



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	1 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación con líder responsable de los cambios en la normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Destitución del representante legal	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información del cronograma de reportes de acuerdo con cambios en la normatividad cuando sea necesario. 3. Verificación de la gestión del reporte con líder responsable del reporte.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	2 Posibilidad de que el Plan de Desarrollo Institucional no sea Satisfactorio.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Incumplimiento de metas de los indicadores 2. Objetivos de desarrollo mal planteados 3. Metas inalcanzables. 4. Falta de medios y recursos técnicos, financieros y humanos	1. Necesidades insatisfechas de las partes interesadas. 2. Afecta la calificación de la gestión del Gerente. 3. Pérdida de imagen institucional.	Media	3 Moderado	3 33 Alto	1. Seguimiento al Plan operativo Anual 2. Seguimiento a la dirección estratégica. 3. Realizar revisión de la información enviada por los procesos en conjunto del líder del proceso, calidad y gerencia (indicadores, metas, Etc.) 4. Recopilar resultados a través de la gestión de indicadores, ejecución presupuestal, cumplimiento a metas... Se debe contar con las evidencias de la gestión de indicadores. 5. Iniciar proceso disciplinario si se evidencia desviación en la información formulada	Preventivo	líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Menor	2 32 Moderado
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	3 Posibilidad de que, por acción u omisión, uso indebido del poder, de los recursos o información, se lesionen los intereses de la entidad y en consecuencia del Estado.	Riesgo de Corrupción	1. Falta de adherencia al Programa de Riesgos o Desconocimiento de la metodología para identificación establecidos en la institución. 2. Debilidad en el reporte de materialización de riesgos, reporte de No conformidades, eventos, incidentes, accidentes laborales y demás fuentes de información.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Destitución del representante legal 4. Materialización de riesgos 5. Incidentes y eventos adversos 6. Incidentes o accidentes laborales	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	1. Socializar el manual de políticas de administración del riesgo y el de SICOE/SARLAFT, programa de gestión de riesgos a todos los procesos administrativos y asistenciales. 2. Actualización de la matriz de riesgos institucionales y de corrupción con líderes de proceso. 3. Realizar Campañas para incentivar el reporte de NC a través de los diferentes canales dispuestos 4. Realizar Campañas para incentivar el reporte de DENUNCIAS de situaciones inusuales a través de los diferentes canales dispuestos 5. Socialización línea anticorrupción. 6. Concientización en la institución para procesos transparentes e idoneidad ética de los servidores públicos. 7. Certificado de curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción dictado por la Función Pública. <a href="https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/cu-rso-integridad">https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/cu-rso-integridad</a> 8. Identificación y seguimiento a los controles y planes de acción de los riesgos institucionales y de corrupción.	Preventivo	Líder del proceso Profesional de Gestión de riesgos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	4 Posibilidad de multa y/o sanción por incumplimiento a ejecución de los proyectos otorgados a la institución.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. No incorporación de recursos al presupuesto de la vigencia a causa de la no aprobación de concepto Favorable por parte del ente responsable. 2. Utilización de recursos para otros fines diferentes al objeto del proyecto. 3. Adquisición de bienes, servicios, muebles, etc., diferentes a las especificaciones descritas en el proyecto.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Devolución de recursos	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado	1. Solicitar asistencia técnica al ente responsable 2. Realizar seguimiento a la ejecución del proyecto a través de las actas de supervisión 3. Fortalecer la etapa precontractual relacionada a cada proyecto	Preventivo	Líder del proceso Líder de proceso Financiero Subdirección administrativa y financiera	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	5 Posibilidad de que las políticas, planes, manuales y procedimientos institucionales, no estén al conocimiento de todo el personal de la institución.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Desconocimiento del personal de sus procesos internos 2.No adhesión a las Políticas Institucionales y documentación de los sistemas y procesos.	1. Materialización de riesgos 2. Incidentes y eventos adversos 3. Incidentes o accidentes laborales 4. Incumplimiento de lineamientos institucionales.	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado	1. Velar que todo el personal reciba capacitación por lo menos una vez al año. 2. Socialización de las políticas institucionales a todos los funcionarios. 3. Disponibilidad y acceso de documentos e información institucional a todo el personal y partes interesadas. 4. Actualización constante de medios de comunicación. 5. Asegurar que los lineamientos estén respaldados por políticas formales y procedimientos que guían su accionar.	Preventivo	Líderes de los procesos, Líderes de políticas.	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Dirreccionamiento	Dirreccionamiento Estratégico	6 Posibilidad de que un servidor público actúe influenciado por su interés particular.	Riesgo de conflicto de interés	1. Amistad o enemistad 2. Relación contractual o de negocios. 3. Relación familiar. 4. Recomendación. 5. No declaración de impedimento 6. Dativas.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	1. Habilitar canal anticorrupción e iniciar procesos disciplinarios si aplica 2. Realizar revisión de la información enviada por los procesos en conjunto del líder del proceso, calidad y gerencia (indicadores, metas, Etc.) 3. Iniciar proceso disciplinario si se evidencia desviación en la información formulada 4. Recopilar resultados a través de la gestión de indicadores, ejecución presupuestal, cumplimiento a metas... Se debe contar con las evidencias de la gestión de indicadores	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Evaluación	Atención al Usuario	7 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información y/o respuesta a PQRS dentro de los términos establecidos	Riesgo de Cumplimiento	7 1. Falta de adherencia al procedimiento de PQRS 2. Incumplimiento en los tiempos estimados de respuesta por parte de los Líderes de procesos 3. Falta de seguimiento a los diferentes canales por los que se interponen las PQRS institucionales (Sistema de información, buzón de PQRS, presencial) 4. Desconocimiento de fechas máximas de reporte a entes externos	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	7 1.Socializar el procedimiento de PQRS a todo el personal involucrado 2.Medir los tiempos de respuesta a los PQRS y establecer plan de acción si aplica. 3.Realizar seguimiento a los canales por los cuales se interponen PQRS. 4.Consolidar, gestionar y hacer seguimiento a través del indicador establecido	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Evaluación	Atención al Usuario	8 Posibilidad de brindar información sin claridad y orientación errónea a los usuarios de la institución.	Riesgo de Opacidad	8 1. Falta de conocimiento de la institución y los servicios prestados 2. Inadecuada o desactualizada información de parte de los servicios. 3. Falta de sentido de pertenencia hacia la institución. 4. Actitudes Agresivas entre cliente interno y cliente externo 5. Falta de adherencia a derechos y deberes de los pacientes.	1. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo	8 1.Socializar el procedimiento de atención al usuario a todo el personal involucrado 2.Capacitar al personal en atención al usuario. 3.Mantener comunicación asertiva con los diferentes servicios de la institución. 4.Sensibilizar y socializar la política de humanización. 5.Socializar derechos y deberes a usuarios y a funcionarios. 6.Socialización del Manual de comportamientos agresivos. 7. Estudio de casos donde los derechos de los pacientes sean vulnerados. 8. Fortalecimiento del personal en conocimientos del portafolio de servicios.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Moderado	3 43 Alto
Evaluación	Atención al Usuario	9 Posibilidad de manipular la información y/o pérdida u omisión de información de las PQRS para beneficio propio.	Riesgo de Corrupción	9 1. Falta de adherencia al procedimiento de PQRS 2. Falta de adherencia al código de conducta y buen gobierno - código de integridad 3. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	9 1. Socializar procedimiento de PQRS 2. Socializar adherencia al código de conducta y buen gobierno - código de integridad	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Evaluación	Atención al Usuario	10 Posibilidad de pérdida reputacional y/o sanciones de entes de control, por insatisfacción de los usuarios en la prestación del servicio de Salud	Riesgo de ejecución y administración de procesos	10 1. Falta de Adherencia a los procesos institucionales. 2. Demoras en el proceso de atención en los diferentes servicios de la institución 3. Fallas en la comunicación entre funcionarios, pacientes y familiares (Comunicación no asertiva, lenguaje inapropiado) 4. Falta de orientación hacia pacientes y familiares. 5. Falta de adherencia a los derechos y deberes de los pacientes. 6. Falta de identificación de barreras de acceso a la institución y en los diferentes servicios.	1. Demandas, Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Medio	3 Mayor	4 34 Extremo	11 1. Ampliación de agendas. 2. Encuesta de satisfacción al usuario. 3. Realizar seguimiento a causas de insatisfacción en el proceso de atención y establecer plan de acción, si aplica 4. Realizar capacitación al personal involucrado sobre comunicación asertiva. 5. Socialización de derechos y deberes de los pacientes.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Misional	Ambulatorio	11 Posibilidad de asignar citas, agilizar los tiempos o de brindar atención preferencial a usuarios para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Corrupción	11 1. No disponibilidad de agenda en la fecha deseada por los pacientes de acuerdo a la demanda, pero asignada a terceros sin el debido proceso. 2. Falta de apropiación a principios y valores institucionales. 3. No medición de efectividad de los medios para la asignación de citas (call center).	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Insistencia a citas programadas	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	12 1. Realizar seguimiento a las metas de Consulta externa y solicitar nuevas contrataciones, si aplica 2. A través de campañas dar a conocer los principios y valores educativos y verificar adherencia a través de No conformes y procesos disciplinarios 3. Supervisión a servicio de call center en la prestación del servicio (medir efectividad) 4. Previo aviso al paciente recordando la cita asignada. 5. Seguir el conducto regular con la jefe del servicio para la asignación de citas.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Ambulatorio	12 Posibilidad de recibir o solicitar un beneficio a nombre propio o de terceros otorgando mayor disponibilidad de agenda y horarios a conveniencia de los médicos especialistas	Riesgo de Corrupción	12 1. Cruce de agendas entre especialidades 2. Poca flexibilidad institucional a las agendas propuestas por parte del personal médico	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado	13 1. Verificar el cuadro de turnos de los médicos especialistas y asignar consultorios y agendas de acuerdo a dicha disponibilidad 2. Verificar la capacidad instalada y habilitar nuevas agendas en horarios flexibles	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Ambulatorio	13 Posibilidad de generar ineficiencias en el uso de recursos disponibles para la atención de paciente y de incumplimiento de agendas por inasistencia.