	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: MDE-GPDI-GD-F-004 Versión: 03 Página: 1 de 2

FECHA:	Diciembre de 2024
ACTIVIDAD:	Informe de seguimiento Política Gestión del Riesgo
PROCESO VINCULADO:	Macroproceso Evaluación, Control y Seguimiento -Seguimiento a Riesgos – Gestión y Administración de Riesgos
RESPONSABLE:	MARLENY RAMON OSPINA – Asesora Control Interno
OBJETIVO:	Verificar la adecuada gestión de los riesgos y oportunidades, atendiendo lo establecido en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, la Política de Administración de Riesgos del Hospital Departamental San Antonio de Padua y los sistemas que se articulan con el MIPG.

CONTENIDO DEL INFORME:

ALCANCE

El seguimiento se realizará a las Políticas de Administración de Riesgos y sus herramientas de gestión Riesgos I Mapa de Riesgos y Oportunidades consolidado con el monitoreo realizado por los procesos en la vigencia 2023, en este instrumento se validará que los controles sean efectivos y estén funcionando de manera oportuna y efectiva.

SEGUIMIENTO POLITICA DE GESTION DEL RIESGO


La Política de Administración de Riesgos tiene definido dentro de su estructura, el objetivo; el alcance; los responsables y sus roles; los lineamientos y herramientas para la identificación, valoración, tratamiento y administración de los riesgos y oportunidades.

Se realizó jornadas don el objetivo fue identificar los riesgos de la matriz de riesgo institucional 2023 de la ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua, por cada uno de los procesos, solicitando líderes de área el diligenciamiento de los mapas de riesgos por procesos de gestión administrativos y asistenciales cuyo nivel de riesgo este identificado de la siguiente manera: Riesgo, Causa del riesgo, Efecto del riesgo, Existen controles, Descripción del control, Severidad, Frecuencia, Detención, Nivel de Criticidad y Acciones preventivas o de mejora.

La Oficina de Control Interno, desde sus roles de asesoría y acompañamiento, fomento a la cultura de control y administración del riesgo, participó en estas jornadas.

Los riesgos y oportunidades actualizados e identificados fueron consolidados en el instrumento mapa de riesgos y oportunidades junto con el monitoreo realizado por los procesos de la entidad, la actualización de este instrumento fue socializado parte del Asesor de la Oficina de Planeación.

— Salud Integral, Impacto Real —

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Versión: 03
	LA PLATA HUILA	Página: 2 de 2
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	

Además, Planeación elaboró el informe de reporte de riesgos y oportunidades para la vigencia, en el cual informa sobre los cambios y actualizaciones que se le realizaron al mapa de riesgos y oportunidades del hospital.

Por otro lado, en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño, se realizó seguimiento a la gestión de riesgos.

INDICADOR

# Riesgos materializado	=	29	=	31.18
# Riesgos generales		93		

Del total de los riesgos institucionales se materializaron el 31%, a los cuales fueron reportados por los líderes de los proceso y estructurado los planes de mejoramiento.

FORTALEZAS

- La entidad cuenta con la Política de Administración de Riesgos donde se tienen definidos los lineamientos necesarios para la identificación, valoración, tratamiento y administración de los riesgos y oportunidades.
- Actualización del mapa de riesgos, el cual se encuentra publicado en la pagina web de la entidad.
- La Oficina Asesora de Planeación e Información, realizó acompañamiento a los procesos en la identificación y actualización de los riesgos de gestión, corrupción y oportunidades.


MARLENY RAMON OSPINA
Asesora Control Interno

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".