



## INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 34

<b>Tema del Informe:</b> OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN IDSN - INFORME DE SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGOS INSTITUCIONALES PRIMER TRIMESTRE DE 2023	<b>Fecha</b>			<b>Informe N°</b>
	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
	20	04	23	1

**Para:** Diana Paola Rosero Zambrano – Directora IDSN

### Descripción del Informe

La administración y gestión de los riesgos institucionales busca evitar, reducir, compartir o asumir los riesgos relacionados en el desarrollo y ejecución de los procesos misionales, estratégicos y de apoyo del Instituto Departamental de Salud de Nariño. Las actividades de identificación y el seguimiento permanente permiten mitigar la probabilidad de ocurrencia o el impacto de aquellos eventos (internos o externos) que pueden afectar el logro de los objetivos institucionales, la calidad de los productos o servicios ofrecidos y el cumplimiento de la misión y visión de la entidad, convirtiéndose así la administración del riesgo en una herramienta eficaz de gestión, impulsada por la alta dirección y abordada por todos sus servidores.

Desde la expedición del Decreto 1083 de 2015, se determinó que las entidades públicas establecerían y aplicarán políticas de administración del riesgo, como parte integral del fortalecimiento de los sistemas de control interno y desde entonces ha de ser la identificación y análisis del riesgo un proceso permanente e interactivo, a través del cual se evalúen aspectos, tanto internos como externos, que pueden llegar a representar amenaza para la consecución de los objetivos organizacionales, con miras a establecer acciones efectivas, representadas en actividades de control.

Ahora bien; conforme lo ha indicado la Guía rol de las unidades u oficinas de control interno, auditoría o quien haga sus veces, deben proporcionar un aseguramiento objetivo a la Alta Dirección (línea estratégica) sobre el diseño y efectividad de las actividades de administración del riesgo en la entidad para ayudar a asegurar que los riesgos claves o estratégicos estén adecuadamente definidos, sean gestionados apropiadamente y que el sistema de control interno está siendo operado efectivamente.

#### 1. OBJETIVO Y ALCANCE:

Este documento recoge los resultados del seguimiento a la ejecución de las acciones planteadas por los responsables de los procesos de las diferentes áreas del Instituto Departamental de Salud de Nariño de la Matriz de Riesgos Institucionales, para el Primer Trimestre de 2023, de conformidad a la matriz de riesgos aprobada para la vigencia 2022, como quiera que la aprobación de la nueva política de administración del riesgo y la actualización del mapa de riesgo aplicables al IDSN, se tiene programado para el mes de abril de la presente vigencia.

## **2. DESARROLLO Y GENERALIDADES DEL INFORME**

### **2.1 Política de Administración del Riesgo**

Constituye la declaración de la Dirección y las intenciones generales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, con respecto a la gestión y administración del riesgo. El Comité Institucional de Gestión y Desempeño del 21 de Abril de 2022, se aprobó y adoptó la nueva política de administración del riesgo para el IDSN, vigencia 2022

El acto de formalización fue expedido el 19 de Mayo de 2022, mediante Resolución 1235 de 2022, en la cual quedo establecido la política de la siguiente manera:

*“Para el Instituto Departamental de Salud de Nariño, la administración integral del Riesgo, se define mediante el análisis del contexto, para garantizar la gestión de los riesgos frente a los impactos que pudiesen generar, fortaleciendo la prevención, el establecimiento de controles y la protección de los recursos, evitando situaciones que impidan el normal cumplimiento del Direccionamiento Estratégico y los procesos institucionales para todas sus sedes.*

*Los riesgos relacionados en el Plan de anticorrupción y de atención al ciudadano, serán identificados, analizados, evaluados, monitoreados, revisados y contarán con seguimiento conforme a las causas, consecuencias, probabilidad, impacto y gestión de controles establecidos, lo anterior bajo las normas aplicables a la Institución. El logro de los objetivos organizacionales, dependerá de la respuesta establecida mediante acciones para **aceptar, reducir, compartir (transferir) y evitar los riesgos estratégicos, por la Línea de Defensa correspondiente.***

*Los riesgos de corrupción y los asociados a Sistema de Valor del Narcotráfico SON INACEPTABLES, por tanto, se determina como medidas de respuesta para los mismos, las siguientes; evitar, compartir o reducir”*

### **2.2 Construcción de Mapa de Riesgos Institucionales**

La Oficina Asesora de Planeación durante el primer trimestre de 2022, adelanto la socialización a líderes de procesos y equipos de trabajo asignados para gestión y administración del riesgo, acerca de la revisión de la metodología contenida en la “Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas” **Versión 5 emitida por el DAFP** para aplicación en el IDSN.

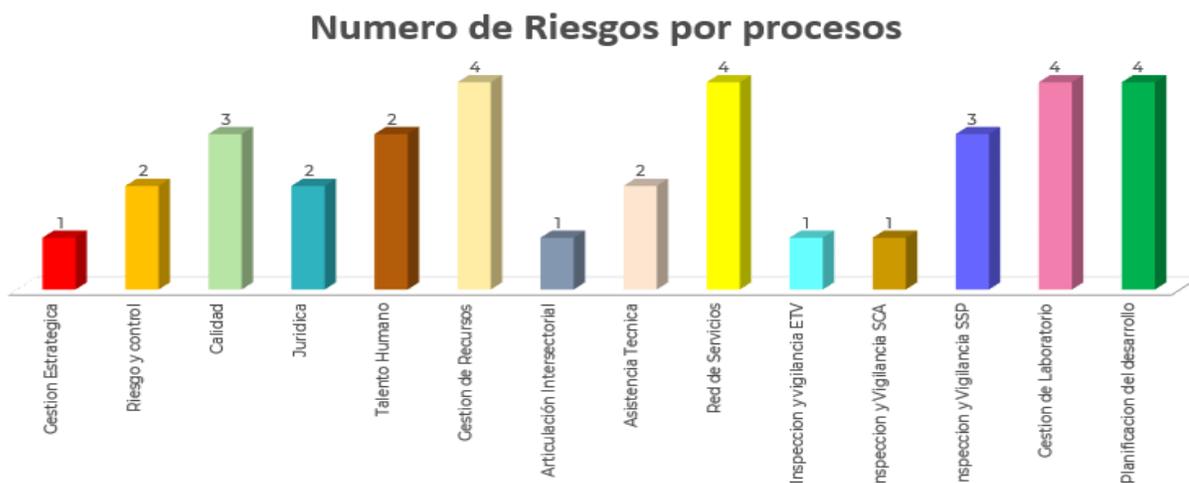
Posteriormente y con el fin de poder realizar el ajuste al mapa de riesgos institucionales de la entidad para la vigencia 2022, se llevaron a cabo mesas y talleres de trabajo con los líderes de proceso y funcionarios designados para realizar la revisión y actualización de riesgos institucionales. Así mismo para el mes de julio se realizó un ajuste al mapa de riesgos.