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	13 1. Paciente que no asiste por causas (personales, evolución clínica y/o situaciones externas).	1. subutilización de recursos físicos y financieros. 2. Inportunidad en la prestación de servicios a otros usuarios.	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado	14 1. Citas confirmadas. 2. Gestión de barreras de acceso. 3. Información u orientación al paciente sobre lo referente a su atención.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Misional	Ambulatorio	14 Posibilidad de afectación al paciente por complicaciones en la condición clínica y física durante el proceso de atención	Riesgo en Salud	14 1. Falta de adherencia al protocolo para la prevención y reducción de Caídas en el servicio 2. Falta de adherencia al protocolo de administración de medicamentos en el servicio 3. Falta de adherencia al protocolo de identificación de pacientes en el servicio 4. Falta de adherencia al protocolo de punción lumbar 5. Incumplimiento en la asignación de citas dentro de los tiempos establecidos 6. Falta de adherencia al Protocolo de lavado de oído 7. Falta de adherencia al Protocolo de toxina botulínica para tratamiento de trastornos del movimiento 8. Falta de adherencia al protocolo de lavado de manos 9. Situaciones Internas y externas que impiden la prestación del servicio.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 5. Situaciones de emergencia por (riesgos naturales)	Medio	3 Catastrófico	5 35 Extremo	15 1. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia del protocolo de prevención y reducción de caídas en el servicio 2. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de administración de medicamentos en el servicio 3. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de identificación de pacientes en el servicio 4. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de punción lumbar 5. Realizar socialización y seguimiento a los indicadores de cumplimiento y oportunidad de consulta externa (asignación de citas dentro de los tiempos establecidos) 6. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de lavado de oído 7. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de toxina botulínica para tratamiento de trastornos del movimiento 8. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de lavado de manos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Medio	3 Mayor	4 34 Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Misional	Hospitalización	15 Posibilidad de afectación por complicaciones en la condición clínica y física del paciente durante el proceso de atención.	Riesgo en Salud	1. Falta de adherencia al protocolo de prevención y reducción de Caídas en el servicio 2. Falta de adherencia al protocolo administración de medicamentos en el servicio 3. Falta de adherencia al protocolo identificación de pacientes en el servicio 4. Falta de adherencia al Protocolo cuidados del paciente con úlceras por presión en el servicio 5. Falta de adherencia al Protocolo lavado de manos 6. Falta de identificación de riesgos propios del paciente. 7. Falta de adherencia al protocolo Recibo y entrega de turnos de enfermería 8. Falta de adherencia al Protocolo recibo y entrega de turno médico 9. Falta de adherencia al Protocolo medición y registro de signos vitales 10. Falta de adherencia al Protocolo para la atención en enfermería 11. Falta de Insumos medicamentos y dispositivos médicos. 12. Instalaciones inadecuadas y/o en mal estado.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	1. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo para la prevención y reducción de Caídas en el servicio 2. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de administración de medicamentos en el servicio 3. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de identificación de pacientes en el servicio 4. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de cuidados del paciente con úlceras por presión en el servicio 5. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de lavado de manos 6. Realizar seguimiento diario y mensual a través de la lista de chequeo al suministro de dietas a los pacientes, establecer plan de acción si aplica 7. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de Recibo y entrega de turnos de enfermería 8. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de recibo y entrega de turno médico 9. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo medición y registro de signos vitales 10. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo para la atención en enfermería	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34 Extremo
Misional	Hospitalización	16 Posibilidad de proporcionar información insuficiente o no estandarizada al paciente, cuidador y/o familiar al momento de ingreso al servicio.	Riesgo en Salud	1. Desconocimiento de los procesos administrativos de la atención. 2. Falta de adherencia del personal asistencial sobre lineamientos, políticas, derechos y deberes de los pacientes. 3. Condición mental del paciente que impide su entendimiento.	1. Incidentes y Eventos adversos 2. estancias prolongadas y complicaciones en la salud del paciente. 3. PQRS. 4. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	1. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de lavado de manos 2. Fortalecimiento de las competencias de comunicación del personal. 3. Divulgación de derechos y deberes del paciente. 4. Verificación del grado de comprensión de la información al paciente.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Hospitalización	17 Posibilidad de alteración y/o agresión física o verbal hacia el personal misional y administrativo por insatisfacción en la prestación del servicio	Riesgo de usuarios, productos y practicas	1. Demoras en el proceso de atención en el servicio 2. Falta en la infraestructura institucional 3. Demoras en la autorización y suministro de procedimientos, insumos y medicamentos por parte del prestador de la EPS	1. Daño físico a funcionarios y/o usuarios 2. Incidentes y accidentes laborales 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	1. Establecer las principales causas de demoras de atención en el servicio y establecer plan de acción, si aplica 2. Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de mantenimiento, adecuaciones y readecuaciones 3. Establecer un canal de comunicación con los auditores médicos de las EPS, en aras de agilizar el proceso 4. Mediar el programa de humanización realizar rondas. 5. Atención al usuario socialización de derechos y deberes.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Hospitalización	18 Posibilidad de brindar atención preferencial a usuarios a cambio de un beneficio propio o de terceros.	Riesgo de Corrupción	1. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	1. Establecer las principales causas de demoras de atención en el servicio y establecer plan de acción, si aplica 2. Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de mantenimiento, adecuaciones y readecuaciones 3. Establecer un canal de comunicación con los auditores médicos de las EPS, en aras de agilizar el proceso	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Hospitalización	19 Posibilidad de pérdida, hurto y/o facturación de insumos médicos y medicamentos controlados y no controlados, que no han sido administrados a los usuarios.	Riesgo de Fraude	1. Falta de adherencia al procedimiento farmacovigilancia. 2. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	1. Listado de consumos por paciente que se entrega a farmacia para realizar la descarga del sistema. 2. Recibo de medicamentos de control especial con su respectiva hoja receptario de control. 6. enfermera jefe de turno recibe los medicamentos ordenados por el medico.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto
Misional	Urgencias	20 Posibilidad de afectación al paciente por complicaciones en la condición clínica y física de este durante el proceso de atención	Riesgo en Salud	1. Demoras en el proceso de atención en el servicio 2. Falta de personal 3. Falta de adherencia al procedimiento de triage y guías de atención urgencias 4. Falta de adherencia al protocolo para la prevención y reducción de Caídas en el servicio 5. Falta de adherencia al protocolo de administración de medicamentos en el servicio 6. Falta de adherencia al protocolo de identificación de pacientes en el servicio 7. Falta de adherencia al Protocolo de cuidados del paciente con úlceras por presión en el servicio 8. Protocolo de enfermería sonda vesical (cateterismo vesical)	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	1. Establecer las principales causas de demoras de atención en el servicio y establecer plan de acción, si aplica 2. Realizar verificación de cargas en el servicio y solicitar personal si es necesario 3. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia Procedimiento triage y atención urgencias 4. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo para la prevención y reducción de Caídas en el servicio 5. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de administración de medicamentos en el servicio 6. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al protocolo de identificación de pacientes en el servicio 7. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de cuidados del paciente con úlceras por presión en el servicio 8. Realizar socialización y seguimiento a la adherencia al Protocolo de enfermería sonda vesical (cateterismo vesical)	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34 Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Misional	Urgencias	21 Posibilidad de alteración y/o agresión física o verbal hacia el personal misional y administrativo por insatisfacción en la prestación del servicio	Riesgo de ejecución y administración de procesos	21 1. Demoras en el proceso de atención en el servicio 2. Falta en la infraestructura institucional 3. Inoportunidad en la revaloración médica 4. No atención por la No existencia de convenio con entidad aseguradora 5. Riesgos sociales de la comunidad del área de influencia del hospital	1. Daño físico a funcionarios y/o usuarios 2. Incidentes y accidentes laborales 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado	22 1. Identificar la principal causa de demora en la prestación del servicio y establecer plan de contingencia y/o acción 2. Realizar seguimiento al cronograma de mantenimiento Hospitalario 3. Identificar causas de demora en la revaloración médica	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Misional	Urgencias	22 Posibilidad de fuga de pacientes en el servicio de urgencias	Riesgo Operacional	22 1. Insolvencia económica por parte del paciente 2. No identificación de pacientes consumidores	1. Pérdida y/o no recuperación de costo incurrido	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado	23 1. Realizar Verificación de derechos del paciente y establecer pagaré de ser necesario 2. Realizar indagación al paciente e identificar posibles conductas que indiquen que este paciente es consumidor	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Misional	Urgencias	23 Posibilidad de afectación económica por la inadecuada segmentación y/o validación de derechos de pacientes	Riesgo de ejecución y administración de procesos	23 1. Falta de capacitación en el proceso de Validación de derechos 2. Fallas en la red y/o en la plataforma de consultas	1. Pérdidas económicas 2. No reconocimiento del servicio prestado	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	24 1. Realizar Capacitación en el proceso de admisión de pacientes 2. Establecer red alterna de internet en el servicio de Urgencias	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Urgencias	24 Influenciar a un paciente para que solicite alta voluntaria a cambio de un beneficio propio o a terceros	Riesgo de Corrupción	24 1. Conexiones para beneficio personal. 2. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	25 1. Realizar Capacitación en el proceso de admisión de pacientes 2. Establecer red alterna de internet en el servicio de Urgencias	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Urgencias	25 Posibilidad de brindar atención preferencial a usuarios a cambio de un beneficio propio o de terceros.	Riesgo de Corrupción	25 1. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	26 1. Realizar Capacitación en el proceso de admisión de pacientes 2. Establecer red alterna de internet en el servicio de Urgencias	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión de Talento Humano	26 Posibilidad de recibir un beneficios a nombre propio o de terceros con el fin de certificar horas adicionales no laboradas por el colaborador	Riesgo de Corrupción	26 1. Amiguismo entre funcionarios	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Medio	3 Mayor	4 34 Extremo	27 1. Realizar Acción y/o sanción disciplinaria aplicable al funcionario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Medio	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión de Talento Humano	27 Posibilidad de pérdida económica por multa o sanciones del ente regulador debido a la omisión en la liquidación y pago de la seguridad social y aportes a parafiscales	Riesgo de ejecución y administración de procesos	27 1. Desconocimiento de la normatividad aplicable	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Medio	3 Mayor	4 34 Extremo	28 1. Fortalecer el proceso de vinculación de personal, inducción y proceso de prueba	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Medio	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión de Talento Humano	28 Posibilidad de contratación de personal y/o vinculación de funcionarios en cualquiera de sus modalidades, influenciado por un interés secundario de tipo profesional, económico o personal.	Riesgo de conflicto de interés	28 1. Conductas que violan la ley como ejercicio abusivo de funciones, tráfico de influencias y otras. 2. Anteponer sus intereses privados a sus deberes profesionales. 3. Falta de integridad en sus acciones. 4. Tiene familiares y/o amigos que eventualmente podrían tener relación con las decisiones o acciones propias de su trabajo. 6. Amistad o enemistad 7. Recomendación 8. Dadas.	1. pérdida de imagen y transparencia. 2. acciones disciplinarias	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	29 1. Comunicación. 2. Ser transparente. 3. Socialización de Código de conducta y Buen Gobierno, enfatizando en la política de conflictos de interés como instrumento de autorregulación, mediante un compromiso ético, una gestión transparente, participativa, eficaz y efectiva, basada en los principios y valores constitucionales. (identificarlo, informarlo, excusarse, etc.) 4. Evaluación de desempeño de los colaboradores frente al cumplimiento de los objetivos misionales y cumplimiento normativo. 5. Políticas de remuneración e incentivos a funcionarios 6. Políticas frente a regalos (límites) y reuniones con sector vigilado.	Preventivo	Líder del proceso	2.Moderado (Algunas veces)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Apoyo	Gestión de Talento Humano	29 Posibilidad de aceptar documentos sin validación para la contratación o diferentes tramites de la institución.	Riesgo de Fraude	29 1. Amiguismo entre funcionarios. 2. Generar gastos innecesarios de nómina. 3. Pago innecesario de horas extras. 4. La acumulación y/o interrupción de vacaciones.	1. Sanciones y/o acciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales	Baja	2 Catastrófico	5 25 Extremo	30 1. Validación de antecedentes en las diferentes instituciones. 2. Convalidación de certificados de estudios con las instituciones. 3. Revisión de soportes. 4. Realizar acciones y/o sanciones disciplinarias aplicables al funcionario cuando sea el caso. 5. Definir y desarrollar lineamientos internos para el manejo del personal. 6. Validación de los pagos que se realizan al personal de nómina por los diferentes conceptos. 7. Verificar la autorización de la gerencia de los actos administrativos y documentos que lo requieran.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL			
Apoyo	Gestión de Talento Humano	30 Posibilidad de afectación en la operatividad de los procesos por no disponer de condiciones que favorezcan el desarrollo del talento humano para el ejercicio de su actividad profesional, personal y familiar.	Riesgo Operacional	30 1. No ofrecer a los empleados y sus familias, capacitación acorde a profesión y/o actividad y programas de protección y servicios sociales tales como: Deportivos, recreativos y vacacionales, Artísticos y culturales, programas de capacitación en manualidades y otras modalidades que conlleven al bienestar y la recreación de los empleados, promoción y prevención de la salud. 2. Falta de recursos para cumplir con los planes institucionales. 3. Inasistencia a las actividades programadas 4. No disponibilidad de tiempo a los funcionarios para actividades relacionadas para capacitación y bienestar.	1. No permite aportar nuevos conocimientos a los empleados. 2. No tiene buen rendimiento laboral. 3. No permite construir una fuerza laboral estable. 4. deterioro en el clima laboral	Baja	2 Mayor	4 24	Alto	31	1.Cumplimiento al cronograma del plan estratégico de talento humano 2.Formato de lista de chequeo actualizada (para validación de competencias) 3.Ejecutar un plan de capacitaciones del talento humano 4.Desarrollar el Plan de Bienestar, estímulos e incentivos 5.Adherencia a SGSST. 6.Programa de inducción y reintroducción. 7.Programa de preparación para la pensión. 8.Evaluación del desempeño laboral. 9.Presupuesto asignado para cumplimiento de planes. 10.Cuadros de turno donde se evidencie la disponibilidad de tiempo para capacitación y bienestar.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Apoyo	Gestión de Talento Humano	31 Posibilidad de afectación en la operatividad de los procesos por no contar con personal suficiente e idóneo que soporte la calidad y seguridad del servicio y/o proceso.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	31 1. No identificación de aprovechamiento y desarrollo de la capacidad de los funcionarios y la proyección en el tiempo de las necesidades específicas de personal. 2. Inadecuada selección del personal que se envía a las capacitaciones. 3. Capacitación no acorde a las necesidades de la institución. 4. Falta de criterios para la selección del personal que se envía a capacitación. 5. Gastos de viajes y viáticos innecesarios para el desplazamiento de personal a capacitaciones. 6. Selección de personal sin cumplimiento de requisitos de acuerdo al perfil del cargo de la institución 7. No identificación de las vacantes, acorde con la distribución de planta establecida.	1. Daño físico a funcionarios y/o usuarios 2. Incidentes y accidentes laborales 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Demandas, Sanciones 5. Incremento de costos de operación.	Baja	2 Mayor	4 24	Alto	32	1. Cumplimiento al cronograma del plan anual de vacantes. 2. Cumplimiento al plan de previsión del talento humano. 3. Cumplimiento al proceso de formación académica de los funcionarios asistenciales y administrativos. 4. Ejecución de las actividades propuestas en el plan de capacitaciones. 5. Incluir en la inducción y reintroducción valores organizacionales con énfasis en la responsabilidad social y la ética administrativa 6. Socialización de informe en el cual especifique los temas tratados en las capacitaciones extramurales en las que participe. 7. Adherencia a los manuales de funciones de cada cargo. 8. Reconocimiento y pago de viáticos para personal que se envía a capacitación y/o referenciación será ordenado por acto administrativo autorizado por gerencia. 9. Certificado de curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción dictado por la Función Pública.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Apoyo	Gestión de Talento Humano	32 Posibilidad de pérdida económica y reputacional por sanciones de entes reguladores y de control, demandas y quejas de los grupos de valor debido a incumplimiento de estándares mínimos del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo. SGSST	Riesgo de Cumplimiento	32 1. Incumplimiento al programa de Salud y seguridad en el trabajo 2. Falta de adherencia al programa. 3. Falta de inducción en su cargo y puestos de trabajo	1. Daño físico a funcionarios y/o usuarios 2. Incidentes y accidentes laborales 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Sanciones por incumplimiento al programa de SST	Media	3 Catastrófico	5 35	Extremo	33	1. Realizar seguimiento a la ejecución del cronograma de salud y seguridad en el trabajo a través del indicador establecido	Detectivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34	Extremo
Apoyo	Gestión de Talento Humano	33 Posibilidad de que se presenten lesiones o enfermedades al trabajador por peligros de tipo biológicos, químicos, físicos, naturales psicosociales, ergonómicos SGSST	Riesgo en Salud	33 1. Objetos, máquinas, equipos, herramientas e instalaciones locativas que por sus condiciones de funcionamiento, diseño o estado pueden causarle alguna lesión al trabajador 2. No identificación del total de requisitos de SST para la operación de los procesos. 3. No medir el impacto de las estrategias de comunicación frente al cumplimiento de requisitos del SGSST 4. Falta de seguimiento a las condiciones inseguras de trabajo reportadas por los funcionarios. 5. desactualización del plan de emergencia hospitalario 6. No identificación del total de requisitos de SST para la operación de los procesos dentro de la implementación y mantenimiento del SG SST 7. Estados de vulnerabilidad frente a las situaciones de emergencia o desastres que se presenten al interior o en su área de influencia. 8. Altos periodos de exposición a	1. Accidente Laboral 2. Enfermedad Laboral 3. Desastres naturales 4. Demanda 5. Sancion 6. Incremento de costos de operación. 7. Mayor inversión de tiempo en la reintroducción. 8. Incumplimiento de metas. 9. Daños y perjuicios a la estructura, procesos, la interrupción de actividades, pérdidas económicas y al medio ambiente como consecuencia de una emergencia. 10. No continuidad de la prestación de los servicios de salud en	Alta	4 Catastrófico	5 45	Extremo	34	1.Diagnóstico del SST 2.Implementado de conformidad a requisitos de ley. 3.Política y objetivos de seguridad y salud en el trabajo adoptados, implementado y con informes de seguimiento. 4.Plan de capacitaciones implementado con informes de avance. 5.Conformación e implementación de comité del SST y de Emergencia Hospitalaria. 6.Realizar y articular los procedimientos de respuesta ante emergencias. 7.Plan de trabajo de seguridad y salud en el trabajo implementado y con informes de seguimiento por vigencia. 8.Matriz de peligros, valoración y control de los riesgos 9.Implementación de Exámenes ocupacionales 10.Seguimiento a condiciones de salud con	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Mayor	4 34	Extremo
Apoyo	Gestión de Talento Humano	34 Posibilidad de incumplimiento en las metas del proceso de talento humano por la inadecuada gestión de la ejecución de planes, programas, indicadores y actividades laborales.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	34 1. Incumplimiento a las actividades derivadas del proceso 2. Incumplimiento a las metas de indicadores 3. Falta de personal 4. Falta de adherencia a los planes y programas de la institución. 5. No otorgar los permisos para asistir a las actividades. 6. Falta de recursos. 7. Uso inadecuado de los recursos.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Incumplimiento a metas de proceso. 3. Pérdidas materiales y/o económicas	Media	3 Mayor	4 34	Extremo	35	1.Verificar el cumplimiento de los diferentes indicadores del proceso y establecer plan de acción a aquellos que se encuentran por debajo de la meta establecida. 2.Indicadores asociados a planes y programas de la institución. 3.Listado de asistencia del personal a las diferentes actividades de la institución. 4.Verificar la ejecución de planes y programas institucionales. 5.Cuadros de turno donde se evidencie la disponibilidad de tiempo para capacitación y bienestar.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL	
