INFORME DE SEGUIMIENTO
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

E.S.E. HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
IQUIRA – HUILA

MAYRA ALEJANDRA DIAZ PERDOMO
Gerente

ALIRIO BRAND CEDEÑO
Jefe de presupuesto

MARLIN GISELLE GONZÁLEZ ORTIZ
Asesora de Control Interno

Agosto 31 de 2017.

PRESENTACIÓN

El presente informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano Vigencia 2017, realizado por la Oficina de Control Interno de la E.S.E. Hospital María Auxiliadora del Municipio de Iquira (H), se desarrolla en cumplimiento a las disposiciones legales vigentes, en materia de lucha contra la corrupción; así mismo, como herramienta para la ciudadanía quien tiene derecho a controlar la gestión desarrollada por la E.S.E., como entidad pública.

El presente seguimiento corresponde a las estrategias y actividades establecidas por la E.S.E., conforme a los procesos institucionales, en torno a la consecución de las metas señaladas en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, a corte 31 de Agosto de 2017.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
PROCESOS DIRECTIVOS	Desconocimiento de los funcionarios de sus funciones y responsabilidades.	1	Concentración de autoridad o exceso de poder en la Gerencia y Alta Dirección	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Dar a conocer el manual de funciones vigente a todo el personal de la institución.	Jefe de presupuesto	No. Funcionarios de la ESE sensibilizados / No. Funcionarios de la E.S.E. x 100.	Se realizaron capacitaciones a los servidores públicos donde constantemente se sensibiliza a los servidores públicos sobre sus funciones.
	Se asumen funciones y responsabilidades no delegadas por demostrar poder al interior de la institución.	2	Extralimitación de funciones.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Revisar y de ser el caso ajustar los manuales de procesos, manuales de funciones, plan de desarrollo institucional y POA anual	Jefe de presupuesto - Gerencia	Revisar las políticas de la institución y de ser el caso ajustar.	Se realizó ajustes al manual de procesos y procedimientos de la E.S.E.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Se nombran y contratan personas que incumplen los perfiles requeridos debido a: 1. Entidad Estatal 2. Gran Participación en la Junta Directiva del Sector Político.	3	Amiguismo y clientelismo	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Revisar, ajustar y aprobar el proceso de selección de personal. 2. Adherirse al proceso de selección de personal y lista de chequeo de requisitos mínimos. 3. Realizar periódicamente revisión de hojas de vida del personal de la E.S.E. a fin de que cumplan con los requisitos de idoneidad definidos por la E.S.E. y la Ley (Normas de habilitación y acreditación.)	Gerencia Jefe de presupuesto, Asesor Jurídico, Control Interno	Número de servicios con listas de chequeo de personal implementadas/Numero de servicios de la E.S.E. X 100.	1. Se realizó actualización del manual de procesos, en donde se definió el proceso de selección de personal. 2. Se entregó listas de chequeo para verificar requisitos mínimos de contratación. 3. Se realizó auditoría al proceso de contratación, con el fin de realizar revisión de los requisitos legales.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Se incumplen las funciones, procesos y acciones pactadas y se aducen excusas para no cumplir con el trabajo encomendado, así como con facilidad se culpa a otros por la falta de gestión y se tiende a responsabilizar a los demás.	4	Incumplimiento de Funciones	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Formular y hacer seguimiento a acciones de mejora que se deriven de desviaciones encontradas. 2. Solicitar concepto jurídico sobre implicaciones disciplinarias de no cumplimiento de acciones.	Jefe de presupuesto Asesor de Calidad Asesor de Control Interno	Número de planes de mejoramiento con seguimiento/Número de planes de mejoramiento suscritos X 100	1. Se han adelantado planes de mejoramiento, teniendo en cuenta los hallazgos dejados. 2. No se ha obtenido respuesta por parte del jurídico.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Estructura Organizacional y Dependencia de las diferentes áreas del orden Gerencial.	5	Concusión.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Implementar procesos de capacitación encaminados a evitar los delitos contra la administración pública al interior de la institución. 2. Implementar un sistema eficiente de sanción disciplinaria para los funcionarios que incurran en delitos contra la administración pública. 3. Establecer controles a los procesos de contratación y suministros. 4. Realizar	Gerencia, Control Interno. Coordinación Médica.	Número de capacitaciones realizadas en el periodo en temas de transparencia y lucha contra la corrupción. / Total de capacitaciones programadas en el periodo. Numero de procesos disciplinarios indicados de acuerdo a términos legales número de quejas recibidas o asumidas de	1. Se realizó jornada de capacitación el día 30 de Agosto, donde se vieron diferentes temas. 2. Por el momento se tiene los llamados de atención y memorandos a hojas de vida. 3. Según plan de adquisiciones anual, se tiene previsto realizar dichas compras y servicios en el año, teniendo control sobre estos. 4. Se adelantaron las auditorías a los procesos de contratación y farmacia, evidenciando algunos hallazgos que fueron dejados para

