

Formato de Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Responsable del Seguimiento: Oficina de Control Interno >Ministerio de Salud y Protección Social

Periodo de Seguimiento: Tercer Cuatrimestre de 2018

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Falta de verificación de la información de las personas que se contrata (SIGEP y entidades de Control, etc.) No se realizan acuerdos de confidencialidad. Desconocimiento de los efectos sancionatorios por cruces o extracción de información de las bases de datos de los sistemas de información misionales no autorizados. Desconocimiento del Código de Ética del Ministerio. Inexistencia de Políticas de Seguridad de la Información. Falta de registro de las operaciones sobre la información reservada y confidencial. Conflicto de intereses de los servidores públicos o contratistas que ejecutan los cruces o extracción de información de las bases de datos de los sistemas de información misionales.	CVSC01 Ciclo de Vida y Reingeniería de Sistemas de Información Uso indebido de información privilegiada durante la generación de cruces o extracción de información de las bases de datos de los sistemas de información misionales	PROBABILIDAD Solicitudes de cruces o extracción de información por parte de los actores, únicamente recibidas por escrito. Código de Ética del Ministerio. Lista de chequeo para la selección idónea del personal (certificaciones de contratistas) que apoya las actividades del análisis de fuentes para el Sistema de Gestión de Datos. Acuerdo de Confidencialidad definido con la Oficina de TIC. Políticas de Seguridad de la Información establecidas. Procedimiento CVSP02 Realización de Cruces y Extracción de Datos. Procedimientos automáticos de cruces de información o extracción de datos únicamente sobre bases de datos de producción. Claves para cifrar la información que se entrega en medio magnético correspondiente a cruces o extracción de información de las bases de datos de los sistemas de información misionales.	30/11/2017	07/12/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 30 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso, según correo electrónico del 12 de diciembre de 2018. Se encuentra pendiente de publicar en el SIG. La actualización se desarrolló de acuerdo con la nueva metodología del DAFP; para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas, de acuerdo con el formato Análisis de Causas MACF15_V01 Se observó en la ficha integral del riesgo u oportunidad_V5 CVS01, de este riesgo que incluye trámites que pueden verse afectados, análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia.

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
Falta de controles en la ejecución de procesos de cruces o extracción de información de las bases de datos de los sistemas de información misionales. No contar con procedimientos documentados y socializados. Vulnerabilidad de los sistemas de información. EXTERNAS Intereses económicos de terceros. Intereses políticos.		IMPACTO Reportar a la Oficina de Control Interno Disciplinario el hecho presentado. Cerrar y ajustar el acceso a las fuentes de información al detectar uso no adecuado, previa solicitud.					El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas,(MACF04 V3)el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente tenía plan de contingencia. El Riesgo actualizado paso de una valoración con calificación baja despues de controles a tener actualmente su valoración despues de controles en calificación Extrema.

10

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Creación de perfiles en el Aplicativo de SIIF sin cumplimiento de los requisitos establecidos. Uso indebido del token. EXTERNAS Detrimiento Patrimonial. Investigaciones disciplinarias.	GFIC01 Gestión Financiera Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros al usar los perfiles del aplicativo SIIF en forma indebida	PROBABILIDAD Aplicativo SIIF (operación). Firma Digital. Control sobre el bloqueo de perfiles que no corresponden. Monitoreo al reporte mensual de usuarios activos. IMPACTO Proceso GYPC01 Gestión y Prevención de Asuntos Disciplinarios.	16/11/2017	22/11/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulados Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 16 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual fue remitido por el proceso para revisión y publicación, según correo electrónico del 26 de noviembre de 2018, Se encuentra pendiente de publicación en el SIG. La actualización desarrolló la nueva metodología del DAFP, para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas.MACF15_V01. La ficha integral del riesgo u oportunidad _V5 CVS01, de este riesgo incluye el análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas (MACF04 V3), el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente únicamente tenía plan de contingencia. Se observó que el Riesgo actualizado paso de una valoración con calificación baja después de controles a