Apoyo	Gestión de Suministros	35 Posibilidad de afectación en la prestación de servicios administrativos y/o asistenciales por la inoportunidad en la adquisición y gestión de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos	Riesgo de ejecución y administración de procesos	35 1. Error en la identificación de necesidades de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos 2. Demoras en la etapa precontractual (cotizaciones, matriz comparativa) 3. Incumplimiento e inoportunidad en la entrega de bienes muebles, medicamentos, dispositivos médicos e insumos por parte del proveedor. 4. Vinculación de proveedores sin tener en cuenta los parámetros de calidad, técnicos y administrativos previamente establecidos. 5. Escasez de medicamentos, dispositivos e insumos médicos, en el mercado 6. Oportunidad en pagos a proveedores. 7. Falta de proveedores. 8. Consumo y uso inadecuado de los suministros	1. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 2. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 3. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo 4. Gastos innecesarios de la operación.	Media	3 Catastrófico	5 35	36 1. Establecer un formato de identificación de necesidad, en el cual se describan las especificaciones técnicas del bien y/o servicio a suministrar y realizar seguimiento a través del indicador de cumplimiento al plan anual de compras. 2. Realizar la supervisión a los diferentes contratos de adquisición de bienes y servicios 3. Realización de inventarios periódicos para definir las cantidades a solicitar. 4. Definir los stocks o existencias en almacén y depósitos de los servicios.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34	Extremo
Apoyo	Gestión de Suministros	36 Posibilidad de pérdida y/o hurto de medicamentos, insumos médicos, ferretería y materiales para uso en los diferentes servicios de la institución, que estén en custodia del área de suministros.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	36 1. Inadecuado almacenamiento 2. Inadecuado sistema de Inventarios 3. Inadecuada seguridad del área. 4. Falta de personal idóneo para la ejecución del proceso. 5. Falta de capacitación del proceso	1. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 2. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 3. Pérdidas económicas a la institución.	Media	3 Mayor	4 34	37 1. realización de inventario dos veces en el año. 2. Acta de desechos cuando se presentan daños o averías.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33	Alto
Apoyo	Gestión de Suministros	37 Posibilidad de recibir y/o solicitar un beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de favorecer la contratación de un proveedor de un bien o servicio.	Riesgo de Corrupción	37 1. Incentivos Económicos por parte de terceros 2. Debilidad en la etapa precontractual que orienten o que favorezcan un proponente	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34	38 1. Fortalecer el proceso de auditoría contractual. 2. Capacitar al personal en conocimiento de la institución y código de conducta y buen gobierno, código de integridad.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33	Alto
Apoyo	Gestión de Suministros	38 Probabilidad de afectación económica por ingreso de insumos y/o medicamentos por cantidad menor a la solicitada y facturada por el valor solicitado.	Riesgo de Fraude	38 1. Incentivos Económicos por parte de terceros 2. Debilidad en la etapa precontractual que orienten o que favorezcan a un proponente	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34	39 1. Fortalecer el proceso de auditoría contractual y evaluar la posibilidad de iniciar un proceso Disciplinario a causa de vulnerar los valores y principios institucionales	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33	Alto
Apoyo	Gestión de Suministros	39 Probabilidad de afectación económica por la incorporación de insumos, medicamentos, equipos biomédicos, industriales y vehículos, sin aprobación de personal competente y que no cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas	Riesgo de Corrupción	39 1. No verificación de anexos técnicos del contrato u orden compra 2. Omisión a especificaciones técnicas solicitadas	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo	Media	3 Catastrófico	5 35	40 1. Fortalecer la etapa de recepción de equipos biomédicos, industriales y vehículos de acuerdo a las especificaciones dadas en la etapa precontractual. 2. Formato de recepción de equipos, medicamentos e insumos.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Mayor	4 34	Extremo
Apoyo	Gestión de Tecnología y Mantenimiento	40 Posibilidad de afectación a usuarios y/o colaboradores por lesiones físicas ocasionadas por el uso inseguro, fallas, eventos y/o deterioro en la infraestructura, maquinaria y tecnología (Equipos biomédicos y equipos de cómputo) de la institución.	Riesgo en Salud	40 1. Inoportunidad en el proceso de adquisición de materiales y demás insumos necesarios para dar cumplimiento al plan de mantenimiento. 2. No contar con el personal suficiente para ejecutar actividades de mantenimiento a infraestructura, maquinaria y tecnología (Equipos biomédicos y equipos de cómputo) de la institución. 3. Falta de compromiso por parte del personal interno y externo referente al cuidado y buen uso de la infraestructura, maquinaria y tecnología (Equipos biomédicos y equipos de cómputo) de la institución. 4. Daños a los equipos e infraestructura por eventos de la naturaleza (sismo, inundación, incendio, etc.) 4. Falta de limpieza y desinfección de equipos biomédicos y áreas de atención. 5. Compras inadecuadas que no cumplen con las especificaciones requeridas. 6. Incumplimiento de requisitos mínimos de habilitación. 7. Falta de Adherencia al programa de farmacovigilancia 8. Falta de adherencia al Programa de identificación y gestión de riesgos 9. Falta de adherencia al plan Hospitalario de Emergencias. 10. Falta de adherencia a los planes de contingencias de la institución.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 4. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo. 5. Eventos e incidentes adversos. 6. Situaciones de emergencias provocadas por la naturaleza.	Media	3 Catastrófico	5 35	41 1. Contar con un banco de proveedores, en aras de agilizar en proceso precontractual, para la realización de los mantenimientos, adecuaciones dentro de los tiempos establecidos y adquisición de insumos para la limpieza y desinfección de estos. 2. Anexo 1 Plan de mantenimiento hospitalario (Anual) el cual contiene cronograma de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos. 3. Lista de chequeo de seguridad del paciente (Ítem 6. Equipos biomédicos de alto riesgo y dotación hospitalaria e Ítems 3. Disposición y evaluación de dispositivos médicos). 4. Lista de chequeo de Adherencia a limpieza y desinfección equipos biomédicos. 5. Actas del comité de gestión de tecnología y comité primario de mantenimiento. 6. Cumplimiento de resolución 3100 de 2019 Procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud. 7. Verificar en página de antes de control las alertas sanitarias sobre dispositivos médicos (INVIMA). 8. Reporte de eventos e incidentes adversos al	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34	Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión de Tecnología y Mantenimiento	41 Posibilidad de afectación Institucional, económica y/o reputacional por deterioro en la infraestructura, equipos biomédicos, maquinaria y vehículos de la institución.	Riesgo Operacional	41 1. Destinación de recursos para otros fines. 2. Falta de planificación de los recursos y la priorización de actividades 3. Disminución de la vida útil de maquinaria y equipos. 4. Inadecuada destinación de los recursos de mantenimiento 5. Incumplimiento del programa de mantenimiento. 6. Compras inadecuadas 7. Incumplimiento de requisitos mínimos de habilitación. 8. Por desastres naturales. 9. Uso innecesario y/o inadecuado de los vehículos de la institución	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar debido a (garantía de equipos, cancelación de programas) 4. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo. 5. Eventos adversos 6. Situaciones de emergencia. 7. Gastos innecesarios de operación.	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	42 1. Contar con un banco de posibles proveedores, en aras de agilizar en proceso precontractual. 2. De acuerdo con actas de reunión donde se establecen las necesidades de mantenimiento y a la matriz de solicitudes de mantenimiento correctivo se asigna las tareas al personal. 3. Realizar inducción específica al personal de mantenimiento. 4. Realizar capacitación al personal asistencial sobre manejo de la tecnología biomédica de la institución. (programa de tecnología). 5. Realizar campañas de apropiación del entorno a personal interno y externo de la institución (Cuidado del espacio físico). 6. Diagnóstico de equipos biomédicos o maquinaria que ya cumplió su vida útil para dar de baja. 7. Política y procedimiento de Compras y contratación. 8. Actas del comité de gestión de tecnología y de compras. 9. Cumplimiento de resolución 3100 de 2019 Procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud 10. Control de uso, gastos y combustible para	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión de Tecnología y Mantenimiento	42 Posibilidad de recibir o solicitar un beneficio a nombre propio o de terceros con finalidad de alterar u omitir registros de ingreso de materiales, repuestos, equipos etc. Para la institución.	Riesgo de Corrupción	42 1. acta contrario a la ley y los principios morales. 3. inadecuado control del inventario. 4. abuso de confianza.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 4. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	43 1. Contar con un banco de posibles proveedores, en aras de agilizar en proceso precontractual. 2. Realizar análisis de cargas en el área de mantenimiento y establecer el número de funcionarios que se requieren para estas labores. 3. mantenimiento y campañas de conocimiento institucional y fortalecimiento de principios y valores	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Mayor	4 34 Extremo
Apoyo	Gestión de Tecnología y Mantenimiento	43 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de Cumplimiento	43 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente 3. Falta de Adherencia al programa de farmacovigilancia 4. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	44 1. Cumplimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario (Normograma) 3. Anexo 1. Plan de Mantenimiento Hospitalario formato SNS 3000-PMH 4. Anexo 4. Asignación y ejecución de recursos en mantenimiento. 5. 2193 Infraestructura 6. Plan Anual de Adquisiciones 7. Reporte de eventos adversos e incidentes de Tecnología (trimestral o cuando suceda (INVIMA)	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión Jurídica	44 Posibilidad de afectación económica y reputacional por fallos en contra de la entidad e inadecuada gestión en la defensa judicial ajustados a intereses de particulares o de un tercero.	Riesgo de Corrupción	44 1. Vencimiento de términos jurídicos de los procesos en curso 2. Inadecuada Defensa 3. Fallo judicial en contra	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	45 1. Realizar seguimiento al cumplimiento de los tiempos a través de indicadores establecidos, realizar sanción disciplinaria si es competencia del funcionario. 2. Fortalecer el proceso de selección y vinculación (Perfil del cargo, habilidades, competencias), periodo de prueba 3. Reunión de acuerdo a la necesidad con el subdirector científico y/o el galeno especialista.	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión Jurídica	45 Probabilidad de afectación económica y/o reputacional por emisión de conceptos jurídicos ajustados a intereses de particulares o de un tercero.	Riesgo de Corrupción	45 1. Acto jurídico irregular 2. Intereses de particulares o un tercero.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	46 1. Realizar una adecuada investigación normativa que soporte el concepto emitido, solicitado. 2. Asesoría externa cuando se requiera. 3. Cumplimiento del perfil del cargo.	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión Jurídica	46 Posibilidad de respuestas expetemporaneas en procesos judiciales, acciones de tutela y derechos de petición.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	46 1. Inoportunidad en la respuesta dentro de los términos legales. 2. No aportar las pruebas. 3. No se logra el llamamiento en garantía.	1. En procesos judiciales se toman por cierto los hechos susceptibles de confección. 2. Se pierde la oportunidad de aportar las pruebas que hablen a favor de la entidad. 3. No se vincula a la compañía de seguros y/o terceros como llamados en garantía.	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	47 1. Seguimiento riguroso a terminos judiciales dentro de cada acción respectiva.	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto
