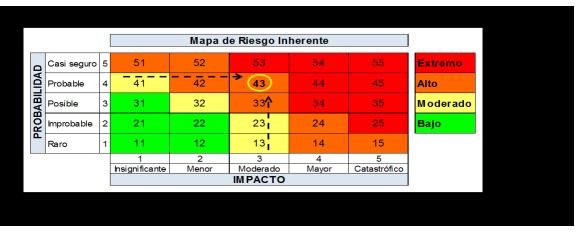
ACTO ADMINISTRATIVO DE ADOPCION MAPA DE RIESGOS	RESOLUCIÓN No 461 (Agosto 13 de 2018), POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL MAPA DE RIESGOS DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO.
POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E, consiente que en el desarrollo de sus actividades ocurren Riesgos inherentes a los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación, los cuales pueden afectar el cumplimiento de los objetivos de la entidad, identifica mecanismos de control para administrarlos, en donde se comprende el análisis, valoración, tratamiento, seguimiento y evaluación de los mismos con el fin de cumplir con las metas y objetivos institucionales, mediante: 1. Identificación, análisis y evaluación de los riesgo por procesos. 2. Definición de acciones de mejoramiento, con el fin de asegurar la prevención del riesgo por procesos. 3. La revisión periódica del mapa de riesgos para evaluar la efectividad de las acciones de mejora.



N° PROCESO	CLASIFICACION	PROCESO	OBJETIVO POR PROCESO		RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO		CAUSA DEL RIESGO		VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	TRATAMIENTO DEL RIESGO	VALOBACION DEL BIESGO	RESIDUAL	^j ectividad en la ejecucion del contr
			iacion, e la				1	Falta de seguimiento a los planes, programas, proyectos e informes derivados de la planeacion estrategica de la entidad						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			r objetivos organizacionates a traves der diseno, la formulación procesos que soporten la gestión y la mejora continua de la ción				2	Enfoque Insuficiente del proceso de planeación estrategica						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			del diseno, a mejora co	1	Incumplimiento a las metas y/o objetivos del plan de desarrollo	Estratégico	3	Baja Gestión y/o Competencia de los lideres y/o responsables del plan de desarrollo	11	Muy Bajo	Reducir el riesgo	11	Muy Bajo	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			rraves d stión y la		, .		4	Situaciones del entorno que cambian agresivamente la condición institucional						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			onales a en la ge				5	Inadecuada asignación de recursos en el Plan financiero						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		•	organizacionales que soporten la g				6	Desacierto en la toma de decisiones y/o elaboracion de informes						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	to	Estratégico	nvos org	2	Toma de Decisiones Inadecuada por fallas en la interacción de los	Cumplimiento	7	Falta de adherencia al Procedimiento de Comités instituciones	33	Alto	Reducir	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	namiento	ıto Estr	os objetivos y procesos	_	comites institucionales o normativos con la alta dirección	Сипрыпысню	8	Ausencia de metas claras y roles de los comites insitucionales		7110	el riesgo	00	7113	as.te(sionipro so ojeouta)

Direccior	Direccionamier	cumpilmiento de it	proyectos, programas organiz	3	Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el reporte de información a las entidades de vigilancia y control	Estratégico	9	aplicable)	gal 1	4 Alto	Reducir el riesgo	14	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		n el c	n de	4	Indecuada gestion de los controles, que no mitiguen los riesgos	Operativo	11	Falta de adherencia al Programa de Riesgos o Desconocimiento de la metodologia para identificación valoración de riesgos, de acuerdo a los lineamientos emitidos por funcion publica		4 Extremo	Reducir	34	Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		enb s	aluac	-	identificados	5,500	12	2 Inadecuada identificación de riesgos y causas			el riesgo		0	
		E :	>				13	Falta de interacción o interrelación entre los sistemas o gestion (Ambiental, SGSST, Calidad)	de					
			seguimiento				14	Desviación de los recursos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Implementar	ollo, segu	5	Posibles sanciones a causa del incumplimiento a la ejecución de proyectos (recursos monetarios,	Cumplimiento	15	Inadecuada Elaboración y publicación de documentos precontractuales		4 Extremo	Reducir	44	Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ull e III	desarrollo,		personas, planificación de tiempos ETC)		16	Mala planificación para la ejecución del proyecto			el riesgo		O	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		пеп	0				17	Incumplimiento a las especificaciones minimas solicitadas en el proyecto						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ns A	entidad irtuno de				1	Inoportunidad en la asignación de citas						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		anan -	de la entida v onortuno		Instatisfación del cliente externo por el no cumplimiento de las		2	Inoportunidad en erl proceso de Programación de cirugia			Reducir		Moder	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
lal	Atención al Usuario	entre el ust	actividades o o adecuado y	1	expectativas durante el proceso de atención	Imagen	3	Demoras en el proceso de atención	3	2 Moderad	el riesgo	32	ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
