



Informe Seguimiento a Mapas de Riesgo Enero de 2019

OFICINA DE CONTROL INTERNO

Enero de 2019



La Oficina de Control Interno de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí, en cumplimiento del programa de auditoría vigencia 2019, realizó seguimiento con corte a enero 31 de 2019, a obligaciones generadas en mapas de riesgos y normas establecidas:

- Mapas de Riesgos a procesos administrativos.
- Mapas de Riesgos a procesos asistenciales.

Dada la importancia que tiene el seguimiento en el cumplimiento de los objetivos de la Organización, se busca que esta evaluación contribuya a que se adopten buenas prácticas de control interno en el cumplimiento de las obligaciones generadas por las evaluaciones a los procesos o nuevas normas aplicables al sector.

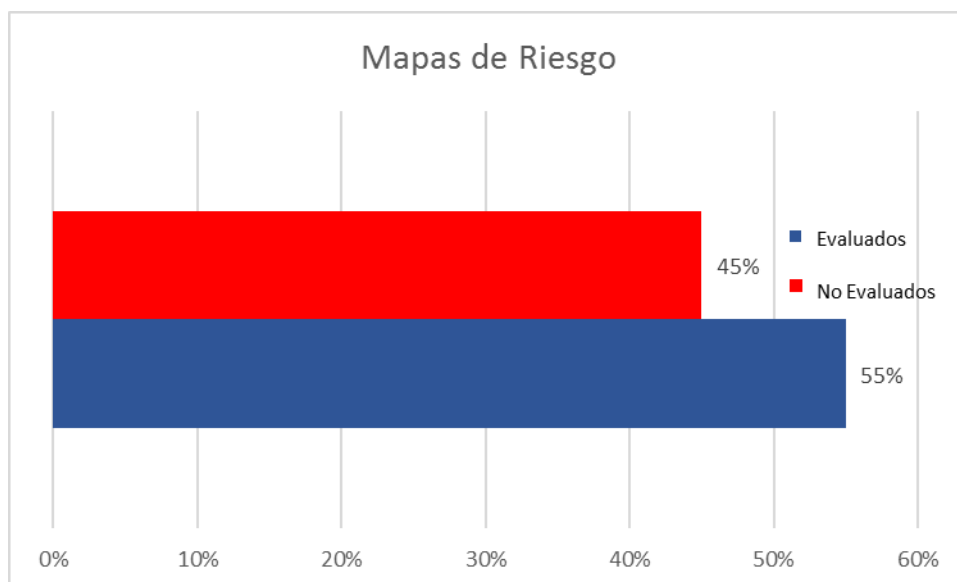
A continuación, se presentan los resultados del seguimiento:

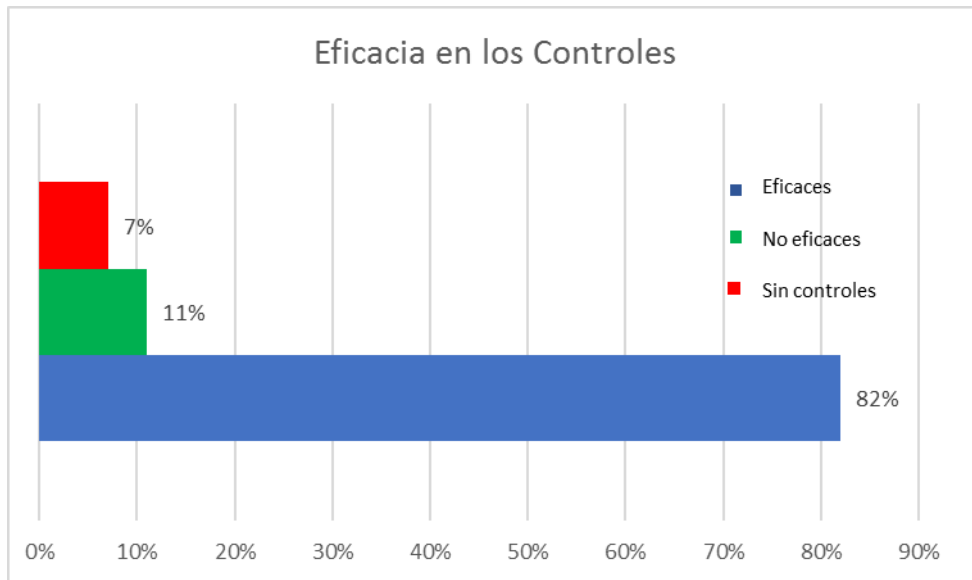
La institución cuenta con 17 mapas de riesgo, 10 de carácter administrativo y 7 asistenciales, con un total de 162 riesgos.