Es importante indicar que dentro del ejercicio realizado para la identificación del contexto externo e interno, los líderes de proceso y equipos de trabajo, tuvieron en cuenta dentro factores

políticos, económicos, financieros y ambientales. Por otra parte en la formulación del mapa de riesgos, se tuvo en cuenta el plan de acción formulado ante ICONTEC para el mes de Diciembre vigencia 2021.

Cabe aclarar que el presente informe, se estructura a partir de la matriz de riesgos vigencia 2022, como quiera que para el primer trimestre del año 2023, se planteó desarrollar la programación definida mediante Circular Interna No. 010 del año 2023, con la que se busca la actualización de la matriz de riesgos vigencia 2023, planteándose como primera medida el desarrollo de jornadas de trabajo para la identificación, valoración y formulación de riesgos, así mismo se programó para el 25 de abril de la presente vigencia, la aprobación de la nueva política de administración del riesgo y la actualización del mapa de riesgo aplicables al IDSN

Como se menciona anteriormente, la matriz de riesgos vigente para el primer trimestre 2023, se encuentran identificados riesgos por proceso, los cuales quedaron establecidos así



**Tabla 1. Mapa de Riesgos Institucionales 2022**

No.	PROCESO	RIESGO	FACTOR DE RIESGO
1	GESTIÓN ESTRATÉGICO	Posibilidad de sanciones en contra del IDSN por incumplimiento de los objetivos y compromisos, debido a bajo desempeño de las metas del PTS y deberes institucionales	Proceso
2	CONTROL INTERNO	Posibilidad de falla en la evaluación y seguimiento de los componentes del sistema de control interno por incumplimiento de requisitos debido	Proceso

			a la falta de continuidad del personal de planta en la oficina de control interno.	
3	CONTROL INTERNO		Posibilidad de inoportunidad en el reporte de informes o sanciones por extemporaneidad, debido al incumplimiento en la entrega de información, porque las dependencias del IDSN entregan tarde la misma o de manera imprecisa	Proceso
4	ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL - SSP		Baja respuesta Institucional y sectorial, por debilitamiento del propósito de la articulación intersectorial, debido a la baja participación efectiva de los integrantes de los actores externos	Proceso
5	ASISTENCIA TÉCNICA		Posibilidad de incumplimiento en los objetivos de los programas liderados por SSP, debido a la baja adherencia a las temáticas tratadas en asistencia técnica, por debilidad en la metodología, pedagogía, o herramientas utilizadas	Proceso
6	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA - SSP		Posibilidad de omisión en la aplicabilidad de la norma por parte de los actores del sector salud, por insuficiencia en la articulación entre dependencias del IDSN, debido a la debilidad en la planeación del entrenamiento de nuevo personal en los puestos de trabajo	Corrupción
7	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - ETV		Posibilidad de no generar empoderamiento y autocuidado frente a los factores de riesgo de ETV por incumplimiento en la implementación y desarrollo de la estrategia EGI en los municipios, debido a la baja adhesión por parte de los actores del SGSSS	Proceso
8	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - SSP		Posibilidad de ocurrencia de eventos adversos de interés en salud en la población del departamento por incumplimiento en el desarrollo de las visitas de IV - IVC, debido al desconocimiento o falta de adherencia a los procedimientos y normas de IVC	Corrupción

9	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - SSP	Caducidad de la facultad sancionatoria en los procesos administrativos, por vencimiento del termino establecido en el artículo 52 de la ley 1437 de 2011, debido a debilidad en la planeación y seguimiento de las actividades asociadas al procedimiento	Corrupción
10	LABORATORIO SALUD PÚBLICA	Posibilidad de incumplimientos potenciales en las actividades del LSP, Por situaciones que afectan el normal desarrollo de la recepción de muestras, análisis e informe de resultado, debido a limitaciones contractuales, presupuestales para la adquisición de bienes y servicios y frente al aseguramiento de calidad.	Proceso
11	LABORATORIO SALUD PÚBLICA	Posibilidad de incumplimiento en la entrega de productos y servicios del LSP, por afectación y/o pérdida de equipos, debido a condiciones internas relacionadas con trazabilidad metrológica, red eléctrica deficiente, manipulación incorrecta de equipos y externas como la ineficiencia en el fluido eléctrico y riesgos ambientales	Infraestructura
12	LABORATORIO SALUD PÚBLICA	Posibilidad de pérdida en la gestión y conocimiento del proceso, debido a salida de personal provisional de LSP que cuenta con alta capacidad técnica, por no superar la prueba dispuesta dentro del concurso de méritos (CNSC).	Talento Humano
13	LABORATORIO SALUD PÚBLICA	Posibilidad de suspensión y/o pérdida de la acreditación del LSP, debido al bajo desempeño de las auditorías externas del LSP, Por incumplimiento de los requisitos normativos establecidos por ONAC	Proceso
14	ASISTENCIA TÉCNICA - SCA	Posibilidad de reprocesos en la asistencia técnica del equipo de Calidad y aseguramiento, por debilidad en la gestión del conocimiento de los procesos en Salud, debido a la alta rotación y falta de idoneidad del personal de los actores	Proceso