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Conflicto de intereses en los servidores públicos o contratistas que ejecutan el proceso con empresas del sector. No contar con controles claramente definidos para el proceso de regulación de precios de medicamentos. Ausencia de mecanismos adecuados para el flujo de la información al interior de la entidad. Poca divulgación en procesos públicos de los listados de medicamentos a ser regulados, la conformación de los mercados relevantes y de la ficha de regulación. EXTERNAS Interés en recibir un beneficio económico Excesiva intervención política Débil participación ciudadana y control social	GMTC01 Gestión de Medicamentos y Tecnologías en Salud Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros durante la regulación de precios de medicamentos	PROBABILIDAD Recibir y publicar las solicitudes por parte de los actores de manera formal y por escrito. Listados de medicamentos a ser regulados, la conformación de los mercados relevantes y la ficha final de regulación, divulgados. Reunión con los actores involucrados en la regulación, en presencia de un número plural de servidores públicos o contratistas del Ministerio. Consulta pública de: a) los mercados relevantes a observar, b) priorización de los mercados concentrados para referenciar, c) Ficha de regulación de precios de medicamentos, d) mercados relevantes a observar, e) índices IHH. Soportes de los levantamientos de los precios, en la carpeta compartida de la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud. IMPACTO Investigación disciplinaria contra el funcionario y/o el operador.	30/11/2017	13/12/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Documentar en el procedimiento GTMP01 - Regulación de los precios de medicamentos la actividades que impliquen aprobación y publicación con los actores involucrados de la información referente al proceso.	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 30 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante este cuatrimestre con el cumplimiento de la acción planteada la cual se evidencia en el procedimiento GTMP01 en los registros de las actividades 2, 6 y 8. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual no ha sido aprobado por parte del Director y será publicado según lo informado por la dependencia. La actualización desarrolló la nueva metodología del DAFP. Se observó en la ficha integral del riesgo u oportunidad_V5 CVS01, de este riesgo, incluye el análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas (MACF04 V3) el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019. Se observó que el Riesgo actualizado paso de una valoración con calificación moderada después de

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Posibles conflictos de intereses. Falta de control en el manejo de la información. Falta de estandarización en la recepción de la información Falta de unificación de las bases de datos existentes EXTERNAS Influencia de terceros en la necesidad de la información de la entidad. Modificación de la normatividad que afecte los intereses del Ministerio. Poco interés en la participación activa del proceso de exclusiones y ampliación progresiva del plan de beneficios y actualización del CUPS Posibles conflictos de interés.	GPSC01 Gestión de la Protección Social en Salud Uso indebido de información privilegiada antes durante y después del proceso de exclusiones y ampliación progresiva del plan de beneficios y actualización de la CUPS	PROBABILIDAD Formato de conflictos de intereses que firman los funcionarios de planta y contratistas de la DRBCTAS, y adicionalmente los diferentes actores del sistema que participan en los procesos de actualización de CUPS Bases de datos unificadas y actualizadas. Metodologías relacionadas con exclusiones y ampliación progresiva del plan de beneficios y actualización de la CUPS Creación de formularios en la recepción de la información. IMPACTO Reporte a la Oficina de Control Interno Disciplinario.	29/11/2017	29/11/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 29 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso según correo electrónico del 06 de diciembre de 2018, y se encuentra pendiente de publicación en el SIG . La actualización se desarrolló con la nueva metodología del DAFP, para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas. de acuerdo con el formato Análisis de Causas MACF15_V01. Se observó en la ficha integral del riesgo u oportunidad de este riesgo_V5 CVS01, que incluye trámites que pueden verse afectados, análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas (MACF04 V3) , el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente tenía plan de contingencia. Se observó que el Riesgo actualizado pasó de una valoración con calificación baja después de controles a