Misional	nción al	acion e	las activ				4	Comunicación no asertiva relacionada al lenguaje inapropiado						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Ater	er la rela	con todas las ias nara el us		Sanciones por parte de los entes de control a causa del incumplimiento		5	Desconocimiento de la normatividad aplicable			B. Luit			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Fortaled	tamilia col necesarias	2	en el reporte de información a las entidades de vigilancia y control (informes-indicadores)	Estratégico	6	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma inicial de cada vigencia (Normatividad leg aplicable)	1 jal	3 Moderad	Reducir el riesgo	13	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		bara ei	ito y io de				1	Falta de disponibilidad de los profesionales contratado para la prestación del servicio	os					1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ades c	tratamiento iscinlinario				2	Movimiento, rotación y/o retiro del talento Humano						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		-		1	Inoportunidad en la prestación del servicio asociados a la disponibilidad	Operativo	3	Falta de educación y capacitación en la autorización	3	3 Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
					de agendas		4	Cancelación de agendas			90			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
onal	atorio	atencion realizando	iluyen dis				5	Falta de adherencia al procedimieto de asignación de citas						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
Misional	Ambulatorio	<u>o</u>	gue incl		Complicación en la condición clinica		6	Error en el diagnóstico y/o definición del plan de tratamiento equivocado.						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		egrai	a salud que l enfermedad	2	y fisica del paciente asociada al proceso de atención (Consulta	Operativo	7	Falta de Adherencia al Protocolo de caidas	3	3 Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)

		rvicio ir nto de l:		externa-terapia fisica)		8	Inoportunidad en la asignación de citas en consulta externa (presenciales y telefonicas)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		estar un servici mejoramiento c	3	Alteración y/o agresion fisica o verbal por parte de pacientes hacia el personal misional y administrativo	Imagen	9	Incumplimiento a los tiempos asignados para atención en consulta externa	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Prest me	4	Posibilidad de recibir y/o solicitar cualquier dadiva o beneficio a	Corrupción	10	Incumplimiento a los valores y principios institucionales, establecidos en codigo de integridad	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ión en				1	Ingreso de la sustancia por visitantes						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		su satisfacción	1	Conflictos en la prestación del servicio a causa del consumo de	Operativo	2	Inadecuado enfoque Terapeutico debido a la falta de adherencia de guias y/o protocolos para el abordaje de estos pacientes	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		propender por su		sustancias Psicoactivas		3	Consumo de Sustancias Psicoactivas al interior del Servicio			erriesgo			1.Fuerte(siempre se ejecuta
		propen				4	Falta de Capacitación para el manejo de pacientes agitados						
		el fin de				5	Error en el diagnóstico y/o definición del plan de tratamiento equivocado.						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		ia, con				6	Falta de Adherencia al Protocolo de caidas						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		su familia, con ción.		Complicación en la condición clinica		7	No adherencia al protocolo de Identificación del Paciente						1.Fuerte(siempre se ejecuta
nal	zación	l paciente y su fa hospitalización.	2	y fisica del paciente asociada al proceso de atención (Eventos Adversos)	Operativo	8	Falta de adherencia al protocolo prevencion de lesion en piel.	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta
Misional	Hospitalización	dad al pa cio de ho				9	Colocacion equivocada de los hemoderivados por falta de verificacion de datos del paciente.						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		y con calidad al p el servicio de h				10	Falta de dherencia al protocolo de administracion de medicamentos						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		anizada)				11	Estancia prolongada del paciente						
		i, huma		Alteración y/o agresion fisica o		12	Abstinencia por parte del paciente						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		asistencial integral, humanizada	3	verbal por parte de pacientes hacia el personal misional y administrativo de la institución	Operativo	13	Inadecuado enfoque Terapeutico debido a la ausencia y/o falta de adherencia de guias y/o protocolos para abordar e indagar a los pacientes	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta
		asisten				14	Uso inadecuado de expresiones a la hora de dirigirse al paciente						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		atención	4	Sobrescostos asociados al proceso de atención	Financiero	15	Inadecuado enfoque Terapeutico debido a la ausencia y/o falta de adherencia de guias y/o protocolos para abordar e indagar a los pacientes	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecut
		Brindar		de distributi		16	Falta de adherencia a protocolos de atención	1		or riesy0			
		nınua, en la				1	Demoras en el proceso de atención debido a la alta demanda del servicio						1.Fuerte(siempre se ejecuta
		Jura, continua, e propicien la				2	No adherencia al protocolo de Identificación del Paciente						1.Fuerte(siempre se ejecuta

