	ALTO	reducir riesgo	PLANILLA DE CONTROL DE RADICADO DE SOLICITUDES ANTE LAS EPS, PLANILLA DE RELACION DE REMISIONES	FUNCIONARIA DEL SIAU	PERMANENTE	1	4	MAYOR	NUMERO DE SOLICITUDES VS NUMERO DE RADICADOS	100%				X	SE CUENTA CON OFICINA INTERNA DE SURA Y SE TRAMITAN SOLICITUDES CON LAGUNAS EAPB	80%
N Y CREDIBILIDAD Y INTERRUPCION ORA EN LA ATENCION Y REPROCESO	3	2	MODERADO	reducir riesgo	COPIAS DE SEGURIDAD EN SISTEMAS, ARCHIVO FISICO, CORREO ELECTRONICOS	FUNCIONARIA DEL SIAU	PERMANENTE	2	2	BAJO	FECHA DE SOLICITUD VS FECHA DE RADICACION	100%				X	SE CUENTA CON PROCESO DE COPIA DE SEGURIDAD EN LOS COMPUTADORES DE LA ESE	50%
ON DE RECURSOS POR RUBRO IE SATISFAGAN LAS NECESIDADES DE	1	4	ALTO	REDUCIR	*ANALISIS DE LAS COMPRAS MENSUALES *SEGUIMIENTO MENSUAL A LA EJECUCION PRESUPUESTAL INGRESOS / GASTOS	SUBGERENTE	MESUAL	1	2	bajo	ACTA DE COMITÉ DE COMPRAS *EJECUCION PRESUPUESTAL	100%				X	SE TIENE PAA AL DIA Y LA EJECUCION SE ANALIZA MENSUALMENTE Y SE REPORTA TRIMESTRALMENTE A LOS ENTES DE CONTROL	100%
S PARA OPERAR LA ESE, ATRAZO EN	1	5	ALTO	REDUCIR	* PREAUDITORIA A LAS CUENTAS EMITIDAS A LAS EPS, MEJORAR LOS ASPECTOS CONTRACTUALES CON LAS EAPB	FACTURACION / GERENCIA	MENSUAL	1	4	ALTO	* % DE GLOSAS RECIBIDAD POR MES, SEGUIMIENTO AL RECAUDO MENSUAL	100%				X	* INFORME DE COMITE DE GLOSAS *INFORME COMITE SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	100%
ICIONES GERENCIALES *GASTOS MAL	2	4	ALTO	REDUCIR	* PERSONAL IDONEO PARA EL CARGO * SUMINISTRO DE SOPORTES CONTINUO Y ADECUADO DE LOS INGRESOS Y GASTOS	SUBGERENTE	MENSUAL	1	2	BAJO	* SEGUIMIENTO A LA EJECUCION PRESUPUESTAL CON SUS SOPORTES	100%				X	*EJECUCION PRESUPUESTAL	100%
										TOTAL PROMEDIO DE AVANCE EN %								85%

RECOMENDACIONES

- Se recomienda hacer seguimiento y análisis a los riesgos asociados por procesos, sus acciones de mitigación y su indicador de materialización de riesgos en la vigencia.
- Se recomienda realizar estructuración de riesgos a los procesos faltantes tanto administrativos como asistenciales.

PLAN DE MEJORA

- realizar intervención desde el área de Subgerencia Administrativa a aquellos riesgos que requieren inversión financiera.
- priorizar los riesgos y acciones de mitigación en el proceso de sistemas.

Atentamente,

ALEX GIRALDO MONTOYA
Asesor control interno

se envía copia de informe al correo subgerenteadmhpcg@gmail.com
gerentehpcg@gmail.com