

 NIT: 892115010-5 COD: 4465000286	<b>MAPA DE RIESGOS 2024 - HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II</b>	<b>Código: GD-F-01</b>
		<b>Versión: 2.0</b>
		<b>Vigencia: 27/08/2021</b>
	<b>GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA</b>	<b>Página 1 de 1</b>

<b>MARCO NORMATIVO</b>	Decreto 1499 de 2017 "Por medio del cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015", se crea un solo Sistema de Gestión y se alinea con el Sistema de Control Interno, hoy todas las entidades públicas requieren actualizar y/o implementar el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, modelo que incorpora el Modelo Estándar de Control Interno MECI a través de la 7a dimensión del mismo. En este marco general, el proceso de administración del riesgo es un esfuerzo conjunto entre la Alta Dirección y los servidores en todos sus niveles, ejercicio que inicia con la formulación de la política de Administración del Riesgo, la cual incluye los niveles de responsabilidad frente al seguimiento y evaluación, aspectos que deberán definirse acorde con el Esquema de Líneas de Defensa vinculado a la Dimensión 7.
<b>OBJETIVO</b>	Realizar la identificación, valoración, evaluación y control de los riesgos de gestión y corrupción, mediante la elaboración de los mapas de riesgos, de tal manera que las situaciones de riesgos que puedan afectar el logro de los objetivos estratégicos y de los procesos de la entidad, disminuyan su probabilidad de ocurrencia e impacto.
<b>VIGENCIA</b>	<b>2023-2024</b>

<b>ELABORO</b>		
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>PROCESO</b>	<b>FIRMA</b>
VIKTOR YEHOUSA PETIT MEJIA	GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA	
EMILIA MARIA SOCARRAS OLIVELLA	GESTION FINANCIERA	
ROSSANA MILAGROS MEJIA FUENTES	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	
JORGE ELIECER OSPINA MORENO	GESTION DE TALENTO HUMANO	
CARMEN MARIA GUERRA GUERRA	INFORMACION Y ESTADISTICA	
JOSE MANUEL BERMUDEZ CALDERON	GESTION DE MANTENIMIENTO	
JOSE MANUEL BERMUDEZ CALDERON	GESTION AMBIENTAL	
TALMA LEONOR QUINTERO MORALES	GESTION DE LA INFORMACION, TECNOLOGIA Y COMUNICACION	
DIANA MARGARITA DAZA VEGA	GESTION DE LA INFORMACION, TECNOLOGIA Y COMUNICACION	
MANUEL TIBERIO RICO GUTIERREZ	GESTION DOCUMENTAL	
MARTA LUZ BRITO NUÑEZ	GESTION DE ATENCIÓN AL USUARIO	
ZOLAIMA KAROLA OROZCO GONZALEZ	AUDITORIA CONCURRENTE	
GLORIA MARINA NUÑEZ OROZCO	GESTION DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO	
MARILEN SUAREZ GRANADILLO	ATENCIÓN DE CIRUGIA Y ATENCIÓN INMEDIATA DEL PARTO	
SANDRA FERNANDEZ VEGA	ATENCIÓN INTERNACION HOSPITALIZACION	
CARMEN VICTORIA MENDOZA ARGOTE	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICO	
WILLIAM ALBERTO ZABALETA ARIAS	ATENCIÓN INMEDIATA DE URGENCIAS	
MARTHA MERCEDEZ OÑATE CABANA	ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	
SHEILA BERMUDEZ LINARES	ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA GENERAL	
RAFAEL EDUARDO MAESTRE BRITO	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS	
ANDREINA IRIARTE MOSQUERA	GESTION DE CONTROL INTERNO	
<b>VIKTOR PETIT MEJIA</b> PLANEACION	<b>Andreina Iriarte Mosquera</b> CONTROL INTERNO	<b>María Isabel Cristina González Suárez</b> Gerente
<b>Revisó</b>		<b>Aprobó</b>





41	GESTION DE LA INFORMACION, TECNOLOGIA Y COMUNICACION. SUB PROCESO. GESTION DE LA INFORMACION Y COMUNICACION	Reputacional	Información de poco interés para los lectores	Mala elección en temas de interés para ser difundidos.	Falta de interés de usuarios y funcionarios en conocer la información difundida en los boletines de prensa de la ESE	Ejecución y Administración de procesos	246	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Análisis de los boletines publicados en otras vigencia y de acuerdo al análisis escoger los temas nuevos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Revisión de los boletines publicados en otras vigencia y de acuerdo al análisis escoger los temas nuevos	Líder Comunicaciones	de	Permanente	7/05/2024	Se verifica en la página web la publicación de los boletines de prensa constantemente	
		Reputacional	No difusión de la gestión adelantada por el gerente y su equipo como también poca divulgación de las actividades del plan de desarrollo	Poco o nulo los recursos destinados para ejecutar el plan de comunicaciones	Pérdida de credibilidad por parte de los usuarios y pérdida de la imagen de la entidad, por pocos recursos, lo que ocasiona la no difusión de los gestiones adelantadas por los Líderes de la institución.	Ejecución y Administración de procesos	246	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Incluir en el plan de medios el presupuesto anual de la institución	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Verificar el plan de medios el presupuesto anual de la institución	Líder Comunicaciones	de	Anual	7/05/2024	Se realiza el Petic al igual la solicitud de recursos ante la Subdirección Administrativa para la contemplación en presupuesto anual.	