Ī		າa, seເ os que		Posibilidad de afectación y/o complicación en la condición clinica		3	No dherencia al Protocolo de administracion de medicamentos.].		Reducir		Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		oportuna edimientos	1	y fisica del paciente asociada al proceso de atención (Eventos Adversos)	lmagen	4	Falta de Adherencia al Protocolo de caidas	44	Extremo	el riesgo	44	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		gencias de manera oportuna, aplicación de procedimientos				5	Consumo de Sustancias Psicoactivas al interior del Servicio						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
Misional	Urgencias	sas de cación e				6	Insuficiencia en el recurso humano						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
Σ	Urg	a d	2	Posibilidad de Alteración y/o agresion física o verbal por parte de	Operativo	7	Abstinencia causada por el consumo de sustancias psicoactivas	32	Moderado	Reducir	32	Moder	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
				pacientes hacia el personal misional y administrativo de la institución	·	8	Inoportunidad en la revaloración de los paciente			el riesgo		ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		de a nte,	3	Sobrescostos durante el proceso de atención (los mismos)	Financiero	9	Inadecuado enfoque Terapeutico debido a la ausencia y/o falta de adherencia de guias y/o protocolos para abordar e indagar a los pacientes	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		un servicio de al y pertinente		Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el		10	Desconocimiento de la normatividad aplicable						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Prestar un integral y	4	reporte de información a las entidades de vigilancia y control (indicadres-informes-planes de acción-PAMEC)	Cumplimiento	11	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Ja				1	Inadecuada selección de personal						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		capacitación para la buena				2	Falta de adherencia al procedimiento de inducción especifica						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ción pa		Incumplimiento a las metas de los		3	Falta de adherencia a los manuales de funciones y competencias			D. L. de			
		capacita	1	procesos asistenciales y administrativos, afectando la productividad institucional	Imagen	4	Insatisfacción del cliente interno	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	
		ge				5	Error en la indentificación de necesidades de Capacitación y población pertinente						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		de progra				6	Falta de pertinencia y cobertinencia en la medición del desempeño (individual y grupal)						
		a través de programas				7	Movilización de pacientes						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		to humano a				8	Caída causada por piso mojado, antideslizantes desgastados, no hay pasamanos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		alento hu				9	Postura prolongada mantenida						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ollo del ta	2	Afectación en la salud del colaborador a causa de la ausencia	Operative	10	Movimiento Repetitivo	33	Alto	Reducir	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Falento Humano	encia y el desarrollo del talení n del servicio.		de control en la Matriz de peligros	Operativo	11	Sobreesfuerzo	33	Alto	el riesgo	33	Aito	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
poyo	alento l	encia y ε				12	No reporte de los accidentes a la ARL						1.Fuerte(siempre se ejecuta)

∢	Gestión de 1	la compet prestació				13	No reporte de condiciones inseguras						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Ges	mejorar continuamente la compe prestació				14	Polvos organicos e inorganicos - Liquidos - Gases y vapores - Material particulado						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		continua				15	Incumplimiento al plan institucional de capacitación						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		mejorar				16	Error en la identificación de las necesidades y/o temas de plan de bienestar e incentivos						
						17	Fallas en el proceso de entrega de cargo						
		ntes pro	3	Perdidad de capital intelectual	Operativo	18	Falta de adherencia al procedimiento de inducción	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		personal competente al diferentes procesos y				19	Error en la identificación de necesidades de clima organizacional						3. Debil(No se ejecuta)
		petente				20	Cultura organizacional no apta o no adecuada						3. Debil(No se ejecuta)
		onal com				21	Insatisfacción del cliente interno						3. Debil(No se ejecuta)
		de perso		Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el reporte de información a las		22	Desconocimiento de la normatividad aplicable al proceso			Reducir		F	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Proveer	4	entidades de vigilancia y control (indicadres-informes-planes de acción-PAMEC)	Cumplimiento	23	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)	34	Extremo	el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		es muebles, nsumos que es establecidas				1	Error en la identificación de necesidades de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		c	1	Imposibilidad en la prestación de servicios administratrivos y asistenciales a causa de la inoportunidad en la adquisición y	Operativo	2	Demoras en la etapa pre-contractual (elaboracion de documentos previos, cotizaciones, matriz comparativa)	44	Extremo	Reducir	44	Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
