



INFORME TERCER SEGUIMIENTO
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN LEY 1474 DEL 2011

PRESENTADO A:
LUZ YAMILETH GARZON SANCHEZ
GERENTE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Jefe Control Interno

Santiago de Cali, enero 10 del 2024



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

INTRODUCCION

La implementación y el fortalecimiento del Sistema de Control Interno, se enfoca hacia la prevención de los riesgos que pueden vulnerar la gestión de la entidad, con los seguimientos por parte de los procesos una seguridad razonable sobre el diseño y efectividad de los controles.

Estos instrumentos de planeación permiten la identificación temprana de alertas y el diseño de controles y acciones preventivas para mitigar la materialización del riesgo institucional.

La evaluación y seguimiento de la Oficina de Control Interno, como tercera línea de defensa, A través de su rol de asesoría, orientación técnica y recomendaciones frente a la administración del riesgo en coordinación con la Oficina Asesora de Planeación o quien haga sus veces.

OBJETIVO

Realizar evaluación y seguimiento al Mapa de Riesgos Institucional 2023, corte al 30 de agosto de 2023, con el fin de verificar la solidez de los controles para el tratamiento de los riesgos, a través de la medición del diseño y ejecución de estos, de conformidad con la Política de Administración del Riesgo adoptada en la Entidad, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Revisar el adecuado diseño y ejecución de los controles para la mitigación de los riesgos que establecidos por parte de la Primer Línea de Defensa.
2. Hacer seguimiento a las actividades de control establecidas para la mitigación de los riesgos de los subprocesos que se encuentren documentadas y actualizadas.

ALCANCE

La evaluación aplica para todos los Procesos y Subprocesos de la E.S.E Hospital Departamental Mario Correa Rengifo que tiene identificados riesgos de proceso, en lo que corresponde al segundo cuatrimestre de la vigencia 2023



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

NORMATIVIDAD

- *Ley 87 de 1993, por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones
- * Artículo 17 del Decreto No 648 de 2017 que modifica el Artículo 2.2.21.5.3 del Decreto No 1083 de 2015, donde se define los roles que debe cumplir las oficinas de Control interno de Gestión.
- * Ley 1474 de 2011, por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión
- * Guía para la administración del riesgo del departamento administrativo de la función pública. Versión 5
- *Matriz del riesgo institucional vig 2023

METODOLOGÍA:

Para esta evaluación y seguimiento la Oficina de Planeación se entrevistó con cada uno de los líderes de los procesos de la E.S.E para realizar el seguimiento del segundo cuatrimestre del 2023 con sus respectivos soportes que reposan en cada uno de los procesos, información compartida con la Oficina de Control Interno y que, junto con el Informe de seguimiento y monitoreo a riesgos realizado por la segunda línea de defensa, Oficina de Planeación, se convierten en insumo para la generación del presente informe.

Para realizar el presente informe, la metodología adoptada consistió en verificar inicialmente la implementación de la primera y segunda línea de defensa, con el fin de verificar su cumplimiento y la efectividad de sus controles Hace parte de este informe archivo denominado: "Evaluación del Mapa de riesgos – segundo semestre de 2023", el cual contiene la matriz Excel formato FT-PLA-001 MATRIZ DE RIESGO donde se registraron las observaciones para cada uno de los 24 procesos dentro de los cuales se identifican 133 riesgos



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

Proceso de Hospitalización: Se materializo un Riesgo de Fraude en el mes de noviembre 2023, por perdida de 6 morfina de la paciente con orden medica de este medicamento.

Perdida de medicamento FENTANILO de carro de paro en 3 en MI1 Y 3 en MI2 y MORFINA 2 en MI1

Acciones Adelantadas

*Entrega medicamentos de farmacia solo a enfermera jefe de cada turno *Revisar con SP protocolo

*Colocar candado y una llave para manejo por sala (copia de llave la maneja Coord. UF Hospitalización)

*Entrega de turno abriendo carro de paro y validar medicamentos de control, enviando foto de evidencia.

Gestión de Talento Humano: Se materializo 1 Riesgo de Cumplimiento

Accidentes de trabajo.

Septiembre 3

1 por golpe

2 Biológico

Octubre 0

Noviembre 4

2 por sobreesfuerzo

2 caídas

Diciembre 2

1 Biológico

1 Caída

Los cargos implicados son los siguientes:

6 Aux. enfermería

1 secretaria

1 profesional Univ.

1 Aux. administrativo

Se refuerzan conductas de autocuidado a través de charlas cortas en sitio de trabajo.