43	GESTION AMBIENTAL	Económico y Reputacional	Sanciones, acumulación de residuos en áreas no aptas: Generación de vectores, Generación de malos olores, Riesgo biológico	Incumplir el plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares.	Desconocimiento de la norma ambiental y del PQRASA por parte de los funcionarios de la ESE. Familias de pacientes que contaminan con residuos la ESE. Incumplimiento de la empresa prestadora de servicio especial de eseo	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	Revisión de los indicadores de cumplimiento y metas del plan de gestión integral de residuos hospitalarios	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Menor	40%	Moderado	Recurso (img)	Revisión de los indicadores de cumplimiento y metas del plan de gestión integral de residuos hospitalarios	Líder de Gestión Ambiental	de	Gestión	Trimestral		
		Económico y Reputacional	No garantizar la calidad de agua según valores mínimos establecidos en la normatividad. Generación de enfermedades gastrointestinales, heces, etc. por consumo o contacto. Sanciones económicas. Cierre de la institución por incumplimiento por mala calidad de agua. Acumulación de residuos. Inadecuada disposición	Incumplimiento de las rutas sanitarias por parte de personal de servicios generales	No contar con los recursos para contratar el servicio idoneo que realice la recolección de residuos y de cumplimiento a las rutas sanitarias	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Mayor a 500 SMLMV	Catastrófico	100%	Extremo	1	Socialización al personal de servicios generales contratado en el tema de recolección de residuos, transporte interno y de las rutas sanitarias.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alterna	Con Registro	Baja	36%	Catastrófico	100%	Extremo	Etter							
44	GESTION AMBIENTAL	Económico y Reputacional	Sanciones, demandas, multas.	oportunidad para la presentación de datos e informes a las autoridades ambientales, de salud y entes de control.	Incumplir con la normatividad vigente y legal de obligatorio cumplimiento. No generar datos para toma de decisiones y control.	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Desarrollar reuniones comitè ambiental	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Seguimiento a las reuniones comitè ambiental	Líder de Gestión Ambiental	de	Gestión	Trimestral		
		Económico y Reputacional	Pobles acumulación de agentes contaminante y su proliferación. Sanciones, mala imagen	Deficiencia en la realización de los análisis físicos, químicos en el almacenamiento central de residuo	No cumplir debidamente con el plan de gestión integral de residuos bioasertarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Llevar seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Líder Ambiental	de	Gestión	Permanente		
45	GESTION AMBIENTAL	Económico y Reputacional	Se genera mala segregación en la fuente contaminando los residuos, sanciones, mala imagen, incumplimiento de la norma	Mala rotación y clasificación de canecas de residuos hospitalarios.	Falta de gestión para etiquetar las canecas, ocasionara mercedes en residuos peligrosos lo que hara que se incumpliera la norma	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Líder de Gestión Ambiental	de	Gestión	Permanente		
		Económico y Reputacional	Posibles acumulación de agentes contaminante y su proliferación. Sanciones, mala imagen	Deficiencia en la realización de los análisis físicos, químicos en el almacenamiento central de residuo	No cumplir debidamente con el plan de gestión integral de residuos bioasertarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Llevar seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Líder Ambiental	de	Gestión	Permanente		
46	GESTION AMBIENTAL	Económico y Reputacional	Se genera mala segregación en la fuente contaminando los residuos, sanciones, mala imagen, incumplimiento de la norma	Mala rotación y clasificación de canecas de residuos hospitalarios.	Falta de gestión para etiquetar las canecas, ocasionara mercedes en residuos peligrosos lo que hara que se incumpliera la norma	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Líder de Gestión Ambiental	de	Gestión	Permanente		
		Económico y Reputacional	Posibles acumulación de agentes contaminante y su proliferación. Sanciones, mala imagen	Deficiencia en la realización de los análisis físicos, químicos en el almacenamiento central de residuo	No cumplir debidamente con el plan de gestión integral de residuos bioasertarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Llevar seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Líder Ambiental	de	Gestión	Permanente		
47	GESTION AMBIENTAL	Económico y Reputacional	Se genera mala segregación en la fuente contaminando los residuos, sanciones, mala imagen, incumplimiento de la norma	Mala rotación y clasificación de canecas de residuos hospitalarios.	Falta de gestión para etiquetar las canecas, ocasionara mercedes en residuos peligrosos lo que hara que se incumpliera la norma	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Realizar seguimiento al proceso de rotación para realizar una buena clasificación de los residuos.	Líder de Gestión Ambiental	de	Gestión	Permanente		
		Económico y Reputacional	Posibles acumulación de agentes contaminante y su proliferación. Sanciones, mala imagen	Deficiencia en la realización de los análisis físicos, químicos en el almacenamiento central de residuo	No cumplir debidamente con el plan de gestión integral de residuos bioasertarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Llevar seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Seguimiento de análisis de acuerdo a lo estipulado en el PQRASA	Líder Ambiental	de	Gestión	Permanente		
48	GESTION DE ATENCION AL USUARIO	Económico y Reputacional	Causa incomodidad en los usuarios en cuanto acceso a la institución, El personal con el que cuenta el proceso no cubre los requerimientos a las necesidades de la población atendida	Inadecuada información al usuario y su familia durante la estancia en la ESE. Mal estado de la infraestructura de la ESE	Debido a inadecuada información al usuario y su familia durante la estancia en la ESE. Causa incomodidad en los usuarios en cuanto acceso a la institución	Dafios Activos Físicos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Brindar oportuna y eficazmente información a los usuarios que contribuya a la utilización racional de sus servicios	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Brindar oportuna y eficazmente información a los usuarios que contribuya a la utilización racional de sus servicios	Líder SIAU	de	Permanente	8/05/2024	Se evidencia en la institución constantemente socialización por parte de las trabajadoras sociales ante los usuarios sobre sus derechos y deberes como también, el triaje.	
