



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

PRESENTADO A:  
DR. JUAN CARLOS CORRALES BARONA  
GERENTE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO  
Jefe Control Interno

Santiago de Cali, mayo 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 2024, corte al 30 de abril de 2024, 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 primer cuatrimestre de la vigencia 2024



"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 2024

## **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 primer cuatrimestre del 2024 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 – primer cuatrimestre de 2024", el cual contiene la matriz Excel formato FT-PLA-001 MATRIZ DE RIESGO donde se registraron las observaciones para cada uno de los 25 procesos dentro de los cuales se identifican 139 riesgos



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

## DESARROLLO DE LA EVALUACION

El Mapa de Riesgos Institucional vigencia 2024 segundo cuatrimestre está conformado 25 procesos de la Entidad, 139 riesgos

Direccionamiento Estratégico	6
Atención al Usuario	5
Ambulatorio	4
Hospitalización	5
Urgencias	6
Gestión de Talento Humano	9
Gestión de Suministros	5
Control Interno Disciplinario	4
Gestión de Tecnología y Mantenimiento	4
Gestión Jurídica	4
Gestión de Sistemas de Información	7
Gestión de Calidad	6
Cirugía	7
Apoyo Diagnóstico	7
Gestión Administrativa y Financiera	16
Control Interno	4
Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	8
Mercadeo	4
Farmacia	5
COVE	3
Referencia y Contrareferencia	4
Auditoria	1
Comunicaciones	2
Gestión Contratación	8
Oficial de Cumplimiento	5
<b>Total</b>	<b>139</b>

En el análisis a la matriz de riesgo se evidencia la Materialización de 08 riesgos de y se dieron 15 señales de alertas:



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

## **GESTION DEL TALENTO HUMANO.**

### **Materialización Riesgo en Salud**

Durante este primer trimestre se ha realizado seguimiento al programa de SST.

Se reportaron 4 accidentes laborales.

Enero:

Caída Auxiliar de enfermería.

Febrero:

Golpe auxiliar de enfermería.

Biológico instrumentador.

Marzo:

Caída auxiliar de enfermería.

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

## **GESTION DE SUMINISTROS:**

### **Materialización Riesgo en Salud**

Durante el mes de marzo se presentó, Desabastecimiento de medicamentos (Propofol - electrovac)  
(Doxmedetomidina sando levin +18-20 Carbón activado)

## **GESTION DE TECNOLOGIA Y MANTENIMIENTO:**

### **Materialización Riesgo en Salud**

27 abril 2024

Durante la tarde del día, se produce daño total de la subestación eléctrica por tormenta eléctrica afectando el suministro de energía, afectando la operación comprometiendo la capacidad de brindar atención medica de calidad a nuestros pacientes.



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

Se debe evacuar a todos los pacientes a otros centros hospitalarios teniendo en cuenta la prioridad por su condición clínica.

Se activa plan de contingencia para mitigar la situación y garantizar la continuidad en la prestación de servicios asistenciales y con el apoyo de la red pública, privada, departamental y distrital a través del CRUE.

Disposición de recursos para la reparación de la subestación eléctrica.

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

## **GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION:**

### **Materialización Riesgo de Seguridad Digital**

27 Abril 2024

se materializa riesgo de pérdida de conectividad de los sistemas de información y la infraestructura de TI, por daño en control de transferencia de energía del hospital, causado por caída de rayo que genero 67 horas por fuera de servicio.

se activa plan de contingencia para la emergencia, para garantizar energía para recarga de equipos y disposición de formatos manuales.

### **Plan de acción:**

presentar solicitud de contingencia sistematizada en la nube, servidores de bases de datos y aplicaciones en CLOUD y centro de procesamiento con circuito alterno para administrativos y asistenciales.

Mantenimiento contratado a la central de transferencia con rutinas de mantenimiento bimensual y stop de repuestos.

## **GESTION DE CALIDAD:**

**Materialización Riesgo en salud Enero 2024 TOTAL: 13**

UCI: 1 IAAS Ventilador mecánico.



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

CIRUGIA: 5 infecciones de sitio operatorio.  
ORTOPEDIA :1 neumonía nosocomial.  
HOSPITALIZACION: 4 flebitis químicas.  
URGENCIAS: 2 reingresos de urgencias.

Febrero 2024 TOTAL: 3

UCI:1 infección asociada a dispositivos en uci.  
HOSPITALIZACION: 2 flebitis química en hospitalización.

Marzo 2024 TOTAL: 7

CIRUGIA:4 3 ISO  
1 complicación quirúrgica.  
UCI:1 IAD  
HOSPITALIZACION:2 1 caída de paciente, 1 flebitis química.

Abril TOTAL: 5

HOSPITALIZACION: 5  
2 lesiones en piel.  
1 flebitis mecánica.  
1 refractura de paciente por movimiento.  
1 reacción alérgica a medicamento.

Se cuenta con el respectivo análisis individual aplicando la metodología espina de pescado definida en programa de seguridad del paciente de la institución, para la identificación de los factores contributivos que generaron su ocurrencia; posteriormente se generó plan de acción para intervenir las causas.

NOTA: Una vez realizada la ronda de seguridad se realiza la retroalimentación con el personal sobre los hallazgos identificados al igual que se informa al líder del proceso para que se tomen las medidas correctivas inmediatas y la importancia del reporte de eventos adverso, se brinda educación sobre el diligenciamiento de escala de branden en panacea, al personal médico sobre los registros médicos, educación en identificación de riesgos del paciente y plan terapéutico.

Capacitaciones internas y de parte de proveedor eterno en limpieza y desinfección de equipos biomédicos, elaboración de videos educativos, habladores de 5 momentos, actualización de protocolo de limpieza y desinfección de las diferentes áreas y se elaborara el de equipos biomédicos, actualización del plan de prevención y control de infecciones.

A la espera de contratación de personal para servicios generales y entrega de insumos faltantes como toallas para secado de manos.

Verificar en farmacia la identificación de medicamentos de alto riesgo y lasa.



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

## CIRUGIA

### Materialización Riesgo en Salud

27 abril 2024

se materializa riesgo por emergencia presentada.

Se suspende la programación quirúrgica tanto de urgencias como ambulatoria.

#### Plan de acción:

- \* Se llama a pacientes programados que se les reprogramara los procedimientos.
- \* el personal de planta se redistribuye a otras áreas de la institución donde puedan colaborar con otras actividades.

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

## GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**Materialización riesgo operacional:** El día 15 febrero 2024 en central de esterilización y cirugía aparece fracturado el equipo URETERO FIBROSCOPIO FLEXIBLE, el cual fue entregado en su momento para realizar un proceso quirúrgico, el equipo identificado con placa de inventario 8575 entregado en Octubre 27 2023 a central de esterilización.

Se realiza reporte por medio del área jurídica a la compañía aseguradora esperando respuesta.

y se notifica también al área de talento humano para la toma de las acciones pertinentes.

## FARMACIA

**Materialización Riesgo en Salud:** El día 14 de febrero 2024 en turno de día se extravió una KETAMINA

- \* Se reporta a control disciplinario.
- \* Se mejora la estrategia de seguridad.
- \* Se designa a una persona por turno que manejo la llave de la vitrina de controlados.
- \* Continuar con el conteo al recibir y entregar turno.





"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

## 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

## RECOMENDACIONES

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 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