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Falta personal necesario para realizar el proceso. Posibilidad de edición de la información. Inadecuado manejo de los controles para la administración de la información y bases de datos. Falta de controles en la extracción de información. Falta de una plataforma de transporte de información segura. EXTERNAS Influencia de terceros en la necesidad de la información de la entidad. Modificación de la normatividad que afecte los intereses del Ministerio. Influencia inapropiada de los actores interesados en el calculo de costos y tarifas. Inconsistencia de la información entregada por parte de Terceros que sirven como insumo para el calculo de costos y tarifas.	GPSC01 Gestión de la Protección Social en Salud Uso indebido de información privilegiada durante el desarrollo de las actividades de solicitud, recepción, consolidación y análisis de información, que sirve como insumo para los cálculos de costos y tarifas	PROBABILIDAD Plan anual de adquisiciones incluyendo la contratación de personal especializado para la recopilación, consolidación y análisis de información. Formato para el control de las solicitudes de información. Formato para autorizar el acceso a las bases de datos a través de las herramientas de análisis que maneja la Dirección. IMPACTO Reporte a la Oficina de Control Interno Disciplinario.	29/11/2017	29/11/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 29 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso según correo electrónico del 06 de diciembre de 2018, y se encuentra pendiente de publicación en el SIG La actualización desarrolló la nueva metodología del DAFP, para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas.de acuerdo con el formato Análisis de Causas MACF15_V01 Se observó que la ficha integral del riesgo u oportunidad _V5 CVS01, de este riesgo incluye trámites que pueden verse afectados, análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas (MACF04 V3) el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente tenía plan de contingencia. Se observó que el Riesgo actualizado pasó de una valoración con calificación baja despues de controles a

15

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Insuficiencia de personal idóneo, capacitado y con experiencia para el proceso de solicitud, recepción, consolidación y análisis de información para realizar la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento. Falta de herramientas tecnológicas que permitan realizar el proceso de solicitud, recepción y consolidación de la información para realizar la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento. Falta de planeación para la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento.	GPSC01 Gestión de la Protección Social en Salud Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros en las actividades relacionadas con la solicitud, recepción, consolidación y análisis de información, apoyo técnico y administrativo para la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento relacionados con la promoción de la participación social en las entidades del sector a nivel territorial	PROBABILIDAD Anteproyecto de los recursos de inversión y funcionamiento para la asignación de recursos a la Oficina de Gestión territorial, Emergencias y Desastres. Plan de acción que contiene la programación de la ejecución de los recursos asignados por inversión y funcionamiento. Realización de seguimientos a través del Subcomité Integrado de Gestión Resolución 2624 de 2013. Contratación de personal idónea antes del incidente presentado.	11/01/2018	11/01/2018	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el tercer cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 11 de enero de 2018, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Durante el tercer cuatrimestre de 2018 no se evidenció publicación de la actualización. El riesgo posee plan de contingencia y valoración del riesgo con calificación baja despues de controles.
EXTERNAS Investigaciones y sanciones legales y disciplinarias. Detrimiento económico.		IMPACTO Informar los hechos ocurridos a la Oficina de Control Interno Disciplinario.					

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Omisión de la normatividad jurídica, técnica y financiera en los documentos previos y el pliego de condiciones. Conducta dolosa o gravemente culposa del servidor publico que lleva el proceso de selección Indebido cuidado de los equipos de computo donde se almacena información privilegiada. EXTERNAS Presiones políticas. Intereses particulares.	GCOC01 Gestión de Contratación Uso indebido de información privilegiada durante la etapa de planeación, selección, verificación y suscripción del contrato, convenio o negocio de naturaleza jurídica contractual	PROBABILIDAD Requisitos mínimos legales, técnicos y financieros por parte del Grupo de Gestión Contractual y la dependencia solicitante del proceso de selección. Comité asesor de contratación para revisar aspectos del proceso de selección. SECOP - Documentación exigida por la normatividad vigente-. Obligaciones y/o manual de funciones del servidor publico / Obligaciones contractuales del contratista. Políticas / lineamientos en seguridad de la información IMPACTO Iniciar investigación penal. Iniciar investigación disciplinaria. Iniciar Investigación fiscal.	17/01/2018	17/01/2018	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el segundo cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 17 de enero de 2018, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo durante el tercer cuatrimestre de 2018, posee plan de contingencia y valoración del riesgo con calificación baja despues de controles. Se evidencia seguimiento a los riesgos del procesos en reunion de Subcomité según Acta No. 002 del 8 de junio de 2018.

