

MAPA DE RIESGO ANTICORRUPCION 2020

Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA

Misión: Somos la única Empresa Social del Estado de baja complejidad ubicada en la ciudad de Barrancabermeja, con influencia en la región del Magdalena Medio, donde prestamos los mejores servicios de salud de primer nivel habilitado, de conformidad con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, ofreciendo los servicios de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad a nuestros usuarios con calidad, seguridad, humanización, oportunidad, eficiencia, eficacia y efectividad.

MAPA DE PROCESO		IDENTIFICACIÓN			ANÁLISIS	MEDIDAS DE MITIGACION		SEGUIMIENTO		
TIPO DE PROCESO	PROCESO	Causas	Riesgo		Probabilidad de Materialización	VALORIZACION	Administración del Riesgo	Acciones	Responsable	Indicador
			No.	Descripción		Tipo de Control				
ESTRATEGICOS	GERENCIA	Falta de Planeación	1	Ausencia de canales de Información	Posible	Preventivo	Evitar	Se Socializa permanentemente y a través de informes de gestión y rendición de cuentas las acciones desempeñadas como mecanismo de información que propenda la transparencia administrativa.	Alta Gerencia	Numero de hallazgos de auditorias
		Desconocimiento	2	Extralimitación de funciones				Se actúa con objetividad y profesionalismo en el ejercicio propio del cargo.		Numero de hallazgo de los diferentes entes de control
		Manejo Político	3	Concentración de autoridad o favorecimiento a personas				Manejo adecuado de la información. Ser garante en los procesos de selección de personal.		Numero de hallazgos de auditorias
		Ausencia de cultura administrativa	4	Desconocimiento de la normatividad				Se realizó actividad de valores institucionales		Numero de hallazgos de auditorias
	PLANEACION	Desconocimiento de la documentación de apoyo para la elaboración del plan.	1	Fallas en la elaboración del plan de desarrollo institucional	Posible	Preventivo	Reducir	Seguimiento y control al plan estratégico	Jefe Asesor de Planeacion	% de errores en el plan de desarrollo institucional
		Nuevas directrices de la nueva administración	2	Incumplimiento del plan de desarrollo institucional				Seguimiento, análisis al control del plan estratégico		% de cumplimiento al plan de desarrollo institucional
		Estudios previos sin revisión y estandarización de controles	3	Inoportunidad en la presentación de proyectos de inversión		Correctivo	Evitar	Definición de controles en la etapa de planeación con la estandarización de formato de estudios previos (producto, indicador, análisis económico, proyecto de inversión, meta del Plan estratégico, revisión de área de planeación y concepto de oficina de contratación respecto a modalidad de contratación).		% en la gestión de proyectos
		Falta de inducción y capacitación en los procesos institucionales	4	Fallas en la implementación del sistema obligatorio de garantía de la calidad		Preventivo	Evitar	Seguimiento a las metas establecidas para evitar desviaciones		Jefe de Planeacion, Jefe de Control Interno, Gestion Talento Humano
	ADMINISTRATIVO	Desconocimiento del estatuto orgánico del presupuesto y demás normas aplicables y errores en el aplicativo del presupuesto.	1	Desconocimiento de la normatividad y del manejo presupuestal	Posible	Preventivo	Evitar	se realizó capacitación el cual permitirá, el manejo y conocimiento de la normatividad, garantizando la operatividad del software contable.	Subgerencia Administrativa	Numero de quejas y Reclamos
		Desconocimiento de la norma. Mal manejo contable, presupuestal y financiero.	2	Manejo inapropiado del presupuesto y contabilidad	Posible	Preventivo	Evitar	se socializó de la norma que permita el buen manejo presupuestal y contable. Seguimiento permanente a los indicadores.		Número de gastos autorizados/ Número de gastos realizados
			3	Inclusión de gastos no autorizados	Posible	Preventivo	Evitar	Establecer mecanismos de seguimiento a los gastos autorizados mediante formatos que permitan relacionar cada uno de estos, a través de un consecutivo.		Número de gastos autorizados/ Número de gastos realizados
	CONTABILIDAD	Demora en la entrega de la información para su reconocimiento y revelación contable.	1	la no oportunidad de la información requerida para la entrega oportuna de los informes a los entes de control	Casi seguro	Correctivo	Evitar	Realizar procedimiento para legalización y registro oportuno de la información.	supervisores de contratos y Contador	informes entregados oportunamente
	CARTERA	la no conciliación de cartera con las diferentes EPSS	1	el aumento de la cartera y el desconocimiento de la deuda por parte de las EPSS	Casi seguro	Correctivo	Evitar	Realizar conciliaciones permanentes de estados de cartera con las diferentes EPSS	Profesional Universitario de Cartera	valor facturado con valor reconocido por parte de las EPSS
	AUDITORIA MEDICA	Glosas y recobros sin conciliar	1	No liquidación de contratos	Casi seguro	Correctivo	Evitar	conciliaciones permanentes	auditor medico	glosas reportadas con glosas conciliadas
2			Aumento de glosas							
COSTOS	Captura de la información manual con posibilidades de ser subjetiva	1	Toma de decisiones erradas por valoración inadecuada de costos	Casi seguro	Correctivo	Evitar	se realiza análisis de costo a través de excel	Profesional de Costos	valor total registrado en excel comparado con contabilidad	