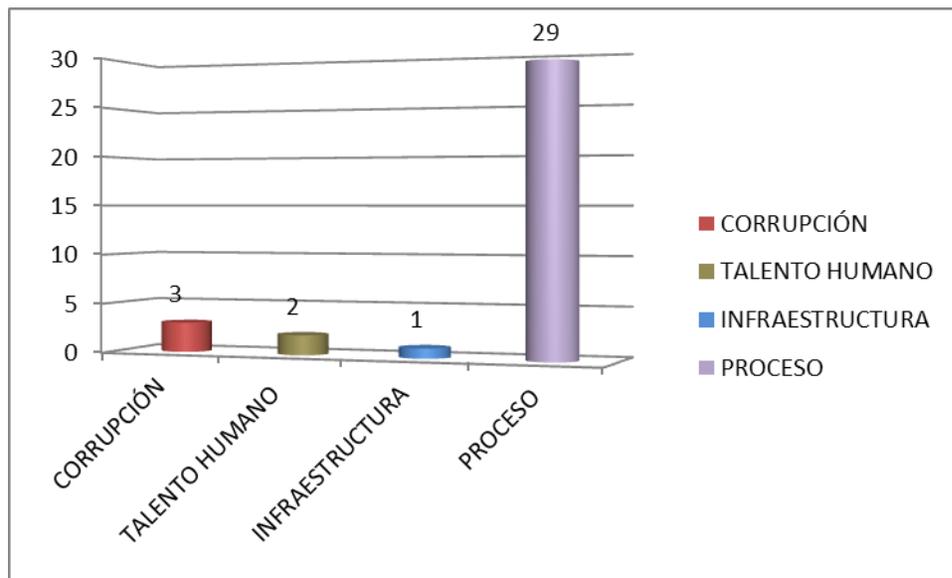
15	Gestión Red de Servicios - SCA	Posibilidad de inoportunidad en la regulación y coordinación de pacientes y eventos de urgencia y emergencia, por fallas en la infraestructura técnica del sistema, debido en la inoportunidad en el diagnóstico de los recursos tecnológicos de hardware, software y conectividad oportunos	Proceso
16	Gestión Red de Servicios - SCA	Posibilidad de incumplimiento en el pago de obligaciones de prestación de servicios de salud a la población de difícil afiliación y migrantes por insuficiente disponibilidad de recursos, debido a insuficiente asignación de presupuesto de la nación para la atención de población migrante y el incumplimiento a la directriz de afiliación universal	Proceso
17	Gestión Red de Servicios - SCA	Posibilidad de incidente de desacato para la dirección del IDSN, por posible incumplimiento de los fallos de tutela con órdenes de prestaciones de servicios altas cuantía, debido a insuficiente fuente de recursos para la contratación de servicios ordenados por fallos de tutela	Proceso
18	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - SCA	Posibilidad de incumplimiento de las metas del proceso de IVC, por inoportunidad en la vinculación de personal de apoyo y/o incumplimiento de requisitos de idoneidad, debido a la baja oferta laboral que cumpla los requisitos del cargo	Proceso
19	GESTIÓN DE RECURSOS	Posibilidad de inoportunidad en el suministro de bienes y servicios, debido a fallas en la gestión de las adquisiciones, por debilidad en la planificación de las dependencias del IDSN en la ejecución de los procedimientos establecidos	Proceso
20	GESTIÓN DE RECURSOS	Posibilidad de inoportunidad en el suministro y acceso a la información, debido a incumplimiento de los requisitos del modelo de gestión documental - MIPG y administración	Proceso

			de archivos, por debilidad en la planificación y ejecución del proyecto de gestión documental - MIPG	
21	GESTIÓN DE RECURSOS		Posibilidad de incumplimiento en la medición de impactos ambientales del IDSN Por no estar documentado el Plan de acción anual ambiental debido al desconocimiento de los lineamientos y requerimientos de la función pública Gestion ambiental	Proceso
22	GESTIÓN DE RECURSOS		Posibilidad de afectación de gestión presupuestal y cumplimiento de metas del IDSN, por incumplimiento de recaudo y ejecución de gastos de la vigencia, debido a factores externos e internos	Proceso
23	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Posibilidad de incumplimiento de las actividades de los procedimientos y de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, debido al aumento en el volumen de las acciones de gestión en los procedimientos de talento humano, por las novedades administrativas de movimiento de personal	Proceso
24	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Posibilidad de afectación en la PLANEACIÓN, GESTIÓN y CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL debido a las novedades de talento humano producidas mediante el retiro del personal provisional e ingreso de nuevos funcionarios en carrera administrativa, por la realización del concurso de méritos (Proceso de selección 1522 a1526 territorial Nariño -CNSC)	Talento Humano
25	Control Interno Disciplinario		Posibilidad de impunidad administrativa y violación de los derechos de los sujetos procesales, debido al incumplimiento del procedimiento establecido dentro de la ley 734 de 2002 o normatividad vigente, por incumplimiento de la ley aplicable por parte del talento humano vinculado en provisionalidad en periodos anteriores	Proceso
26	GESTIÓN DE		Posibilidad de incumplimiento al	Proceso

