

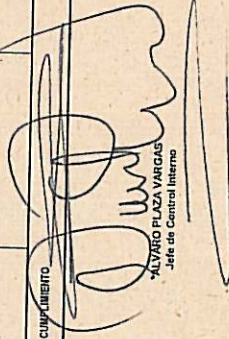


SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS - 2020

Entidad: I.E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANO SAN MIGUEL
 Vigencia: 2020
 Objeto: Medir el grado de cumplimiento de las acciones y controles establecidos en el Mapa de Riesgos, para evitar o minimizar la ocurrencia de los riesgos institucionales, como resultado de esta evaluación generar las recomendaciones respectivas para el mejoramiento y ajuste de este importante instrumento regulador de la administración de los riesgos de la entidad.
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO DE 2020

PROCESO	SUBPROCESO	RIESGO	CONTROL EXISTENTE	ACCIONES TOMAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS ABRIL 2020	ACTIVIDADES CUMPLIDAS AGOSTO 2020	RESPONSABLE POR LINEAS DE RIESGO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
								I	II	III	
GERENCIA DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	TALENTO HUMANO	No contar con personal idóneo para desempeñar las cargas técnicas y profesionales	Revisión de hojas de vida y cualidad de certificación de la institución educativa	Solicitud de certificaciones de formación a todo el personal, independiente de su modo de contratación	Con el fin de llevar al control de las contrataciones que se hacen en la institución y recibir en la recepción de la COO-BENEFICIOS, de este se lleva registros y se conservan en los archivos de la institución.	Del personal profesional, técnico y administrativo de la institución se ha podido obtener la certificación de títulos de 11 funcionarios.	Auxiliar Administrativo en Contratación	0%	0%	0%	Frente a esta evaluación de seguimiento no se determinó porcentaje de avance puesto que no se pudo obtener la información de los funcionarios que se contrataron en enero de 2020 y la evidencia de soporte de la verificación de los títulos por parte del proceso de contratación.
GERENCIA DE LA COOPERACION	BENEFICARIOS	Dada control en la administración de las donaciones	Registros de donaciones en formato	Uso del formato Control de Donaciones			Primera Línea (Subgerente Administrativo y financiero)	0%	80%		
GERENCIA ATENCION ASISTENCIAL	AMBULATORIO	Se cuenta con un programa de seguridad del paciente no realizado proyecto de infraestructura para mejorar para, instalar pasamanos y barras en los baños	Análisis de riesgos en comité de seguridad del paciente y infraestructura.	Realización de visitas en comité de seguridad del paciente y infraestructura.			Segunda Línea (Subgerente Seguridad del Paciente)	0%	0%	0%	No se pudo evidenciar avances a la fecha, puesto que no se presentaron reportes y evidencias.
GERENCIA ATENCION AL USUARIO	ADMISIONES, REGISTRO Y SALIDAS	Fuga de usuarios	Comunicación de usuarios	Realizar mantenimiento a las maletas de la institución. Instalar cámaras de seguridad	Se realizó orden de compra No. 000044 de septiembre 13 de 2020, para el mantenimiento de las maletas de los Adultos Mayores de la institución, el cual se tuvo lectura de código de barras que permite el ingreso en el sistema de admisión y salida y entrega del carnet de la maleta de los Adultos mayores.		Primera Línea (Subgerente Administrativo y financiero) y Segunda Línea (Coordinador de mejoramiento)	0%	0%	0%	
GERENCIA DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	COMPRAS, INVENTARIOS Y ALMACEN	Pérdida de equipos	Codificación de activos	Plaqueo de Activos, asignación a responsables			Primera Línea (Subgerente Administrativo y financiero) y Segunda Línea (Auxiliar de Atención)	0%	0%	0%	A la fecha no se han realizado actividades de bienes.
GERENCIA DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	COMPRAS, INVENTARIOS Y ALMACEN	Riesgo por hurto de información	Elaboración Acta de Entrega Puesto de Trabajo	Implementación estrategia, CGL, Implementación Acta	Se tiene establecido en el plan de acción de la implementación de la Estrategia CGL de la presente vigencia las siguientes actividades que integran la seguridad y bienestar de los usuarios: - tener activos los servicios de acompañamiento en la nube para el back-up de la institución. - realizar en todos los equipos de la institución un programa de actualización de manera mensual al menos una vez al mes para acceder a la información de manera segura conservando los principios de seguridad.		Primera Línea (Subgerente Administrativo y financiero) y Segunda Línea (Lider subgerente de sistemas)	0%	80%	0%	Aunque se cataloga como un riesgo del subproceso de compra, se trabajó en el subproceso de sistemas la seguridad de la información.
CONTROL INTERNO	CONTROL INTERNO	Incumplimiento a los planes para la presentación de informes y seguimiento a los planes de mejoramiento	Seguimiento interno y externo Evaluaciones.	Completamiento a la creación de rendición de informes de órganos de control. Formulación e ejecución de los planes de mejoramiento	Se realizó el respectivo seguimiento a la verificación de informes a órganos de control y publicación en la página web institucional con como a marzo de la presente vigencia con el No. 13 17-2020, el cual se presentó el día 18 de mayo de 2020, se dio cumplimiento a los rendimientos de informes de control. Igualmente se realizó seguimiento a las evaluaciones de órganos de control. Como consta en el oficio No. 1.181.00-2020 del 31 de enero 2020, remitido al área gerencial.	Se realizaron las respectivas verificaciones de los informes de control como a los planes de mejoramiento de los órganos de control interno como a los planes de mejoramiento de los órganos de control interno como a los planes de mejoramiento de los órganos de control interno.	Tercera Línea (Lider Oficina de Control Interno)	50%	70%		