موصوب	de Suministros	de manera oportuna los brer ntos, dispositivos médicos e os requisitos y especificacio		gestión de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos requerios por la entidad	Spordaive	3	Incumplimiento e inoportunidad en la entrega de de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos por parte del proveedor			el riesgo		0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Gestión de	de manera o intos, dispos los requisitos				4	Vincular proveedores sin tener en cuenta los parámetros de calidad, técnicos y administrativos previamente establecidos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		onar samei con l		Posibilidad de sancion de los diferentes entes de control a causa de la alteración en los estados Posibilidad de recibir o solicitar	Estratégico	5	Error en la parametrización y/o digitación en el sistema						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Gest medic	3	Posibilidad de recibir o solicitar dadiva o beneficio a nombre propio o de terceros con fin de celebrar un	Corrupción	6	Incumplimiento al codigo de integridad y codigo de conducta	44	Extremo	Reducir el riesgo	44	Extrem O	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		riesgos.				1	Falta de capacitación al personal asistencial en uso de equipos e insumos medicos			_			
		do los ries	1	Daño y deterioro en equipos e insumos medicos causando complicaciones en el estado clinico	Operativo	2	Incumplimiento en el cronograma de mantenimiento preventivo y Correctivo	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)

			eficiente, minimizanc		uei paciente		3	Demoras en el proceso de adquisición de repuestos para reestablecer el correcto funcionamiento de equipos						
			nte, mir	2	Demoras en en el proceso de Adquisición de equipos e insumos	Operativo	4	Inoportunidad en la respuesta del área de contratación	13	Moderado	Reducir	13	Moder	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
					medicos causando inoportunidad en la prestación del servicio	,	5	Inoportunidad en los tiempos de entrega de equipos e insumos medicos por parte del proveedor			el riesgo		ado	, , , ,
			una y		Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dadiva o beneficio a	0	6	Incentivos Economicos por parte de terceros	0.4		Reducir		Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			manera oportuna	3	nombre propio de terceros con el fin de celebrar un contrato	Corrupción	7	Desconocimiento al codigo Integridad y buen gobierno	34	Extremo	el riesgo	34	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		nimiento	de	3	Sanciones de los de los diferentes entes de control a causa del incumplimiento en el reporte de	Estratégico	8	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Mante	structur		información a las entidades de vigilancia y control		9	Desconocimiento de la normatividad aplicable						
,	Apoyo	Tecnología y Mantenimiento	de infraes				10	Falta de planeación y priorización de mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestuctura						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		de	itenimiento		Deterioro en la infreaestructura de la		11	Inoportunidad en el proceso de adquisición de materiales y demas insumos necesarios para dar cumplimiento al plan de mantenimiento						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Gestión	, y man	4	institución, generando inconformidad en el cliente interno y externo	Operativo	12	Incumplimiento en los tiempos de entrega de las actividades y obras	45	Extremo	Reducir el riesgo	5		1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			médica				13	No contar con el personal suficiciente para ejecutar actividades de mantenimiento a la infraestructura						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			tecnología biomédica, y mantenimiento de infraestructura				14	Falta de compomiso por parte del personal interno y externo referente al cuidado y buen uso de la infraestructura						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			procesos de tec		Posibilidad de afectación de la		15	No contar con proveedor que de respuesta a las necesidades de la institución						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			los proc	5	integridad fisica y clinica de los pacientes y/o funcionarios, asociada a la oportunidad en el mantenimiento	Estratégico	16	No contar con un cronograma de mantenimiento preventivo a vehiculos	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Gestionar los		y/o uso de vehiculos		17	Incumplimiento al diligencimiento del formato de inventario fisico y estado de Vehiculos (GTEM-F-009-41)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			irio tivos				1	Falta del diligenciamiento de consentimiento informado						_
			tal Mario Nistrativos ción legal				2	Error en el diligenciemiento de la Historia y/o registro clinico						
			amen admi				3	Eventos adversos durante el proceso de atención						
			eparta ales y				4	No realización del accionar adecuado de la fase inicial por áreas						
		rídica	ortal D judici: jica v		Posibilidad de fallos en contra de la		5	No respuesta y/o demoras a las solicitudes						
	Apoyo	ın Jui	r Hosp Intos j a iuríd	1	entidad, causado por vulneración de derechos (Reparacion directa por	Financiero	6	Idoneidad en la defensa judicial de la entidad	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
1	٩	Gestión Jurídica	es de en asu stencia		falla del servicio medico)		7	Vulneración de derechos del paciente (medico- asistencial, administrativo-asistencial)						
		٦	ntereses del Hospital Departamen ESE, en asuntos judiciales y admi al asistencia iurídica y representa				8							

Ī			Tos II ngifo a leg				9	Incumplimiento en los pagos sentencias judiciales]					
			Defender los II Correa Rengifo				10	Incumplimiento en los pagos a contratistas						