		TALENTO HUMANO	decreto 1072 de 2015, debido a la falta de continuidad en los procesos, por inexistencia de personal de nómina en el sistema	
27		GESTIÓN DE CALIDAD	Posibilidad de pérdida de la certificación institucional del SGC por debilidades en el modelo de gestión, debido al incumplimiento de los requisitos del usuario, legal, organizacional y de la norma técnica.	Proceso
28		GESTIÓN DE CALIDAD	Posibilidad de inexactitud en el seguimiento de la gestión del SGC, debido al incumplimiento de requisitos en la entrega de información, por desatención de las dependencias del IDSN	Proceso
29		GESTIÓN DE CALIDAD	Posibilidad de afectación del objetivo del ciclo de auditorías internas del SGC, por incumplimiento de la programación y requisitos normativos establecidos, debido al bajo nivel de compromiso por parte de auditores y auditados	Proceso
30		GESTIÓN RED DE SERVICIOS - Planeación	Posibilidad de inoportunidad en el desarrollo de actividades de la administración de la red y referencia y contra referencia, por debilidad en la operatividad del proceso, debido a la falta de herramienta informática que gestione en los tiempos requeridos la información del procedimiento	Proceso
31		OFICINA ASESORA PLANEACIÓN	Posibilidad de incumplimiento en el desarrollo de las obras de infraestructura por limitaciones en la gestión de elementos y recursos, debido a condiciones externas al proceso	Proceso
32		OFICINA ASESORA PLANEACIÓN	Posibilidad de emisión de conceptos de viabilidad de proyectos erróneos, por no verificación de requisitos técnicos y legales exigidos, debido al incumplimiento de los lineamientos procedimentales	Proceso
33		OFICINA ASESORA PLANEACIÓN	Posibilidad de vulneración de la información en las TICs por modificación o alteración, debido a ataques informáticos, hackeos, o	Proceso

		virus.	
34	OFICINA ASESORA JURÍDICA	Posibilidad de toma errada de decisiones administrativas contrarias por inexactitud en la aplicación de la normatividad, debido a falencias en la actualización e interpretación de la norma por parte de los funcionarios	Proceso
35	OFICINA ASESORA JURÍDICA	Incumplimiento en la gestión del cobro de valores por concepto de jurisdicción coactiva, debido al desarrollo inoportuno del procedimiento, por fallas en la organización del equipo de trabajo.	Proceso

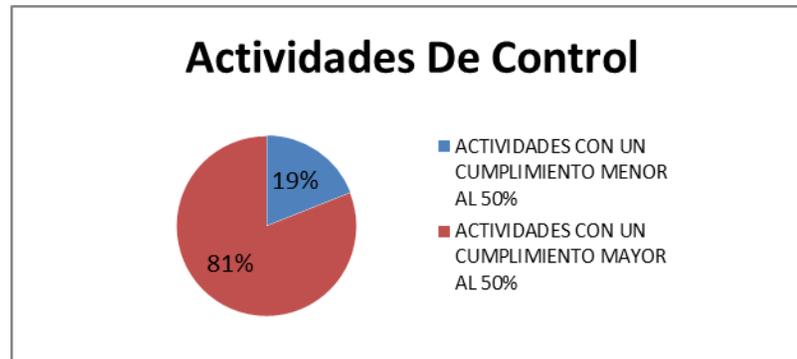
**GRAFICA No. 01 TIPOLOGIA DE RIESGOS IDSN**



El plan de tratamiento de los riesgos institucionales del IDSN, contiene la descripción de las actividades de control y de contingencia asociados a los riesgos, el soporte documental que permita evidenciar las actividades desarrolladas, la periodicidad en que se realizan los controles, el responsable de ejecutarlos, y el indicador para su medición, puntos que fueron desarrollados en las mesas de trabajo aplicando la metodología establecida por el del DAFP. Actualmente se tiene diseñados controles asociados a los 35 riesgos identificados para los procesos del IDSN:

Para el Primer trimestre de 2023 se monitorearon cincuenta (104) actividades de control correspondiente a los treinta y cinco (35) riesgos identificado para los doce (12) procesos del IDSN, las cuales tienen un porcentaje de cumplimiento de la siguiente manera:

**Total Actividades de Control:** 104 Actividades  
**Actividades Con un Cumplimiento Igual o Menor al 50%:** 20  
**Actividades Con un Cumplimiento Mayor al 50%:** 84



**GRAFICA No. 01 PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTROL**

Dicho lo anterior, se evidencia que del total de actividades de control y contingencia asociados a los riesgos vigencia 2022, 20 actividades tienen un cumplimiento igual o menor al 50%, representando el 19% del total de las actividades. Por otra parte existen 85 actividades con un cumplimiento mayor al 50%, representando el 81 % del total de actividades propuestas.

La matriz y tratamiento de los riesgos institucionales se encuentran publicada en la página web de la Entidad

**2.3 Seguimiento Mapa de Riesgos Institucionales – Corte MARZO de 2023**

De acuerdo al Modelo Integrado de Planeación y Gestión, el monitoreo y la revisión se realiza a través de líneas de defensa para la gestión del riesgo y control, establecidos en la dimensión 7º Control Interno y de manera trimestral.

En ese orden de ideas, a continuación se presentan los resultados del seguimiento realizado por la Oficina de Control Interno al mapa de riesgos institucionales con corte a Marzo de 2023, de acuerdo a la información reportada por cada líder del proceso y teniendo en cuenta las actividades de control planteadas en cada uno de los riesgos identificados por proceso:

**PROCESO: Gestión Estratégica**

Riesgo No 1	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de sanciones en contra del IDSN por incumplimiento de los objetivos y compromisos, debido a bajo desempeño de las metas del PTS y deberes institucionales	Formular los proyectos anuales de inversión en MGA Web a la POA	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Ejecutar los comités institucionales de gestión y desempeño para las políticas de MIPG aplicables	
	Gestionar proyectos para el fortalecimiento del IDSN durante la vigencia	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
56%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento parcial de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO Y CONTROL INTERNO**