Apoyo	Gestión Jurídica	47 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de Cumplimiento	47 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	48 1. Adherencia al Cronograma de reportes. 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario 3. Revisión y actualización mensual del normograma institucional con líderes de proceso. 4. Seguimiento a plataformas de información de cambios en normatividad.	Preventivo	Líder del proceso	1. Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	48 Pérdida de Confidencialidad, disponibilidad e integridad de la Información	Riesgo de Seguridad digital	48 1. Ausencia de política de Confidencialidad de la información 2. Incumplimiento a las cláusulas contractuales entre empresa y funcionario 3. desactualización de los activos de información de la entidad. 4. atención inadecuada los incidentes de seguridad de la información. 5. Falta de recursos 6. Falta de capacitación de cultura en seguridad y privacidad de la información	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Muy Alta	5 Catastrófico	5 55 Extremo	49 1. Socialización de la política de gobierno digital. 2. Implementar el acuerdo de confidencialidad para los funcionarios, contratistas, terceros, aprendices, practicantes y proveedores. 3. Ejecutar el mapa de ruta en el periodo indicado con el acompañamiento de la gerencia. 4. Asignación de recursos para la implementación y mitigación de riesgos de seguridad de la información. 5. Actualización de los activos de la información. 6. Plan de Implementación. 7. Realización comité de seguridad de la información. 8. Asignación de roles y responsabilidades a sus colaboradores frente a la seguridad de la información. 9. capacitación en el alcance de la herramienta tecnológica a la cual tendrá acceso los funcionarios, denotando los controles de seguridad de la información que brinda la herramienta.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Alta	5 Mayor	4 54 Extremo
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	49 Posibilidad de inadecuada administración de los procesos, la ejecución y la entrega de información electrónica.	Riesgo Operacional	49 Errores en la manipulación de datos electrónicos Errores de trabajo sin atención Errores al realizar cambios Entradas de datos incompletas a las transacciones del sistema Errores de entrada o salida de datos Errores de programación o de pruebas Errores de operación errores de procesamiento manual	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Muy Alta	5 Catastrófico	5 55 Extremo	50 1. Establecer y/o actualizar la política de confidencialidad de la información, socializar a cada funcionario de la institución 2. Fortalecer la etapa de vinculación de funcionarios, inducción específica, enmarcando la importancia de la política de confidencialidad de la información 3. Asignación de recursos de operación e inversión para el desarrollo de actividades.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	50 Posibilidad de daño a los activos físicos de tecnología de información	Riesgo de Seguridad digital	50 1. Daños intensionales o accidentales a la infraestructura física de tecnología de información. 2. No realizar una gestión eficiente y eficaz de los bienes públicos. 3. Puertas y divisiones debiles e inadecuadas. 4. falla de detectores de humo. 5. Falta de adherencia al procedimiento plan de contingencia informatico	1. Falla en la operación. 2. Falta de control en el acceso físico al sitio, debil seguridad perimetral. 3. Posibilidad de incendio, inundación. 4. Robo de servidores. 5. Daños y perjuicios producidos por corte de servicios, fallas técnicas, naturales o humanas en la institución. 6. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 7. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	51 1. Realizar Seguimiento al uso de los perfiles creados para los usuarios 2. Tener fuentes de respaldo de la información del sistema de información 3. Asignación de recursos de operación e inversión para el desarrollo de actividades. 4. Optimizar el uso de los recursos financieros, humanos y técnicos. 5. Disponibilidad de instalaciones adecuadas. 6. Socialización del procedimiento plan de contingencia informatico	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	51 Posibilidad de Interrupción del negocio, fallas en los sistemas y no disponibilidad de la información.	Riesgo de Seguridad digital	51 1. Mal funcionamiento de hardware o software 2. Fallas en las comunicaciones 3. Sabotaje de los empleados 4. Pérdida de personal clave de tecnología 5. destrucción de archivos de datos o Software 6. Virus computacionales 7. Fallas en los respaldos de información 8. Ataques para negar el servicio 9. Errores en la configuración 10. Violación de seguridad al sistema de información institucional 11. Ausencia de respaldos de información. 12. Falta de adherencia al procedimiento plan de contingencia informatico.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 3. Daños e perjuicios producidos por corte de servicios, fallas técnicas, naturales o humanas en la institución.	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	52 1. Realizar Seguimiento al uso de los perfiles creados para los usuarios 2. Tener fuentes de respaldo de la información del sistema de información 3. Asignación de recursos de operación e inversión para el desarrollo de actividades. 4. Socialización del procedimiento plan de contingencia informatico	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	52 Posibilidad de asignación de usuarios en el sistema de información sin tener en cuenta el rol o perfil del cargo para su acceso.	Riesgo de Fraude	52 1. Falta de adherencia a procedimientos institucionales. 2. Desactualización de roles y perfiles de cargo para el acceso a información. 3. manipulación indebida de los programas, uso no autorizado para modificación de programas, manipulación deliberada de las instrucciones del sistema y Hardware. 4. Cambios deliberados a los sistemas y aplicaciones por medio de accesos internos no autorizados 5. Software no autorizado o sin licencia 6. Obtención de acceso por parte de intrusos hacia documentos físicos o electrónicos. 7. Contraseñas comprometidas 8. Virus. 9. Falta de apropiación a principios y valores institucionales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Manipulación de datos e información confidencial en los sistemas de información tanto interna como externamente.	Baja	2 Mayor	4 24	53 1. Formato creación, retro, modificación, inactivación de usuarios. 3. Procedimiento de registro y cancelación de usuarios 3. Tener fuentes de respaldo de la información del sistema de información	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	53 Posibilidad de tener fondos acumulados físicos y electrónicos de la entidad sin un criterio archivístico determinado de organización y de conservación. GD	Riesgo Operacional	53 1. No hay criterio de organización archivística. 2. No cuenta con las mínimas condiciones de conservación. 3. No tiene la posibilidad de ser fuente de información y consulta. 4. No se cuenta con procesos claros sobre producción, uso y acceso a la información. 5. Resistencia al cambio	1. Pérdida de la información documental 2. Acceso a la información de personal no autorizado 3. Falta de seguridad de los documentos. 4. Deterioro de los documentos por falta de espacios suficientes para su almacenamiento 5. Duplicidad de la información 6. Mayor gasto de dinero. 7. Pérdidas de tiempo. 8. Dificultad para compartir información con otros departamentos de la empresa	Alta	4 Mayor	4 44	54 1. Cumplimiento al Plan Archivístico Integral y la ejecución de dicho plan enmarcado en las normas y principios. 2. Actualizar e implementar las tablas de retención documental. 3. Asignación de recursos para la gestión documental. 4. Capacitación de procesos sobre producción, uso y acceso a la información.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43 Alto
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	54 Posibilidad de deterioro y no preservación de los servidores documentales en físico. GD	Riesgo Operacional	54		Media	3 Moderado	3 33	Alto 1. Cumplimiento de plan de trabajo con mantenimiento. 2. continuidad del negocio. 3. Seguimiento a la asignación de presupuesto para gestión documental. 4. Consecución de personal idóneo para la gestión documental.			2.Moderado (Algunas veces)	Mitigar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	55 Posibilidad de que un documento privado sometido a reserva sea conocido por terceros sin previa autorización del paciente o en los casos previstos por la Ley'.	Riesgo de Cumplimiento	55 1. Historia clínica no diligenciada en forma clara, legible, sin tachones, enmendaduras, intercalaciones, sin dejar espacios en blanco y sin utilizar siglas. 2. Historia clínica sin fecha y hora en cada anotación. 3. Historia clínica con el nombre completo y firma del autor de la misma.	1. Investigaciones por incumplimiento a normas en materia de ética profesional. 2. Sanción.	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto 1. FT-SINF-005 Control de préstamo de Historias clínicas físicas. 2. Adherencia a las tablas de retención. 3. Inventario documental. 4. Verificación de la efectividad de los mecanismos que impidan el acceso de personal no autorizado al área y al sistema de información.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Menor	2 12 Bajo
Apoyo	Gestión de Sistemas de Información	56 Divulgar información confidencial y reservada a terceros a cambio de un beneficio	Riesgo de Corrupción	56 1. Divulgación de información sensible hacia terceros por parte de los empleados 2. Administración de Proveedores 3. Falta de apropiación a principios y valores institucionales 4. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Muy Baja	1 Mayor	4 14	55 1. Implementar el acuerdo de confidencialidad para los funcionarios, contratistas, terceros, aprendices, practicantes y proveedores. 2. Asignación de roles y responsabilidades a sus colaboradores frente a la seguridad de la información.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Direccionamiento	Gestión de Calidad	57 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de ejecución y administración de procesos	57 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34	56 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario. 3. Verificar envío de reportes a entes de control tales como (REPS, 2193, Farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Hemovigilancia, Infecciones etc) con líderes de proceso.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Direccionamiento	Gestión de Calidad	58 Posibilidad de alterar u omitir información que se presenta a entes externos	Riesgo de Fraude	58 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	57 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Direccionamiento	Gestión de Calidad	59 Posibilidad de afectación al paciente por lesiones asistenciales ocasionadas por acciones inseguras identificadas en el marco del programa de seguridad del paciente	Riesgo en Salud	59 1. Falta de Adherencia a buenas practicas del programa de seguridad del paciente. 2. No reporte voluntario de eventos adversos. 3. Falta de involucrar a los pacientes y sus familiares con estrategias y buenas practicas de autocuidado y seguridad. 4. Falta de competencias del personal asistencial. 5. Falta de recursos relacionados con las actividades de seguridad del paciente. 6. Políticas o estrategias administrativas que ponen en riesgo la seguridad del paciente. 7. Implementación de acciones y estrategias ineficaces para evitar recurrencia de eventos adversos.	1. Incidentes y Eventos adversos (leve moderado y grave o centinela) 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar 4. Riesgo financiero.	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	58 1.Fortalecer la adherencia del programa de seguridad del paciente a través de campañas educativas (Incluyendo pacientes y familiares). 2.Listas de chequeo realizadas en los servicios. 3.Informes de casos presentados. 4.Cumplimiento a través de indicadores establecidos. 5.Socialización de política de seguridad del paciente en la institución. 6.Búsqueda activa de factores de riesgo e incidentes. 7.Comité de seguridad del paciente. 8.Seguimiento a reportes de: a.Eventos adversos. b.Condiciones inseguras. c.Estado de la infraestructura. d.No conformes.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Mayor	4 24 Alto