Se realizó seguimiento a 12 mapas de riesgos. Del total de 162 riesgos se evaluaron 89 que representan 55%, los restantes 73 (45%) no pudieron evaluarse por cambios en el líder en los procesos, desconocimiento del mapa de riesgos, vacaciones de líderes y mapas de riesgo inconclusos.

En el siguiente cuadro y graficas pueden visualizarse los procesos existentes, la totalidad de los riesgos por proceso, los riesgos evaluados por la Oficina de Control Interno y la distribución de los riesgos.

	PROCESO	TOTAL DE RIESGOS	RIESGOS CON CONTROLES		RIESGOS SIN CONTROLES	SEGUIMIENTO OCI	
			EFICAZ	NO EFICAZ		SI	NO
PROCESOS ADMINISTRATIVOS	AMBIENTE FISICO	20					20
	ATENCION AL USUARIO	6			6	6	
	CALIDAD	6	6			6	
	GESTION FINANCIERA	16					16
	GESTIÓN JURIDICA	5					5
	GESTIÓN SUMINISTROS	3					3
	GESTIÓN TECNOLOGIA	10	8	2		10	
	MERCADEO Y COMUNICACIONES	9	8	1		9	
	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	12	2	3		5	7
	TALENTO HUMANO	8	8			8	
PROCESOS ASISTENCIALES	AYUDAS DIAGNÓSTICAS	11	2			2	9
	SERVICIO FARMACEUTICO	10	9	1		10	
	INTERNACIÓN	9	8	1		9	
	CONSULTA EXTERNA	8	6	2		8	
	CIRUGÍA	9	9			9	
	UCI	8	7			7	1
	URGENCIAS	12					12
TOTAL		162	73	10	6	89	73





Análisis de resultados

Desde la oficina de control interno, se observa que se tienen diseñados los mapas de riesgos de las áreas administrativas y asistenciales, sin embargo no se hacen los seguimientos correspondientes a estos como lo indica el DAFP por parte del líder del proceso ni de la Alta Gerencia, lo que conlleva a retrasos en la reducción y mitigación de los riesgos.

Desde la Oficina de Control Interno se considera que de los 89 riesgos evaluados, 73 de ellos que representan 82% cuentan con controles eficaces para su mitigación, mientras que 10 (11%) no cuentan con los controles suficientemente eficaces para su mitigación, y 6 (7%) no tienen controles establecidos. (Ver grafica de eficacia de controles)

RECOMENDACIONES

Del seguimiento realizado a los mapas de riesgos asistenciales y administrativos, se hace necesario que las áreas inicien acciones tales como:

- Los líderes de área deben realizar seguimientos trimestrales a los mapas de riesgos, a fin de evidenciar avances en la mitigación del riesgo.

- Seguimientos trimestrales por parte del representante de la alta dirección, con la finalidad de mejorar indicadores de gestión.
- Evitar la alta rotación de líderes de procesos que entorpece el seguimiento eficaz de los riesgos, además del desconocimiento de los mismos.
- Rediseñar los mapas de riesgo priorizando en los riesgos que representen alto impacto para la E.S.E
- Establecer controles a los riesgos identificados y determinar los responsables de la implementación de los mismos.
- Establecer una semaforización dentro de los seguimientos y controles a fin de tener claridad en cuanto a la reducción del riesgo



JAIRO ANTONIO HUIGUITA SANTA
Jefe Oficina de Control Interno