APOYO	FACTURACION	Falta de autocontrol y control del personal operativo para el cobro de cuotas moderadora y copagos	1	Manejo inadecuado de copagos por parte de los responsables	Casi seguro	Correctivo	Evitar	se realiza seguimiento semanal a cada uno de los puestos de salud	Profesional especializado area Financiera	Auditorias realizadas cotejando el software con lo entregado por el personal encargado del cobro
	GESTIION DE INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE FISICO	Falta de Elementos de Protección Individual.	1	Presentación de accidentes de trabajo.	Casi seguro	Preventivo	Reducir	Se Verifica la adquisición de Elementos de Protección Individual.	Técnico Salud Ocupacional	% de Elementos de Protección Individual entregados
		Elementos de protección individual que no cumplen requisitos de calidad y seguridad.	2	Presentación de accidentes de trabajo.	Casi seguro		Reducir	se realiza seguimiento a las condiciones de calidad y seguridad de los Elementos de Protección Individual.		% de Elementos de Protección Individual adecuados
		Empresa contratista del servicio especial de aseo sin licencia ambiental vigente y legalizada.	3	Demanda por la autoridad ambiental competente.	Posible		Reducir	se realiza seguimiento a la legalidad de la licencia del contratista		% de demandas ambientales recepcionadas
		No afiliación y cotización de riesgos profesionales por parte de la empresa.	4	No cobertura por el sistema.	Casi seguro		Reducir	se hace seguimiento a la cotización de los trabajadores a la ARL.		% de trabajadores afiliados al Sistema de Riesgos Profesionales.
	GESTIÓN HUMANA	No se realiza el proceso de verificación de documentos y certificaciones de la hoja de vida del Funcionario que va a ingresar a la Empresa.	1	Nombramiento de Personas que no cumplan con el perfil para el cargo	Posible	Preventivo	Evitar	Realizar el proceso de selección del personal con base en el manual de funciones y competencias laborales	Profesional Especializado en Recurso Humano	Numero de auditorias realizadas
		No se realiza la verificación del listado de elegibles y no se solicita la autorización de nombramientos a la CNSC	2	Nombramiento de Personas que no aparecen en las listas de elegibles y que no han sido autorizados por la CNSC			Evitar	Se realizar el nombramiento adecuado de las personas que unicamente estan relacionadas en las listas de elegibles y autorizadas por la CNSC		Numero de auditorias realizadas
		Errores por falta de herramientas necesarias para realizar los pagos del personal y poca de verificación al momento de la elaboración y liquidación de la nómina	3	Errores en la elaboracion y generacion de pagos al personal			Reducir	se hace revisar de un tercero para disminuir errores		Numero de reclamos de nómina
		Descuidos por falta de verificación al momento de realizar las solicitudes de Disponibilidades de los pagos.	4	Errores en la elaboración de las Disponibilidades de los pagos que se le realizan al personal.			Reducir			Numero de correcciones en la disponibilidad
		Descuidos y falta de verificación al momento de elaborar y liquidar la Seguridad Social	5	Errores en la liquidación y pago de la Seguridad del Personal			Reducir	Mayor Verificación al momento de liquidar la Seguridad Social y Verificación por diferentes instancias		Numero de inconsistencias en la Seguridad Social
		Descuidos en los tiempos al momento de realizar las afiliaciones y Desafiliaciones en la Seguridad Social del personal que Ingresar o se Retira de la Empresa	6	Afiliaciones y Desvinculaciones tardías al Sistema de Seguridad Social			Evitar	se realiza las afiliaciones y Desafiliaciones inmediatamente apenas el personal ingrese o se retire de la Empresa		Numero de inconsistencias entre la fecha de ingreso y retiro/afiliación y desafiliación a la seguridad social
Incumplimiento en el proceso de Evaluaciones de Desempeño		7	No se realiza las evaluaciones de desempeño en los tiempos, terminos y condiciones establecidas	Evitar			Los Jefes de los Procesos que realizan las Evaluaciones de Desempeño esten capacitados y enterados de las normas legales que requieren las evaluaciones	Numero de inconsistencias en las fechas de Evaluaciones		
No se realiza la verificación necesaria a los documentos de solicitud de Retiro de Cesantías		8	Autorizacion de retiro de cesantias cuando no cumple con los requisitos documentales para realizarlo	Evitar			Comité de Cesantías se reúne cuando solicitan cesantías para tener un mayor control y verificación al momento de Autorizar los retiros	Numero de auditorias realizadas		
Descuidos y falta de verificación al momento de realizar las certificaciones		9	Entrega de certificaciones con información incorrecta	Evitar			Mayor verificación al momento de diligenciar las certificaciones	Numero de devoluciones y errores en las certificaciones		
Omisión del proceso de inducción por Urgencia del Ingreso debido a la Necesidad del Servicio		10	No se realiza la inducción al personal que ingresa Nuevo a la entidad	Evitar			se hace necesario realizar plan de inducción y darle cumplimiento al mismo	Numero de auditorias realizadas		
Recursos limitados para el desarrollo de los programas establecidos.		11	Desarrollo limitado de capacitaciones que impide el mejoramiento de las competencias del personal.	Evitar			Determinar las actividades o programas prioritarios al inicio de cada año para asegurar la asignación de recursos suficientes para el desarrollo de los mismos.	Numero de programas establecidos/Numero de programas desarrollados		
URGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN	Falta control consumo insumos.	1	Presentación de eventos adversos en la prestación del servicio	Posible	Preventivo	Reducir	Realizar actividades de seguimiento al programa de seguridad de pacientes. Elaborar, socializar e implementar guía de reacción inmediata para el manejo del evento adverso. Realizar evaluación de adherencia a guías de manejo.	Coordinador Enfermería	% de eventos adversos Proporción de eventos gestionados	
	Falta de personal facturador en algun turno	2	No cobro de actividades realizadas	Posible	Correctivo	Evitar	Hacer seguimiento en la facturación y el cumplimiento de los objetos contractuales del personal	Subdirector científico	Número de facturadores contratados	
	No adherencia a las guias institucionales	3	Inadecuado manejo y diagnostico del paciente	Posible	Correctivo	Reducir	Socializacion y evaluación de adherencia a guías de manejo.	Jefe de Enfermería de c/u de los Centros de Salud	% de glosas por diagnosticos no pertinentes % quejas por este motivo.	