		Económico y Reputacional	Causa incomodidad en los usuarios en cuanto acceso a la institución, El personal con el que cuenta el proceso no cubre los requerimientos a las necesidades de la población atendida	Inadecuada información al usuario y su familia durante la estancia en la ESE. Mal estado de la infraestructura de la ESE	Debido a inadecuada información al usuario y su familia durante la estancia en la ESE. Causa incomodidad en los usuarios en cuanto acceso a la institución	Dafios Activos Físicos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	2	Soltar a la parte directiva la adecuación y mejoramiento continuo de la infraestructura hospitalaria	Impacto	Correctivo	Manual	25%	Documentado	Alterna	Con Registro	Baja	36%	Moderado	45%	Moderado	Recurso (img)	Seguimiento a solicitud sobre la adecuación y mejoramiento continuo de la infraestructura hospitalaria	Líder SIAU	de	Semestral	8/05/2024	Se evidencia en el área de SIAU gestión ante gerencia y líderes de área para la adecuación de infraestructura, cabe tener claro que esta sujeto a quejas radicadas por usuarios.	
49	GESTION DE ATENCION AL USUARIO	Reputacional	Vulneración de la integridad física del personal asistencial de urgencias o usuarios del hospital	Violencia y Maltrato Físico o verbal de parte de funcionario o usuario	Debido a instalación del cliente o del personal de la salud puede haber vulneración de la integridad física del personal asistencial de urgencias o usuarios del hospital	Relaciones Laborales	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Seguimiento capacitación de personal en humanización y trato digno	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alterna	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Seguimiento a capacitación de personal en humanización y trato digno	Líder SIAU	de	Anual	8/05/2024	se evidencia que el día 19/04/2024 se realiza capacitación en la sede San Juan del Cesar y corregramientos sobre atención preferencial, humanizada y derechos y deberes de los usuarios.	
		Reputacional	No tramitar quejas	Incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios	Debido al incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios no se tramitan las quejas de los usuarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Proceder al trámite las quejas de los usuarios en forma oportuna	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Proceder al trámite las quejas de los usuarios en forma oportuna	Líder SIAU	de	Permanente	8/05/2024	Se evidencia que en el área de SIAU se gestionan todas las PQRSD radicadas en la institución.	
50	GESTION DE ATENCION AL USUARIO	Reputacional	No tramitar quejas	Incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios	Debido al incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios no se tramitan las quejas de los usuarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	2	Trasladar las quejas a otras instancias de trabajadores dependientes de otras empresas que ofrecen servicio a la ESE	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	22%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Revisión de los quejas a otras instancias de trabajadores dependientes de otras empresas que ofrecen servicio a la ESE	Líder SIAU	de	Permanente	8/05/2024	Se evidencia que en el área de SIAU se gestionan las PQRSD radicadas en la institución.	
		Reputacional	No tramitar quejas	Incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios	Debido al incumplimiento en el trámite de las inconformidades de los usuarios no se tramitan las quejas de los usuarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Proceder al trámite las quejas de los usuarios en forma oportuna	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Proceder al trámite las quejas de los usuarios en forma oportuna	Líder SIAU	de	Permanente	8/05/2024	Se evidencia que en el área de SIAU se gestionan todas las PQRSD radicadas en la institución.	