Riesgo No 2	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de falla en la evaluación y seguimiento de los componentes del sistema de control interno por incumplimiento de requisitos debido a la falta de continuidad del personal de planta en la oficina de control interno	Presentar solicitud de creación de cargos de planta para la OCI ante dirección, de acuerdo a los resultados del diagnóstico del proyecto modernización	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Programar y ejecutar las acciones de la OCI para cumplimiento de los componentes de MECI	
	Presentar ante el CICCI las situaciones relativas a la falta de pertenencia y apropiación de los elementos del sistema de gestión	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 3	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inoportunidad en el reporte de informes o sanciones por extemporaneidad, debido al incumplimiento en la entrega de información, por que las dependencias del IDSN entregan tarde la misma o de manera imprecisa	Solicitar a GTH, la capacitación en temas de transparencia y acceso a la información pública para funcionarios	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Presentar el estudio técnico y financiero a Dirección para la creación del cargo de profesional de la OCI (de acuerdo a los resultados del diagnóstico del proyecto modernización)	
	Expedir acto administrativo para solicitar la consolidación de información a reportar de manera anticipada, según la periodicidad para su reporte y cargue	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL - SSP**

Riesgo No 4	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Baja respuesta Institucional y sectorial, por debilitamiento del propósito de la articulación intersectorial, debido a la baja participación efectiva de los integrantes de los actores externos	Realizar seguimiento y reporte del plan de acción de salud que relaciona las actividades de articulación intersectorial	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Seguimiento a los indicadores SIMU para cumplimiento de cronograma y compromisos	
	Seguimiento a los compromisos en los diferentes comités externos	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
98%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento a nivel general de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: ASISTENCIA TECNICA**

Riesgo No 5	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento en los objetivos de los programas liderados por SSP, debido a la baja adherencia a las temáticas tratadas en asistencia técnica, por debilidad en la metodología, pedagogía, o herramientas utilizadas	Fortalecimiento de la asistencia técnica con reprogramación o programación de nuevo evento (modalidad, metodología)	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo se encuentra aplicado  <b>Se encuentra pendiente Solicitar y ejecutar en el plan institucional de capacitación la ejecución de un proyecto con énfasis en estrategias pedagógicas para la realización de AT</b>  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Solicitar y ejecutar en el plan institucional de capacitación la ejecución de un proyecto con énfasis en estrategias pedagógicas para la realización de AT	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
65%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento parcial de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA - SSP**

Riesgo No 6	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de omisión en la aplicabilidad de la norma por parte de los actores del sector salud, por insuficiencia en la articulación entre dependencias del IDSN, debido a la debilidad en la planeación del entrenamiento de nuevo personal en los puestos de trabajo	Definir ante el equipo directivo las necesidades y asignación de recursos para el fortalecimiento de la infraestructura, recursos tecnológicos y operación logística.	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado. Se encuentra pendiente Definir estrategia y capacitar a tutores para realizar entrenamiento de trabajo en IV, Realizar Entrenamiento a talento humano de IV, según lista de chequeo.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Reportar cuando se requiera y con el soporte correspondiente las situaciones de presión externas que impidan la IV a organismos internos o externos según corresponda	
	Revisar en grupo primario las posibles acciones que se puedan integrar IV - SSP con apoyo de otras dependencias del IDSN	
	Revisar y si se requiere actualizar la operación del comité de IV	
	Definir estrategia y capacitar a tutores para realizar entrenamiento de trabajo en IV	
Realizar Entrenamiento a talento humano de IV, según lista de chequeo		

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
71%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento a nivel general de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CCONTROL - ETV**

Riesgo No 7	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de no generar empoderamiento y autocuidado frente a los factores de riesgo de ETV por incumplimiento en la implementación y desarrollo de la estrategia EGI en los municipios, debido a la baja adhesión por parte de los actores del SGSSS	Realizar Asistencias Técnicas con apoyo de MSPS de manera Semestral para todos los actores del SGSSS	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Ejecutar asistencias técnicas en manejo integral de las ETV a los actores	
	Realizar solicitud de asignación de recursos para fortalecer las acciones de ETV - EGI	
	Solicitar intervenciones al equipo SGSST - Apoyo logístico - OAP	
	Articulación intersectorial EGI (comité de malaria)	
Fortalecer estrategia de asistencia técnica sobre EGI		
	Ejecución de las acciones de IV	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado.  Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - SSP**

Riesgo No 8	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de ocurrencia de eventos adversos de interés en salud en la población del departamento por incumplimiento en el desarrollo de las visitas de IV - IVC, debido al desconocimiento o falta de adherencia a los procedimientos y normas de IVC	Realizar diagnóstico de las necesidades técnicas y logísticas y realizar la adquisiciones de los bienes priorizados e implementar las acciones administrativas para los aspectos logísticos y de infraestructura	De acuerdo a la información reportada, se encuentran pendientes las acciones de tratamiento, esto obedece a la programación de las mismas  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Definir estrategia y capacitar a tutores para realizar entrenamiento de trabajo en IVC	
	Realizar Entrenamiento a talento humano de IVC, según lista de chequeo	
	Actualizar el plan interno de capacitación para incluir en los proyectos a cargo de SSP, capacitación en competencias laborales en IVC	
	Solicitar sensibilización de normatividad inherente a los asuntos disciplinarios a la oficina asesora de CDI	
Realizar comunicación informativa a personal del IDSN sobre actuaciones que no corresponden al área		

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
0%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso, <u>no existe materialización del riesgo.</u>

Riesgo No 9	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Caducidad de la facultad sancionatoria en los procesos administrativos, por vencimiento del termino establecido	Realizar el re direccionamiento de las acciones designadas que no correspondan a las competencias de la dependencia	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Fortalecimiento del seguimiento a las fechas de los procesos y plazos con cronograma	
	Realizar las denuncias a que hubiera lugar a las entidades competentes	

<p>en el artículo 52 de la ley 1437 de 2011, debido a debilidad en la planeación y seguimiento de las actividades asociadas al procedimiento</p>	<p>Solicitar al interventor del contrato de correspondencia se verifique los tiempos de entrega de correspondencia</p>	<p>informe</p>
	<p>Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento establecidos y registrados en la oficina de control interno</p>	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
<p>100 %</p>	<p>De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i></p>