			Corre				11	Incumplimiento en los pagos de acreencias laborales						
			ntegrado de la misión proceso de	1	Sanciones o cierre servicios a causa del Incumplimiento de requisitos de habilitación o no registro de	Estratégico	1	Falta de recursos para dar cumplimiento a cada uno de los requisitos expuestos en el manual de estandares de habilitación (3100-2003)	35	Extremo	Reducir el riesgo	35	Extrem o	2.Moderado(Algunas veces)
	l 。		ma integrado i de la misión ir un proceso		novedades		2	Incumplimiento a los planes de acción resultantes de las auditorias internas y externas			erriesgo			2.Moderado(Algunas veces)
	mient	Calidad	er Sister función de logra	2	causa del incumplimiento en el reporte de información a las	Estratégico	3	Inconsistencia de la información Reportada	34	Extremo	Reducir	34	Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
12	Direccionamiento	en de	ntener et Sistema idad en función de n el fin de locrar u		entidades de vigilancia y control	Latrategico	4	Falta de adherencia a las actividades de reporte interno de los procesos	34	Extremo	el riesgo	34	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Direc	Gestión de	ma Cali		Incumplimiento a las metas de		5	Falta de Revisión y/o claridad de las funciones y/o actividades de cargos estrategicos y claves que afectan el desempeño de la Institución			Reducir			
			Implementar y Gestión de organizacional	3	proceso a causa del movimiento y/o rotación o retiro del talento Humano	Estratégico	6	Debilidad en el alcance e implementación del Plan estrategico del plan estrategico del talento Humano y de los procedimientos de traslado, promoción y retiro del talento Humano, independiente del tipo de contratación	33	Alto	el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			n el del				1	Inoportunidad en la asignación de cita de anestesiologia						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			acuerdo con e a la mejora de I v calidad en l				2	Inoportunidad en la programación de cirugia						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			acuer alar avez				3	Incumplimiento a las recomendaciones por parte del paciente						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			eridos de a contribuir securidad		Posibilidad de afectación y/o		4	Falta de disponibilidad de los profesionales contratados para la prestación del servicio						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			requeridos para contri es de segu	1	complicación en la condición clinica y fisica del paciente asociada al	Operativo	5	Complicaciones en el paciente, relacionadas con procedimiento Quirurgico	34	Extremo	Reducir	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
13	Misional	Cirugía	s quirurgicos i especialista, l on estándare		proceso de atención en el área de Cirugìa (Eventos Adversos)		6	Daños en los equipos durante un procedimiento quirurgico, relacionado al mal uso de los equipos			el riesgo			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	≅	ပ	sedalu Sedse				7	Infección de sitio operatorio, asociado al proceso de central de esterilización						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			almientos os por el				8	Deterioro en el instrumental quirurgico, asociada al uso y reuso de dispositivos y/o equipos medicos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			s procean definidos ud del us				9	Inoportunidad en la entrega y/o suministro de material de osteosintesis						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			realizar los tratamiento stado de sal	2	Posibilidad de afectación a las ventas proyectadas de la vigencia, asociadas al incumplimiento de las	Financiero	10	Falta de flujo de pacientes por modelo de contratación con EAPB	44	Extremo	Reducir el riesgo	44	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Re trat		metas del proceso de cirugia		11	Lineamientos normativos durante Pandemia (COVID-19)			erriesgo		Ů	3. Debil(No se ejecuta)
		00	o de 1 de 10		Posibilidad de afectación y/o		1	Inoportunidad en toma y entrega de muestras de laboratorio clinico						
4.	onal	yo Diagnóstico	un servicio liagnostica seditra od	1	complicación en la condición clinica y fisica del paciente asociada al proceso de atención en el apoyo	Operativo	2	Error en la aplicación de los 5 correctos	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	
14	Misional	yo Di	itar un servicio de da diagnostica de ma seciura con		diagnostico		3	Mala tecnica de sangrado						

		Apr	ayur for	2	Perdida y/o robo de insumos y reactivos en el área de Laboratorio clinico, para beneficio propio y/o de	Corrupción	4	Falta de control en ingreso y salida de insumos y reactivos	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	
			ga				1	Incumplimiento a los valores y principios institucionales, establecidos en codigo de integridad						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			la entre	1	Asignación, programación y ejecución presupuestal con destinación diferente al cumplimiento	Corrupción	2	Errores en el registro de informacion (presupuestal, contable y pagos)	24	Alto	Reducir	24	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			vés de siones.		de las metas y programas institucionales		3	Errores en la clasificación de la información (presupuestal, contable)			el riesgo			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			l, a tra decis				4	Deficiencia o demora en cierre						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			tuciona toma de		Presencia de aspectos de		5	No realización de operaciones contables, presupuetales y de tesoreria			Evitar el			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			iento instit decuada 1	2	importancia material que afecten la razonabilidad del cierre fiscal	Financiero	6	Errores en la expedición de CDP de registro presupuestal o al tramitar los pagos y transferencias de recursos	34	Extremo	riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ciera	recimi una a				7	Error en la asignación del pagador						