51	GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA	Económico y Reputacional	Desconocimiento de la Plataforma Estratégica Institucional (Misión, Visión, Objetivos, Política de Calidad, etc.)	Falta de inducción y socializaciones al personal de la plataforma estratégica de la ESE	Debido a la Falta de inducción y socializaciones al personal de la plataforma estratégica de la ESE. Se presentara Desconocimiento de la Plataforma Estratégica Institucional (Misión, Visión, Objetivos, Política de Calidad, etc.)	Ejecución y Administración de procesos	266	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Mayor	80%	Alto	1	Ejecutar Plan de inducción y reinducción que incluya la plataforma estratégica de la ESE	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Realizar plan de inducción y reinducción que incluya la plataforma estratégica de la ESE	Líder de Planeación	de	Anual			
		Económico y Reputacional	No identificar objetivos claros de gestión.	Ausencia de una análisis estratégico de la situación de la organización	Al no hacer un análisis estratégico de la situación de la organización, no habra una gestión clara de los objetivos de la ESE	Ejecución y Administración de procesos	12	Baja	40%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental o municipal	Mayor	80%	Alto	1	Realizar seguimientos al cumplimiento de los objetivos, para detectar desviaciones y observar si estos son claros y coherentes. Presentar un diagnóstico de la situación actual de la ESE.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	24%	Mayor	80%	Alto	Recurso (img)	Realizar seguimientos al cumplimiento de los objetivos, para detectar desviaciones.	Líder de Planeación	de	Trimestral			
52	GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA	Económico y Reputacional	Incumplimiento en los logros de la ESE en la vigencia	La carencia de análisis de información histórica no permite que la institución establezca bases sólidas que colven a establecimientos desafiante	Debido a la carencia de análisis de información no se precisan metas que permitan a la ESE alcanzar los logros deseados	Ejecución y Administración de procesos	266	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Realizar seguimientos al cumplimiento de las metas, para detectar desviaciones y tomar correctivos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas.	Líder de Planeación	de	Trimestral			
		Económico y Reputacional	Falta de adherencia al procedimiento por el responsable del reporte de transferencias.	No cumplimiento a cronograma de transferencias documentales primarias.	Debido al no cumplimiento a cronograma de transferencias documentales primarias genera falta de adherencia al procedimiento por el responsable del reporte de transferencias.	Ejecución y Administración de procesos	180	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	Mediante manejo de la tabla de retención documental, se realiza registros de entradas y salidas documentales (prestamos), mediante inventarios únicos documentales.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Menor	40%	Moderado	Recurso (img)	Mediante manejo de la tabla de retención documental, se realiza registros de entradas y salidas documentales (prestamos), mediante inventarios únicos documentales.	Líder de Gestión Documental	de	Permanente			
54	GESTION DOCUMENTAL	Económico y Reputacional	No entrega y/o entrega por fuera de términos de la correspondencia.	Falta de continuidad de personal responsable de gestión documental en las unidades de producción de documentos.	Debido a la falta de continuidad de personal responsable de gestión documental en las unidades de producción de documentos genera la no entrega y/o entrega por fuera de términos de la correspondencia.	Ejecución y Administración de procesos	730	Alta	80%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Alto	1	Seguimiento de proceso de inducción de talento humano.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alterna	Con Registro	Medio	48%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Seguimiento al proceso de inducción de talento humano	Líder de Gestión Documental - Líder de Recursos Humanos	de	Trimestral			
		Económico y Reputacional	No entrega y/o entrega por fuera de términos de la correspondencia.	Falta de continuidad de personal responsable de gestión documental en las unidades de producción de documentos.	Debido a la falta de continuidad de personal responsable de gestión documental en las unidades de producción de documentos genera la no entrega y/o entrega por fuera de términos de la correspondencia.	Ejecución y Administración de procesos	730	Alta	80%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Alto	1	Seguimiento de proceso de inducción de talento humano.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alterna	Con Registro	Medio	48%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (img)	Seguimiento al proceso de inducción de talento humano	Líder de Gestión Documental - Líder de Recursos Humanos	de	Trimestral			

55						288	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	3	Acta de capacitación.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Baja	17%	Menor	40%	Bajo	Aceptar									
56	Económico	Atención inoportuna en Medicina general y Odontología	Falta de talento humano	Atención inoportuna en Medicina general y Odontología	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Moderado	60%	Moderado	1		Medición diaria de la oportunidad en Medicina general y odontología	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Menor	60%	Moderado	Recurso (migrar) /Recurso (migrar)	Revisión diaria de la oportunidad en Medicina general y odontología	Líder de Complejidad	Baja	Diario					
57	Económico y Reputacional	Suspensión de las actividades del centro de salud	Falta de mantenimiento de la sede 20 de Julio	Deterioro de la infraestructura lo que ocasiona la suspensión de actividades del centro de salud	Daños Activos Físicos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1		Seguimiento Mantenimiento Preventivo y Correctivo de la infraestructura	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar) /Recurso (migrar)	Revisión de estado de solicitud de mantenimiento Preventivo y Correctivo de la infraestructura	Líder de Complejidad	Baja	Mensual					
