

**TERCER SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LOS PROCESOS
Y SUBPROCESOS DE LA ENTIDAD ESE MORENO Y CLAVIJO**

ENERO DE 2022

**OFICINA CONTROL INTERNO
Tame- Arauca**

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

INTRODUCCIÓN

En desarrollo de las funciones establecidas en la Ley 87 de 1993, Ley 1474 de 2011, Guía para la gestión del riesgo de corrupción 2015 y Decreto 1499 de 2017 se realizó auditoría de seguimiento al Mapa de Riesgos administrativos de corrupción de los procesos y subprocesos de direccionamiento, de apoyo y de evaluación de la Entidad, permitiendo a la institución identificar aquellos eventos negativos, tanto internos como externos que puedan afectar o impedir el logro de los objetivos institucionales o los eventos positivos que brinden oportunidades para un mejor cumplimiento de las funciones.

La auditoría de seguimiento, se realizó con el objeto de verificar el desarrollo de las acciones propuestas para cada uno de los riesgos de corrupción de los procesos y subprocesos que conforman la entidad.

Para la realización de esta auditoría se tomó como referencia el mapa de riesgos Institucionales y de corrupción el cual contempla los riesgos de cada uno de los procesos y subprocesos de la entidad y las acciones programadas para cada uno de los mismos.

La metodología utilizada por la Oficina de control interno, para realizar y evaluar este seguimiento fue la siguiente:

1. Se realizó programación de los seguimientos a realizar después de ser verificados en el Mapa de riesgos institucional y de corrupción, mediante oficio y de acuerdo a los periodos manejados en el plan de auditorías aprobado para la vigencia 2021 que se deberán cumplir en este III cuatrimestre.
2. Se revisaron los soportes suministrados por los líderes de los procesos y subprocesos de la entidad, como constancia de las acciones realizadas.

RESULTADOS DEL TERCER SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA ENTIDAD

A continuación, se describen los riesgos evaluados y las acciones desarrolladas por cada proceso o subproceso de la entidad con el fin de evitar eventos que puedan entorpecer el normal desarrollo de las funciones, así mismo se hace referencia si cumplió o no con las actividades programadas para mitigar los riesgos identificados en la herramienta antes mencionada, de acuerdo a los controles establecidos y su efectividad, además de otros aspectos a mencionar.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

PROCESOS ESTRATÉGICOS:

- Servicio de Información y Atención al Usuario – SIAU

Durante este tercer seguimiento al mapa de Riesgos institucionales y de Corrupción en el proceso estratégico de SIAU- herramienta diseñada por el ministerio de protección social para mejorar la prestación de servicios de los usuarios, tomando como fuente la información de este mediante quejas, reclamos y sugerencias haciendo uso de sus derechos y deberes. Para este proceso no se evidencian riesgos residuales extremos para este cuatrimestre.

El Valor ponderado para cada uno de los controles y actividades es de un valor de 100%

- Comunicaciones

Durante este tercer seguimiento al mapa de Riesgos institucionales y de Corrupción en el proceso estratégico de Comunicaciones, como ejercicio de información abierta que plantea estrategias para generar y afianzar las relaciones internas y externas y que busca además soluciones a la necesidad de divulgar la gestión administrativa, proyectar y posicionar una buena imagen de la entidad, se han venido cumpliendo lo estimado para mitigación de riesgos en un 100%.