**PROCESO: LABORATORIO SALUD PÚBLICA**

Riesgo No 10	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
<p>Posibilidad de incumplimientos potenciales en las actividades del LSP. Por situaciones que afectan el normal desarrollo de la recepción de muestras, análisis e informe de resultado, debido a limitaciones contractuales, presupuestales para la adquisición de bienes y servicios y frente al aseguramiento de calidad</p>	<p>Realizar asistencias técnicas a los actores del objeto de la inspección, vigilancia y control del LSP sobre lineamientos del laboratorio e IDSN</p> <p>Realizar reuniones de articulación con las áreas de Gestión de Recursos, Salud Ambiental, ETV, SGSST, Gestión Jurídica para la revisión de la <u>gestión del proceso y toma de decisiones</u></p> <p>Reporte de trabajos no conformes presentados en áreas del LSP para toma de decisiones en la ejecución de los análisis</p>	<p>Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.</p> <p><small>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</small></p>
	<p>Realizar seguimiento de ejecución presupuestal del LSP y al Plan de adquisiciones correspondiente</p>	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 11	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento en la entrega de productos y servicios del LSP, por afectación y/o pérdida de equipos, debido a condiciones internas relacionadas con trazabilidad metrológica, red eléctrica deficiente, manipulación incorrecta de equipos y externas como la ineficiencia en el fluido eléctrico y riesgos ambientales	Seguimiento a indicadores	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Gestionar el proyecto de MINCIENCIAS para el fortalecimiento de la infraestructura del LSP en el componente eléctrico interno y externo	
	Seguimiento al plan de contingencia presentado por el contratista frente a la intervención de las obras de infraestructura	
	Ejecutar lo dispuesto en la guía de declaración de la conformidad de equipos	
	Supervisión técnica a Gestión metrológica	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 12	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de pérdida en la gestión y conocimiento del proceso, debido a salida de personal provisional de LSP que cuenta con alta capacidad técnica, por no superar la prueba dispuesta dentro del concurso de méritos (CNSC).	Elaborar Plan de contingencia para el ingreso, inducción, entrega de puesto de trabajo, y entrenamiento específico	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 13	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de suspensión y/o pérdida de la acreditación del LSP, debido al bajo desempeño de las auditorías externas del LSP, Por incumplimiento de los requisitos normativos establecidos por ONAC	Gestionar ante la coordinación de auditorías del IDSN ( Oficina de Control Interno) la información documentada de las auditorías externas del LSP  Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a auditorías	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  <b>Se encuentra pendiente Gestionar ante la coordinación de auditorías del IDSN ( Oficina de Control Interno) la información documentada de las auditorías externas del LSP, Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a auditorías</b>  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
7.5 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, un cumplimiento parcial de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, lo anterior obedece a la programación de dichas actividades. Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: ASISTENCIA TÉCNICA - SCA**

Riesgo No 14	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de reprocesos en la asistencia técnica del equipo de Calidad y aseguramiento, por debilidad en la gestión del conocimiento de los procesos en Salud, debido a la alta rotación y falta de idoneidad del personal de los actores	Actas e informes de supervisión (contratistas que hacen AT)	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Programaciones de acciones IVC SCA	
	Programación de capacitaciones de acuerdo a las necesidades de los actores	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**GESTIÓN RED DE SERVICIOS – SCA**

Riesgo No 15	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inoportunidad en la regulación y coordinación de pacientes y eventos de urgencia y emergencia, por fallas en la infraestructura técnica del sistema, debido en la inoportunidad en el diagnóstico de los recursos tecnológicos de hardware, software y conectividad oportunos	Elevar solicitud ante el ministerio de salud en cuanto a la adquisición de radios bases para estos municipios de baja conectividad	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Asistencia Técnica por parte de los médicos reguladores para revisión de casos puntuales no pertinentes	
	Reporte de novedades plan de adquisiciones y actualización del plan de adquisiciones	
	Presentar para la provisión de cargos la propuesta técnica, administrativa y financiera a consideración de la dirección	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
92.5 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento parcial de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 16	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento en el pago de obligaciones de prestación de servicios de salud a la población de difícil afiliación y migrantes por insuficiente disponibilidad de recursos, debido a insuficiente asignación de presupuesto de la nación para la	Solicitar informe sobre novedades en la operación de software por inconsistencias en auditorías de cuentas	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Presentar informe a la alta dirección para realizar para toma de decisiones respecto a al software	
	Gestión de recursos ante la nación	

atención de población migrante y el incumplimiento a la directriz de afiliación universal		
---	--	--

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Según lo reportado <u>no se ha materializado el riesgo.</u>

Riesgo No 17	CONTROLES ASOCIADOS AL RIESGO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incidente de desacato para la dirección del IDSN, por posible incumplimiento de los fallos de tutela con órdenes de prestaciones de servicios altas cuantías, debido a insuficiente fuente de recursos para la contratación de servicios ordenados por fallos de tutela	Acciones de defensa jurídica	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Cumplimiento a las acciones de tutela	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <u>sin materialización del riesgo.</u>

**PROCESO: INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - SCA**

Riesgo No 18	CONTROLES ASOCIADOS AL RIESGO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento de las metas del proceso de IVC, por inoportunidad en la vinculación de personal de apoyo y/o incumplimiento de requisitos de idoneidad, debido a la baja oferta laboral que cumpla los requisitos del cargo	Grupo primario para verificación de necesidades de contratación	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Reporte de novedades plan de adquisiciones y actualización del plan de adquisiciones	
	Actas e informes de supervisión	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS**