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
							continuamente auditorías especiales a los procesos considerados como riesgo para la institución. (Suministros, farmacia y almacén.)		oficio X 100. Número de acciones preventivas realizadas. Numero de planes de mejoramiento con seguimiento /número de auditorías realizadas a procesos de riesgo.	realizar plan de mejoramiento.
	1. Anteponer intereses personales a los institucionales. 2. Manipulación de forma indebida de la información (Propuesta	6	Falta de supervisión de la ejecución de disponibilidades presupuestales	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1, Implementar directriz desde la gerencia que la compra de equipos, construcción de infraestructura y vehículos debe estar	Gerencia, Asesores y Jefe de presupuesto	Valor de presupuesto ejecutado para inversión en mantenimiento hospitalario y compra de	1. Se realizó plan anual de adquisiciones de la vigencia 2017. De igual forma, cuenta con el plan bienal, el cual es la base para

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	económica- Cotizaciones)		para adquisición de equipos				debidamente planeado a través de la formulación e inscripción de proyectos de inversión en los planes bienales de la institución y viabilizados por la Secretaria de Salud Departamental. 2. Revisar la documentación (financiera- estadística- presupuestal- técnica)		equipos/Valor presupuestado en los diferentes proyectos formulados X 100. No. Proyectos revisados/ No. De Proyectos presentados*100	cargar los proyectos anuales de la E.S.E. 2. No se ha adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
PROCESOS DE APOYO	Desaparición intencional de expedientes e información de la entidad	7	Manipulación Indebida de Información: Suministro de información considerada como estratégica y privilegiada hacia personas que no tienen nada que ver con los procesos internos del hospital.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Organización del archivo de acuerdo a las directrices del Archivo Central de la E.S.E. 2. Controles para el préstamo y consulta de las carpetas en los casos que sea pertinente. 3. Foliación de las carpetas debidamente organizadas. .	Almacén, Asesor Jurídico y Control Interno	Planes de Mejoramiento con seguimiento derivados de auditorías de archivo/ número de auditorías realizadas X 100	1. No se ha adelantado. 2. Se realiza por medio de un formato para préstamos de equipos, no de documentos. 3. No se ha realizado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Que funcionarios del hospital soliciten dinero o prebendas con el fin de autorizar pagos a proveedores o agilizar trámites	8	Cobro por realización de tramite	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Actualizar y socializar código de ética con el personal administrativo.	Comité de Ética institucional Jefe de presupuesto, Asesor de Calidad	documento elaborado y aprobado. Número de funcionarios sensibilizados/ Numero de funcionarios de la institución X 100	Se actualizó el código de ética por medio de la Resolución 123 de 2017.
	Que los funcionarios sustraigan equipos u otros bienes del hospital.	9	Peculado por apropiación u omisión	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Mantener inventarios de activos fijos actualizados	Almacén	Inventarios actualizados	El inventario se ha alimentado mensualmente, según compras realizadas.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Manipulación de los estudios previos, para la adquisición de un bien o servicio favoreciendo a un oferente.	10	Estudios previos o de factibilidad manipulados por personal interesado en el futuro proceso de contratación. (Estableciendo necesidades inexistentes o aspectos que benefician a una firma en particular)	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Elaboración de los estudios previos según el manual de contratación. 2. Realizar la verificación de los documentos con lista de chequeo teniendo en cuenta la oferta de contratación 3. Actualización permanente de los cambios en la Normatividad o decisiones jurisdiccionales. 4. Realización de cronogramas con fechas amplias con el fin de motivar la participación de oferentes.	Asesor Jurídico.	Número de contratos realizados en el periodo y que cumplen con el total de requisitos o requerimientos del Manual de Contratación de la ESE/Número de ofertas solicitadas en el periodo X 100	1. Los estudios previos, se realizan a todos contratos, los cuales se cargan junto con los contratos a las plataformas del SECOP y SIAOBSERVA. 2. Se entregó lista de chequeo, por recomendación en auditoría al proceso de contratación y todos los contratos deben cumplir con lo dispuesto en dicha lista. 3. Se han realizado las modificaciones a las que hay lugar. 4. Solo se tiene modalidad de contratación directa.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
							5, Creación e implementación del Grupo interno de contratación y comité técnico para revisión de estudios previos, pliegos de condiciones, etc. 6. Actualizar el manual de contratación de la E.SE. de ser necesario.			5. No se ha adelantado. 6. No se ha realizado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Falta de objetividad en los procesos de selección de contratación	11	Contratar con compañías de papel, las cuales son especialmente creadas para participar en proceso específicos, que no cuentan con experiencia, pero si con musculo financiero.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Recibir la solicitud de contratos contra lista de chequeo. 2. Solo recibir las carpetas que cumplan con la totalidad de los documentos solicitados por el manual de contratación según el caso. .	Asesor Jurídico.	Número de contratos solicitados a la oficina jurídica en el período revisados contra lista de chequeo / Número de contratos solicitados a la oficina jurídica en el periodo.	1. No se ha adelantado. 2. Las carpetas con los contratos se mantienen con la documentación requerida, aunque en algunos casos están incompletas debido a que no se han solicitado o no son allegados por parte de los contratistas.
	1. Cultura del soborno.	12	Solicitar dadivas o acceder a sobornos: Se trata de favorecer a	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Procesos de contratación bien definidos, claros y precisos. 2.Seguimiento estricto a todo el proceso	Asesor Jurídico y Control Interno,	Número de licitaciones públicas realizadas en el periodo / Total de licitaciones	1. Según normatividad, solo se realizan procesos de contratación por medio de la modalidad Directa. 2. Se adelantó auditoría