- Sistemas de Información

Durante este tercer seguimiento al mapa de Riesgos institucionales y de Corrupción en el proceso estratégico de Sistemas de Información, de las cinco actividades programadas, cuatro de ellas se evidenciaron con su cumplimiento, en cuanto al riesgo de baja disponibilidad de información al usuario, en la acción programada de diseñar, socializar y realizar adherencias de formatos de control de todos los informes de los procesos que deben estar publicados en la web institucional, no se evidencia ninguna acción realizada, por lo que el cumplimiento a este proceso es de un 80%

PROCESOS DE APOYO

- Subgerencia en Salud

En este tercer seguimiento al mapa de riesgos institucionales y de Corrupción en el proceso estratégico de Subgerencia en Salud, no se evidencia cumplimiento para riesgos que se pueden presentar en las siguientes acciones programadas:

Riesgo: Baja adherencia a guías, protocolos y normas institucionales; actividad propuesta: implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la institución

Riesgo: Incumplimiento a la norma; actividad propuesta: plan de trabajo para evaluar al personal, se cumple parcialmente

Riesgo: Incumplimiento a la norma; actividad propuesta: evaluar la adherencia al proceso

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Por lo anterior el porcentaje de cumplimiento para este seguimiento al mapa de riesgos es del 93%.

- **Presupuesto:**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, en este proceso se evidencia un total de cinco riesgos de corrupción con sus acciones realizadas, para un total de cumplimiento de 100%

- **Contabilidad**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, en este proceso que hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un 89% de cumplimiento; de diez actividades programadas, falta evidencia en el riesgo: Falta de revisión en el balance por terceros; acción programada: actividad programada adherencia de los controles diseñados.

- **Cartera**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso que hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 100% en sus actividades programadas.

- **Almacén**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, de seis actividades programadas, cumplió con cuatro de ellas, las dos actividades restantes del riesgo: Perdida de recursos, no se encontraron evidencias de las acciones programadas: socialización de formato y manual actualizado, adherencia formato de control y manual de procesos; por lo que obtiene un porcentaje del 67%

- **Tesorería**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, el cual obtuvo un cumplimiento del 100% en sus actividades programadas.

- **Facturación**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, cumpliendo en un 100% sus acciones programadas con evidencias al día.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- **Gestión Documental**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtiene un puntaje del 100%.

- **Talento Humano:**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, tiene ocho acciones programadas, cumpliendo con ellas, se obtuvo un cumplimiento del 100%.

- **Gestión de Sistemas**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un porcentaje del 90% cumpliendo con siete de sus ocho acciones realizadas, quedando pendiente la acción de adherencia de la documentación del riesgo: Desactualización de procesos y procedimientos.

- **Gestión Ambiental**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un puntaje del 100%, cumpliendo con las seis actividades programadas y sus evidencias.

- **Infraestructura**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un puntaje del 100% en cumplimiento de su actividad.

- **Nuevas Tecnologías, Área Biomédica**

En el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, este proceso también hace parte del proceso de subgerencia administrativa y financiera, obtuvo un puntaje del 100% en cumplimiento de su actividad.

PROCESOS MISIONALES

⇒ Hospital san Antonio de Tame

El Hospital San Antonio del municipio de Tame, hace parte de la red de prestadores de servicios de la ESE Departamental Moreno y Clavijo, en este seguimiento al

Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021 se encuentra con un porcentaje de cumplimiento del 88% presentando algunos controles de riesgos en cero y otros con acciones realizadas sin evidencias completas, los cuales se describen a continuación:

En el riesgo de incumplimiento de las metas establecidas contractualmente por cada EAPB, en la actividad programada de contratación personal para cumplir objetos contractuales, se encontró que se cumplió con un 50% de las evidencias.

En el riesgo de baja adherencia de guías, protocolos y normas institucionales, en el control de implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la ESE, no se estableció ninguna evidencia de realización de la actividad por parte de las áreas de coordinación médica, emergencias obstétricas, consulta general igualmente en la acción de socialización de las guías protocolos y normas institucionales

En el riesgo de incumplimiento de la norma, los controles de actualización y evaluación de la adherencia al manual de salud pública y evaluar la adherencia del proceso, no se encontraron evidencias de la ejecución de los controles.

En el riesgo de silencio epidemiológico, en los controles de socialización del formato aprobado, adherencia del formato de control de reportes del proceso y evaluación de la adherencia no se reportan evidencias.