58	Económico y Reputacional	Suspensión del servicio en el centro de julio	Falta de un generador o planta eléctrica	Suspensión de las actividades en el centro de salud por fallas eléctricas lo que ocasiona inoportunidad en el servicio	Fallas Tecnológicas	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1		Realizar solicitud de planta o generador eléctrico al área administrativa	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar)	Realizar solicitud de planta generador eléctrico al área administrativa	Líder de Complejidad	Baja	Anual	7/05/2024	Se evolucionó por medio de correo electrónico la gestión realizada por líder de baja complejidad la solicitud del planta o generador de energía para ofrecer un servicio con calidad sin			
59	Económico y Reputacional	Demoras en la carga de información de los usuarios	Falta de implementos oftalmicos en el centro de salud	Debido a la falta de implementos oftalmicos ocasiona demoras en la carga de información de usuarios	Usuarios, productos y practicas organizacionales	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1		Realizar solicitud de implementos oftalmicos al área administrativa	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar)	Comprobar los implementos oftalmicos que se necesitan	Líder de Complejidad	Baja	Mensual					
60	Económico y Reputacional	Los usuarios no regresan a la institución en busca a los servicios que presta la mamá.	Falta de Disposición del personal de la ESE durante la atención del paciente	Debido a la falta de disposición del personal de la ESE y falta de equipos para prestar los servicios, los usuarios no regresan a la institución en busca de los servicios.	Ejecución y Administración de procesos	294	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	1	Seguimiento capacitaciones en humanización al personal asistencial.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Actualizado	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar) /Recurso (migrar)	Comprobar las capacitaciones en humanización al personal asistencial	Líder de atención consulto especializada	Baja	Trimestral					
61	Reputacional	Pérdida de la imagen institucional .	Médico Especialista se demora en llegar a la atención de citas asignadas	Debido a que los Medicos Especialistas se demoran en llegar a la atención de citas ocasiona pérdida de la imagen institucional por parte de los usuarios	Ejecución y Administración de procesos	294	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1		Realizar reunion con especialistas para obligaciones contractuales.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Actualizado	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar) /Recurso (migrar)	Realizar seguimiento a reuniones con especialistas para obligaciones contractuales.	Subdirección científica - Líder de atención consulto especializada	Baja	Semestral					
62	Reputacional	Falta de mantenimiento del área	Contaminación ambiental por la penetración del polvo, el agua y otros contaminantes	Deterioro general de las historias clínicas almacenadas	Ejecución y Administración de procesos	2	Muy Baja	20%	Afectación menor a 10 SMLMV	Leve	20%	Bajo	1	1	Sin controles	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	0%	Leve	0%	Bajo	Aceptar									
63	Reputacional	Pérdida de Historias Clínicas	Falta de organización en el proceso interno de la solicitud de las Historias Clínicas	Infraestructura inadecuada para el archivo de Historias Clínicas	Ejecución y Administración de procesos	2	Muy Baja	20%	El riesgo afecta la imagen de alguna área de la organización	Leve	20%	Bajo	1	1	Sin controles	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	0%	Leve	0%	Bajo	Aceptar									
64	Reputacional	Sistema de información con datos incompletos y errados.	La falta de compromiso de los Líderes de los procesos en los reportes de sus actividades.	Incumplimiento en la entrega oportuna de los informes estadísticos	Ejecución y Administración de procesos	12	Baja	40%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	1	Sin controles	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	0%	Leve	0%	Bajo	Asesor/Asesor/Asesor/Asesor									
65	Reputacional	Infección directa en el talento humano de la Unidad	Contaminación el los materiales e implementos de trabajo	Contaminación ambiental en el área por el Coronavirus COVID-19	Ejecución y Administración de procesos	12	Baja	40%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	1	Sin controles	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	0%	Leve	0%	Bajo	Asesor/Asesor/Asesor/Asesor									
66	Económico	Congestión de procesos en algunas áreas que recalquen el insumo	Falta de insumos en el stand de almacén	Adquisición de bienes o servicios innecesarios o inadecuados	Ejecución y Administración de procesos	12	Baja	40%	Afectación menor a 10 SMLMV	Leve	20%	Bajo	1	1	El software de R-Fast maneja un stand por cantidades de insumos y notifica si es necesario hacer requerimiento de mas insumos	Probabilidad	Directivo	Automático	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	24%	Leve	20%	Bajo	Asesor/Asesor/Asesor/Asesor									
67	Económico	Pérdida del insumo y no radicación en el inventario	Entrega de insumos sin Vale o Factura	Recepción de solicitud y entrega de insumos inadecuado	Ejecución y Administración de procesos	16800	Muy Alta	100%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Alto	1	1	Verificar que todo ingreso debe traer su soporte, tales como remisión o factura	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Medio	60%	Menor	40%	Moderado	Recurso (migrar)	Revisión de ingreso con su soporte, tales como remisión o factura.	Líder de gestión de bienes y servicios	Baja	Permanente					
68	Económico y Reputacional	Complicación del paciente, Somnolencia al paciente a pruebas ya realizadas previamente.	No garantizar la atención oportuna y adecuada a pacientes o familiares que lo requieran.	Personal no capacitado (Procesos de inducción) y no comprometido con sus funciones	Ejecución y Administración de procesos	13440	Muy Alta	100%	Mayor a 500 SMLMV	Catastrófico	100%	Extremo	1	1	Capacitaciones y entrenamiento al personal del área	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Medio	60%	Catastrófico	100%	Extremo	Eliminar									
69	Económico y Reputacional	Complicación clínica del paciente, acciones disciplinarias y/o legales, insatisfacción por parte de los usuarios	Respuesta inoportuna de interconsulta de pacientes	Contratación deficiente e incumplimiento de a las obligaciones contractuales de especialistas	Ejecución y Administración de procesos	402	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	1	Seguimiento a bitácora de llamadas a especialistas, hecha por medico general	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Eliminar/Recurso (migrar)	Revisión de bitácora de llamadas a especialistas, hecha por medico general	Líder de atención inmediata de urgencias	Baja	Permanente					