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
			ciertos contratistas a cambio de recibir algún beneficio económico o personal.				contractual por parte de la oficina de control interno, Realización de licitación pública y procesos abiertos a la comunidad. 3. Revisión periódica al proceso de contratación estatal. 4. Capacitación por parte de asesor jurídico en temas como transparencia, moralidad en la administración pública.		requeridas en el periodo X 100. Número de capacitaciones realizadas en el periodo en temas de transparencia y moralidad. / Total de capacitaciones programadas en el periodo X 100	al proceso de contratación y farmacia dejando las recomendaciones y hallazgos correspondientes. 3. Auditoría contratación, se ha mejorado el autocontrol por parte de la persona encargada de la contratación. 4. No se ha adelantado.
	1. Bajos salarios en el sector público. 2. Cultura del enriquecimiento a costa del Estado.	13	Concusión-Fraude: Inducir la realización de compras sin contar con los	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Revisión a los formatos de estudios previos y solicitud de compra con el fin de que se encuentren	Gerencia Asesor Jurídico,	Número de contratos cumpliendo con la totalidad de	1. Se revisan los estudios previos con el fin de que cumplan con los requisitos establecidos para el contrato.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	3. Frágiles Procesos de contratación		requisitos necesarios, con el fin de favorecer intereses personales.				actualizados y cumplan con la totalidad de requisitos. 2.Proceso de contratación y compras cumpliendo con el 100% de los requisitos. 3. Realización de Estudios Previos en donde se justifique la necesidad. 4. Exigir formato de solicitud de pedido por parte de la oficina de suministros para las correspondientes compras		requisitos exigidos (Estudios Previos 9/ Total de contratos realizados en el periodo. Número de órdenes de compra y suministro debidamente justificadas/ Total de compras realizadas en el periodo.	2. No se cumple con el total de requisitos en el tema de contratación, según auditoría, se dejó hallazgos. 3. Se realizan estudios previos para todos los contratos. 4. Se tiene un formato de cotización y órdenes de entrega de suministros por parte de Almacén.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	1. Cultura del enriquecimiento a costa del Estado. 2. Falta de un sistema de referenciación de precios real y acorde con las necesidades hospitalarias.	14	Favorecimiento a terceros: Favorecer la compra por encima de los precios de mercado, generando detrimento del Estado.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Referenciación de precios de manera constante por parte de la oficina encargada del proceso de compras. 2. Revisión al perfil de funcionarios encargados del proceso de compras en la Institución. 3. Sistemas de control de precios por medio de plataformas de software especializadas.	Jefe de presupuesto	Número de auditorías realizadas a las compras realizas en un período/ Total de auditorías programadas en el área. X 100	1. Se realiza por medio de las cotizaciones. 2. No se ha realizado. 3. No se ha adelantado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Tolerar por parte del supervisor de los contratos, el incumplimiento en la calidad de los bienes y servicios adquiridos por el hospital, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra, suministro o servicio que no ha sido ejecutado a cabalidad a cambio de un beneficio particular	15	Solicitar dádivas o acceder a soborno	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Elaborar Manual de interventoría definiendo los criterios para la asignación de supervisores y el número de contratos a supervisar. 2. Capacitar a los funcionarios en las responsabilidades y aspectos generales de las interventorías y supervisiones.	Asesor Jurídico	Manual de Interventoría elaborado y aprobado. Número de funcionarios capacitados/Total de Funcionarios programados X 100.	1. No se ha creado manual de interventorías, los supervisores se definen en los estudios previos. 2. No se ha realizado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Incurrir en presentar un interés o beneficio económico por parte de un funcionario del Hospital o de algún miembro de su familia, que tenga o busque tener relación de negocios con la institución	16	Conflicto de Intereses	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Capacitar a los funcionarios en el código Único Disciplinario (Deberes y obligaciones.) 2. Iniciar y terminar las investigaciones disciplinarias en los términos establecidos en la Ley.	Gerencia. Asesor Jurídico	Número de funcionarios capacitados/Total de Funcionarios programados X 100. Numero de procesos disciplinarios fallados de acuerdo a los términos establecidos en la Ley/Numero de procesos iniciados X 100}	1. No se ha realizado capacitación. 2. El asesor jurídico se encarga de todos los procesos jurídicos en pro y en contra de la Institución y mensualmente entrega informe del estado de los procesos.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Ausencia de planeación en el proceso precontractual, con una mala definición de las necesidades puntuales de contratación	17	Estudios previos o de factibilidad superficiales	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1, Capacitar a los funcionarios en la elaboración de estudios previos y demás aspectos precontractuales. 