Direccionamiento	Gestión de Calidad	60 Posibilidad de afectación reputacional y/o económica por cierre de servicios o investigaciones administrativas derivadas de la falta de cumplimiento y/o gestión frente a los hallazgos evidenciados durante las auditorías de habilitación	Riesgo de ejecución y administración de procesos	60 1. Inoportunidad en el seguimiento al cumplimiento de acciones derivadas de los hallazgos evidenciados en las autoevaluaciones de habilitación realizadas 2. Falta de recursos para dar cumplimiento a cada uno de los requisitos expuestos en el manual de estándares de habilitación 3. Incumplimiento al levantamiento y/o actualización de gestión de información documentada (procesos prioritarios) 4. Barreras de acceso a la institución.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo	59 1.El área de calidad, planeación, gerencia y en conjunto de los líderes asistenciales, establecerán el plan de acción para estos hallazgos, enmarcando desde los tiempos de mitigación y presupuesto asignado para el mismo (CUANDO APLIQUE) 2.Asignar presupuesto para los ítems que se encuentren con debilidades de acuerdo a los hallazgos evidenciados en los planes de acción (Seguimiento a través de indicadores) 3.Realizar seguimiento a través de la norma de habilitación 3100 y cuadro de mando de información documentada, evidenciar faltantes y en conjunto de los involucrados levantar dicha información documentada. 4.Identificación de barreras de acceso a la institución y dentro de la misma en los diferentes servicios.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Direccionamiento	Gestión de Calidad	61 Posibilidad de afectación reputacional y/o económica debido a que persistan las brechas entre la calidad esperada y la calidad observada, identificadas a partir de la auditoría al PAMEC.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	61 1. Falta de compromiso de parte del personal frente a los procesos de mejoramiento 2. Falta en la ejecución de las acciones programadas dentro del plan de mejoramiento establecido frente a las oportunidades de mejora evidenciadas durante la autoevaluación que fueron priorizadas para intervenir	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo	60 1. Identificar acciones para el mejoramiento de los procesos y servicios y establecer los planes de acción. 2. Seguimiento y ejecución de cada uno de los PAMEC que se tienen por eje de acreditación. (CALIDAD EN CONJUNTO DE LIDERES). 3. Seguimiento a No Conformes. 4. Seguimiento de Habilidadación de los servicios.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Direccionamiento	Gestión de Calidad	62 Posibilidad de hallazgos de los entes de vigilancia y control por incumplimiento en el levantamiento y actualización a gestión de información documentada e incumplimiento al reporte de indicadores de procesos	Riesgo de ejecución y administración de procesos	62 1. Incumplimiento en el levantamiento y/o actualización de información documentada 2. Incumplimiento en el reporte de indicadores y soportes de los mismos 3. Falta de capacitación en el levantamiento de información y reporte de indicadores	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Media	3 Moderado	3 33 Alto	61 1. Continuar con la metodología establecida, enviar a cada involucrado las fechas de vigencia de los documentos y en conjunto del área de calidad, realizar la respectiva actualización y/o levantamiento de información documentada 2. Listado maestro de documentos 3. Planes de acción de hallazgos de las auditorías realizadas por los entes de control.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Direccionamiento	Oficial de Cumplimiento	63 Posibles relaciones comerciales con clientes o contrapartes reportados en listas cautelares	Riesgo de SARLAFT	63 - vinculación con personas relacionadas en las listas OFAC, ONU, procesos administrativos y/o judiciales. - Operaciones sospechosas a través de sus accionistas, administradores y vinculados.	- Sanciones disciplinarias y monetarias.	Alta	4 Catastrófico	5 45 Extremo	62 - verificar cumplimiento de normas y procedimientos específicos diseñados que conforman el SARLAFT. - Envío de reportes de riesgo a las diferentes autoridades. - Capacitación anual dirigida a todos los funcionarios, contratistas y pasantes circular No 009 de 2016 – 055 del 2021 SNS	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Dirreccionamiento	Oficial de Cumplimiento	64 Posibilidad de recibir en dación de pago terrenos asociados a personas vinculadas a procesos delictivos, recibir dádivas por manipular la información recibida de las Entidades Públicas	Riesgo de SARLAFT	64 - Interés de particulares en la desaparición y manipulación de la información. - Ofrecimiento de dádivas o daciones en pago a los funcionarios - Favorecimiento de terceros - Sistema de información sin las consecuentes medidas de seguridad para proteger la información.	- Pérdida de credibilidad de los sistemas. - Mala imagen de la Institución. - Desconfianza y sanciones al funcionario. - Temor y desconfianza en los procesos, en los responsables de reportar la información, los entes fiscalizadores y la comunidad en general.	Alta	4 Catastrófico	5 45 <b>Extremo</b>	63 - Recibir capacitación sobre los delitos en que puede incurrir un funcionario o servidor público en el desempeño de sus funciones y valores.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Mayor	4 44 <b>Extremo</b>
Dirreccionamiento	Oficial de Cumplimiento	65 Posibilidad de vincular o tener contratistas que estén vinculados con lavado de activos u otro proceso delictivo	Riesgo de SARLAFT	65 - Vinculación con personas relacionadas en las listas OFAC, ONU, procesos administrativos y/o judiciales. - Operaciones sospechosas a través de sus accionistas, administradores y vinculados	- Desconfianza y sanciones al funcionario.	Alta	4 Catastrófico	5 45 <b>Extremo</b>	64 - Verificar cumplimiento de normas y procedimientos específicos diseñados que conforman el SARLAFT. - Envío de reportes de riesgo a las diferentes autoridades. - Capacitación anual dirigida a todos los funcionarios, contratistas y pasantes circular No 009 de 2016 – SNS	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Mayor	4 44 <b>Extremo</b>
Dirreccionamiento	Oficial de Cumplimiento	66 Posibilidad de relación contractual con IPS o Entidades Administradoras de Planes de Beneficios ubicadas en zonas clasificadas de alto riesgo para el terrorismo o el narcotráfico	Riesgo de SARLAFT	66 - No verificación de los soportes legales y financieros de la IPS o EAPB	- Sanciones y multas	Alta	4 Mayor	4 44 <b>Extremo</b>	65 - Verificación en la página de UIAF	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Moderado	3 43 <b>Alto</b>
Dirreccionamiento	Oficial de Cumplimiento	67 No guardar evidencia de registros de transacciones tanto locales como internacionales	Riesgo de SARLAFT	67 - Soportes legales de consulta	- No permite la reconstrucción de transacciones individuales (incluyendo los montos y tipos de moneda involucrada, de haber alguna) de manera tal que no se ofrezca evidencia, para el enjuiciamiento de una actividad criminal.	Alta	4 Catastrófico	5 45 <b>Extremo</b>	66 - Verificación de documentos, archivo en base de datos digital y documental	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Mayor	4 44 <b>Extremo</b>
Misional	Cirugía	68 Posibilidad de afectación de la condición clínica y física del paciente durante el proceso de atención en el servicio de cirugía	Riesgo en Salud	68 1. Inoportunidad en la asignación de cita de anestesiología. 2. Omisión de valoración prequirúrgica. 3. Inoportunidad en programación de cirugía 4. Faltas de disponibilidad de los profesionales contratados para la prestación del servicio 5. Daños en los equipos durante un procedimiento quirúrgico, relacionado al mal uso de los equipos 6. Complicaciones y/o infecciones en sitio operatorio 7. reacciones alérgicas o reacciones adversas a fármacos 8. Errores en la prevención y diagnóstico. 9. Errores en el conteo de compresas. 10. No guardar y no identificar con precisión todas las muestras quirúrgicas. 11. Pérdida considerable de sangre, pérdida de la función respiratoria o del acceso a la vía aérea. 12. Inadecuada administración de la anestesia. 13. Comunicación ineficaz en el intercambio de información fundamental sobre el paciente.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Imposibilidad de prestar servicios y facturar	Media	3 Catastrófico	5 35 <b>Extremo</b>	67 1. Protocolo de programación de cirugía CIRU-P-013-08 actualizado y socializado 2. Lista de chequeo de cirugía CIRU-F-013-01. 3. Protocolo de anestesia CIRU-P-013-09 actualizado y socializado. (Valoración anestésica prequirúrgica). 4. Establecer la programación diaria de cirugía. 5. Establecer la principal causa de incumplimiento y realizar plan de acción 6. Capacitar al personal en el adecuado uso de los equipos y en la limpieza y desinfección de los mismos. 7. Identificar a través del indicador de eventos e incidentes adversos las causas de complicaciones y establecer plan de acción. 8. Realización de lista de chequeo de cirugía segura para medición de adherencia al diligenciamiento del consentimiento informado (anestesia y cirugía) 9. Identificación de extremidad a operar.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34 <b>Extremo</b>
Misional	Cirugía	69 Posibilidad de afectación de la condición clínica y física del paciente por la inadecuada priorización de las cirugías de urgencias.	Riesgo en Salud	69 1. Desconocimiento del personal sobre criterios de priorización quirúrgica. 2. Perfil inadecuado del personal asistencial. 3. Mal interpretación de registros clínicos. 4. Presiones administrativas o externas que influyen en la priorización.	1. Incidentes y Eventos adversos. 2. Demandas. 3. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias. 4. Medidas administrativas que lleven al cierre del servicio.	Media	3 Mayor	4 34 <b>Extremo</b>	68 1. Definir criterios de priorización. 2. Asignación de personal competente para realizar la priorización. 3. Lista de chequeo para la verificación de cumplimiento de criterios de priorización y riesgos detectados.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 <b>Alto</b>
Misional	Cirugía	70 Posibilidad de recibir un beneficio propio o para terceros para agilizar trámites administrativos para la asignación de citas de cirugía.	Riesgo de Corrupción	70 1. Inoportunidad en la programación de cirugía 2. Alta demanda de pacientes 3. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Moderado	3 23 <b>Moderado</b>	69 1. Todo trámite contrario a lo que dicta el proceso debe contar con la debida autorización del líder de proceso el cual define el paso a seguir para las autorizaciones (subgerente científico, gerencia etc.).	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 <b>Moderado</b>
Misional	Cirugía	71 Posibilidad de afectación a pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos complejos, con infecciones intrahospitalarias causadas por contaminación del instrumental médico.	Riesgo de usuarios, productos y prácticas	71 1. Inadecuado procesamiento del instrumental quirúrgico. 2. Instrumental quirúrgico que no se esteriliza correctamente.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Alta	4 Mayor	4 44 <b>Extremo</b>	70 1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Alta	4 Moderado	3 43 <b>Alto</b>



