

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO
GCO-FO-104 Versión 01
PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO



NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DIRECTIVA

RESPONSABLES: Gerente

OBJETIVO: Identificar, priorizar, evaluar e intervenir los riesgos anticorrupción que se pueden presentar en la gestión de la ESE HUS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 Diciembre de 2018

ETAPAS (Ruta de Atención)	IDENTIFICACION DEL RIESGO			ANALISIS DE RIESGOS		CONTROLES	CALIFICACION DEL CONTROL	VALORACION DEL RIESGO		OPORTUNIDAD DE MEJORA	SEGUIMIENTO AL RIESGO					
	MODO (RIESGO)	EFECTOS	CAUSAS (6M's)	CALIFICACION DEL RIESGO				CRITICIDAD	NPR		CLASIFICACION DEL RIESGO	CALIFICACION DEL RIESGO			NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO
				Q	G							Q	G	D		
GESTION DIRECTIVA	Concentración de autoridad o exceso de poder		no aplicación del código de ética	2	7	14	1. Regulación de las decisiones directivas 2. Aporte de criterios técnico-científicos para la toma de decisiones gerenciales.	1	14	BAJO						
	Ausencia de canales de comunicación	1. Baja participación de los Grupos de Interés en la Gestión Pública 2. Corrupción 3. Sanciones por parte de los entes de vigilancia y control 4. El funcionario o contratista es vulnerable a hechos de corrupción	No exista interés en mantener informado a los grupos de interés	2	10	20	1. Se cuenta con asignación de recursos para la realización de actividades de comunicación 2. Se cuenta con alianza de usuarios, veedurías ciudadana	1	20	BAJO						
			Falta de asignación de recursos financieros para difusión	2	7	14	3. Seguimiento a Plan de desarrollo 4. PQRS									
GESTIÓN FINANCIERA	Afectar rubros que no corresponden con el objeto del gasto en beneficio propio o a cambio de una retribución económica	1. Pérdida de recursos económicos 2. Sanciones por parte de los Entes de Inspección, vigilancia y control. 3. Deterioro de la imagen institucional 4. Demandas 5. Re procesos	Omisión de las normas por parte del personal	2	4	8		1. Conocer, actualizar y aplicar las normas 2. Aplicación de mecanismos de escucha al usuario PQRS	8	BAJO						
			violación de los derechos de los pacientes	2	4	8										
			No se existen niveles de seguridad de acuerdo a los roles definidos para el personal	1	4	4										
	Apropiación de dineros públicos	6. Baja rentabilidad social y financiera del Hospital 7. Amenaza de la viabilidad empresarial 8. Abusos de autoridad 9. Detrimiento patrimonial 10. Desviación de los objetivos propuestos Institucionales	Inconsistencia de los valores facturados, frente al valor del bien o servicio recibido.	2	7	14	1. Restricciones de permisos en el software 2. Auditoría permanente de la información	4	56	MEDIO	Capacitaciones Informes de gestión y auditoría permanente	2	4	1	8	BAJO
			Recaudo de efectivo por parte de los colaboradores	1	7	7	Recaudo de efectivo por intermedio de entidad financiera dentro la institución	1	7	BAJO						
			Ausencia o no aplicación del Manual de Interventoría	1	4	4	Informes periódicos de interventoría	1	4	BAJO						
Pagos de cuentas sin el lleno de requisitos.		Falla en la elaboración, socialización, aplicación o seguimiento al proceso de interventoría	1	4	4	Capacitación constante sobre el anual de interventoría	1	4	BAJO							
		Indebida comunicación	2	7	14	Verificación por medio de la Lista de chequeo, formato de revisión requerimientos	4	56	MODERADO							

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO
GCO-FO-104 Versión 01
PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO



NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DIRECTIVA

RESPONSABLES: Gerente

OBJETIVO: Identificar, priorizar, evaluar e intervenir los riesgos anticorrupción que se pueden presentar en la gestión de la ESE HUS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 Diciembre de 2018