2. Creación e implementación de Grupo interno de contratación con comité técnico para revisión de estudios previos.	Aseso Jurídico	Número de funcionarios capacitados/Total de Funcionarios programados X 100. Resolución de creación grupo interno de contratación. Actas de comités técnicos.	No se han adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Falta de idoneidad técnica para ejercer funciones de supervisión.	18	Designar supervisores que no cuentan con conocimiento suficiente para desempeñar su función. Falta de idoneidad para desempeñar funciones.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Elaborar Manual de interventoría definiendo los criterios para la asignación de supervisores y el número de contratos a supervisar.	Asesor Jurídico	Manual de Interventoría elaborado y aprobado.	No se han adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	1. Naturaleza Pública de la empresa. 2. Alta influencia de decisiones políticas. 3. Ausencia de controles en el manejo de la nómina. 4. Ejercer cualquier clase de coacción sobre servidores públicos o sobre particulares que ejerzan funciones públicas invocando influencias reales o simuladas, para obtener provecho personal o para terceros, o para que procedan en determinado sentido (nombramientos irregulares, nepotismo).	19	Peculado: Manejo indebido de la nómina: Generar un beneficio económico por pago de nómica superior al autorizado por la Ley.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Auditorias periódicas a la liquidación de la nómina. 2. Realización de control antes de expedirse la nómina. 3. Revisión por parte del superior jerárquico del documento 4. Adquirir un módulo especial para el manejo de la nómina. 5. Capacitación constante en normatividad relacionada con el manejo de nómina.	Jefe de presupuesto	Contar con una nómina 100% acorde con la realidad generada en la institución.	1. No se ha adelantado. 2. La auxiliar administrativa, realiza autocontrol en la revisión de la nómina. 3. Se realiza revisión por parte del Jefe de presupuesto. 4. La E.S.E. cuenta con el software HAS, el cual tiene el módulo de nómina. 5. El jefe de presupuesto asiste constantemente a capacitaciones para actualizarse en temas relacionados con el área.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Permitir y / o tolerar el incumplimiento de las normas y obligaciones establecidas para los servidores del Hospital y la aplicación de los Manuales de Procesos y Procedimientos y los Manuales de Funciones y Competencias	20	Incumplimiento de funciones	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Realizar auditorías a la adherencia a los manuales de procesos y procedimientos.	Administrador y Control Interno.	Número de auditorías realizadas a las compras realizas en un período/ Total de auditorías programadas en el área. X 100. 3 informes anuales realizados y presentados a Gerencia	Se realizó actualización al manual de procesos y procedimientos, ajustando algunos procedimientos y cambiando el mapa de procesos por completo.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	1. Falta de formación en valores. 2. Necesidad de recursos personales. 3. Amiguismo 4. Alta influencia del sector político	21	Acceder a cohecho: Soborno (indebido manejo de recursos): Cuando el funcionario público accede a pretensiones de externos para realizar pagos que no existen o por encima de los autorizados.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Solicitud de soportes para la presentación de cuentas. 2. Solicitud de autorización por parte de áreas como Contabilidad, Presupuesto, Contador y Gerencia. 3. Conciliación de pago por parte de las diferentes áreas. 4. Adquisición de software confiable. 5. Sensibilización al personal que maneja recursos en la entidad. 6. Actualización permanente del personal asociado al	Gerencia. Control Interno Administrador.	Número de órdenes de pago revisadas y que cuentas con la totalidad de requisitos/ Total de órdenes de pago programas para revisión en el período	1. Se exige que las cuentas cumplan con los requisitos exigidos para realizar los pagos. 2. La auxiliar administrativa realiza revisión de cada cuenta para su posterior pago. 3. Se realiza mensualmente. 4. Se adquirió el software HAS, el cual es muy confiable. 5. En las capacitaciones y reuniones, se realiza sensibilización del personal. 6. El personal asiste a capacitaciones para actualizarse. 7. No se ha realizado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
							área financiera. 7. Auditorías selectivas dirigidas a determinar la totalidad de soportes que requiere una cuenta para su pago.			
	1. Aprovechamiento de poder 2. Situación económica 3. Falta de conocimiento en los procesos del área	22	Soborno: Generar trabas en los trámites financieros abusando de la posición a cambio de beneficio propio.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Cumplimiento de los tiempos del proceso de orden de pago. 2. Generar mecanismos de participación ciudadana para que se denuncien este tipo de hechos por parte de funcionarios. 3. Capacitación constante de funcionarios	Gerencia SIAU	Número de capacitaciones realizadas en el período en temas de transparencia y moralidad pública. / Total de capacitaciones programadas en el período.	1. Se estima un período de 8 días para realizar el pago, entregada la cuenta de cobro. 2. Existen mecanismos de participación ciudadana para la denuncia de este tipo de temas. 3. No se ha realizado capacitación en temas de moralidad y transparencia. 4. Se cumple el sistema