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

Gestión de Sistemas de Información: Se materializaron 1 Riesgo Operacional y 1 Riesgo en seguridad Digital

Materialización de Riesgo Operacional

Falla del servidor 10.10.1.251 ip publica 200.29.115.146 reinicio WAS por saturación de usuario u operación 7x24x365, daño en la máquina virtual que atiende la ip publica de las conexiones de los externos como el call center que opera en la ciudad de Popayán

Se actualizaron el 22 de septiembre a 4 versiones el sistema de información base de datos y aplicaciones, se programaron actividades para garantizar la continuidad del servicio, se implementó el plan de contingencia

Materialización de Riesgo Seguridad Digital

bloqueo de los nodos de red, afectando la operación de los servicios bloqueos de los Swchits causados por fallas en el retorno de energía a causa de la planta eléctrica

Reinicios en sitio sin soporte UPS áreas asistenciales y administrativas por caída de la planta eléctrica

caídas prolongadas 1 de noviembre 2:00 pm a 4:00 pm

bloqueo de los nodos de red, afectando la operación de los servicios bloqueos de los Swchits causados por fallas en el retorno de energía a causa de la planta eléctrica

Reinicios en sitio sin soporte UPS áreas asistenciales y administrativas por caída de la planta eléctrica

caídas prolongadas 15 octubre de 5pm a 6:30 pm, 16 octubre 2:30 pm a 3:30 pm, 30 octubre 6:00 pm a 9:00 pm

Gestión de Calidad: Se materializo 1 Riesgo en Salud y 1 Riesgo de Ejecución y Administración de Procesos

Materialización Riesgo en salud En el último cuatrimestre del año se materializaron 32 eventos adversos



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

con el respectivo análisis individual aplicando la metodología espina de pescado definida en programa de seguridad del paciente, para la identificación de los factores contributivos que generaron su ocurrencia

posteriormente se generó plan de acción para intervenir las causas

Informe de las actividades realizadas con fechas definidas que se ejecutaron durante toda la vigencia de acuerdo con el evento correspondiente

Materialización Riesgo de Ejecución y administración de procesos en diciembre 2023, En visita de verificación de condiciones de habilitación en salud por parte de la secretaria de salud distrital para el servicio de cirugía plástica y estética consulta y quirúrgico 213.

La conclusión fue no otorgar certificación de cumplimiento de condiciones de salud y se inicia investigación y proceso jurídico – administrativo

Plan de acción:

- arreglo de tubería en sala de cirugía
- colocar lavamanos.
- Arreglar puerta de quirófano No. 6
- Dejar en recuperación 2 camillas por quirófano habilitado - 10 camillas
- Instalar un lavamanos en recuperación
- Contar con tubos endotraqueales, mascarar laríngeas, equipo de cricotiroidotomía, canasta quirúrgica, carro de paro adicional al de recuperación, estimulador de nervio periférico.

Gestión Administrativa y financiera se materializaron 1 Riesgo Operacional y 1 Riesgo Financiero

Materialización riesgo Operacional en Noviembre 2023 el Ureteroscopio flexible, presento fractura muy fuerte en un procedimiento quirúrgico que se iba a realizar. Se enviará el reporte a compañía de seguros.

Existe el formato para movimiento de activos fijos código: GAFI-F-015-09, vigencia: abril 2021, versión:03, existe cláusula de compromiso Existe el formato para movimiento de activos fijos código: GAFI-F-015-09, vigencia: abril 2021, versión:03, existe cláusula de compromiso la cual se debe socializar con el personal que tiene equipos a cargo.

Materialización Riesgo Financiero en área de Tesorería el 29 de septiembre se generó una señal de alerta en tesorería al hacer arqueo de caja, se detectó un



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

faltante que corresponde a dinero en efectivo que se encontraba en la caja fuerte del área de tesorería, este efectivo fue consignado el mismo día a la cuenta del banco del hospital

Gestión de apoyo Logístico se materializa 1 Riesgo de Ejecución y Administración de Procesos

Materialización del Riesgo de ejecución y administración de procesos ya que el sistema de abastecimiento de agua de tanques de almacenamiento por causa de mal conexión de tubería de tanque y no recirculación de agua. Generando un incumplimiento en el ítem de agua de la lista de chequeo del concepto sanitario.

Farmacia se materializa 1 Riesgo en salud

Materialización Riesgo en Salud en el mes de septiembre se presenta reacción adversa con medicamento se reportan en vigi flow (Antibióticos).

En el mes de Octubre se presenta reacción adversa con medicamento se reporta en vigi flow (Antibióticos)

Se reporta a Seguridad del paciente por flebitis química

FORTALEZAS

El acompañamiento y asesoría que brinda la Oficina de Planeación en la formulación de riesgos y sus controles y en la consolidación y priorización en el mapa institucional. El seguimiento que se realiza cada cuatro meses, lo que contribuye al mejoramiento institucional

La Institución cuenta con herramientas para la Gestión de los Riesgos: Política y Metodología para la Administración de Riesgos, Mapa de Riesgos Institucional

El seguimiento que se realiza cada cuatro meses, lo que contribuye al mejoramiento institucional

OBSERVACIONES

El Hospital cuenta con la matriz de riesgo la cual se socializa al momento de su actualización, se hace necesario debido a la rotación de personal intensificar las jornadas de socialización, con el fin de que el personal nuevo vinculado a la entidad conozca de primera mano y entienda la finalidad de esta Matriz, ya que con su



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No. 890.399.047-8

trabajo de mejoramiento continuo desde cada proceso nos dará como resultado la
No materialización de estos Riesgos

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Jefe de Control Interno