MISIONALES		No adherencia a procedimientos de atención del paciente	4	Fallas en la prestación del servicio	Posible	Preventivo	Evitar	Socialización de los procesos y procedimientos del servicio de urgencias y hospitalización.	Subdirector científico	% de servidores capacitados, % adherencia a procesos y procedimientos
	SERVICIOS AMBULATORIOS	Registros de atención Incompletos	1	Alteración de los Registros	Casi seguro	Preventivo	Reducir	Monitorización Proceso Asistencial	Serv. Amb./ Auditoria/ Facturación/ promoción y prevención	Numero de Atenciones con Registro Alterado/ Numero de Atenciones Totales Realizadas
		Selección de personal Operativo	2	No escogencia del perfil adecuado al cargo.	Posible		Eliminar	Protocolo para Incorporación de Personal	Serv. Amb./ Talento Humano	Numero de Funcionarios seleccionados según perfil ocupacional/Total de funcionarios que ingresan en el periodo
		Sistema de Información Integral	3	Ausencia de Software	Casi seguro		Reducir	Adquisición de Software	JD - Gerencia	Presencia o Ausencia de Registro Asistenciales por medio de Software
		Dispersión Geográfica de Centros de Atención	4	Imposibilidad de Seguimiento	Casi seguro		Reducir	Centralización IPS	JD - Gerencia/ Serv. Ambulatorios	Numero de IPS Integradas administrativamente a la ESEB/Numero de IPS Adscritas a la ESEB
		Condiciones de Habilitación	5	Atención Segura	Posible		Eliminar	Cumplimiento Decreto 1043	JD- Gerencia	Estandares con Cumplimiento en la Verificación de Condiciones de Habilitación/Numero de Estandares establecidos en la Resolución 1043
	ODONTOLOGIA	Falta control en el suministro de insumos y medicamentos	1	Uso de insumos y medicamentos para fines no pertinentes y/o establecidos	Posible	Preventivo	Eliminar	se hace control en el despacho de los insumos de parte de coordinación de odontología	Coordinador de Odontología/Servicios Ambulatorios	Numero de actividades realizadas VS numero de insumos utilizados
		Falta de sistema de información que incluya la historia clínica.	2	Sancciones por registro de historias clínicas incompletas, y tachones y enmendaduras.			Evitar	Implementación del sistema de información	Gerencia	Sistemas de información Implementado
		No cumplimiento de las guías, normas y protocolos de atención por desconocimiento, negligencia del personal de odontología	3	Atención Segura			Eliminar	se realiza seguimiento a guías a través de auditoría historia clínica	Coordinador de Odontología/Servicios Ambulatorios	Numero de personas capacitadas para el cumplimiento de la norma
	PROMOCION Y PREVENCIÓN	Falta control en el suministro de insumos y medicamentos.	1	Uso de insumos y medicamentos para fines no pertinentes y/o establecidos.	Posible	Preventivo	Evitar	Estandarizar un proceso de control de entrega y gasto verificado con el sistema de información de facturación.	Jefe de Promoción y Prevención	Total de métodos anticonceptivos entregados por consulta externa / Total de métodos anticonceptivos entregados X 100
		Falta de seguimiento y control por parte de los jefes de proceso en cada uno de los centros de atención. Realización de actividades a usuarios no registrados en las bases de datos de la EPSS contratantes.	2	Actividades realizadas y no facturadas.	Casi seguro	Correctivo	Reducir	Realizar auditoría al proceso de facturación de forma continua y permanente. Retroalimentación o las oportunidades de mejora.		Total de actividades facturadas / Total de actividades registradas X 100
		Registros incompletos o mal diligenciados	3	Demandas por falta o fallas en la atención.	Casi seguro	Preventivo	Reducir	Realizar auditoría de historias clínicas por profesional, Retroalimentación o las oportunidades de mejora.		Total de H.C. con cumplimiento de protocolo por profesional / Total de H.C. auditadas por profesional X 100