5		Administrativa y Financiera	contribuyendo a la sostenibilidad y crecimiento institucional, a través de la entrega contable y presupuestal que permita una adecuada toma de decisiones.		Alteración en el flujo de caja de la		8	Cambio por parte de las EPS en los terminos de radicación como: 1. Dirección 2. Modalidad de radicación 3. Cambio de plataforma 4. Cambios de Razon Social						
	` :	d min	a la s upue		entidad a causa de demoras en la facturación por ventas de servicios		9	Intermitencia en la red de internet de la institucion ocasionando fallas en el enlace con la DIAN			Reducir		Evtrom	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	;	Gestión A	ribuyendo ble y pres	3	en salud, y, que conlleva a la inoportunudad en la radicación de la facturación	Operativo	10	Ausencia de soportes que Respalden la Historia Clinica (Resultados de ayudas DX, facturas de masterial de osteosintesis, Hojas de gasto)	44	Extremo	el riesgo	44	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	, and the second		ieros cont ción conta				11	Fallas en el proceso de Inducción general, especifica y capacitación, para generación de archivos tecnicos de ley (RIPS)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Administrar los recursos financieros oportuna de información o				12	Incumplimiento a la meta mesual de facturación a causa de represa por caida del sistema de información, la cual no permiote facturar todos los servisios facturados						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			ar los recu oportuna		Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el		13	Incumplimiento a los lineamientos establecidos por los entes de control para la validacion, cargue y presentacion de los diferentes informes						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			dministr	4	reporte de información a las entidades de vigilancia y control (indicadres-informes-planes de	Estratégico	14	Fallas en la red de internet	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Ğ		acción-PAMEC)		15	Demoras y deficiencias en el cierre fiscal						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Ę	rrecta tión gestión		Sanciones legales y/o pecuniarias de los entes de control a causa del		1	Rotación, movimiento o retiro del talento humano						3. Debil(No se ejecuta)
			a correcta gestión er la nestir	1	incumplimiento en el reporte de información a las entidades de	Estratégico	2	Inoportunidad en la entrega de información por parte de otras áreas de la institución						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
3	uo	2	<u>a</u> a		vigilancia y control (indicadres- informes-planes de acción-PAMEC, Normatividad aplicable)		3	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Evaluacion	Control Interno	, proteger y verar por ón y seguimiento de al buscando fortale	2	Incumplimiento a las metas y objetivos del proceso causando debilidad a la tercera Linea De	Estratégico	4	Asigación de recurso humano sin evaluarse sus competencias e idoneidad, Incumpliendo asi el manual de funciones y competencias	43	Alto	Reducir el riesgo	43	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	(ŏ	on y s on y s del bu		Defensa de la dimensión de control interno de MIPG		5	Incumplimiento a la ejecución de auditorias programadas al inicar cada vigencia						1.Fuerte(siempre se ejecuta)

			Garantizar evaluaci	3	Inadecuada toma de desiciones asociadas al Incumplimiento y Calidad en respuesta a los planes de Acción derivados de las auditorias internas y Externas	Cumplimiento	6	Deficiente seguimiento a la ejecución y cierre de los planes de mejora de cada uno de los procesos auditados						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			y pital				1	Incumplimiento en el suministro de alimentos por parte del contratista						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			o integral de apoyo logistico nospitalario con calidad y el bienestar de usuarios y los colaboradores del Hospital Mario Correa Benairo				2	Inadecuada verificación del estado de ingreso de alimentos (calidad de los alimentos)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		۰	io con adores	1	Inoportunidad en el suministro de	Operativo	3	Perdida de dietas derivada a la no actualización del listado de dietas	32	Moderado	Reducir	32	Moder	
		italari	ortailar Ilabora		dietas a los pacientes Hospitalizados		4	Error en el diligenciemiento del fomato de solicitud de dietas			el riesgo		ado	
		Apoyo logístico Hospitalario	apoyo rogistico nospitarano de usuarios y los colaborad				5	Inadecuada manipulación de alimentos, generando perdida de los mismos						
_	ò	gístic	logisti Jarios				6	Inadecuado almacenamiento de alimentos						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
17	Apoyo	oyo lo	apoyo de usu				7	Perdida y/o robo de ropa hospitalaria						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		de Apo	egral de a vienestar d Mario	2	Demoras en el proceso de atención, ocasionando deterioro en el estado clinico y/o fisico del paciente	Operativo	8	Inoportunidad en la entrega y recolección de ropa hospitalaria a los servicios asistenciales	22	Bajo	Reducir el riesgo	22	Bajo	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