⇒ Hospital San Francisco de Fortul

En el hospital de san Francisco de Fortul, ubicado en el municipio de Fortul, adherido a la ESE Moreno y Clavijo, se obtiene un porcentaje de cumplimiento de 81% en este seguimiento, se evidencia buen desempeño en gran mayoría en realización de actividades, pero queda pendiente evidencias como en el riesgo de baja adherencia a guías, protocolos y normas institucionales, en la actividad programada de: revisar y actualizar las guías prioritarias en maternidad en emergencias obstétricas, sin evidencias, la actividad de implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la ESE, donde se encuentra evidencia de control al 50%, al revisar y actualizar las guías prioritarias en maternidad y emergencias obstétricas, se encuentra sin evidencia.

En el riesgo de Entrega Incompleta en el tratamiento Terapéutico de los pacientes atendidos, las actividades de: Realizar distribución oportuna y adecuada de medicamentos y dispositivos médicos, según solicitud de Necesidades y Realizar seguimiento al Programa de Farmacovigilancia y tecno vigilancia. no se realizaron.

En el riesgo de Desvíos de recursos físicos, no se realizó la acción de Seguimiento a los medicamentos y dispositivos médicos próximos a vencer y vencidos y su respectiva semaforización.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

⇒ Hospital San Lorenzo de Arauquita

En el hospital San Lorenzo de Arauquita, se obtuvo un porcentaje de seguimiento del 79% de cumplimiento, quedando varias actividades sin cumplimiento representadas en las siguientes acciones no realizadas: En el riesgo de baja adherencia a guías, protocolos y normas institucionales, en la actividad programada de implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la ESE y socialización de las guías, protocolos y normas institucionales, no se presentó ninguna evidencia.

En el riesgo de baja adherencia de guías, protocolos y normas institucionales, se establecieron los controles de: Evaluar la adherencia de guías de maternidad a través del programa google forms, se presentaron evidencias al 50% haciendo falta mayor compromiso en este control.

El riesgo de baja adherencia a guías, protocolos y normas institucionales, se estableció el control de implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la ESE, no se presentó ninguna evidencia.

En el riesgo de incumplimiento de la norma, el control de: evaluar la adherencia al proceso, no se encontró evidencias de cumplimiento.

En el riesgo de silencio epidemiológico, se estableció el control de adherencia del formato de control de reportes del proceso y evaluación de la adherencia, los cuales no registraron actividades realizadas para su cumplimiento.

En el riesgo de desvío de recursos financieros e incumplimiento de la norma, en el control de monitorear y medir la oportunidad de respuesta en el proceso de traslado asistencial de forma trimestral, no se cumple y el control de realizar seguimiento al consumo de combustible de manera trimestral vs traslado asistencial realizados de manera trimestral, se cumple parcialmente.

⇒ Hospital San José de Cravo Norte

El Hospital San José del municipio de Cravo Norte, hace parte de la red de prestadores de servicios de la ESE Departamental Moreno y Clavijo, en este seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021 se encuentra con un porcentaje de cumplimiento del 100%.

⇒ Hospital San Juan de Dios

Hace parte de la red de prestadores de servicios de la ESE Departamental Moreno y Clavijo, en el municipio de Puerto Rondón, en este seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2021 se encuentra con un porcentaje de cumplimiento del 93%. Hay acciones programadas de control, pero no se encuentran ejecutadas las acciones con sus evidencias en temas como:

Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

Incumplimiento a la norma, donde no se encontraron acciones relacionadas al plan de trabajo para capacitaciones al personal y la evaluación a la adherencia del proceso.