		Error en la lectura de la citología. Entrega equivocada del resultado	4	Demandas por error en la lectura y citología.	Posible	Preventivo	Evitar	Estandarizar los procedimientos de toma de muestras, lectura y entrega de resultados. Realizar auditorías internas que permitan identificar oportunidades de mejora en los diferentes procedimientos.		Total de casos detectados en lectura y entrega de resultados de citologías / Total de citologías registradas X 100
		Falta o no aplicación de protocolo de contingencia. Falta de planta eléctrica en los centros de salud. no cumplimiento de la red de frío	5	Perdida de biológicos	Posible	Preventivo	Evitar	Socialización e implementación del protocolo de contingencia, auditoría al cumplimiento de lo establecido en la cadena de frío.		Total de centros de salud con cumplimiento en cadena de frío / Total de centros de salud auditados X 100
		No cumplimiento de las guías, normas y protocolos de atención por desconocimiento, negligencia del personal médico asistencial.	6	Demandas por morbimortalidad en los usuarios de a ESE Barrancabermeja	Posible	Preventivo	Evitar	Socialización, seguimiento y evaluación de las diferentes guías, normas y protocolos de atención de forma continua al personal médico asistencial.		Total de H.C. con cumplimiento de guías / Total de H.C. auditadas X 100
		Falta de sistema de información que incluya la historia clínica.	7	Sancciones por no reporte oportuno y completo de información	Posible	preventivo	Evitar	Implementación del sistema de información		No. De sistemas de información implementado
		SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU)	Desconocimiento de la norma, desorganización al interior de la entidad en la distribución de las PQRS, no entrega oportuna de la respuesta de la PQR por parte del proceso responsable de dar trámite.	1	Incumplimiento de los términos establecidos para atender y dar respuesta a una PQRS	Posible	Preventivo	Evitar		Sistema de alarmas preventivas anunciando el vencimiento de términos, realizar seguimiento y llamados preventivos correos electrónicos a los responsables de dar respuesta del vencimiento de términos
	Incumplimiento de las actividades y procedimientos establecidos para la oficina del SIAU.		2	Manipulación o demora de los procedimientos de la oficina, omitir o negar, retardar, falsear la orientación o suministro de información a los usuarios que requieran información o servicios de los centros de salud de la ESEB	Cumpliendo con los procedimientos establecidos, capacitación permanente de la misión, visión y políticas de calidad de la institución y campañas de imagen y credibilidad institucional				Total de capacitaciones realizadas / Total de capacitaciones programadas X 100	

		Por solicitudes de líderes comunales, Representantes de Asociaciones de usuarios o recomendados de otras dependencias de la administración central	3	Favorecer el tráfico de influencias para obtener los servicios de la ESEB sin cumplir los procedimientos establecidos para tal fin. Como por ejemplo asignación de citas, descuentos sin cumplir con el debido proceso de estudio socioeconómico. Etc				Cumpliendo con los procedimientos establecidos, capacitación permanente de la misión, visión y políticas de calidad de la institución y campañas de imagen y credibilidad institucional		Total de capacitaciones realizadas / Total de capacitaciones programadas X 100
EVALUACION	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Falta de seguridad relacionada con el acceso a la oficina y a los expedientes	1	Perdida de los expedientes	Posible	Preventivo	Evitar	Archivador con seguridad	Control Interno Disciplinario - Jefe de Almacén	Numero de expedientes llevados

ERNESTO VERA RUEDA
GERENTE

GUILLERMO EVER BEJARANO URIBE
JEFE OFICINA ASESORA PLANEACION.