Mapa de Riesgos de Corrupción 2021 (Versión 4)

Riesgo Riesgo																
Proceso/ Subproceso	Nombre del Riesgo	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Pick lesson	Control Existente	Probabilidad	Nivel	Opción de manejo	Acciones Preventivas	Responsable de la acción	Responsable del Monitoreo y evaluación	Periodo Seguimient o	Fecha de Inicio	Fecha de terminació n	Acción de contingencia ante posible materialización
SALUD PUBLICA/ Gestion en Salud Pública	comercialización ilícita de los biológicos, medicamentos e		institución 2. Procesos disciplinarios, fiscales, penales. 3. Demandas y	3 :	3 Alto	1. Seguimiento a planes de trabajo del personal responsable del uso. 2. Registros de entregas de insumos de forma fisica y sistematizada. 3. Control inventario	2 2	2 Moderada	Evitar	Revision del desarrollo de Planes de trabajo de los funcionarios operarios. Realización de inventarios físicos. Supervisión de uso y gasto de insumos er campo y documental		Coordinacion Grupo de Salud Publica y responsables de los subgrupos	Mensual	01-ene	31-dic	Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. Información de las actuaciones del funcionario y/o persona que ejerce funcuiones publicas involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
SALUD PUBLICA/ Vigilancia y Control Salud Publica	de conceptos y autorizaciones de establecimientos u objetos sanitarios de	Trafico de influencias (amiguismo, persona influyente) Diferencia o controversias negativas (enemistad) Interesse de lucro personal Desconocimiento de normas y procedimientos	Sanciones a la institución Aperturas de investigaciones disciplinarias, Perdida de credibilidad institucional	3 :	3 Alto	Asignación periodica o cambios de zona al personal que realiza la inspeccion vigilancia y control sanitario	2 2	2 Moderada	Reducir	Visitas de supervisión aleatorias a establecimientos cor autorizacion de funcionamineto Supervisión aleatoria documental Seguimiento a quejas o denuncia de usuarios comuidad en general. Solicitar a Recurso fisicos el procedimiento institucional adoptado para el control de inventarios e insumos, para su socializacion al interior del grupo de salud publica.	Profesionales y técnicos designados, responsables del subgrupo o programa.	Coordinacion Grupo de Salud Publica y responsables de los subgrupos	Trimestral	01-ene	31-dic	1. Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. 2. Información de las actuaciones del funcionario y/o persona que ejerce funcuiones publicas involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. 3, Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
SALUD PUBLICA/ Laboratorio salud publica departamental		Uso de procedimientos, insumos o equipos sin cumplir condiciones técnicas Diferencia o controversias negativas (enemistad) Intereses de lucro personal Desconocimiento de normas y procedimientos	1. Demandas a la Institución	2 :	3 Moderad	1. Control y validacion de resultados 2. Plan de mantenimiento, calibración y validación de equipos del Laboratorio. 3. Actividades documentadas en procedimeintos.	1	l Bajo	Reducir	Elaboración y aprobación del Plan de mantenimiento, calibración y validación de equipos de Laboratorio. Validación de técnicas Capacitación recurso humano Implementar medidas de control tanto en procedimientos analíticos como reporte de resultados. Revision y/o actualización de procedimientos analiticos.	Profesionales designados y responsable del subgrupo funcional de laboratorio de salud publica	Coordinacion Grupo de Salud Publica y responsables del subgrupo de Laboratorio	Trimestral	01-ene	31-dic	1. Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. 2. Información de las actuaciones del funcionario y/o persona que ejerce funcuiones publicas involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. 3, Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.

Mapa de Riesgos de Corrupción 2021 (Versión 4)