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Inaplicabilidad de controles, procesos, procedimientos establecidos para la emisión de actos administrativos aprobaciones y/o documentos contractuales Aceptación de dávidas o favorecimiento para la emisión de certificaciones contractuales con información manipulada o alterada de acuerdo a la realidad contractual Aceptación de dávidas o favorecimiento para la aprobación de pólizas de contratos cuya información no cumple con los requisitos establecidos legal o contractualmente Aceptación de dávidas o favorecimiento para la celebración de la liquidación contractual con información manipulada o alterada (información suministrada por las diferentes dependencias intervinientes en el proceso de orden jurídico, técnico y/o financiero) de acuerdo a la realidad contractual Aceptación de dávidas o favorecimiento para la no apertura o imposición de sanciones contractuales	GCOC01 Gestión de Contratación Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros durante la etapa contractual y poscontractual	PROBABILIDAD Requisitos técnicos establecidos en el contrato. Muestra aleatoria periódica de las certificaciones expedidas por la Entidad v/s Base de datos contratos. Proceso de revisión, verificación y aprobación de la póliza frente a requisitos legales y contractuales (3 controles por personas diferentes: Revisión:1, Verificación:1, Aprobación: 1). Proceso de elaboración, revisión, verificación y aprobación del acta de liquidación frente a: requisitos legales, contractuales y soportes de la ejecución contractual (5 controles por personas diferentes: elaboración: 1, Revisión: 1, Verificación: 2, Aprobación: 1). Proceso de revisión de apertura y/o imposición de sanción contractual a contratistas de la Entidad. (6 controles por personas diferentes: elaboración: 1, Revisión: 2, Verificación: 2, Aprobación: 1). IMPACTO Iniciar investigación penal. Iniciar investigación disciplinaria. Iniciar Investigación fiscal.	17/01/2018	17/01/2018	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el segundo cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 17 de enero de 2018, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. No se evidencia publicación de la actualización de este riesgo en el tercer cuatrimestre de 2018. posee plan de contingencia y valoración del riesgo con calificación baja después de controles. Se evidencia seguimiento a los riesgos del procesos en reunión de Subcomité según Acta No. 002 del 8 de junio de 2018.
EXTERNAS							

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Errores durante el ingreso de información manual en el Sistema de Nómina. Susceptibilidad de modificación de informes y archivos generados por el Sistema de Nómina. Transcripción errónea en la elaboración de informes manuales que no genera el Sistema de Nómina. Falta de restricciones para el acceso a la base de datos del Sistema de Nómina. Permisos a los servidores públicos para acceso al sistema de nómina, que no cumplen la competencia para el ingreso o manejo de toda la información del sistema y que manipulen información de forma conveniente.	GTHC01 Gestión del Talento Humano Desvío de Recursos Físicos o Económicos al alterar información en el registro de novedades, archivos de salida y documentos soporte del Sistema de Nómina	PROBABILIDAD Novedades de nómina ingresadas al sistema acorde con el informe de pre nómina. Archivo de transacciones del sistema. Reporte para verificación de la información. Sistema de Nomina actualizado. IMPACTO Informar a la Oficina de Control Interno Disciplinario el hecho cuando éste se vuelve reiterativo. Ajustar el Sistema de Nómina con la información correcta.	14/11/2017	21/11/2017	Se evidencia que los controles establecidos al riesgo identificado en el proceso GTHC01 Gestión del Talento, se están aplicando y son efectivos, dado que no se ha materializado el riesgo en segundo cuatrimestre.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 14 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso según correo electrónico del 4 de diciembre de 2018, y se encuentra pendiente de publicación La actualización se desarrolló de acuerdo con la nueva metodología del DAFP. Se observó que la ficha integral del riesgo u oportunidad _V5 CVS01, de este riesgo, incluye el análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas,(MACF04 V3) el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente tenía plan de contingencia. Se observó que el Riesgo actualizado pasó de una valoración con calificación baja despues de controles a tener actualmente su valoración despues de controles en calificación Alta.