PROCESO	SUBPROCESO	RIESGO	CONTROL EXISTENTE	ACCIONES TOMAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS A AGOSTO DE 2020	RESPONSABLE POR LINEAS DE NIPO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
								I	II	III	
GERENCIA AMBIENTE FISICO	MANTEENIMIENTO	Colegio del abastecimiento por dificultad en trampa de grasa	Limpieza de la trampa de grasa	Reubicación y ampliación de la trampa de grasa		Aunque se realiza la limpieza de las trampas de grasa, a la fecha no se ha podido realizar la limpieza de la trampa de grasa del área de finanzas	Primera Línea (Subgerente Administrativo y Financiero) y Segunda Línea (Coordinador de Mantenimiento)	0%	70%		Revisar y ajustar el diligenciamiento del formato GAF-110-E-00 establecido para el mantenimiento de las trampas de grasa, habiendo en este se está diligenciamiento de forma incorrecta (como la firma de la persona que verifica el diligenciamiento y la fecha de verificación)
GERENCIA DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION	SISTEMAS	El sistema de información de la institución emplea todas las actividades para el desarrollo con el adulto mayor, salud y albergue.	Se integran y realizan en el software mediante los módulos necesarios para la prestación del servicio	Se integran y realizan en el software mediante los módulos necesarios para la prestación del servicio		Se contrato el software de REAST para los subprocesos: control, preventivo, curativo, diagnóstico e historias clínicas, con el fin de mejorar la prestación de los servicios.	Primera Línea (Gerente) y Segunda Línea (Coordinador de Informática y comunicación)	0%	70%		
GERENCIA ATENCION ASISTENCIAL	AMBULATORIO	BIOLOGICO - Mortalidad en la población Adulta Mayor de la Institución	Citas Mensuales, Traslados y Disposición de Cadáveres por Covid-19 - MisSaludPruebas Internas (Inseguridad, riesgo biológico)	Adherencia a Guía Min Salud Aplicación de Protocolos de Recepción de Ingreso a la Institución. Recepción de apoyo municipal y departamental		Con el objeto de minimizar el riesgo mortalidad en los Adultos Mayores, se está aplicando el plan de contingencia, los protocolos, se realiza capacitación a los médicos y a las Adultas Mayores sobre a los métodos de diagnóstico. Se han recibido acompañamiento técnico por parte de las Secretarías de Epidemiología, Biología y se han realizado visitas técnicas para el seguimiento. Por parte de la Secretaría de Salud Pública Municipal se realizó el curso de REAST para la forma de realizar las pruebas de Covid-19. También se recibió apoyo por parte de las Secretarías (control y aplicación entre otras).	Primera Línea (Gerente) y Segunda Línea (Líder proceso asistencial y líder del BIAM)	0%	70%		
PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO								5%	40%	0%	


 ALVARO PLAZA VARGAS
 Jefe de Control Interno