ETAPAS (Ruta de Atención)	IDENTIFICACION DEL RIESGO			ANALISIS DE RIESGOS		CONTROLES	CALIFICACION DEL CONTROL	VALORACION DEL RIESGO		OPORTUNIDAD DE MEJORA	SEGUIMIENTO AL RIESGO					
	MODO (RIESGO)	EFECTOS	CAUSAS (6M's)	CALIFICACION DEL RIESGO				CRITICIDAD	NPR		CLASIFICACION DEL RIESGO	CALIFICACION DEL RIESGO			NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO
				Q	G							Q	G	D		
GESTIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	institucionales, en plan de compras y en general, de los instrumentos de planeación legalmente adoptados, al igual que a las disposiciones aprobadas por la junta directiva, según se requiera	2. Desorden 3. Inconsistencia en la información suministrada a los entes de control	Falta de Planeación	2	7	14	Verificación por medio de la Lista de chequeo, formato de revision requerimientos	4	56	MODERADO						
	No Permitir la participación de pluralidad de oferentes	1. Sobrecostos en los procesos contractuales 2. Responsabilidades administrativas, fiscales y penales	Obtener beneficios personales en el proceso de selección de proponentes	1	10	10	1. Manual de contratación con criterios claros de selección	4	40	MODERADO						
			Pliegos de condiciones hechos a la medida de una firma en particular.	1	7	7	2. Formato estandar de estudios previos, estudios del sector									
	No cumplir con el Principio de Publicidad de las actuaciones administrativas	1. Incumplimiento al principio de transparencia de la contratación, responsabilidades disciplinarias fiscales y/o administrativas 2. Escogencia irregular del contratista, posibles sobrecostos, demora en los procesos contractuales	No publicidad en el SECOP o en la página institucional de la ESE HUS de los actos y documentos relacionados con el proceso que se adelanta	2	7	14	Verificación de las publicaciones realizadas	4	56	MODERADO						
			Interés indebido en no permitir la participación en los procesos contractuales	2	7	14	Verificación de las publicaciones realizadas	4	56	MODERADO						
	Incumplimiento de requisitos contractuales	Responsabilidades disciplinarias fiscales, penales y/o administrativas	No verificación de requisitos de ley (antecedentes judiciales, disciplinario fiscales, paz y salvo de seguridad social).	2	7	14	Verificación por medio de la Lista de chequeo	4	56	MODERADO						
	Vencimiento de términos judiciales sin realizar las actuaciones que corresponda a la ESE HUS	Detrimiento Patrimonial	Indebida representación judicial	2	7	14	Solicitud de informes a la empresa contratista de representación judicial y a los abogados externos	7	98	MODERADO						
	No desarrollar la interventoría o supervisión de los contratos, incumpliendo las normas vigentes.	Responsabilidades disciplinarias fiscales y/o administrativas	Trámite de cuentas sin los documentos necesarios.	3	7	21	Verificación por medio de la Lista de chequeo	4	84	MODERADO						
			No liquidar los contratos dentro de los términos de ley.	2	7	14	Para el ultimo pago se debe firmar el acta de liquidación por parte del contratista	4	56	MODERADO						
			Equivocada manipulación de los documentos	2	7	14	Se realiza prestamo de expedientes con registro en un libro	4	56	MODERADO						

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO
GCO-FO-104 Versión 01
PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO



NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DIRECTIVA

RESPONSABLES: Gerente

OBJETIVO: Identificar, priorizar, evaluar e intervenir los riesgos anticorrupción que se pueden presentar en la gestión de la ESE HUS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 Diciembre de 2018