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Falta de ética de los funcionarios, instructores, y los de conocimiento que realizan la investigación y toman decisiones. Situaciones subjetivas del operador disciplinario, que conllevan al incumplimiento del marco legal y ético. Falta de control en la aplicación de procesos institucionales, de directrices y políticas de dirección. Falta de una cultura de autocontrol, autogestión y autorregulación. No existe independencia entre las dos instancias o baja articulación. Ocultar piezas procesales de un expediente. Falta de programación de diligencias. Sobornos. Manipulación de evidencias y testigos.	GYP01 Gestión y Prevención de Asuntos Disciplinarios Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros con el fin de favorecer o perjudicar a funcionarios investigados y/o terceros	PROBABILIDAD Subcomité Integrado de Gestión de la oficina para seguimiento e informes mensuales de la gestión disciplinaria. Reuniones de seguimiento periódico de las actuaciones realizadas entre cada abogado comisionado y la jefatura de la Oficina. Autonomía e independencia entre las instancias que adelantan el proceso disciplinario. Diligencias aleatorias con acompañamiento por parte del Jefe de la Oficina de Control Interno Disciplinario. Subcomité Integrado de gestión de la Oficina sensibilizando temas de ética y conducta. Base de datos de quejas para el seguimiento y control desde el ingreso de la queja. Base de datos de autos y el libro de autos para realizar seguimiento y control al estado de los procesos. Procedimientos documentados GYPP01 Evaluación de las Novedades Disciplinarias, GYPP02 Aplicación del Procedimiento Ordinario y GYPP03 Aplicación del Procedimiento Verbal. Libros de entrega y recibo de las quejas y documentos probatorios que van a formar parte del proceso.	26/07/2018	26/07/2018	Se evidencia que los controles establecidos al riesgo identificado en el proceso Gestión y Prevención de Asuntos Disciplinarios, se están aplicando y son efectivos, dado que no se ha materializado el riesgo	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 26 de julio de 2018, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo durante el tercer cuatrimestre de 2018, posee plan de contingencia y valoración del riesgo con calificación baja después de controles. El proceso de Gestión y Prevención de Asuntos Disciplinarios, en los meses de mayo, junio, julio y agosto, realizó monitoreo del mapa de riesgos de corrupción en los Subcomités Integrados de Gestión, como se evidencia en la Actas 21, 27, 32 y 35 de 2018 y listado de asistencia.
EXTERNAS Presiones políticas. Presiones sociales por parte de grupos, asociaciones, entre otros.		IMPACTO Investigación disciplinaria contra el Servidor Público de la Oficina de Control Interno Disciplinario.					