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
							implicados en el manejo de recursos de la entidad en temas de transparencia y moralidad pública. 4. Fortalecer y hacer cumplir el sistema disciplinario en la empresa.			disciplinario por parte de funcionarios y contratistas.
PROCESO MISIONAL	1. Amiguismo 2. Fatal de controles en el manejo de la información. 3. Personal con bajo compromiso institucional.	23	Manipulación Indebida de Información: Suministro de información considerada como estratégica y privilegiada hacia personas que no tienen nada que ver	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Compra de tecnología cada vez más segura para el manejo de la información privilegiada. 2. Definir procesos claros con responsables para el manejo de la información. 3. Mejorar la	Jefe de presupuesto, Gerencia Archivo, Sistemas y Coordinación Medica.	Número de controles implementados para el manejo de la información/ Total de controles propuestos x 100	1. Se han adquirido equipos de cómputo que cuenten con seguridad avanzada para que la información sea confidencial y segura. 2. No se tiene programa de manejo de la información. 3. No se realiza. 4. No se han implementado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
			con los procesos internos del hospital.				seguridad y el monitoreo mediante cámaras de seguridad. 4. Implementar mecanismos de control para el manejo de la información Institucional. 5. Procesos definidos para responsables de información considerada como de carácter confidencial en la institución.			mecanismos de control de la información. 5. No se han definido procesos para el tema del manejo de información y comunicación.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Funcionarios públicos solicitando o recibiendo dineros para realizar, agilizar trámites misionales tales como asignar una cita, realizar una visita sanitaria, aplicar vacunas gratuitas.	24	Cobro por realización de tramite	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Actualización de trámites en la WEB institucional.	Gerencia, Asesor de Calidad y Sistemas	Trámites actualizados	Tramites actualizados
	Desaparición, alteración de la historia clínica	25	Delitos contra la Fe publica - Falsedad en documento público.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	Sistematizar el proceso de la historia clínica del hospital.	Coordinación Medica.	Historia clínica sistematizada.	Las historias clínicas se encuentran sistematizadas y se vienen adelantando auditorías a las Historias clínicas de la E.S.E., por parte del auditor de calidad.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Respuestas superficiales y sin soluciones de fondo al atender las quejas, reclamos o sugerencias	26	Prevaricato por omisión	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	Hacer una capacitación enfocada a los líderes de Procesos sobre las actualizaciones y novedades del Código Contencioso Administrativo en lo relacionado a las PQR.	Asesor Jurídico, SIAU	Capacitación realizada	No se han adelantado