ETAPAS (Ruta de Atención)	IDENTIFICACION DEL RIESGO			ANALISIS DE RIESGOS			CONTROLES	CALIFICACION DEL CONTROL	VALORACION DEL RIESGO		OPORTUNIDAD DE MEJORA	SEGUIMIENTO AL RIESGO				
	MODO (RIESGO)	EFECTOS	CAUSAS (6M's)	CALIFICACION DEL RIESGO		CRITICIDAD			NPR	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO		CALIFICACION DEL RIESGO			NPR	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO
				Q	G							Q	G	D		
No ejecución de las obligaciones a favor de la ESE HUS	1. Responsabilidades disciplinarias fiscales y/o administrativas. 2. Detrimiento patrimonial	No realización de las gestiones de cobro persuasivo y prejudicio	2	7	14	Seguimiento a la gestión de cobro persuasivo realizado por la dependencia de Cartera y al cobro prejudicio realizado por la oficina jurídica	1	14	BAJO							
		No reporte de los pagos recibidos por parte de los abogados externos	3	7	21	1. Seguimiento a las gestiones realizadas por los abogados externos. 2. Archivo documental de los títulos valores y procesos judiciales.	4	84	MODERADO							
		No realización de las gestiones de cobro jurídico	2	7	14	Se cuenta con abogados externos para realizar la labor de cobro jurídico	4	56	MODERADO							
	Indebida generación de soportes y evidencias que amparen el cobro de la ejecución contractual por parte de los supervisores de los procesos contractuales	Detrimiento Patrimonial	Indebida gestión de supervisión a la ejecución contractual	2	7	14	Actas de supervisión con evidencias y soporte documental que acredite el cumplimiento de las obligaciones contractuales	4	56	MODERADO						
	Incorrecto otorgamiento de anticipos y mal manejo de su inversión	1. Investigación Disciplinarias para el contratista e interventores dentro de la institución y frente a la procuraduría general de la nación 2. Hallazgos por parte de los entes de control 3. Detrimiento fiscal	Otorgamiento de anticipos sin tener en cuenta los parámetros establecidos en la normatividad que rige la materia	2	7	14	Lista de chequeo	7	98	MODERADO						
No supervisión de la inversión por parte de los supervisores administrativos y financieros de conformidad con el Acuerdo 031 y el manual de interventoría			3	7	21	No hay control	10	210	ALTO	Documentar el procedimiento para manejo de anticipos para los contratistas que autoriza la ley						
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Sistemas de información susceptibles de manipulación o adulteración	No actualización de sistemas de seguridad del hospital (Anti virus, firewall, etc.)	2	4	8	Solicitud oportuna para la renovación de estas licencias de seguridad	1	8	BAJO							
		No actualización del software "Dinamica Gerencial" y no tener el soporte técnico con la empresa fabricante	4	4	16	Revisión normativa (CUPS, CIE10, Tarifas) con el propósito de actualizar la información del sistema con trabajo en equipo con las áreas de auditoría médica, facturación, costos y los servicios asistenciales.	4	64	MEDIO							

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO
GCO-FO-104 Versión 01
PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DIRECTIVA

RESPONSABLES: Gerente

OBJETIVO: Identificar, priorizar, evaluar e intervenir los riesgos anticorrupción que se pueden presentar en la gestión de la ESE HUS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 Diciembre de 2018

ETAPAS (Ruta de Atención)	IDENTIFICACION DEL RIESGO			ANALISIS DE RIESGOS			CONTROLES	CALIFICACION DEL CONTROL	VALORACION DEL RIESGO		OPORTUNIDAD DE MEJORA	SEGUIMIENTO AL RIESGO				
	MODO (RIESGO)	EFECTOS	CAUSAS (6M's)	CALIFICACION DEL RIESGO		CRITICIDAD			NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO		CALIFICACION DEL RIESGO			NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO
				Q	G							Q	G	D		
			No actualización de procedimientos de gestión documental y el trabajo continuo para lograr un cambio cultural en la administración documental	2	4	8	1. Capacitación continua a todos los usuarios de la ESE HUS. 2. Revisión y actualización de los roles y permisos de usuarios del sistema de información. 3. Seguimiento continuo con las áreas para que informen los usuarios retirados.	7	56	MEDIO						
CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Dilatación de los procesos con el propósito de obtener el vencimiento de términos o la prescripción del mismo	1. Sanciones 2. Repercusiones penales y disciplinarias	Soborno (Cohecho).	2	1	2	1. Conformación del Expediente 2. Código Único Disciplinario 3. Ley Anticorrupción 1474 de 2011 4. Seguimiento de Términos Procesales GTH-CID-FO-12 5. Código Penal Colombiano	4	8	BAJO						
			Intereses Particulares	1	1	1										
			Prevaricato	1	1	1										
			Negligencia del funcionario	1	1	1										
	Desconocimiento de la ley, mediante interpretaciones subjetivas de las normas vigentes para evitar o postergar su aplicación		Falta de Capacitación	2	1	2										
			Desconocimiento de la norma	2	1	2										
			Fallos amañados	1	1	1										
Exceder las facultades legales en los fallos																
GESTIÓN AMBULATORIA	Cobro por realización del trámite, (Concusión)	1. Corrupción 2. Afectación de imagen institucional 3. Intereferencia del acceso a los servicios de consulta médica especializada	Dificultad en el acceso al proceso de solicitud de citas	2	4	8	Cuando se realizan las solicitudes de citas y no exista disponibilidad de consultas, se incluye al paciente en una lista de espera la cual diariamente debe ser reportada al coordinador de callcenter quien consolida todas las solicitudes hechas por vía telefónica, email o presencial para ser asignadas al momento de recibir una nueva oferta teniendo en cuenta la antigüedad de la solicitud	1	8	BAJO						
	Tráfico de influencias		Se decide saltar los conductos establecidos para la asignación de la cita	2	4	8	Se cuenta con una directriz por medio de una circular emitida desde la oficina de Desarrollo Institucional, el cual se obliga a cumplir con la norma establecida	1	8	BAJO						
	Hacer pedidos sobrestimados	1. Pérdida de recursos económicos	Compra de productos en cantidades mayores a los stock establecidos	2	1	2	1. Informe de máximos y mínimos 2. Plan de compras	7	14	BAJO						
			Control de Inventarios	2	4	8		1	8	BAJO						
			Control de Inventarios	2	4	8		1	8	BAJO						