Proceso/ Subproceso	Nombre del Riesgo	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Riesgo	<u> </u>	Control Existente	Probabilidad	Riesgo Pivin	Opción manej		Responsable de la acción	Responsable del Monitoreo y evaluación	Periodo Seguimient o	Fecha de Inicio	Fecha de terminació n	Acción de contingencia ante posible materialización
CRUE	Posibilidad de solicitar dadibas a favor de terceros para agilizar el tramite referencias a ciertas Instituciones de Salud (CRUE)	Beneficio propio	Sanciones, aperturas de investigaciones disciplinarias, perdida de credibilidad	3 3	3 Al		Contar con una base de datos (Bitacora) donde se revisan todas las remisiones Establecer politicas para garantizar la remision de los pacientes Adquirir sotfware Mecanismos de bloqueo en la Bitacora que se tiene para evitar la manipulación	3 1	Moderado	Evital	Seguimiento a la Bitacora de referencia y realizar corte mensualmente para archivar y no manipular. Elaborar el proyecto y sus soportes necesarios para adquirir el software del referencia y contrareferencia del CRUE	Coordinador, radioperadora, control interno	Coordinador, radioperadora, control interno	mensual	01-ene	31-dic	Seguimiento a la Bitacora de referencia y realizar corte mensualmente para archivar y no manipular.
VIGILANCIA Y CONTROL	Posibles tramites aprobados de (Registros, Novedades, licencias de Seguridad Salud Trabajo, Emisiones de radiaciones lonizantes) sin el cumplimiento de los requisitos exigidos por normas vigentes, ni en los tiempos establecidos en los procedimientos de la oficina.	(amiguismo, persona influyente), diferencia o controversias negativas (enemistad)	credibilidad institucional. Profesionales no idóneos en la prestacion de servicios de salud.	1 3	obershorm	=	Formato de Analisis y seguimiento del tiempo recepción, gestión y registro de entrega al prestador de servicios de salud, para los tramites que se deban entregar algún tipo de documento expedido por la oficina de vigilancia y control.	1 1	Bajo	Evita	Revisión periódica de los Instrumentos de trabajo elaborados para realizar el seguimiento a los tiempos de tramite de documentos expedidos por la oficina de vigilancia y control.	Profesional especializado de planta	Coordinador y profesional especializado de planta	trimestralm e nte	01-ene	31-dic	Tomar medidas en caso de presentarse cualquier acto de anticorrupción comprobado, de acuerdo a los tramites realizados en la ofc de VyC. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
Recursos humanos	nomina: Pagos indebidos al liquidar	errores de digitacion trafico de influencias,	Presupuesto afectado Sancion disciplinaria	1 .	Ва	ajo	Revisión constante con el programa TNS verficando manualmente y en archivos en excel	1 1	Bajo	Evita	El coordinador de recursos humanos conjuntamente con el equipo de trabajo de nomina realizan su revisión permanentemente	Coordinador, Tecnico y Auxiliar	Coordinador, Tecnico y Auxiliar	Mensual	01-ene	30-dic	Investigación, llamar al funcionario para saber si se liquido de más, indagatoria y de acuerdo a lo sucedió se abriria un proceso disciplinario
Gestion Humana	Nombramiento de funcionarios en la Entidad sin cumplimiento de los requisitos	Trafico de influencias (amiguismo, persona influyente)	Sancion disciplinaria destitución.	2	Ва		Cumplir con los establecido en la Ley 909 del 2004 y sus decretos reglamentarios	2 1	Bajo	Evita	Verificación de requisitos con anterioridad a la posesión	Coordinador, Tecnico y Auxiliar	Coordinador, Tecnico y Auxiliar	Permanente	02/01/2019	31/12/2019	Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. Información de las actuaciones del servidor involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad
Prestadores servicios de salud / cuentas medicas	Posibilidad de solicitar dadibas a favor de terceros para agilizar el tramite de cuentas	Individuos con fallas eticas	Deterioro de la imagen institucional	3 3	3 Al	to	En proceso de construccion	3 3	Alto	Evita	Emitir circular con directrices de prohibición de solicitud de debidas y cualquier otro mecanismo que direccione algún beneficio particular para agilizar el trámite de cuentas	Sigward Peñaloza	Sigward Peñaloza	Anual	enero	diciembre	Encuesta de satisfacción a Instituciones prestadores de servicios de salud, con sus respectivas tabulaciones

Mapa de Riesgos de Corrupción 2021 (Versión 4)