Riesgo No 19	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inoportunidad en el suministro de bienes y servicios, debido a fallas en la gestión de las adquisiciones, por debilidad en la planificación de las dependencias del IDSN en la ejecución de los procedimientos establecidos	Ejecutar Grupos Primarios de Secretaria General, Procesos Gestión de Recursos- para adquisiciones de bienes y servicios, Presentación de informes al Comité de Adquisiciones Institucionales	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Ejecutar revisión y seguimiento al plan de adquisiciones en el Comité respectivo con seguimiento a compromisos	
	Reportar a la dependencias las existencias en almacén que superan el tiempo dispuesto en el procedimiento para definir conducta	
	Expedición de circulares internas y comunicados para cumplimiento de los procedimientos de apoyo logístico (idsn@idsn.gov.co)	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 20	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inoportunidad en el suministro y acceso a la información, debido a incumplimiento de los requisitos del modelo de gestión documental - MIPG y administración de archivos, por debilidad en la planificación y ejecución del proyecto de gestión documental - MIPG	Levantar autodiagnóstico gestión documental- MIPG e implementar el plan de acción correspondiente de la matriz según priorización	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	formular el proyecto anual de inversión para la vigencia 2023 en MGA Web contemplando los elementos priorizados de la política	
	Realizar contratación para la ejecución de actividades priorizadas de Gestión documental	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 21	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento en la medición de impactos ambientales del IDSN Por no estar documentado el Plan de	Documentar el plan de acción anual ambiental para la vigencia - circular interna	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente
	Socializar el plan de acción anual ambiental para la vigencia por dependencias	
	Realizar evaluación de ejecución de las actividades del plan con socialización de	

acción anual ambiental debido al desconocimiento de los lineamientos y requerimientos de la función pública Gestión ambiental	resultados en el comité de GAGAS para definición de conducta	informe
--	--	---------

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 22	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de afectación de gestión presupuestal y cumplimiento de metas del IDSN, por incumplimiento de recaudo y ejecución de gastos de la vigencia, debido a factores externos e internos	Grupo Primario Secretaria General - Procesos Gestión de Recursos  Comité Técnico Comité CIGD	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Auditorias Control Interno	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

Riesgo No 23	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento de las actividades de los procedimientos y de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, debido al aumento en el volumen de las acciones de gestión en los procedimientos de talento humano, por las novedades administrativas de movimiento de personal	Desarrollar el plan de trabajo según periodicidad definida para la vigencia	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Para el próximo seguimiento se requiere evidenciar el desarrollo total del plan de trabajo definido para la presente vigencia, así como la debida participación y comunicación de todo el T.H del IDSN.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Comunicar las actividades de los planes de talento humano que deban contar con participación de todo el talento humano del IDSN o grupos específicos	
	Procedimientos (Nuevos documentos que se tiene, empalme)	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
92%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento a nivel general de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 24	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de afectación en la PLANEACIÓN, GESTIÓN y CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL debido a las novedades de talento humano producidas mediante el retiro del personal provisional e ingreso de nuevos funcionarios en carrera administrativa, por la realización del concurso de méritos (Proceso de selección 1522 a1526 territorial Nariño -CNSC)	Establecer plan de contingencia y estrategias para cumplimiento de las acciones para la trasferencia de conocimiento del personal saliente	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Establecer plan de contingencia para cumplimiento de las acciones para el ingreso adecuado del nuevo personal por el concurso de méritos de CNSC	
	Planificar y ejecutar las actividades de gestión en los trabajadores de planta del IDSN, según las fases de la política de Gestión de talento humano, conforme al desarrollo del concurso y las necesidades de cada área.	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 26	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento al decreto 1072 de 2015, debido a la falta de continuidad en los procesos, por inexistencia de personal de nómina en el sistema	Creación del cargo con el perfil exigido por parte del ministerio	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Actualización y aplicación de normatividad vigente a lo competente con el sistema	
	Plan de acción, ejecutado y con seguimiento	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
68%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento a nivel general de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO**

Riesgo No 25	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de impunidad administrativa y violación de los derechos de los sujetos procesales, debido al incumplimiento del procedimiento establecido dentro de la ley 734 de 2002 o normatividad vigente, por incumplimiento de la ley aplicable por parte del talento humano vinculado en provisionalidad en periodos anteriores	Gestión para la actualización y/o ajuste de manual de funciones de los funcionarios del área	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Revisión de procesos y saneamiento de actuaciones de procesos 2019 - 2020 - 2021 - 2022	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Cabe resaltar que en la aplicación de las actividades de control, se Evidencia la materialización del riesgo.

**PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD**

Riesgo No 27	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de pérdida de la certificación institucional del SGC por debilidades en el modelo de gestión, debido al incumplimiento de los requisitos del usuario, legal, organizacional y de la norma técnica.	Ejecutar programa de auditorías internas SGC ciclo 2022	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Gestionar proceso de auditoría externa para renovación certificación del SGC	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento, de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 28	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inexactitud en el seguimiento de la gestión del SGC, debido al incumplimiento de requisitos en la entrega de información, por desatención de las dependencias del IDSN	Elaborar y comunicar actos administrativos internos para divulgación de requisitos del SGC	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a procesos	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
50%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades a nivel parcial Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 29	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de afectación del objetivo del ciclo de auditorías internas del SGC, por incumplimiento de la programación y requisitos normativos establecidos, debido al bajo nivel de compromiso por parte de auditores y auditados	Ejecutar reunión de socialización con auditores internos del SGC para definición de lineamientos	Las acciones de control, se encuentran programadas para su ejecución, en el segundo y tercer trimestre de la vigencia 2023.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a auditorías	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
0%	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso, las acciones se ejecutaran en el segundo y tercer trimestre de la presente vigencia, No se reporta la materialización del riesgo