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Misional	Cirugía	72 Posibilidad de afectación económica al liquidar servicios de cirugía a pacientes particulares sin la debida autorización de la institución, para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Corrupción	72 1. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	71 1. Todo tramite contrario a lo que dicta el proceso debe contar con la debida autorización del subgerente científico se puede liquidar la cirugía particular.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Cirugía	73 Posibilidad de reusar insumos médicos que son de un determinado uso o para usar por única vez, para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Fraude	73 1. Falta de adherencia al procedimiento. 2. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	72 1. Política de rehusó (central de esterilización, dentro de este procedimiento se define que insumos se rehusan y cuantas veces. 3. Seguimiento en comité a posibles casos de reusó de material de un solo uso (throcar y pinzas de laparoscopia)	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Cirugía	74 Posibilidad de pérdida, robo y/o facturar insumos médicos y medicamentos controlados y no controlados, que no han sido administrados a los usuarios.	Riesgo de Fraude	74 1. Falta de adherencia al procedimiento farmacovigilancia. 2. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	73 1. Listado de consumos en cirugía. 2. Carasta por paciente que se entrega a farmacia para realizar la descarga del sistema. 3. Recibo de medicamentos de control especial con su respectiva hoja receptario de control. 6. Hoja de Gastos firmada por Anestesiologo o Circulante que recibe los medicamentos de control.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Misional	Apoyo Diagnóstico	75 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de Cumplimiento	75 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Fimas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	74 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo con cambios en la normatividad cuando sea necesario (Normograma) 3. Realizar reporte de Transfusiones Sanguíneas Decreto 780 de 2016 Secretaria de Salud Departamental mensualmente 4. Ficha de Sivigila para cuando se presentan eventos adversos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Misional	Apoyo Diagnóstico	76 Posibilidad de afectación en el estado clínico y físico del paciente por incumplimiento en las solicitudes, la identificación, la toma, la conservación y el transporte de las muestras de Laboratorio clínico.	Riesgo en Salud	76 1. Inoportunidad en toma y entrega de muestras de laboratorio clínico 2. Error en la aplicación de los 5 correctos 3. Falta de insumos en el servicio. 4. Falta de adherencia al protocolo de laboratorio clínico.	1. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Imposibilidad de prestar servicios y facturar.	Media	3 Moderado	3 33 Alto	75 1. Realizar seguimiento a la oportunidad en la toma de muestras y entrega de resultados a través del indicador de Medición 2. Realizar capacitación de refuerzo del protocolo de toma y recepción de muestras y realizar evaluación de adherencia 3. Controlar la salida de insumos y reactivos y establecer stock de acuerdo al flujo de los mismos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Menor	2 32 Moderado
Misional	Apoyo Diagnóstico	77 Posibilidad de afectación en el estado clínico y físico del paciente por reacciones adversas, inoportunidad o inadecuada dispensación de los hemocomponentes.	Riesgo en Salud	77 1. Falta de insumos en el servicio. 2. incumplimiento de las normas para el uso adecuado de los hemocomponentes. 3. Falta de adherencia a los protocolos de unidad transfusional. 4. Almacenamiento inadecuado de los hemocomponentes.	1. Incidentes y eventos adversos. 2. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 3. Pérdida de la cadena de frío del hemocomponente la cual no garantiza la integridad del producto. 4. Inadecuado uso de los recursos. 5. Perdidas economicas.	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	76 1. Formato de entrega de hemoderivados a los servicios de la institución. 2. Lista de chequeo de transfusión sanguínea. 3. Formato para la investigación de las reacciones adversas transfusionales 4. Notificaciones de RAT (Reacciones Adversas a la Transfusión) mensual (SHEV) 5. Proveedores certificados para los hemocomponentes. 6. Capacitación al personal sobre la transfusión sanguínea segura. 7. Evaluación al personal.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34 Extremo
Misional	Apoyo Diagnóstico	78 Posibilidad de usar los insumos de laboratorio para fines diferentes a los que se asignaron	Riesgo de Corrupción	78 1. conexiones para beneficio personal. 2. actúa contrario a la ley y los principios morales. 3. inadecuado control del inventario. 4. abuso de confianza.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	77 1. Realizar diariamente el Kardex de los insumos de laboratorio, de modo que se pueda realizar seguimiento y conteo. 2. Destinar un lugar de almacenaje para los insumos y todo lo que sea susceptible de gasto. 3. Establecer estrategias de sensibilización sobre el uso adecuado de los insumos.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Misional	Apoyo Diagnóstico	79 Posibilidad de asignar citas o de brindar atención preferencial a usuarios para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Corrupción	79 1. desconocimiento de los derechos y deberes de los pacientes. 2. No identificación de los pacientes catalogados como prioritarios. 3. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias. 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	78 1. Capacitación a todos los colaboradores sobre los derechos y recomendaciones, para la atención de las personas con atención preferencial.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Misional	Apoyo Diagnóstico	80 Posibilidad de manipular información o resultados de laboratorio	Riesgo de Opacidad	80 1. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Catastrófico	5 35 Extremo	79 1. Implementar controles mas estrictos en el sistema	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Mayor	4 34 Extremo
Misional	Apoyo Diagnóstico	81 Posibilidad de suplantar la identidad de un usuario en la toma de pruebas de laboratorio, Rx e imagenología para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Fraude	81 1. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Catastrófico	5 25 Extremo	80 1. Implementar controles mas estrictos para la identificación del usuario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	82 Posibilidad de afectación económica por incumplimiento en los acuerdos pactados por norma y en conciliaciones en el recaudo de la cartera por venta de servicios de salud y otros. <b>Cartera</b>	Riesgo de Crédito	82 1. Ausencia de gestión de cobro y conciliaciones. 2. Problemas con el sistema de información para la entrega de reportes necesarios para la gestión de cartera. 3. Inadecuada gestión de las glosas.	1. Incumplimiento al pago de proveedores y personal de la institución. 3. Demora en la consolidación de la información para la gestión. 2. Detrimiento Patrimonial.	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	81 1. Conciliaciones mensuales 2. Circularización (oficio) trimestral 3. Mesas de conciliación circular 030 4. Mesas de conciliación y acuerdos de pago convocadas por la Superstad. 5. Mesas de conciliación y acuerdos de pago convocadas por el departamento. 6. Conciliaciones por entidad. 7. Fortalecimiento de la auditoría de cuentas medicas.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	83 Posibilidad de manipular valores en notas crédito y debito de las facturas, para beneficio propio o de un tercero. <b>Cartera</b>	Riesgo de Fraude	83 1. Falta de ética Profesional 2. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanción Disciplinaria 2. Sanción Fiscal. 3. Sanción Penal. 4. Alteración estados financieros y cartera.	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	82 1. Permisos restringidos en el sistema de acuerdo al perfil de cada usuario.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado 3 13 Moderado
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	84 Posibilidad de pérdida de documentos que son soporte de la ejecución <b>Cartera</b>	Riesgo Operacional	84 1. Rotación del personal 2. Falta de Organización	1. Entrega de Información sin soporte a los entes de control 2. Pérdida de la memoria Histórica de la institución.	Baja	2 Mayor	4 24	Alto	83 1. Digitalización de documentos por tercero, por año y tipo y se guardan en carpeta compartida del área de cartera	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Baja	1 Moderado 3 13 Moderado
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	85 Posibilidad de recibir un beneficio durante las conciliaciones de cartera para beneficio propio o de un tercero. <b>Cartera</b>	Riesgo de Corrupción	85 1. Falta de ética Profesional 2. Actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanción Disciplinaria 2. Sanción Fiscal. 3. Sanción Penal.	Baja	2 Catastrófico	5 25	Extremo	84 1. Conocimiento de la cartera. 2. adherencia al procedimiento de cartera. 3. Conocimiento y apropiación del código de conducta y buen gobierno.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Mayor 4 24 Alto
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	86 Presencia de aspectos de importancia en material que afecten la razonabilidad del cierre fiscal <b>Financiero</b>	Riesgo Financiero	86 1. No realización de operaciones contables, presupuestales y de tesorería 2. Errores en la expedición de CDP de registro presupuestal o al tramitar los pagos y transferencias de recursos	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Desacuerdo en la toma de decisiones y elaboración de informes 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Categorización en riesgo Fiscal y Financiero	Alta	4 Mayor	4 44	Extremo	85 1. Realizar conciliaciones entre las diferentes áreas financieras, tal como se establece en el procedimiento de conciliaciones. 2. Fortalecer la socialización y/o adherencia a los procedimientos de presupuesto, tesorería, normograma, gestión del riesgo y cumplimiento en la rendición de informes.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor 4 34 Extremo
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	87 Posibilidad de afectación económica y/o reputacional a la entidad por apropiación de dinero recaudado en las cajas de la facturación para beneficio propio o de terceros <b>Facturación</b>	Riesgo de Corrupción	87 1. Falta de procedimiento. 2. NO tener seguridad en las cajas. 3. Falta de adherencia al Código de Integridad 4. Hechos económicos pasados sin depurar. 4. Informes de supervisión inoportunos.	1. Detrimiento Patrimonial 2. Desequilibrio en el Flujo de Caja 3. Genera desconfianza en los colaborador	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	86 1. Acercamiento a los procedimientos de facturación. 2. Arqueo de caja diario 3. Formato de relación de dinero. 4. Implementar cajas de seguridad 5. Socializar el código integridad.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado 3 13 Moderado
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	88 Posibilidad de presentar diferencias negativas entre lo facturado y lo radicado. <b>Facturación</b>	Riesgo Financiero	88 1. Facturas sin los debidos soportes. 2. Facturas sin radicar en las ERP. 3. Radicación en entidades que no corresponde.	1. Detrimiento patrimonial	Muy Alta	5 Catastrófico	5 55	Extremo	87 1. Conciliación periódica de cartera con las entidades responsables de pago. 2. Revisión de los radicados por cada día de responsable de	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado 3 43 Alto
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	89 Posibilidad de subfacturación. (no se cobran los servicios realizados o se cobran por debajo de las tarifas previamente acordadas). <b>Facturación</b>	Riesgo Financiero	89 1. Falta de mecanismos de control del proceso. 2. sistemas de información con limitaciones. 3. Desconocimiento por parte del recurso humano (Tarifas, copagos, cuotas moderadoras y documentos requeridos para su ingreso y egreso). 4. Tramites administrativos incompletos.	1. Detrimiento patrimonial.	Alta	4 Catastrófico	5 45	Extremo	88 1. Tablero de mando (producción) 2. Fortalecimiento del equipo de trabajo en cuanto a procedimientos e información a usuarios en cuanto a (Tarifas, copagos, cuotas moderadoras y documentos requeridos para su ingreso y egreso) 3. Estandarización del proceso de facturación. 4. Fortalecimiento en el uso del sistema	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Mayor 4 44 Extremo