1		Gestión de			emiliee y/e nelee del padieme		9	Incumplimiento a las garantias contractuales por parte del contratista						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		9	Prestar un servici eficiencia buscando		Posibilidad de sanciones de los diferentes entes de control a causa		10	Inadecuada segregación, manejo y disposición final de residuos en las diferentes areas y servicios de la institución			Reducir		Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Presta eficiencia	3	de la generación de impactos ambientales		11	Poca cultura ambiental en cuanto al aprovechamiento de reciclaje de agua por parte de la población administrativa, asistencial, servicios generales, usuarios y población flotante	34	Extremo	el riesgo	34	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			naturales o mercado y misión de				1	No suscribipcion de contratos con EAPB						
			5 e 5	1	Incumplimiento a la visión institucional a causa de no ser autosostenibles financieramente.	Financiero	2	No ser competitivos en las tarifas frente al mercado	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			personas Itivas en		autosostenistes inianoteianiente.		3	Desconcimiento de los procedimientos a ofertar de acuerdo a lo habilitado (Portafolio de servicios						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			y demas persons competitivas				4	Fallas en la identificación del paciente durante el proceso de Admisión						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			s Salud y a tarifas	2	Inconvenientes en el reacaudo por los servicios prestados a causa de	Operativo	5	Fallas en la validación del paciente para identificar el pagador	34	Extremo	Reducir	34	Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
18	Misional	rcadeo	as de etes línic		fallas en el proceso de Admisión	Operativo	6	Cambios en el sistema de información del convenio (EAPB), durante la prestación del servicio hospitalario		ZXII GIIIO	el riesgo	Ŭ	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Ē	Merca	Promotorsios y paqu				7	Realización de admisiones en servicios que no corresponder al Proceso de admisión						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			idades Pri servicios				8	Fallas en el proceso de Admisión						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			ad, Ent anden, jento d		Conflictos en la prestación del servivcio a causa de los tramites		9	Justificación incompleta en el registro clinico (Historia Clinica)			Reducir		Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			comunidad, Entri los demanden, s	3	administrativos en el área de Anexos y Autorizaciones	Operativo	10	Fallas en la comunicación con las diferentes EAPB No Contratadas (datos de contacto incorrectos, caida del sistema de información)	34	Extremo	el riesgo	34	O	

			er a la as que				11	Inoportunidad en la auditoria concurrente						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Orrecer jurídicas	4	Sanciones legales y/o pecuniaria a causa de la mala administración del	Financiero	12	No evaluación del costo eperativo frente al valor de venta del servicio	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	
			n ae Śstico,				1	Falta de stock de medicamentos y dispositivos, en el área de Almacen						
			rsacion de diagnóstico,		Complicación en la condición clinica y fisica del paciente asociada a la		2	Error en el sistema de información para hacer ingreso de los medicamentos y dispositivos al inventario			Reducir		Moder	
			sso de disper prevención,	1	dispensación inoportuna o erronea de medicamentos y Dispositivos medicos	Operativo	3	Incumplimiento a la solicitud de medicamentos y dispositivos por parte del proveedor	23	Moderado	el riesgo	23	ado	
			oceso at ón, previ				4	Incorrecta dispensación de medicamentos a los servicios (no solicitados o error en la dispensación)						
			nte el proce promoción,		Sobrescostos en el proceso de		5	Falta de semaforización de medicamentos y dispositivos en el área de almacen y Farmacia			Daduais			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
19	Misional	Farmacia	namer ira la p	2	Farmacia asociados a: Deterioro, mal almacenamiento, vencimiento de medicamentos	Financiero	6	Poca rotación de medicamentos en el área de Farmacia	24	Alto	Reducir el riesgo	24	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	Mis	Farr	oportun cos pai		medicamentos		7	Error en la manipulación de medicamentos (ruptura o averia)						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			orar o médi	3	Perdida o Hurto de medicamentos y/o dispositivos medicos (insumos	Corrupción	8	No realización de inventario periodico, de acuerdo al procedimiento establecido	44	Extremo	Reducir	44	Extrem	
			dispositivos	Ĭ	medicos)	Conapcion	9	Debilidad en el sistema de vigilancia de la institución		2	el riesgo		0	
			Pianilicar, coord medicamentos y d	4	Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el reporte de información a las	Estratégico	10	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Plan medic		entidades de vigilancia y control		11	Desconocimiento en la normatividad vigente						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			nes sión del	1	Sanciones de los entes de control a causa del incumplimiento en el	Estratégico	1	Incumplimiento a las fechas establecidas dentro del cronograma de Reportes a entes de Control inicial de cada vigencia (Normatividad legal aplicable)	33	Alto	Reducir	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			nrecciones prestación		reporte de información a las entidades de vigilancia y control	· ·	2	Fallas o caida en las plataformas de reporte			el riesgo			, ,
