

		Plan de Acción				Seguimientos por parte del Líder del Proceso			Verificación por parte de la Oficina de Control Interno o quien haga sus veces (Fecha y Descripción)	Estado
No. DEL RIESGO	RIESGO	Descripción de la Acción, basado en el análisis de causas	Responsable (Cargo)	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Seguimiento 1 (Fecha y avance)	Seguimiento 2 (Fecha y avance)	Seguimiento 3 ... (Fecha y avance)		
R1	Posibilidad de Sanciones administrativas, disciplinarias y penales a funcionarios, por no cumplir los reportes a tiempo debido a que no se cuenta con cronograma de informes	Realizar el cronograma mensual para seguimiento	Asesor de planeacion	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025	feb-25			En el seguimiento realizado por el Área de Control Interno durante el mes de febrero, se evidenció que la dependencia cuenta con un cronograma mensual establecido para el desarrollo y control de las actividades programadas. El documento se encuentra formalizado y permite realizar el respectivo monitoreo y seguimiento al cumplimiento de las acciones definidas. Se considera la actividad conforme a lo establecido.	Cerrado
R2	Posibilidad de Baja eficiencia y efectividad institucional por no alcanzar las metas de los planes institucionales a causa de no hacer seguimiento oportuno al cumplimiento	Hacer seguimiento trimestral a las metas establecidas en los planes	Asesor de planeacion	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025	abr-25			En el marco del seguimiento efectuado por el Área de Control Interno, se verificó el cumplimiento del seguimiento trimestral a las metas establecidas en los planes institucionales. Se evidenciaron los soportes correspondientes, los cuales permiten identificar el nivel de avance, el análisis de resultados y las acciones adoptadas frente a posibles desviaciones, garantizando el control y monitoreo oportuno de la gestión.	Cerrado
R3	Posibilidad de intervención o liquidación de la entidad, por no cumplir con las normas de habitación vigentes a causa de no contar con un plan de mantenimiento de habitación	Implementar y ejecutar el plan de manenimiento de habitación	Asesor de calidad	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025		jul-25		En el segundo trimestre al seguimiento realizado por el Área de Control Interno, se evidenció la implementación y ejecución del Plan de Mantenimiento de Habitación, verificando los soportes correspondientes a las actividades programadas y ejecutadas. Se constató avance conforme al cronograma establecido, contribuyendo al cumplimiento de los estándares de habitación y al fortalecimiento de las condiciones de calidad en la prestación del servicio.	Cerrado
R4	Posibilidad de efecto dañoso sobre el recurso público por solicitar dadivas para la adjudicacion de procesos de contratación a causa de no seguir el manual de contratación	Establecer en los estudios previos, el estudio de mercado que indique factores de eleccion de proponentes.	Supervisores de contratos	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025			dic-25	En el seguimiento efectuado, el Área de Control Interno verificó que en los estudios previos de los procesos contractuales se incluye el estudio de mercado, en el cual se establecen los factores de selección y criterios objetivos para la escogencia de proponentes, conforme a la normatividad vigente. Lo anterior fortalece los principios de transparencia, selección objetiva y planeación en la gestión contractual.	Cerrado
R5	Posibilidad de Sanciones administrativas, disciplinarias y penales a funcionarios, por no realizar la publicacion de los contratos en las plataformas o realizarlas extemporaneas debido a la falta de planificacion de cargue de información									
R6	Posibilidad de pérdida económica por no responder a tiempo, demandas, tutelas, requerimientos etc a causa de posponer las actuaciones urgentes legales.									