	Que funcionarios del hospital soliciten dinero o prebendas con el fin de autorizar pagos a proveedores o agilizar trámites	27	Cobro por realización de tramite	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Actualizar y socializar código de ética con el personal administrativo.	Comité de Ética. Asesor de Calidad Jefe de presupuesto PIC SIAU Coordinación Medica.	Documento elaborado y aprobado. Número de funcionarios sensibilizados/ Número de funcionarios de la institución X 100	Se llevó a cabo la actualización del código de ética de la E.S.E. por medio de la Resolución Nº 123 de 2017.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Que los funcionarios sustraigan equipos u otros bienes del hospital.	28	Peculado por apropiación u omisión	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Mantener inventarios de activos fijos actualizados	Almacén	Inventarios actualizados	La auxiliar administrativa encargada del almacén, realiza actualización mensual del inventario en hoja Excel.
	Omitir, negar, retardar, falsear o entrabar la orientación o suministro de información a los usuarios que requieren los servicios del Hospital a cambio de dadivas, prebendas, regalos, favores o cualquier otra clase de beneficios	29	Cohecho (Manipulación indebida de información)	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Realizar auditorías permanentes de adherencia a los procesos, con medición de indicadores.	Jefe de presupuesto, Asesor de Calidad y Control Interno	Número de unidades auditadas/Número de unidades funcionales con procesos ajustados y actualizados X 100	La E.S.E. cuenta con el PAMEC y el Programa Anual de Auditorías Internas, las cuales se han venido ejecutando durante la vigencia.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	El funcionario público o autoridad que influyere en otro funcionario público o autoridad prevaliéndose del ejercicio de las facultades de su cargo o de cualquier otra situación derivada de su relación personal o jerárquica con éste o con otro funcionario o autoridad para conseguir una resolución que le pueda generar directa o indirectamente un beneficio económico para sí o para un tercero	30	Tráfico de influencias	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Capacitar a los funcionarios acerca de la Ética en el servidor Público con el fin de fortalecer las denuncias	Jefe de presupuesto	Número de funcionarios capacitados/Total de Funcionarios programados X 100.	No se ha realizado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Falta de publicidad acerca del estado de los tramites al interior de la entidad, que sea de fácil consulta para el usuario	31	Falta de Información sobre el estado del proceso del trámite al interior de la entidad	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Definición de trámites institucionales. 2. Actualización de trámites en página Web. 3. Publicar en la página Web con fácil acceso a la ciudadanía los planes, programas y proyectos con los respectivos informes periódicos de ejecución. 4. Estimular la participación y atención al ciudadano en la página web de la entidad para que sea utilizado el espacio de quejas y reclamos, para la denuncia de	Gerencia, Jefe de presupuesto Asesor de Calidad Control Interno y Asesor Jurídico.	Trámites actualizados y publicados en Pagina Web. Mecanismos de seguimiento a tramites implementado.	1. No se han adelantado. 2. No se han adelantado. 3. Se publicó el plan de gestión, POA 2017 y plan de acción 2017. 4. No se han adelantado. 5. No se han adelantado.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
							actos de corrupción de funcionarios de la entidad si los hubiere. 5. Establecer mecanismos de seguimiento a trámites.			

