



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 35

| Tema del Informe: OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN IDSN - INFORME DE SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGOS INSTITUCIONALES SEGUNDO TRIMESTRE DE 2022 | Fecha | | | Informe N° |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|---------------|
| | Día | Mes | Año | |
| | 28 | 07 | 22 | 3 |

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 Segundo Trimestre de 2022.

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.

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.

El presente informe, se estructura a partir del segundo trimestre de la vigencia 2022, como quiera, que se programó por la Oficina de Planeación para el primer trimestre, mesas de trabajo

con las diferentes áreas de la Entidad.

Como se menciona anteriormente, la matriz de riesgos vigente para el segundo trimestre 2022, 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 a la falta de continuidad del personal de planta en la oficina de control interno. | Proceso |
| 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 | Corrupción |

| | | | | | |
|----|----------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
| | | | 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 | | |
| 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 | Infraestructura | |

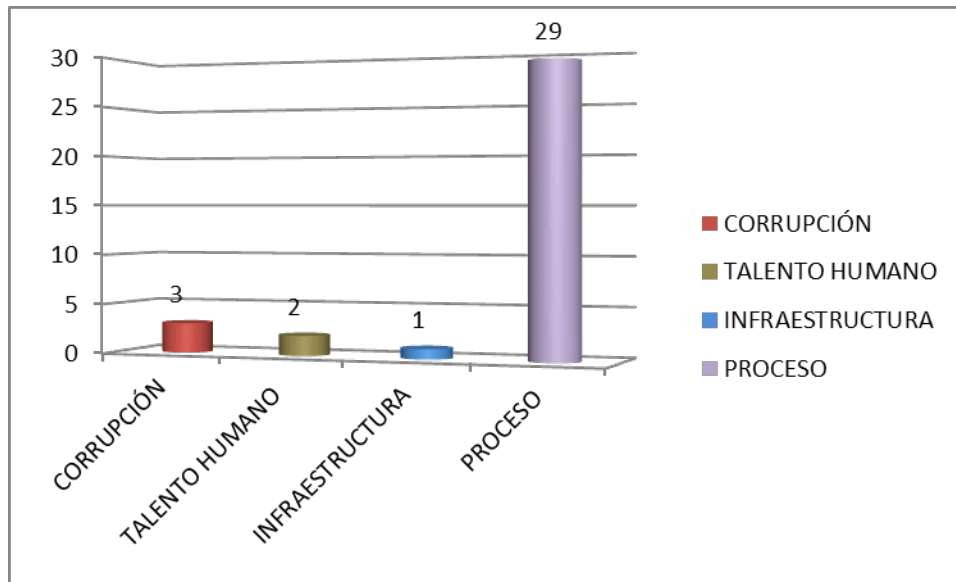
| | | | | |
|----|--------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| | | | eléctrico y riesgos ambientales | |
| 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 | Proceso |

| | | | | |
|----|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| | | | servicios ordenados por fallos de tutela | |
| 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 de archivos, por debilidad en la planificación y ejecución del proyecto de gestión documental - MIPG | Proceso |
| 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 TALENTO HUMANO | 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 | Proceso |
| 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 | Proceso |

| | | | | |
|----|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| | | | 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 | |
| 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 virus. | Proceso |
| 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 2022 se monitorearon cincuenta (104) actividades de control correspondiente a los treinta y cinco (35) riesgos identificados 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%:** 32 Actividades
- Actividades Con un Cumplimiento Mayor al 50%:** 72 Actividades

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, 32 actividades tienen un cumplimiento igual o menor al 50%, representando el 31% del total de las actividades. Por otra parte existen 72 actividades con un cumplimiento mayor al 50%, representando el 69 % 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 Junio de 2022

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 Junio de 2022, 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. Sin embargo se encuentra Pendiente, se debe continuar con la gestión de proyectos para el fortalecimiento del IDSN vigencia 2022. 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 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: 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. Para el segundo semestre de la vigencia 2022, se ejecutará completamente el plan de trabajo aprobado para la OCI 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 CICCII 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 83% | 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. Cabe mencionar que el estudio técnico y financiero, que permite la creación de cargos de la OCI, se presentará en el segundo semestre de la vigencia 2022. 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 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 66% | 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: 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. Cabe resaltar que se ha solicitado el Servicio de auditoría al ente certificador para programación del servicio para 2022 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: 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 | 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 Se encuentra pendiente el cumplimiento total del PIC vigencia 2022. |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>baja adherencia a las temáticas tratadas en asistencia técnica, por debilidad en la metodología, pedagogía, o herramientas utilizadas</p> | <p>Solicitar y ejecutar en el plan institucional de capacitación la ejecución de un proyecto con énfasis en estrategias pedagógicas para la realización de AT</p> | <p>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>65%</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 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></p> |

PROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA - SSP

| Riesgo No 6 | ACCIÓN DE TRATAMIENTO | OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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</p> | <p>Definir ante el equipo directivo las necesidades y asignación de recursos para el fortalecimiento de la infraestructura, recursos tecnológicos y operación logística.</p> <p>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</p> <p>Revisar en grupo primario las posibles acciones que se puedan integrar IV - SSP con apoyo de otras dependencias del IDSN</p> <p>Revisar y si se requiere actualizar la operación del comité de IV</p> <p>Definir estrategia y capacitar a tutores para realizar entrenamiento de trabajo en IV</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>Sin embargo, se encuentra pendiente el cumplimiento total de 3 acciones de tratamiento.</p> <p>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</p> |

| | | |
|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| | Realizar Entrenamiento a talento humano de IV, según lista de chequeo | |
|--|-----------------------------------------------------------------------|--|

| 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 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. |
| | Ejecutar asistencias técnicas en manejo integral de las ETV a los actores | Sin embargo se encuentra pendiente la realización de algunas actividades para el segundo semestre 2022 (Asistencia Técnica MSPS, 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. Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | 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 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 70% | 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, de manera parcial Debido al incumplimiento de una acción de control, para el periodo evaluado se presenta la MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO |

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 varias acciones de tratamiento, por lo cual, la OCI comunica la respectiva alerta, con el fin de evitar la materialización del riesgo en mención 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5% | De acuerdo a la información reportada por el líder del proceso, se evidencia a la fecha de corte, un incumplimiento a las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, Sin embargo, según lo informado <i>no existe materialización del riesgo.</i> |

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

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 87.5 % | 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 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: LABORATORIO SALUD PÚBLICA

| Riesgo No 10 | ACCIÓN DE TRATAMIENTO | OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | Realizar asistencias técnicas a los actores del objeto de la inspección, vigilancia y control del LSP sobre lineamientos del laboratorio e IDSN | 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. Pendiente de modificar la Herramienta del SAT para la vigencia 2022 Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | Realizar reuniones de articulación con las áreas de Gestión de Recursos, Salud Ambiental, ETV, SGSST, Gestión Jurídica para la revisión de la gestión del proceso y toma de decisiones | |
| | Reporte de trabajos no conformes presentados en áreas del LSP para toma de decisiones en la ejecución de los análisis | |
| | Realizar seguimiento de ejecución presupuestal del LSP y al Plan de adquisiciones correspondiente | |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 97.2 % | 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 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 | 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 MINICIENCIAS para el fortalecimiento de la infraestructura del LSP en el componente eléctrico interno y externo | |
| | Seguimiento al plan de contingencia presentado | |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| metrológica, red eléctrica deficiente, manipulación incorrecta de equipos y externas como la ineficiencia en el fluido eléctrico y riesgos ambientales | 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99% | 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. Pendiente entrega de elementos de Protección Personal y Bioseguridad por parte del equipo de SGSST del IDSN para el 20Do. Trimestre de 2022 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 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 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 | <p>Gestionar ante la coordinación de auditorías del IDSN (Oficina de Control Interno) la información documentada de las auditorías externas del LSP</p> <p>Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a auditorías</p> | <p>Según lo reportado, no se evidencia avance de cumplimiento de las acciones de tratamiento, para mitigar la materialización del riesgo en mención, por lo cual la OCI procederá a realizar la respectiva alerta.</p> <p>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</p> |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0% | 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 incumplimiento de las actividades de control planteadas para el riesgo identificado, No se presenta la materialización del riesgo. |

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 | 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. Se encuentra pendiente la solicitud ante el ministerio de salud en cuanto a la adquisición de radios bases para municipios de baja conectividad. |
| | Asistencia Técnica por parte de los médicos reguladores para revisión de casos puntuales no pertinentes | |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>infraestructura técnica del sistema, debido en la inoportunidad en el diagnóstico de los recursos tecnológicos de hardware, software y conectividad oportunos</p> | <p>Reporte de novedades plan de adquisiciones y actualización del plan de adquisiciones</p> <p>Presentar para la provisión de cargos la propuesta técnica, administrativa y financiera a consideración de la dirección</p> | <p>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>75%</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 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></p> |