R7	Posibilidad de Sanciones administrativas, disciplinarias y penales a funcionarios. por no atender oportunamente los requerimientos de los usuarios en la ventanilla debido a la falta de seguimiento de las PQRSF	Consolidar la matriz de PQRSF mensualmente y relizar seguimiento semestral	Lider SIAU	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025		ago-25		En el seguimiento realizado, se evidenció la consolidación mensual de la matriz de PQRSF, así como la elaboración del análisis semestral correspondiente, permitiendo identificar tendencias, tiempos de respuesta y oportunidades de mejora en la atención al usuario. Se constató la existencia de soportes documentales que respaldan el seguimiento efectuado, contribuyendo al fortalecimiento del control y la mejora continua en el proceso de atención al ciudadano	Cerrado
R8	Posibilidad de Baja eficiencia y efectividad institucional por no contar con una adecuada eleccion de personal idoneo para la prestacion de servicios de salud y administrativos debido a la falta de estandarizacion para la eleccion del personal contratado									
R9	Posibilidad de pérdida económica a causa de la prescripcion de titulos valores por omisión en la gestión administrativa Demoras en la depuracion y aclaracion de los estados de cartera. -Deficiencias del proceso de cobro jurídico. -Demoras en la radicacion de facturas. -Demoras en la contestacion y conciliacion de glosas.	Realizar la gestion oportuna de cartera cumpliendo con las metas establecidas de cartera corriente y cartera mayor a 360 días	Lider Cartera	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025			Dickiembre 2025	En el seguimiento efectuado, se evidenció la gestión oportuna de la cartera conforme a las metas establecidas para cartera corriente y cartera mayor a 360 días. Se verificaron los reportes financieros y los soportes de las acciones adelantadas para recuperación y depuración de cartera, así como el monitoreo periódico de los indicadores correspondientes. Lo anterior contribuye al fortalecimiento de la sostenibilidad financiera y al control de la gestión institucional.	Cerrado
R10	Posibilidad de efecto dañoso sobre el recurso público por apropiación de recursos o no causación de la prestacion de servicios, copagos y cuotas moderadoras debido a falta de controles en el manejo de cobros y dinero en las cajas de facturación									
R11	Posibilidad de efecto dañoso sobre bienes de uso público por un debil control y registro en la salida de los elementos de ferreteria. Utilizados en el mantenimiento realizado por el personal en las áreas administrativas y asistenciales de la entidad. debido a que no se cuenta con la infraestructura adecuada para almacenamiento y custodia de equipos y material.									
R12	Posibilidad de compras con sobre costos y/o bienes de mala calidad por interés indebido en la legalización de un contrato para favorecer un tercero debido a no verificar las características establecidas, en el contrato de adquisición de bienes	Realizar la verificacion de los bienes que ingresan comparado con la descripcion tecnica de los bienes segun el contrato en informe de recepcion tecnica	Lider activos fijos	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025		jul-25		En el seguimiento realizado, se evidenció la verificación de los bienes ingresados, comparando sus características con la descripción técnica establecida en el contrato, dejando constancia en el respectivo informe de recepción técnica. Se verificaron los soportes documentales que permiten garantizar coherencia entre lo contratado y lo recibido, fortaleciendo los controles en el proceso de adquisición y asegurando el cumplimiento de las especificaciones pactadas.	Cerrado
R13	Posibilidad de Baja eficiencia y efectividad institucional por no realizar las auditorias de acuerdo con el plan anual de auditoria porque no se cuenta con una planificacion oportuna									
R14	Posibilidad de Baja eficiencia y efectividad institucional por no realizar estudios previos adecuados, siguiendo el manual de contratacion de la entidad, sin plasmar la necesidad requerida a causa de una deficiente planificación en el proceso de compras									

R15	Posibilidad de pérdida económica por no realizar las causaciones contables a tiempo, y reportar impuestos extemporaneos debido a demoras en los procesos de recepcion de cuentas, facturas, y entradas.	recepcionar, y causar la cuentas de cobro, facturas y demas entradas, de manera oportuna	Lider tesoreria	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025			oct-25	En el seguimiento efectuado, se evidenció que la recepción y causación de cuentas de cobro, facturas y demás entradas contables se realiza de manera oportuna, conforme a los procedimientos establecidos. Se verificaron los soportes y registros correspondientes, garantizando la adecuada contabilización, control financiero y cumplimiento de los tiempos definidos para el trámite y pago de obligaciones.	Cerrado