70	Económico y Reputacional	Deficiencia en la preparación y administración de medicamentos	Personal asistencial no capacitado	Personal no capacitado (procesos de inducción) y no comprometido con sus funciones	Ejecución y Administración de procesos	13440	Muy Alta	100%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	1	Seguimiento a Contratación y Capacitación al personal asistencial	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Medio	60%	Mayor	80%	Alto	Recurso (migrar)	Verificación de contratación capacitación al personal asistencial	Líder de atención inmediata de urgencias	Baja	Mensual					
71	Económico y Reputacional	Caida del paciente y lesiones de diferentes gravedades, insatisfacción, mala reputación, demandas	No identificar el riesgo de caída del paciente por parte del personal	Al no identificar el riesgo de caída que tiene el paciente de acuerdo a su edad y patología, se incrementa la probabilidad del evento adverso caída	Ejecución y Administración de procesos	13440	Muy Alta	100%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	1	Seguimiento Rondas diarias de seguridad del paciente	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (migrar)	Rondas diarias de seguridad del paciente	Líder de atención inmediata de urgencias	Baja	Diario					
72	Económico y Reputacional	Atención inoportuna, complicaciones y muerte de paciente	Problemas de capacidad instalada en la red de prestadores EPS	Inoportuno envío de ambulancia por parte de las Eps, demora en la autorización por parte de las EPS en la consecución de la atención del requerimiento a sus afiliados	Ejecución y Administración de procesos	13440	Muy Alta	100%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Alto	1	1	Seguimiento y requerimiento a la EPS para mejoramiento de servicio	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Medio	60%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (migrar)	Seguimiento y requerimiento a la EPS para mejoramiento de servicio	Líder de atención inmediata de urgencias	Baja	Permanente					
73	Económico y Reputacional	Fuga de paciente	Demora en resolución de atención a pacientes a nivel Psiquiátrico	Debido a que la ESE no posee unidad psiquiátrica y que algunos pacientes no están afiliados al sistema de salud y seguridad social, puede presentarse demoras en la resolución de su atención médica	Ejecución y Administración de procesos	144	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1		Control de entrada y salida de usuarios por parte del personal de vigilancia privada	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	60%	Moderado	Eliminar	Control de entrada y salida de usuarios por parte del personal de vigilancia privada	Líder de atención inmediata de urgencias	Baja	Permanente					
74	Económico y Reputacional	Mala Planeación en la elaboración del plan Anual de Auditorías y seguimientos de ley.	Desconocimiento de normalidad entidad por organo de control.	Probabilidad de incumplimiento en auditorías e informes de ley de control.	Ejecución y Administración de procesos	24	Baja	40%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Moderado	1	1	Se elabora propuesta del plan anual de seguimientos, en conjunto con el comité de control interno teniendo en cuenta los requerimientos normativos y la aprobación del comité	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	24%	Mayor	60%	Moderado	Recurso (migrar)	Elaborar propuesta del plan anual de seguimientos, en conjunto con el comité de control interno teniendo en cuenta los requerimientos normativos y la aprobación del comité	Asesor de control interno	Baja	Al inicio de cada vigencia	Enero de cada vigencia				
75	Económico y Reputacional	Incumplimiento a los planes de mejoras externos.	Falta de seguimiento a los compromisos adquiridos con los entes externos.	Generar sanciones fiscales y disciplinarias a la institución.	Ejecución y Administración de procesos	24	Baja	40%	Mayor a 500 SMLMV	Catastrófico	100%	Extremo	1	1	El asesor de control interno realizara seguimiento de los compromisos suscritos ante los entes externos mediante los planes de mejoramiento, mediante un formato de seguimiento que indique los avances realizados en el periodo evaluado.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	24%	Catastrófico	100%	Extremo	Recurso (migrar)	Realizar seguimiento mensual a los planes de mejoramiento que se desprendían de las auditorías externas y remitir avances vía correo electrónico al comité de control interno y funcionarios responsables de las acciones.	Asesor de control interno	Baja	Mensual	10 días siguientes de cada mes				

76	Reputacional	Inconsistencias al evaluar la efectividad de los controles del sistema de control interno.	Falta de concurrencias en el sistema de control interno y de verificación por parte del comité.	Insatisfacción de los grupos de valor	Ejecución y Administración de procesos	12	Baja	40%	El riesgo afecta la imagen de la entidad internamente, de conocimiento general, nivel interno, de junta directiva y accionistas y/o de proveedores	Menor	40%	Moderado	1	El asesor de control interno y comité de control interno revisa el informe de evaluación de control interno preliminar antes de ser cargado a la página web y socializados ante los grupos de valor correspondientes con el propósito de asegurar la entrega de informes precisos, objetivos, claros, concisos, constructivos, completos y oportunos.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	24%	Moderado	40%	Menor	Recurso (mejorar)	Asesorar y realizar seguimiento a la alta dirección en la implementación frente a los criterios y lineamientos establecidos, para la evaluación de la efectividad de los controles del Sistema de Control Interno	Asesor de control interno	Semestral	Enero y Julio de cada vigencia	
													2	El Asesor de control interno verifica el cumplimiento de los criterios aplicables a función pública para asegurar una evaluación objetiva e independiente y oportuna.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Bajo	14%	Moderado	100%	Crítico	Evitar	Seguimiento a los procesos y al correcto diligenciamiento de la historia clínica	Líder de Quirófano y Sala de Parto - Auditoría Concurrente	Permanente		