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Inadecuado manejo e inobservancia de las normas de archivo definidas por el gobierno nacional, que permiten la posible adulteración de documentos de carácter público y privado y el deterioro del archivo institucional	32	Deficiencias en el manejo documental y de archivo	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Aplicación de la Ley General de Archivos. 2. Aplicación estricta del proceso de manejo de archivo. (Sistematización (Escáner) de la totalidad de la información). 3. Construcción de infraestructura adecuada para el manejo del archivo institucional. 4. Actualización del proceso para el manejo del archivo institucional.	Gerencia Almacén	Sistematización de la Información de Archivo.	No se han adelantado
	Centralización de la información de los procesos institucionales en las personas	33	Concentración de información de determinadas	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Realizar control especial a la información considerada	Jefe de presupuesto y Control Interno.	Estudio de carga laboral 100 implementado.	No se han adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	encargadas de los mismos		actividades o procesos en una persona				estratégica para la institución. 2. Auditorias Periódicas a los procesos de sistemas de información. 3. Aplicación de los controles establecidos en los diferentes procesos de manejo de información. (Generar políticas claras al interior de la entidad sobre el manejo de la información y su conservación). 4. Definición de funciones, actividades claras a el personal de contrato.			

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	1. Amiguismo 2. La Naturaleza de entidad pública 3. Alta influencia del sector político en la institución. 4. Desconocimiento de los procesos internos de la institución	34	Tráfico de influencias: Aprovechamiento de la situación jerárquica dentro de la institución para generar algún beneficio económico o personal.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1.Fortalecimiento al sistema disciplinario en la institución con el fin de evitar este tipo de comportamientos. 2. Procesos bien definidos para el manejo de las diferentes situaciones al interior de la entidad. (Directrices claras desde la Gerencia que eviten este tipo de comportamientos). 3. Revisión a los procesos internos con el fin de definir controles y responsables y evitar favorecimientos por parte de funcionarios	Gerencia Jefe de presupuesto y Control Interno.	Número de procesos estratégicos de compra y contratación revisados/ Total de procesos propuestos para revisión.	No se han adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
							de la entidad. 4. Implementación de sanciones drásticas para los funcionarios que incurran en este tipo de faltas contra la administración pública. 5. Capacitar a los funcionarios del hospital en temas relacionados con moralidad pública y transparencia. 6, Elaborar circular y enviar a para que los funcionarios consulten el plan anticorrupción y de atención al ciudadano.			