**PROCESO: GESTIÓN RED DE SERVICIOS – Planeación**

Riesgo No 30	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de inoportunidad en el desarrollo de actividades de la administración de la red y referencia y contra referencia, por debilidad en la operatividad del proceso, debido a la falta de herramienta informática que gestione en los tiempos requeridos la información del procedimiento	Seguimiento a formatos y/o programación de asistencia técnica	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Solicitud de información sobre el proceso de contratación del software	
	Revisión y/o actualización del procedimientos de Red y Referencia y Contra referencia	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <u>sin materialización del riesgo.</u>

**PROCES: OFICINA ASESORA PLANEACIÓN**

Riesgo No 31	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de incumplimiento en el desarrollo de las obras de infraestructura por limitaciones en la gestión de elementos y recursos, debido a condiciones externas al proceso	REVISIÓN MGA WEB DE PROYECTOS INTERNOS Seguimientos a las acciones de supervisión en comités	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 32	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de emisión de conceptos de viabilidad de proyectos erróneos, por no verificación de requisitos técnicos y legales exigidos, debido al incumplimiento de los lineamientos procedimentales	ESTUDIOS PREVIOS- REQUISITOS MINIMOS PLAN DE ADQUISICIONES REVISION MGA WEB DE PROYECTOS EXTERNOS Cumplimiento del proyecto en PIC, asociados a proyectos	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 33	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de vulneración de la información en las TICs por modificación o alteración, debido a ataques informáticos, hackeos, o virus.	Backup (periódicos), contratación de servidores privados	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Contratación de personal idóneo y de recursos necesarios (hardware y software) en seguridad de la información	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA**

Riesgo No 34	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de toma errada de decisiones administrativas contrarias por inexactitud en la aplicación de la normatividad, debido a falencias en la actualización e interpretación de la norma por parte de los funcionarios	ACTUALIZACIÓN EN EL CPACA, ACTUALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL, GESTIÓN DE ARCHIVO, NORMAS DE COBRO COACTIVO	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	PLAN DE CONTINGENCIAS (DIRECTRICES, CRONOGRAMA, AMPLIACIÓN DE JORNADA)	
	CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS DEL IDSN EN TEMAS DE GESTIÓN JURÍDICA	
	EXPEDICIÓN DE CIRCULARES INTERNAS SOBRE TEMAS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE LA OAJ	
	REVISIÓN FORMAL Y SUSTANCIAL DE LOS ACTOS EXPEDIDOS	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
82.5 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento a nivel general de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

Riesgo No 35	Acción de Tratamiento	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Incumplimiento en la gestión del cobro de valores por concepto de jurisdicción coactiva, debido al desarrollo inoportuno del procedimiento, por fallas en la organización del equipo de trabajo.	REGISTRO DE LA NECESIDAD EN PLAN DE ADQUISICIONES DE LA OAJ	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.  Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE APOYO	
	PRESENTACIÓN DE LA NECESIDAD DE CONTRATACIÓN Y DOCUMENTOS SOPORTES SEGÚN PLAZOS ESTABLECIDOS	
	SOLICITUD A ENTIDADES (CAMARA DE COMERCIO, DIAN, INSTRUMENTOS PUBLICOS) DE DATOS DE UBICACIÓN DEL SANCIONADO	
	ARCHIVO DEL PROCESO, DE COBRO POR PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN	

Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo	Observación OCI
100 %	De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso correspondiente al seguimiento de dicho riesgo, se evidencia a la fecha de corte, el cumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Se concluye que el control se ha ejecutado adecuadamente, <i>sin materialización del riesgo.</i>

**Anexo:**

Hace parte integral de este informe, la matriz de seguimiento de actividades de control consolidada con corte a 31 de Marzo de 2023, la cual contiene la información de las acciones desarrolladas para dar cumplimiento a las actividades de control planteadas, y el porcentaje de cumplimiento del indicador.

**Conclusiones y Recomendaciones**

- Las acciones adelantadas por la Oficina Asesora de Planeación y la Oficina de Control Interno, para el acompañamiento y monitoreo a las áreas de la entidad en las actividades de actualización y seguimiento de los riesgos por procesos, han permitido dar cumplimiento a las actividades propuestas en el componente Gestión del Riesgo del Plan Anticorrupción y Atención Al Ciudadano IDSN
- La Oficina de Control Interno en el seguimiento al mapa de riesgos, describe que los controles son gestionados de manera adecuada, manteniéndose evidencias objetivas de su aplicación
- Respecto al riesgo que reporta su materialización como es el caso del riesgo No.25, se solicita a la Oficina de Control Interno Disciplinario continuar con la ejecución del plan de acción formulado con anterioridad, como quiera que el riesgo se ha materializado de manera consecutiva.
- Con el fin de adelantar un correcto seguimiento, a las actividades que programadas, se recomienda a los diferentes equipos de trabajo, entregar de manera oportuna, la información requerida por la OCI, de igual manera ejecutar las actividades de acuerdo a los plazos inicialmente establecidos.
- Se observan oportunidades de mejora para el levantamiento e identificación de riesgos tecnológicos que fortalezcan los procedimientos de seguridad de la información y el uso de la tecnología en la entidad. Lo anterior permitirá mitigarlos y garantizar que los sistemas de información que son utilizados en la entidad sean seguros y confiables
- De acuerdo a la programación tendiente a la actualización del mapa de riesgos, se recomienda analizar la formulación de cada actividad de control, en el sentido de que se estructuren coherentemente con las causas que generan cada riesgo en las diferentes áreas y procesos del IDSN.

Responsable Elaboración	Firma	Fecha		
		Día	Mes	Año
<p><b>ATRIZ INIRIDA ROSERO MEJIA</b> Jefe Oficina Control Interno</p> <p>Proyectó:</p> <p><b>HEARLIN DARLEY LAGOS CHAVES</b> Contratista OACI</p>	<p><b>(ORIGINAL FIRMADO)</b></p> <p><b>(ORIGINAL FIRMADO)</b></p>	20	04	23

Ruta Escritorio\OCI2023\ RIESGOS 2023\SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS PRIMER TRIMESTRE 2023