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS No se verifican los antecedentes de las personas que se contratadas a través del SIGEP e información de Entes de Control. No se establecen acuerdos de confidencialidad. Desconocimiento de los efectos sancionatorios por la manipulación indebida de la información. Desconocimiento del Código de Ética del Ministerio. Conflicto de intereses en los servidores públicos o contratistas que ejecutan el proceso con entidades del sector. No se tienen implementados esquemas de auditoría, ni trazabilidad al proceso de carga o manipulación del Sistema de Bodega de Datos. Vulnerabilidad de los sistemas de información. EXTERNAS Presión de terceros para la manipulación de información de tal manera que no se vean afectados sus intereses. Intereses económicos del sector. Presiones políticas.	IFDC01 Integración de Datos de Nuevas Fuentes al Sistema de Gestión de Datos Uso indebido de información privilegiada durante la gestión de la información en la Bodega de Datos	PROBABILIDAD Lista de chequeo para la selección idónea del personal (certificaciones de contratistas) Inducción específica en la Oficina de TIC al personal que ingresa para apoyar las actividades de gestión de información, respecto al Sistema de Gestión de Datos. Inducción específica en la Oficina TIC al personal que ingresa para apoyar las actividades de gestión de información, respecto al Sistema de Gestión de Datos. Solicitudes de integración de nuevas fuentes de datos por parte de los actores, únicamente recibidas por escrito. Acuerdo de Confidencialidad definido con la Oficina de TIC. Código de Ética del Ministerio. Pruebas de vulnerabilidad y Ethical Hacking a los servidores en los que se encuentra la Bodega de Datos (programadas). IMPACTO Reportar a la Oficina de Control Interno Disciplinario el hecho presentado.	28/11/2017	29/11/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el segundo cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulado Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 28 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso según correo electrónico del 11 de diciembre de 2018, y se encuentra pendiente de publicación . La actualización se desarrolló de acuerdo con la nueva metodología del DAFP, para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas que se encuentra incompleto. Se observó que la ficha integral del riesgo u oportunidad _V5 CVS01, de este riesgo incluye el análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas (MACF04 V3), el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y anteriormente tenía plan de contingencia. Se observó que el Riesgo actualizado paso de una valoración con calificación baja después de controles a tener actualmente su valoración después de controles en calificación Extrema.

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS Insuficiencia de personal idóneo, capacitación y con experiencia para el proceso de solicitud, recepción, consolidación y análisis de información para realizar la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento. Falta de herramientas tecnológicas que permitan realizar el proceso de solicitud, recepción y consolidación de la información para realizar la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento. Falta de planeación para la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento. EXTERNAS Investigaciones y sanciones legales y disciplinarias. Detrimento económico.	PSSC01 Gestión de la Prestación de Servicios de Salud Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros durante el desarrollo de las actividades de solicitud, recepción, consolidación y análisis de información, para la ejecución de los recursos asignados de inversión y funcionamiento a la Oficina de Gestión territorial, Emergencias y Desastres	PROBABILIDAD Anteproyecto de los recursos de inversión y funcionamiento para la asignación de recursos a la Oficina de Gestión territorial, Emergencias y Desastres. Plan de acción que contiene la programación de la ejecución de los recursos asignados por inversión y funcionamiento. Realización de seguimientos a través del Subcomité Integrado de Gestión Resolución 2624 de 2013. Contratación de personal idónea antes del incidente presentado. IMPACTO Informar los hechos ocurridos a la Oficina de Control Interno Disciplinario.	11/01/2018	11/01/2018	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el segundo cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Formulados Plan de Contingencia	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 11 de enero de 2018, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo durante el tercer cuatrimestre de 2018, posee plan de contingencia y valoración del riesgo con calificación baja después de controles.