20	Misional	COVE	venir y controlar las l spitalarias durante la	2	Servicios de atención no acordes a la población caracterizada	Operativo	3	Falta de información para el correcto diligenciamiento de la ficha epidemiologica, a causa de la mala interrogación por parte del profesional	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
	-		eveniry cor ospitalarias		Sobrecosto en el proceso de		4	Error en el diligenciamiento de la Historia Clinica						
			e 80 .9	3	atención a causa de la falta de información en la ficha	Financiero	5	Mal diagnostico por parte del profesional	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			PI intrah		epidemiologica		6	Retraso en el procesamiento de las muestras a causa del no diligenciemiento de la ficha epidemiologica			J			
	nal	ncia y refer	ionar ir las		Posibilidad de afectación en la		1	Inoportunidad en el inicio de tramite de referencia	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
21	Misional		Kecepcionar y enviar las		condición fisica y clinica del paciente	Estratégico	2	Falta de disponibilidad de ambulancias, por el incremento en la urgencia Vital	34	Extremo	Reducir el riesgo	34	Extrem o	2.Moderado(Algunas veces)
200	ación	toria	niento		entes de control asociados al incumplimiento y/o adherencia de las	Fotrot -:	1	Rotación, movimiento o retiro del talento humano	42	Alte	Reducir	42	Alta	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
22	Evaluación	Auditoria	Evaluar el cumplimiento	1	actividades de Auditoria Medica (Concurrente, Farmacia, Glosas, Sistema de Información, Historia	Estratégico	2	Falta de Pertinencia y/o ausencia del registro clinico (Historia Clinica)	43	Alto	el riesgo	43	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)

		ones	ocer gestión ravás de	1	Perdida de archivo digital, Audivisual	Estratégico	1	Falta de infraestrutura tecnologica para realizar el almacenamiento, protección y catalogación de archivo audiovisual.	33	Alto	Reducir	33	Alto	
23	Apoyo	Comunicaciones	a contente la		y fotográfico	Loudingloo	2	Daños en los equipos de computo por bajones de energia y/o falta de mantenimiento preventivo			el riesgo			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		Com	Dar perman	2	incompleta y/o ambigua a traves de los diferentes canales de	Imagen	3	Falta de verificación de la información antes de ser publicada y/o fuentes poco confiables	13	Moderado	Reducir el riesgo	13	Moder ado	
			ides de actual,				1	Error en la etapa de identificación de la necesidad						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			supia las necesidades d la ejecución contractual,	1	Sanción de los diferentes entes de control a causa del Incumplimiento	Operativo	2	Inadecuada Elaboración y publicación de documentos precontractuales	33	Alto	Reducir el riesgo	33	Alto	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
					del estatuto de contratación		3	Desconocimiento de la normatividad aplicable a la entidad			cificago			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			a a				4	Falta de adherencia al procedimiento y ruta de contratación						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			tratacion que mplimiento a		Ofrecimiento De Dadivas, Tráfico De	• .,	5	Error en la designación de supervisor de contratos			Reducir		Extrem	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		ación	gencia de contra le revisar el cum	2	Influencias Y Clientelismo En El Proceso De Contratación	Corrupción	6	Incumplimiento a los valores y principios institucionales, establecidos en codigo de integridad	44	Extremo	el riesgo	44	0	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
24	oyo	ontrat	ncia (revisa		Contratación con personas naturales o juridicas que se encuentran en		7	Falta de diligenciamiento de formato SARLAFT			Reducir			1.Fuerte(siempre se ejecuta)
24	Apoy	Gestión Contratación	ss de escogencia de contratacion qu Además de revisar el cumplimiento al estatuto y manual de contratación	3	listas restrictivas y de control o en procesos administrativos o judiciales asociados al lavado de activos,	Corrupción	8	Falta de verificación de los reportes (SARLAFT), en las diferentes plataformas destinadas para dicho reporte	13	Moderado	el riesgo	13	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
		95			Demoras en el suministro y/o		9	Falta de idoneidad del contratista						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			> 0 °	4	abastecimiento de bienes y/o servicios en la institución, relacionada a la ejecución del	Operativo	10	Error en la etapa de identificación de la necesidad	23	Moderado	Reducir el riesgo	23	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			s, contratos s u obras a		contrato		11	Falta de especificaciones tecnicas en el estudio previo						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			ios actos, servicios		Incumplimiento del contratista, suministradores de bienes o		12	Cambio en las especificaciones tecnicas del suministro y/o servicio requerido						1.Fuerte(siempre se ejecuta)
				5	servicios necesarios, ocasionando traumas en los procesos	Operativo	13	Variaciones en el mercado	32	Moderado	Reducir el riesgo	32	Moder ado	1.Fuerte(siempre se ejecuta)
			Kealizar bienes,		asistenciales y/o administrativos que pueden afectar el correcto		14	Escasez de los productos y/o bienes						1.Fuerte(siempre se ejecuta)