Desvió de recursos financieros e Incumplimiento de la Norma y la acción de Monitorear y medir la oportunidad de respuesta en el proceso de traslado asistencial de forma trimestral, se encuentra al 50%

⇒ Centro de Salud Juan de Jesús Coronel – Puerto Jordán

En cuanto a la red de prestadores de servicio con los que cuenta la ESE Moreno y Clavijo, tenemos este Centro de salud localizado en el centro poblado de Puerto Jordán, teniendo un resultado del seguimiento del 71%, están pendientes algunos temas como:

Control a Incumplimiento de las metas establecidas contractualmente por cada EAPB, con la acción de contratación de personal para cumplir objetos contractuales, donde se encontró que se ha solicitado mediante oficio a los correos institucionales de subgerencia en salud, subgerencia administrativa y gerencia la necesidad de la vinculación de otro médico en el área de consulta externa y PyM, quedando al 50% de cumplimiento.

En el control de Baja adherencia de guías, protocolos y normas institucionales, la actividad de Implementar programa de adherencia a través de cuestionarios realizados por google forms en la red de la ESE, no se evidenció la ejecución.

En el control de Evaluar la adherencia de guías de maternidad a través del programa google forms, tampoco hay evidencias.

En control de incumplimiento de la norma, las actividades de: Diseñar cronograma para evaluación de adherencia a manuales de laboratorios y Adherencia de la documentación propuesta, no hay evidencia de su realización y la actividad de plan de trabajo para evaluar al personal, se encuentra en un 50%. Hace falta la actividad de Evaluar la adherencia del proceso.

En los controles de: silencio epidemiológico, elaborar de Formato seguimiento de reporte del Proceso, Socialización del formato aprobado, Adherencia del formato de control de reportes del proceso, Evaluación de la adherencia, no se encontraron evidencias de su ejecución.

⇒ Centro de Salud Panamá de Arauca

En la red de prestadores de servicio con los que cuenta la ESE Moreno y Clavijo, tenemos este Centro de salud localizado en el municipio de Arauquita, centro poblado de Panamá, teniendo un resultado en el seguimiento del 89%, están pendientes algunos temas como:

Evaluar la adherencia de guías de maternidad a través del programa google forms, diseñar cronograma para evaluación de adherencia a manuales de laboratorios, y demás controles que se tienen estimados en el Mapa de Riesgos Institucional 2021.

Comprometidos con el bienestar de nuestra gente

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En el control de incumplimiento a la norma, la adherencia a la documentación, no se ejecutó completamente, quedando parcialmente cumplida.

En el control de silencio epidemiológico, Elaborar de Formato seguimiento de reporte del Proceso, Socialización del formato aprobado, Adherencia del formato de control de reportes del proceso, Evaluación de la adherencia, Elaborar procedimiento de los PIC, Adherencia del formato de control de reportes del proceso, quedaron a 50% de su realización.

PROCESOS DE EVALUACIÓN

➤ Gestión y Aseguramiento de la Calidad

Durante este II seguimiento se evidencia un cumplimiento del 100% de las actividades programadas como controles a este proceso.

➤ Gestión Jurídica

Durante este seguimiento al mapa de riesgos de corrupción, se evidencia un total de dos riesgos de corrupción: direccionamiento de contratación en favor de un tercero e incumplimiento legal, los cuales tienen establecidos cinco acciones programadas cada uno y cinco acciones realizadas con sus evidencias, los cuales se verifican y se da un ponderado de cumplimiento del 100%

➤ Evaluación

Este proceso de Evaluación, pertenece el sistema de control interno, de vital importancia en el mapa de riesgos, por que ayudan a tener controles implícitos que evitan o mitigan riesgos, estableciendo controles claros que permiten el cumplimiento de los objetivos plasmados en el Mapa de Riesgos Institucional 2021. Obtuvo un puntaje del 83%. Se evidencia un total de dos riesgos: sanción por parte de la superintendencia de la salud y desactualización de los documentos del sistema, teniendo dos y una acción programada como control, presentando evidencias de sus acciones y quedando pendiente actualización de normograma a la fecha.