77	Económico y Reputacional	Atendidos inseguros en las cirugías	Complicaciones de la patología inicial ocasionando muerte del paciente. Insatisfacción del usuario. Alteraciones de las condiciones físicas del paciente. Secuelas de tipo neurológico permanente o transitorio. Regresos en el procedimiento quirúrgico. Demandas y sanciones a la institución. Sobre costos ( estancias prolongadas). Pérdida de imagen y credibilidad institucional. Inoportunidad en la realización de cirugías.	Incumplimiento de las normas del lavado de manos por parte del equipo quirúrgico e Incumplimiento de limpieza y desinfección de áreas y de equipos. Falta de adherencia al cumplimiento de los procesos y al correcto diligenciamiento de la Historia Clínica. Insumos que no cumplen con la calidad requerida o falta de entrenamiento por el personal que los va a utilizar. No solicita en su totalidad lo requerido para la intervención.	Ejecución y Administración de procesos	1500	Alta	80%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de selección frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Alto	1	Socialización de procesos de lavado de manos y normas al equipo quirúrgico	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alta	Con Registro	Bajo	48%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las Socializaciones de procesos de lavado de manos y normas al equipo quirúrgico	Líder de Quirófano y Sala de Parto	Semestral		
													2	Seguimiento a los procesos y al correcto diligenciamiento de la historia clínica	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	29%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a los procesos y al correcto diligenciamiento de la historia clínica	Líder de Quirófano y Sala de Parto - Auditoría Concurrente	Permanente		
78	Económico y Reputacional	Posibles infecciones a pacientes	Falta de limpieza y desinfección del área. No utilizar elementos de bioseguridad para ingresar al área.	Adquirir infecciones en las áreas de quirófano y sala de parto	Ejecución y Administración de procesos	3600	Alta	80%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Alto	1	Socializaciones manual de bioseguridad y manual de desinfección al personal de asistencial y servicios generales.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alta	Con Registro	Bajo	48%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las Socializaciones de manual de bioseguridad y manual de desinfección al personal de asistencial y servicios generales.	Líder de Quirófano y Sala de Parto	Semestral		
													2	Seguimiento al protocolo de limpieza y desinfección de los quirófanos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	29%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento al protocolo de limpieza y desinfección de los quirófanos	Líder de Quirófano y Sala de Parto	Semestral		
79	Económico y Reputacional	Complicación de pacientes. Demandas. Pérdida de imagen y credibilidad institucional.	Falta de oportunidad en la atención de los anestesiólogos	No realizar consulta pre anestesia	Ejecución y Administración de procesos	500	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Socialización procedimientos del área. Socialización de funciones y responsabilidades contractuales a los especialistas.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las Socializaciones procedimientos del área. Socialización de funciones y responsabilidades contractuales a los especialistas.	Líder de Quirófano y Sala de Parto	Semestral		
													2	Seguimiento a los procesos y al correcto diligenciamiento de la historia clínica	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	29%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento al protocolo de limpieza y desinfección de los quirófanos	Líder de Quirófano y Sala de Parto	Semestral		
80	Económico	Pérdida de recursos económicos por glosas en la prestación del servicio	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	Debido al Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica se genera pérdida de recursos económicos ya que se generan glosas por parte las EPS.	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Seguimiento Capacitación teórico practico con auditoría concurrente a registros clínicos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alta	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento de Capacitaciones teórico practico con auditoría concurrente a registros clínicos	Líder de Hospitalización Auditoría concurrente	Semestral	6/05/2024	
81	Económico	Disminución en la venta de servicios	Bloqueo en la asignación de camas en el servicio	Debido al bloqueo en la asignación de camas en el servicio se disminuye la venta de servicios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Afectación menor a 10 SMLMV.	Leve	20%	Moderado	1	Seguimiento al procedimiento de solicitud de camas	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Leve	20%	Bajo	Aceptar					
82	Económico y Reputacional	Pérdida de ingresos económicos y de la confianza de los usuarios	Cancelación de cirugías por causas inherentes a la institución	Debido a cancelación de cirugías por causas inherentes a la institución se generan pérdidas de ingresos económicos y desconianza por parte de los usuarios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	Seguimiento a Aplicar mecanismos de monitoreo en la etapa prequirúrgica	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Menor	40%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a Monitoreo en la etapa prequirúrgica	Líder de Hospitalización	Permanente		
83	Económico y Reputacional	Disminución de la demanda de atención en los servicios.	No brindar una atención humanizada y con criterios de calidad	Debido al no brindar una atención humanizada y con criterios de calidad, se disminuye la demanda de atención en los servicios	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 10 y 50 SMLMV	Menor	40%	Moderado	1	Seguimiento Capacitaciones orientadas al fomento de la humanización en la atención y a la calidad en la prestación del servicio.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Alta	Con Registro	Bajo	36%	Menor	40%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a Capacitaciones orientadas al fomento de la humanización en la atención y a la calidad en la prestación del servicio.	Líder de Hospitalización Líder Humanización	Semestral		
84	AUDITORIA CONCURRENTE	Inoportunidad en la entrega de las glosas	Extemporaneidad en la respuesta a glosa inicial	Debido a Extemporaneidad en la respuesta a glosa inicial se produce que la entidad responsable del pago puede asumir que estamos aceptando la glosa	Ejecución y Administración de procesos	246	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Implementar Seguimiento a las glosas y control de la semaforización de las glosas	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las glosas y control de la semaforización de las glosas	Líder Concurrente Auditoría	Mensual	6/05/2024	Se evidencia en la institución se realiza seguimiento a lo facturado y a lo devuelto mes a mes, como también lo concluido.