| Riesgo No 16 | Acción de Tratamiento | OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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</p> | <p>Solicitar informe sobre novedades en la operación de software por inconsistencias en auditorías de cuentas</p> <p>Presentar informe a la alta dirección para realizar para toma de decisiones respecto a al software</p> <p>Gestión de recursos ante la nación</p> | <p>Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten evidenciar que varias actividades se encuentran pendientes de cumplimiento, por lo cual la OCI procederá a realizar la respectiva alerta.</p> <p>Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe</p> |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33% | 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, 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 | 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. |
| | Ejecutar revisión y seguimiento al plan de adquisiciones en el Comité respectivo con seguimiento a compromisos | Sin embargo, se debe continuar con la ejecución total de las actividades programadas, (Realización |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| debilidad en la planificación de las dependencias del IDSN en la ejecución de los procedimientos establecidos | Reportar a la dependencias las existencias en almacén que superan el tiempo dispuesto en el procedimiento para definir conducta | de grupos primarios, revisión de plan de adquisición, expedición de circulares) Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | 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 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 62.5 % | 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 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. Se recomienda dar cumplimiento a los compromisos determinados en el comité de archivo. 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 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 56.6 % | 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 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 acción anual ambiental debido al desconocimiento de los lineamientos y requerimientos de la función pública Gestion ambiental | 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. Se recomienda ejecutar la totalidad de acciones de tratamiento (Aprobar Política Ambiental, socializar y ejecutar plan de acción anual de ambiental) Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | Socializar el plan de acción anual ambiental para la vigencia por dependencias | |
| | Realizar evaluación de ejecución de las actividades del plan con socialización de resultados en el comité de GAGAS para definición de conducta | |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 43% | 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 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 | 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 la realización de auditoria de gestión de recursos Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | Comité Técnico Comité CIGD | |
| | Auditorias Control Interno | |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35% | 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 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. 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 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. |
| | Establecer plan de contingencia para cumplimiento de las acciones para el ingreso adecuado del nuevo personal por el concurso de méritos de CNSC | La OCI, no comparte el porcentaje asignado al cumplimiento de las acciones de tratamiento, como quiera que dichas actividades se encuentran supeditadas a las diferentes etapas del concurso de méritos de CNSC, por lo cual no se puede garantizar a la fecha un porcentaje de cumplimiento del 100%. Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | 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 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33% | 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 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. |
| | Actualización y aplicación de normatividad vigente a lo competente con el sistema | Se encuentra pendiente el cumplimiento total de las actividades incluidas en el plan de trabajo del SGSST Nota: La información completa del seguimiento se encuentra disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe |
| | Plan de acción, ejecutado y con seguimiento | |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 72% | 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 Revisión de procesos y saneamiento de actuaciones de procesos 2019 - 2020 - 2021 - 2022 | 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 |

| Resultado de la eficacia en la gestión del riesgo | Observación OCI |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 47% | 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, 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. Se encuentra aprobado el ciclo de auditorías vigencia 2022, sin embargo se encuentra pendiente su ejecución para el segundo semestre de la presente vigencia. |
| | Gestionar proceso de auditoría externa para renovación certificación del SGC | Se encuentra aprobado el servicio que ofrece ICONTEC, para renovar certificación SGC. 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 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25% | 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 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. Se encuentra pendiente adelantar para el segundo semestre 2022, revisión por dirección del SGC |
| | Ejecutar la revisión por dirección del SGC con información de seguimiento a procesos | 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 |
|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 75% | | 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 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 | 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. Es importante continuar con el acompañamiento y seguimiento de la ejecución del ciclo de auditorías de calidad vigencia 2022. 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 |
|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 58% | | 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 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 parcial 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 | Debido a la falta de información reportada por el líder del proceso, no se puede evidenciar que los controles asociados se encuentren debidamente aplicados, por lo cual la OCI procederá a realizar la respectiva alerta con el fin de prevenir la materialización del Riesgo en mención. 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 |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0% | De conformidad a la información reportada, no se puede establecer un resultado de la eficacia en la gestión del riesgo |

| 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 | 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 |
| | REVISION MGA WEB DE PROYECTOS EXTERNOS Cumplimiento del proyecto en PIC, asociados a proyectos | |

| 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, | 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 |

| | | |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| hackeos, o virus. | Contratación de personal idóneo y de recursos necesarios (hardware y software) en seguridad de la información | 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> |

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) | |
| | CAPACITACION 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 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 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 CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE APOYO | 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 |
| | 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 30 de Junio de 2022, 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
- Para los Riesgos que no presentan avance en el cumplimiento de las actividades de control y de aquellos que presentan una latente posibilidad en su materialización, la OCI procederá a realizar y comunicar la respectiva alerta, con el fin de evidenciar para la próxima evaluación un porcentaje mayor en el cumplimiento de las actividades programadas.
- Respeto a los Riesgos que reportan su materialización como es el caso del Riesgo No.07 y 25, se solicita a la Oficina de Control Interno Disciplinario y Subdirección de Salud Pública, formular el respectivo plan de acción, en aras de superar el estado actual de dichos riesgos.
- Con el fin de adelantar un correcto seguimiento, a las actividades que programadas, se recomienda a os 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 garantizara que los sistemas de información que son utilizados en la entidad sean seguros y confiables

| Responsable Elaboración | Firma | Fecha | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|-----|-----|
| | | Día | Mes | Año |
| ATRIZ INIRIDA ROSERO Jefe Oficina Control Interno Proyectó: HEARLIN DARLEY LAGOS CHAVES Contratista OACI | (ORIGINAL FIRMADO) (ORIGINAL FIRMADO) | 28 | 07 | 22 |

Ruta Escritorio\CIG\SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS 2022\SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS SEGUNDO TRIMESTRE 2022