R16	Posibilidad de Sanciones administrativas, disciplinarias y penales a funcionarios. por contratar a personal sin cumplir con los requisitos mínimos exigidos debido a favorecimiento de terceros	Revision y control de la lista de chequeo de requisitos de HV y contratos cumpliendo con el 100%	Lider talento humano	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025			nov-25	En el seguimiento realizado, se evidenció la revisión y control de la lista de chequeo correspondiente a los requisitos de hojas de vida y contratos, verificando el cumplimiento del 100% de los documentos exigidos conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales. Se constató la existencia de soportes que garantizan la trazabilidad del proceso y fortalecen los controles en la gestión contractual y del talento humano.	Cerrado
R17	Posibilidad de pérdida económica por realizar cobros a las atenciones prestadas en los consultorios y recibir el dinero sin facturarlo en la institucion debido a falta de auditorias y revision concurrente en las historias clinicas	Auditorias de concurrencia e HC que identifiquen los servicios prestados y el cobro de los mismos	Auditor concurrente	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025		jun-25		En el seguimiento efectuado, se evidenció la realización de auditorías de concurrencia y revisión de historias clínicas, orientadas a verificar la coherencia entre los servicios efectivamente prestados y los valores facturados. Se constató la existencia de informes y soportes que permiten identificar posibles inconsistencias y formular acciones correctivas, fortaleciendo el control sobre la facturación y garantizando la transparencia y legalidad en el proceso de cobro de los servicios de salud.	Cerrado
R18	Posibilidad de pérdida económica por robos de equipos biomedicos y bienes muebles a causa de faltas de controles y vigilancia en el hospital	Revisión continua de camaras, bolsas, maletas y requisas par verificar pertenencias.	Compañia de vigilancia	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025	mar-25			En el seguimiento realizado, se evidenció la ejecución de revisiones continuas a través del monitoreo de cámaras de seguridad y la verificación de bolsos, maletas y demás pertenencias, conforme a los protocolos establecidos. Estas acciones permiten fortalecer las medidas de control y prevención, contribuyendo a la protección de los bienes institucionales y a la seguridad dentro de las instalaciones. Se recomienda mantener registros que respalden las actividades efectuadas para garantizar trazabilidad y control permanente.	Cerrado
R19	Posibilidad de pérdida económica por no reportar a tiempo los incidentes de caracter laboral debido a falta de estandarizacion en el proceso	Socializacion de proceso de reporte y seguimiento en matriz de los casos	Lider SST	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025		jul-25		En el seguimiento efectuado, se evidenció la socialización del proceso de reporte y el mecanismo de seguimiento a través de la matriz establecida para el control de los casos. Se verificaron soportes que demuestran la divulgación del procedimiento a los responsables y el uso de la matriz como herramienta de monitoreo, lo que fortalece la trazabilidad, el control y la gestión oportuna de las situaciones reportadas.	Cerrado

R20	Posibilidad de Sanciones administrativas, disciplinarias y penales a funcionarios. por perdida de historias clinicas e informacion de uso reservado debido a una Deficiente custodia de la información	Backups, archivo y controles de seguridad para evitar perdida de informacion en los servidores	Lider sistemas	01 de enero de 2025	31 de diciembre de 2025			oct-25	En el seguimiento realizado, se evidenció la implementación de copias de seguridad (backups), organización del archivo digital y aplicación de controles de seguridad en los servidores institucionales, orientados a prevenir la pérdida, alteración o acceso no autorizado a la información. Se verificaron los soportes correspondientes que demuestran la ejecución periódica de respaldos y la adopción de medidas de protección, fortaleciendo la integridad, disponibilidad y confidencialidad de los datos institucionales.	Cerrado
-----	--	--	----------------	---------------------	-------------------------	--	--	--------	---	---------