													2	Seguimiento y control de la gestión a devoluciones	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento control de la gestión a devoluciones	Líder Concurrente Auditoría	Mensual	6/05/2024	Se evidencia en la institución seguimiento a facturas radicadas y facturas refacturadas
85	Económico	Gestión inoportuna a la devolución de cuentas.	Prescripción de las cuentas	Al prescribir las cuentas no se puede realizar la facturación a la entidad responsable del pago	Ejecución y Administración de procesos	246	Media	60%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Moderado	1	Seguimiento y control de la gestión a devoluciones	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento control de la gestión a devoluciones	Líder Concurrente Auditoría	Mensual	6/05/2024	Se evidencia en la institución seguimiento a facturas radicadas y facturas refacturadas
86	Económico y Reputacional	Deterioro de la infraestructura y mala imagen institucional.	Trabajos de mantenimiento a la infraestructura sin realizar	Falta de seguimiento al cronograma de mantenimiento en la entidad	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental o municipal	Mayor	80%	Alto	1	Seguimiento del plan de mantenimiento institucional	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento del plan de mantenimiento institucional	Líder de Gestión de Mantenimiento	Trimestral	7/05/2024	Se realiza seguimiento al Plan de mantenimiento preventivo y correctivo, se recomienda reafirmarlo de manera física al documento con firma de los involucrados
													2	Desarrollar Socialización en los procesos de mantenimiento y mejora de estos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento a socialización de los procesos de mantenimiento mejora de estos	Líder de Gestión de Mantenimiento	Semestral		
87	Económico y Reputacional	Fallas en los equipos, deterioro de infraestructura y bienes de la entidad y mala reputación	Falta de implementación de un plan de mantenimiento preventivo efectivo	Debido a la falta de mantenimiento ocasionaria atrasos en las actividades de la institución. Mala prestación del servicio. Deterioro de la imagen institucional.	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Desarrollar Socialización en los procesos de mantenimiento y mejora de estos	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Mayor	80%	Alto	Recurso (mejorar)	Seguimiento a socialización de los procesos de mantenimiento mejora de estos	Líder de Gestión de Mantenimiento	Semestral		
88	Económico y Reputacional	Diagnostico errado, aplicación de medicamento incorrecto	Falta de identificación con manilla al paciente, tablero de control, verificación de la historia clínica, documento de identidad.	Mala identificación de los pacientes	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Afectación menor a 10 SMLMV.	Leve	20%	Leve	1	Desarrollar Capacitación a todo el personal asistencial a la ESE. Metas internacionales de Seguridad del Paciente	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Menor	40%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las actividades de capacitación del personal asistencial de la ESE sobre identificación con manilla al paciente, tablero de control, verificación de la historia clínica, documento de identidad.	Referente de Seguridad del Paciente	Trimestral		
													2	Verificar la comprensión por parte del personal de salud, paciente y familiares de las órdenes dadas	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	22%	Leve	20%	Bajo	Evitar	Referente de Seguridad del Paciente				
89	Económico y Reputacional	Errores entre el personal asistencial y el paciente	Fallas en los procedimientos y procesos	Comunicación no efectiva con el paciente	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad internamente, de conocimiento general, nivel interno, de junta directiva y accionistas y/o de proveedores	Menor	40%	Menor	3	Instaurar comunicación preventiva con el registro de la historia clínica	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Bajo	13%	Leve	20%	Bajo	Evitar	Referente de Seguridad del Paciente				
													4	Instaurar al paciente a preguntar e indagar sobre su condición	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Bajo	8%	Leve	20%	Bajo	Evitar	Referente de Seguridad del Paciente				
93	Económico	Glosas por infecciones asociadas a la atención en salud	Inadherencia del personal de salud al protocolo de lavado de manos, Sobre carga laboral, deficiencia en la inducción y reinducción al personal temporal.	Riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud. Omisión en el higiene de lavado de manos según los 5 momentos de la OMS, inadecuada asepsia y antisepsia de la herida quirúrgica	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 50 y 100 SMLMV	Moderado	60%	Moderado	1	Seguimiento Capacitación a todo el personal asistencial a la ESE. Metas internacionales de Seguridad del Paciente	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las actividades de capacitación del personal asistencial de la ESE sobre infecciones asociadas a la atención en salud. Omisión en el higiene de lavado de manos según los 5 momentos de la OMS, inadecuada asepsia y antisepsia de la herida quirúrgica	Referente de Seguridad del Paciente	Semestral		
													2	Seguimiento Inducción y reinducción al todo el personal que ingrese a la institución	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	22%	Menor	40%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las actividades de inducción y reinducción del personal que ingresa	Referente de Seguridad del Paciente	Semestral		
95	Económico y Reputacional	Fallas en los procesos escritos actualizados sobre la información del paciente.	No aplicación de los 15 correctos de medicamentos.	Incorrecta utilización de los medicamentos. Administración errónea por denominación y/o apariencia común. No información al paciente en relación con el medicamento.	Ejecución y Administración de procesos	365	Media	60%	Entre 100 y 500 SMLMV	Mayor	80%	Alto	1	Seguimiento Capacitación a todo el personal asistencial a la ESE. Metas internacionales de Seguridad del Paciente	Impacto	Correctivo	Manual	25%	Documentado	Continua	Con Registro	Media	60%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a las actividades de capacitación todo el personal asistencial a la ESE sobre 15 correctos de medicamentos.	Referente de Seguridad del Paciente	Semestral		
													2	Seguimiento Adherencia al protocolo institucional de farmacovigilancia.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Bajo	36%	Moderado	60%	Moderado	Recurso (mejorar)	Seguimiento a la adherencia al protocolo institucional de farmacovigilancia.	Referente de Seguridad del Paciente	Semestral		