ANÁLISIS DEL SEGUIMIENTO

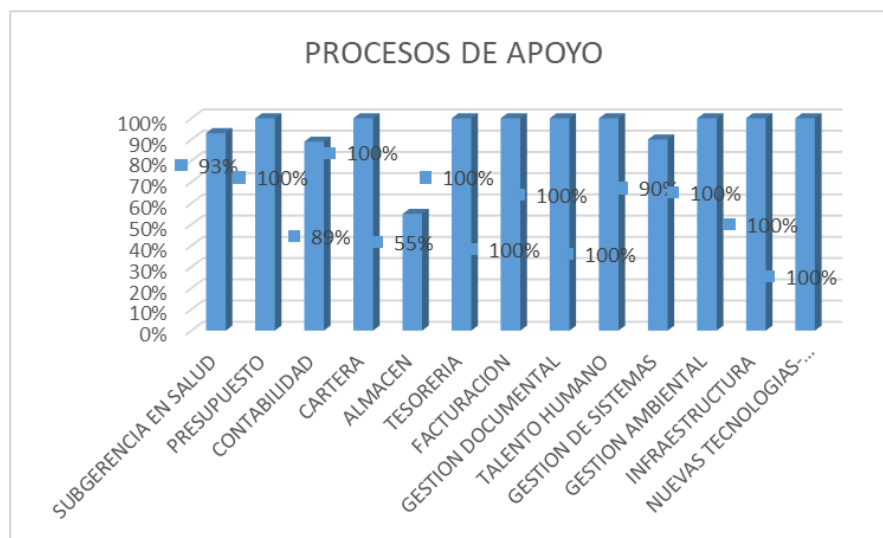
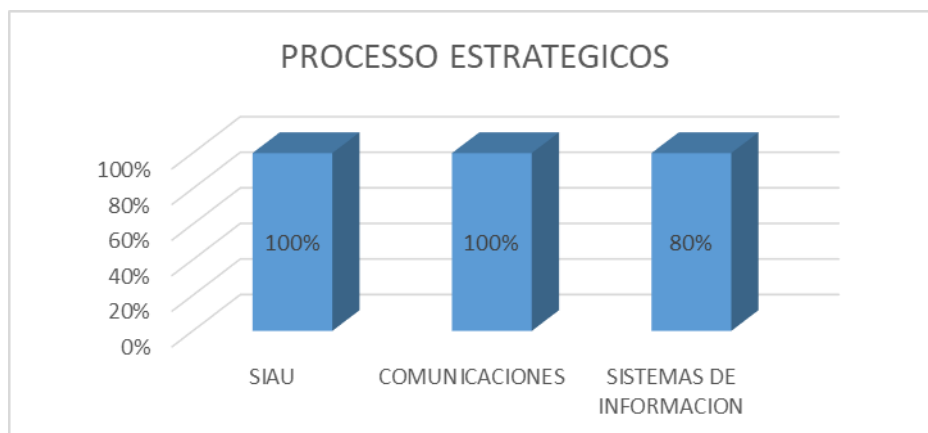
Realizado el seguimiento correspondiente al tercer cuatrimestre del Mapa de Riesgos de corrupción de los procesos y subprocesos de apoyo, direccionamiento y evaluación, de acuerdo a los lineamientos y tiempos establecidos en la norma, concluyéndose lo siguiente:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

1. Se obtuvo un cumplimiento global del **95 %** en cuanto al desarrollo y ejecución de los seguimientos programados, se realizó seguimiento a procesos y subprocesos, lográndose la realización del seguimiento a satisfacción en su totalidad.
2. Se logró un cumplimiento del 100% en quince (15) procesos auditados, aportando de esta forma a mitigar los riesgos identificados para el normal desarrollo y funcionamiento de las actividades de cada proceso y subproceso de la entidad.
3. El hospital que tuvo mejor desempeño en este seguimiento fue el San José de Cravo Norte, con un puntaje de 95%
4. Los controles establecidos para la mitigación de riesgos de corrupción en la ESE Moreno y Clavijo por procesos:

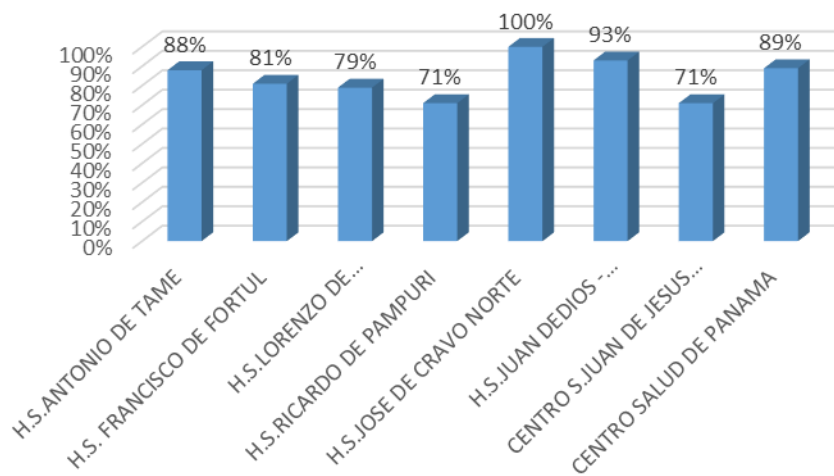


“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

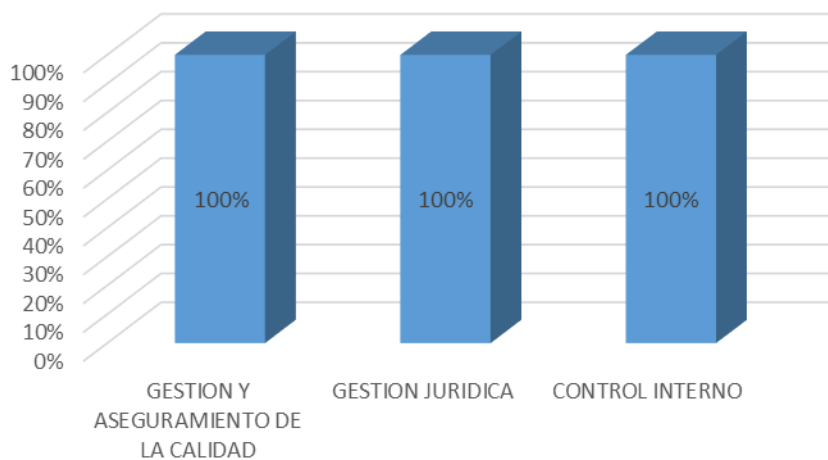
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

PROCESOS MISIONALES



PROCESOS DE AUTOEVALUACION



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

VIGILADO



RECOMENDACIONES

De acuerdo al procedimiento de seguimiento realizado al Mapa de riesgos de corrupción se presentan las siguientes recomendaciones:

1. Mantener los controles establecidos a fin de mitigar las falencias en el proceso y crear metodología para el reporte de materialización de riesgos administrativos para llevar trazabilidad de los mismos y generar plan de acción para mitigar o evitar la ocurrencia.
2. Se debe trabajar en la adherencia a la documentación y evaluación a los controles establecidos, de las guías, protocolos y formatos, usados en cada uno de los procesos.
3. En lo posible para el año 2022 se debe realizar visitas presenciales a los hospitales que no se pudo realizar en esta ocasión.
4. Se debe organizar la información a través de una red, que permita manejar carpetas públicas donde se maneje la información de Gestión de Calidad y otros mecanismos de control.
5. Continuar y fortalecer la gestión de riesgos de los programas institucionales, dando mayor socialización y capacitación a los responsables de los procesos haciendo énfasis en los hospitales y centros de salud, dándole a conocer la gran importancia de este monitoreo y seguimiento que se les realiza.

Atentamente,

Asesor Gestión Control Interno
ESE Moreno y Clavijo

Digito: María Amparo Vanegas Molano, apoyo profesional Control Interno

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co