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
PROCESO DE CONTROL Y EVALUACION	1. Amiguismo 2. Falta de Honestidad 3. Falta de Ética	35	Utilización de Información Privilegiada: Realizar uso indebido de la información aprovechando la ocasión de sus funciones con el fin de recibir un beneficio personal.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Manejo de información privilegiada por parte del personal de confianza. 2. Establecer controles con el fin de evitar la fuga de información privilegiada. 3. Fortalecer los mecanismos de sanción para el personal que entregue información privilegiada del Hospital. 4. Jornadas de talleres por parte de la Asesoría Jurídica con el fin de sensibilizar al funcionario en el	Control Interno y Jefe de presupuesto.	Manual de Ética Institucional 100% actualizado y aplicándose.	1. El manejo de la información se lleva en las historias clínicas, las cuales son de carácter privado y sólo son entregadas al usuario con previa solicitud por escrito y visto bueno del asesor de calidad. 2. El manejo de la información se lleva en las historias clínicas, las cuales son de carácter privado 3. Se han realizado capacitaciones, en donde se ha sensibilizado al personal sobre los valores y principios de que deben tener con la entidad y con el manejo de la

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
							cumplimiento de sus labores con total discreción (valores y comportamientos éticos). 5, Divulgar a través de la página Web de la institución el Plan anticorrupción y de atención al ciudadano, para que sea conocido y comprendido por todos los funcionarios del Hospital y la comunidad en general.			información que se genera en la E.S.E. El sitio web de la E.S.E. se encuentra en proceso de actualización. 4. No se ha adelantado. 5. En el sitio web de la E.S.E., se encuentra el plan anticorrupción y de atención al ciudadano de la vigencia 2017.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN		MONITOREO Y REVISIÓN			
Proceso y Objetivo	Causas	RIESGO		Probabilidad de materialización	VALORACIÓN	Administración del riesgo	Acciones	Responsable	Indicador	Seguimiento y/o evidencia
		No.	Descripción		Tipo de Control					
	Dilatación de los procesos de los procesos con el propósito de obtener vencimiento de términos o la prescripción del mismo, favoreciendo a un empleado a cambio de dadivas	36	Decisiones ajustadas a intereses particulares.	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. Medición periódica de los planes de mejoramiento institucionales de la Asesoría de Control Interno.	Jefe de presupuesto	Número de procesos iniciados y fallados de acuerdo a los términos legales/ número de procesos asumidos x 100	No se han adelantado

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCIÓN 2017										
ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DE IQUIRA.										
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				**ANÁLISIS**	**MEDIDAS DE MITIGACIÓN**		**MONITOREO Y REVISIÓN**			
Proceso y Objetivo	**Causas**	**RIESGO**		**Probabilidad de materialización**	**VALORACIÓN**	**Administración del riesgo**	**Acciones**	**Responsable**	**Indicador**	**Seguimiento y/o evidencia**
		No.	**Descripción**		**Tipo de Control**					
	Recibir dinero, u objetos o cualquier tipo de dadiva a cambio de realizar fallos amañados que favorezcan a terceros o en su defecto para no adelantar las acciones disciplinarias necesarias	37	Soborno	Posible	Preventivo	Evitar el Riesgo	1. fortalecer la segunda instancia en los fallos disciplinarios.	Gerencia	Numero de Fallos de segunda instancia en los términos establecidos por la ley/Numero de procesos trasladados a segundas instancia X 100	No se han adelantado

SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS	**CARGO:** Asesora de Control Interno
	NOMBRE: MARLIN GISELLE GONZÁLEZ ORTIZ
	FIRMA: **(ORIGINAL FIRMADO)**