						11100900 4.0				••• –• – • (- /				
Proceso/ Subproceso	Nombre del Riesgo	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Riesgo Nivel	Control Existente	Probabilidad	Riesgo Piaki	Opción de manejo	Acciones Preventivas	Responsable de la acción	Responsable del Monitoreo y evaluación	Periodo Seguimient o	Fecha de Inicio	Fecha de terminació n	Acción de contingencia ante posible materialización
Juridica	Dilatación de los procesos disciplinarios con el proposito de obtener el vencimiento de terminos o prescripcion del mismo	Falta de personal especializado para resolver los procedimientos disciplinarios Alteración irregular de actas/actos administrativos para beneficio personal o de un tercero Demora en la oportunidad de quejas y represamiento de las mismas	Sanciones, aperturas de investigaciones disciplinarias, perdida de credibilidad	1 4	4 Alto	Seguimiento continuo en la etapa de los procesos	1 4	4 Alto	Evitar	Seguimiento y revision previa a los autos o expedicion de fallos en primera y en segunda instancia Revisión por la unidad de control interno disciplinario de los procesos en curso	UNIDAD DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	UNIDAD DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Permanente	enero	diciembre	Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. Información de las actuaciones del servidor involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
Juridica	Vencimento de términos establecidos al tramitar los recursos de Apelación y otras actuaciones; igualmente para contestar demandas y demás actuaciones en los procesos que se tramitan ante la justicia ordinaria, o contenciosa y las procuradurias judiciales	Alto Volumén y complejidad de los expedientes. * Falta de recursos humano con perfil de abogado con experiencia en la sustentación de procesos, y/o mantener el personal contratado, falta de recursos fisicos y tecnologicos	Sentencias desfavorables para la entidad, que afectan el patrimonio del Insituto Departamental de Salud	4 4	4 Extremo	mantener continuamente contratado el personal que realiza la defensa judicial de la entida - y hacer seguimiento de a los abogados de los procesos que tienen a su cargo	3 4	4 Alto	Evitar	mantener personal debidamente contratado - segumiento y monitorieo de los procesos judiciales	CONTROL INTERNO - coodinador oficina juridica	CONTROL INTERNO coodinador oficina juridica	Permanente	enero	diciembre	Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. Información de las actuaciones del servidor involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
Juridica	Dilatación de los procesos administrativos e investigancion y sancion con el proposito de obtener el vencimiento de terminos y la prescripcion del mismo	Favorecemiento del prestador, Falta de garantia al debido proceso Desconocimiento del marco normativo	perdida de credibilidad, Sanciones y demandas y el buen nombre del IDS - incumplimiento de las politicas de prevencion del daño antijuridico	3 (3 Alto	base de datos con seguimiento a los procesos administratvivos, y de sancion	3 3	Alto	Evitar	elaboracion de base de datos acta de seguimiento	CONTROL INTERNO - oficina juridica	CONTROL INTERNO oficina juridica	Semestral	enero	diciembre	Informar a la Dirección para determinar las acciones correspondientes en cuanto al proceso que se lleva a cabo. Información de las actuaciones del servidor involucrado con las instancias correspondientes dentro de la Entidad. Definir Plan de Acción y de Mejora que no afecte la integridad de la Entidad.
Atencion en Salud/ Evaluacion de los Municipios Descentralizados/to os	Descentralizados: favorecimiento en la	Amigismo - incumplimiento de la norma - falta de control interno	Perdida de credibilidad y confianza hacia la institucion -	3	1 Bajo	Actas de visita de verificación de soportes de lista de chequeo	2 1	Bajo	evitar	reunion de socializacion de resultados. Auditoria a calificacion de medidas con soportes allegados por municipios. Revision de indicadores territoriales que se correlacionen con calificacion.		responsable de grupo atencion en salud	semestral	01/01/2019	30/06/2019	Reunion con director de la entidad para socializar hallazgos Revision de actuaciones y plan de mejora. Analizar posibles correcciones al proceso sin afectar la imagen de la entidad.

	Mapa de Riesgos de Corrupción 2021 (Versión 4)															
Proceso/ Subproceso	Nombre del Riesgo	Causas	Consecuencias	Probabilidad Impacto	iesgo Nivel	Control Existente	Probabilidad Impacto	iesgo Nivel	Opción de manejo	Acciones Preventivas	Responsable de la acción	Responsable del Monitoreo y evaluación	Periodo Seguimient o	Fecha de Inicio	Fecha de terminació n	Acción de contingencia ante posible materialización
FINANCIERA	SE VIENE PRESENTANDO DUPLICIDAD DE INFORMACION Y POTENCIAL RIESGO DE PAGOS DOBLES DE FACTURAS	LA DEUDA DE VIGENCIAS ANTERIORES NO REGISTRADA EN EL SOFTWARE DKD	REGISTROS PRESUPUESTABLE S CONTABLES Y DUPLICIDAD DE PAGO PERDIDA DE RECURSOS	3 3	Alto	TABLAS EN EXCEL SIN SOPORTES SUFICIENTES	3 3	Alto	EVITAR	PREAUDITORIA A TODA LA FACTURACION Y REGISTRO DE LOS PAGOS EN EL DKD CONCILIACION DE LOS REGISTROS CONTABLES		COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD - COORDINADOR DE ATENCION EN SALUD	Mensual	01-ene	30-dic	CONTROL DISCIPLINARIO