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
INTERNAS La asignación del perfil del usuario de bases de datos se realiza a criterio del líder funcional de la aplicación. No se realiza seguimientos al uso de las cuentas asociadas a las bases de datos, para su depuración en caso de no uso. Desconocimiento del Código de Ética del Ministerio. Inexistencia de políticas de seguridad de la información. Inexistencia de controles asociados a la asignación de perfiles de usuario para acceder a la información. Inadecuado seguimiento a las actividades. Vulnerabilidad en la administración de la infraestructura tecnológica contratada a través del acuerdo marco de precios para el sistema de información.	SIMC01 Administración de Sistemas de Información Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros en la asignación de los perfiles de acceso a las bases de datos de los sistemas de información misionales	PROBABILIDAD Solicitud para la asignación de los perfiles de acceso a las bases de datos de los sistemas misionales (formato del Centro de Datos Externo) con aprobación del Líder del Sistema de Información al interior de la OTIC. Código de Ética del Ministerio. Lista de chequeo para la selección idónea del personal (certificaciones de contratistas) que apoya las actividades del análisis de fuentes para el Sistema de Gestión de Datos. Acuerdo de Confidencialidad definido con la Oficina de TIC. Políticas de Seguridad de la Información establecidas. IMPACTO Pólizas establecidas en el Acuerdo Marco de Precios para el proveedor de Centro de Datos Externo. Reportar a la Oficina de Control Interno Disciplinario el hecho presentado.	30/11/2017	07/12/2017	Los controles a la fecha de este seguimiento se están aplicando periódicamente, se evidencia que en el segundo cuatrimestre no se materializó el riesgo, por lo tanto los controles establecidos para prevenir la ocurrencia han sido efectivos.	Incluir una política de operación en el Procedimiento SIMP03 Gestión de Solicitudes de Infraestructura y Seguridad para los Sistemas de Información Misionales, dejando explícito los criterios que se deben tener en cuenta para asignación de los perfiles de acceso a las bases de datos de los sistemas de información misionales. Divulgar al personal de la Temática de Infraestructura y Seguridad de la OTIC el Procedimiento SIMP03 Gestión de Solicitudes de Infraestructura y Seguridad para los Sistemas de Información Misionales, actualizado.	La Oficina de Control Interno, evidenció que tanto en el Plan Anticorrupción versión No. 4 como en el Sistema Integrado de la entidad, se encuentra publicado el riesgo de corrupción de este proceso con fecha del 30 de noviembre de 2017, el cual fue evaluado durante el primer y segundo cuatrimestre de 2018. Este riesgo fue actualizado durante el tercer cuatrimestre de 2018, el cual se remitió aprobado por el proceso según correo electrónico del 11 de diciembre de 2018, y se encuentra pendiente de publicación en el SIG La actualización desarrolló la nueva metodología del DAFP, para el riesgo en particular se realizó el análisis de causas a través de lluvia de ideas. Se observó que la ficha integral del riesgo u oportunidad _V5 CVS01, de este riesgo incluye trámites que pueden verse afectados, análisis de los controles respecto al diseño y a la ejecución, acciones para fortalecer las actividades de control según la solidez, acciones para fortalecer la gestión del riesgo según la valoración y acciones de contingencia. El riesgo posee Formulación y Seguimiento de Acciones Preventivas y Correctivas, el cual dispone fecha de terminación de las acciones para la vigencia 2019 y se incluyeron las acciones pendientes en la ficha de riesgo actualizada. Se observó que el Riesgo actualizado paso de una valoración con calificación moderada después de controles a tener actualmente su valoración después de controles en calificación Extrema.
EXTERNAS Intereses económicos de agentes privados.							

Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
Causa	Riesgo	Control	Elaboración	Publicación	Efectividad de los Controles	Acciones Adelantadas	Observaciones
OBSERVACIONES GENERALES: La Oficina de Control Interno verificó: - La versión 4 del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano el cual incluye y contiene los riesgos de Corrupción, se encuentra publicado en la página web de la entidad, en el link: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/RCuentas/Paginas/plan-anticorrupcion-atencion-ciudadano-.aspx -Se revisaron las nuevas fichas integrales de riesgo las cuales incluian los riesgos de corrupción actualizados en el marco del Plan de Transparencia Institucional de 2019 -Se observó que con la aplicación de la nueva metodología la calificación de la valoración de los riesgos depues de la aplicación de los controles se ubicaron en escalas de probabilidad e impacto mayores. - Se formularon para todos los riesgos nuevas acciones tanto para fortalece las actividades de los controles, las relacionadas con la gestión del riesgo y el planteamiento de acciones de contingencia de materializarse el riesgo. - Se procedió a revisar la efectividad de los controles y que no se haya materializado ningun riesgo. -Se recomienda que se socialice de manera interna y externa la actualización a los riesgos de corrupción para 2019.							

Fecha:

16 de enero de 2019