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO
GCO-FO-104 Versión 01
PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO



NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DIRECTIVA

RESPONSABLES: Gerente

OBJETIVO: Identificar, priorizar, evaluar e intervenir los riesgos anticorrupción que se pueden presentar en la gestión de la ESE HUS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 Diciembre de 2018

ETAPAS (Ruta de Atención)	IDENTIFICACION DEL RIESGO			ANALISIS DE RIESGOS			CONTROLES	CALIFICACION DEL CONTROL	VALORACION DEL RIESGO		OPORTUNIDAD DE MEJORA	SEGUIMIENTO AL RIESGO				
	MODO (RIESGO)	EFECTOS	CAUSAS (6M's)	CALIFICACION DEL RIESGO		CRITICIDAD			NPR	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO		CALIFICACION DEL RIESGO			NPR	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO
				Q	G							Q	G	D		
FARMACIA	Perdidas de productos farmacéuticos	2. Sanciones 3. Deterioro de la imagen institucional 4. Demandas 5. Re procesos 6. Baja rentabilidad social y financiera del Hospital	Seguridad de las areas de almacenamiento	3	7	21	Sistema de Seguridad	7	147	MEDIO						
	Selección, adquisición y Recepción de productos sin cumplimientos de especificaciones técnicas y legales		Evaluacion de Proveedores	1	7	7	1. Listado basico de medicamentos 2. Consolidado de Conceptos tecnicos y de trabajo de campo a dispositivos medicos	1	7	BAJO						
			Fallas en la selección de medicamentos por especificaciones tecnico cientificas, calidad y seguridad	2	7	14										
GESTION DE AMBIENTE FISICO	Hurto de bienes de la ESE	1. Detrimiento patrimonial 2. Sanciones disciplinarias, Fiscales y Penales	Falta de cumplimiento y aplicación del procedimiento de ingreso de insumos al almacen	3	4	12	1. Control de ingreso a visitantes 2. Instalación de cámaras de seguridad en los pisos 3. Control en el traslado de equipos/activos fijos dentro y fuera de la Entidad 4. Socialización a través de capacitaciones en grupos primarios del procedimiento para ingreso y salida de activos así como las buenas practicas en el manejo de activos en la ESE HUS 5. Verificación de los activos fijos, con el fin de actualizar la base de datos de los inventarios con la asignación del responsable de los bienes a cargo 6. Aseguramiento por pérdida de activos: Póliza de manejo global. Pólizas contra todo riesgo (daños materiales combinados, corriente débil y sustracción de muebles y enseres).	7	84	MEDIO	Documentar, actualizar y socializar el procedimiento para manejo de inventarios propiedad planta y equipo					
			Fortalecer la revision periodica a los inventarios	3	4	12										
			No aplicación del codigo de etica	2	4	8									Documentar, actualizar y socializar el procedimiento para ingreso de elementos a la ESE - Gestión del Ambiente fisico	