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	90 Posibilidad de no facturación. (no se recauda efectivo de pacientes particulares que realizaron anticipo, pero fue insuficiente para el valor final de la factura) <b>Facturación</b>	Riesgo Financiero	90 1. No existe política de anticipos. 2. No existe procedimiento de cotizaciones para pacientes particulares y entidades sin convenios. 3. No existe mecanismo de control en la salida del paciente que garantice el cobro del servicio	1. Detrimiento patrimonial	Alta	4 Catastrófico	5 45	Extremo	89 1. Crear política de anticipos 2. Crear procedimiento de cotizaciones. 3. Actualización de procedimiento de egresos. 4. Fortalecimiento del equipo de trabajo en cuanto a procedimientos e información a usuarios en cuanto a (Tarifas, copagos, cuotas moderadoras y documentos requeridos para su ingreso y egreso)	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Mayor 4 44 Extremo
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	91 Posibilidad de pérdida económica por la indebida estimación presupuestal de los contratos.	Riesgo Actuarial	91 1. Falta de caracterización. 2. Desconocimiento de la población. 3. Desconocimiento de las diferentes modalidades de pago. 4. Desconocimiento de las obligaciones de cobertura. 5. Falta de identificación de incrementos en los costos de insumos, medicamentos y otros.	1. Desfase presupuestal del pagador por no control del presupuesto.	Alta	4 Mayor	4 44	Extremo	90 1. Control mensual de la ejecución de los contratos.	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado 3 43 Alto
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	92 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	92 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades). 4. Desconocimiento de las plataformas de reporte de información.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34	Extremo	91 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario. 3. Seguimiento a las diferentes plataformas para la verificación de fechas de reportes, eliminaciones o adiciones de reportes obligatorios de los entes de control.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado 3 23 Moderado
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	93 Posibilidad de manejar inadecuadamente las cuentas virtuales que tiene la Empresa con las entidades bancarias, lo cual puede ocasionar el desvío de dinero o pérdida del mismo. <b>Tesorería</b>	Riesgo Financiero	93 1. Abuso de confianza. 2. Malversación supresión u omisión. 3. Falta de conocimiento en la plataforma.	1. Detrimiento Patrimonial 2. Incumplimiento de objetivos institucionales	Media	3 Mayor	4 34	Extremo	92 1. Adherencia al procedimiento de tesorería conforme a las normas contables y financieras actuales. 2. Socialización de Código de conducta y buen gobierno. 3. Los informes de las supervisión lleguen de manera oportuna al área. 4. socialización de la política y código de integridad.	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado 3 33 Alto
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	94 Posibilidad de recaudo en efectivo incumpliendo las especificaciones del procedimiento de <b>tesorería</b> .	Riesgo Financiero	94 1. Falta de competencias del personal. 2. Dinero Falso. 3. Descuadres.	1. Detrimiento Patrimonial	Muy Alta	5 Mayor	4 54	Extremo	93 1. Revisión diaria de efectivo en cajas. 2. Arqueo de caja. 3. Verificación del disponible vs. el sistema	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Alta	5 Moderado 3 53 Extremo
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	95 Posibilidad de que el hospital sea incapaz de sostener la optima operación, para hacer frente a sus obligaciones en el corto plazo	Riesgo de Liquidez	95 1. Detrimiento del ingreso 2. Inadecuada negociación de plazos de pago. 3. Situaciones de emergencia (Riesgos Naturales)	1. Detrimiento Patrimonial 2. Incumplimiento de objetivos institucionales. 3. Pérdidas económicas por situaciones imprevistas de emergencia.	Muy Alta	5 Catastrófico	5 55	Extremo	94 1. Seguimiento a la facturación y radicación, glosas y devoluciones.. 2. Seguimiento al recaudo 3. Seguimiento al flujo de caja disponible. 4. Seguimiento a la Programación de pagos 5. Seguimiento a pólizas de la institución (coberturas y pagos). 6. Adherencia a los planes de emergencia de la institución.	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Alta	5 Mayor 4 54 Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	96 Posibilidad de disminución en el recaudo que afecta la óptima operación	Riesgo de Liquidez	96 1. Liquidación de Aseguradores 2. Incremento en las glosas y devoluciones 3. Ineficiencia en la gestión de cobro	1. Detrimento Patrimonial 2. Incumplimiento de objetivos institucionales	Muy Alta	5 Catastrófico	5 55 Extremo	95 1. vigilancia constante de la situación financiera de los clientes. 2. Gestión eficiente de las glosas y devoluciones. 3. Ejecución de proyecciones de recaudo.	Preventivo	Líderes de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Alta	5 Mayor	4 54 Extremo
Apoyo	Gestión Administrativa y Financiera	97 Posibilidad de afectación económica que se refleja en los estados financieros, debido a la pérdida o daño de activos que hacen parte de la Propiedad, Planta y Equipo de la entidad <b>Activos Fijos</b>	Riesgo Operacional	97 1. Falta de medidas de seguridad para algunos equipos de la institución. 2. Falta mayor control de parte del servicio de seguridad de la institución. 3. Falta de compromiso del personal respecto a la custodia de los activos asignados a su área 4. Concentración del personal en el cuidado de los activos de la institución.	1. Sanción Disciplinaria 2. Sanción Fiscal. 3. Sanción Penal. 4. Sanción administrativa y financiera. 5. Detrimento patrimonial. 6. Perdidas económicas. 7. Cierre de servicios.	Alta	4 Mayor	4 44 Extremo	96 1. Adherencia al procedimiento de inventario de activos fijos. 2. Formato de entrega de activos fijos (entrega, traslado, préstamo y bajas del sistema). 3. Inventario de activos fijos (semestral- para validar la cantidad de activos fijos entregados). 3. Resultado del Informe de activos fijos. 4. Socialización y acciones para el control de los activos en comité de bajas, muebles y enseres de activos.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43 Alto
Evaluación	Control Interno	98 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de ejecución y administración de procesos	98 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente 3. Ausencia temporal o permanente del único cargo en control interno así como la falta de personal de apoyo en el proceso. 4. Cambios no realizados o alterados en la matriz de Gestión de reporte (Responsables, Fechas o tipo de reporte, entre otras novedades). 5. Reporte de información impertinente, incompleta o errónea.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	97 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control semanalmente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario 3. Asignar un delegado para cumplir ausencia temporal o total de las funciones del Jefe de Control interno. 4. Revisión y seguimiento de los cambios firmado en oficio OAPLA-1 "Actualización de reportes emitidos a entes de control" 5. Visto bueno sobre la pertinencia de la infación reportada por el +area de Control interno.	Preventivo	Líder del proceso	2.Moderado (Algunas veces)	Evitar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto
Evaluación	Control Interno	99 Posibilidad de no realizar un adecuado seguimiento de las actividades en los procesos por incumplimiento en la ejecución de las actividades suscritas en el programa anual de auditorías	Riesgo de ejecución y administración de procesos	99 1. Falta de adherencia a Cronograma anual de auditorías 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Insuficiencia de personal o competencia en el equipo auditor 4. Desconocimiento del proceso a auditar. 5. Entrega inoportuna de la información por parte del proceso auditado. 6. Inadecuada definición o ejecución de los programas de auditorías	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	98 1. Establecer, Planificar y Divulgar el Plan anual de Auditorías. 2. Realizar seguimiento al cumplimiento del cronograma del plan anual de auditoría. 2. Disponibilidad de personal para la realización de las auditorías	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Evaluación	Control Interno	100 Posibilidad de recibir o solicitar un beneficio a nombre propio o para terceros con el fin de omitir, modificar o consignar información sesgada en los informes generados por control interno.	Riesgo de Corrupción	100 1. Amiguismo, conflicto de intereses y deficiencias en la formación ética de los profesionales que pertenecen al equipo. 2. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	99 1. Iniciar proceso disciplinario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Evaluación	Control Interno	101 Posibilidad de pérdida reputacional por hallazgos generados por los organismos de control y/o notificaciones de entidades externas debido a la presentación de los informes de ley por fuera de los términos	Riesgo de ejecución y administración de procesos	101 1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente 3. Asignación de recurso humano sin evaluarse sus competencias, ni idoneidad del cargo, Incumpliendo así el manual de funciones los competencias	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	100 1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Muy Baja	1 Menor	2 12 Bajo
Evaluación	Control Interno Disciplinario	102 Posibilidad de incumplimiento de los términos procesales con el propósito de obtener como resultado el vencimiento de términos o la prescripción de la acción disciplinaria.	Riesgo de Corrupción	102 Intereses particulares y/o personales Recibir dadvias para dejar vencer los términos Tráfico de Influencias	Investigaciones disciplinarias y penales	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	101 Cumplir con los términos de los procedimientos tanto verbal como ordinario. Realizar denuncia correspondiente ante los entes de control	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Evaluación	Control Interno Disciplinario	103 Posibilidad de incumplir con las etapas procesales generando nulidades en beneficio del procesado.	Riesgo de Corrupción	103 Intereses particulares y/o personales Recibir dadvias para dejar vencer los términos Tráfico de Influencias	Investigaciones disciplinarias y penales	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	102 Cumplir los términos procesales de cada etapa del proceso disciplinario, respetando el debido proceso y el derecho de defensa Cumplir con las notificaciones y comunicaciones pertinentes Iniciar proceso disciplinario contra el funcionario sustanciador	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTOLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL			
Evaluación	Control Interno Disciplinario	104 Posibilidad de recaudación Indevida de pruebas e identificación del autor	Riesgo de Corrupción	104 Conflictos de interés Omitir pruebas que lleven a una falta disciplinaria Recaudar pruebas por fuera de los términos	Investigaciones disciplinarias y penales	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	103	Las pruebas recaudadas deberán ser conducentes y pertinentes Declaración de nulidad de oficio por parte del Director de Control Disciplinario Interno	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13	Moderado
Evaluación	Control Interno Disciplinario	105 Posibilidad de emitir fallos favoreciendo a los funcionarios investigados	Riesgo de Corrupción	105 Tráfico de influencias Extramitación de funciones Intereses particulares y/o personales Recibir dadas para dejar vencer los términos	Investigaciones disciplinarias y penales	Muy Baja	1 Catastrófico	5 15	Alto	104	Contratación y selección de personal idóneo para el proceso Revisión del proceso por parte del Jefe de Control Disciplinario Interno Denuncia ante la procuraduría Desconocimiento de la normatividad y del código de integridad	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13	Moderado
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	106 Posibilidad de generar un impacto ambiental por incumplimiento de los parámetros y lineamientos establecidos para prevenir y minimizar la generación de aspectos e impactos ambientales adversos y de cumplimiento de la política ambiental, Plan Institucional de Gestión Ambiental y el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de la entidad. <b>Ambiental</b>	Riesgo de ejecución y administración de procesos	106 1. Falta de adherencia al Plan de Gestión Interna de Residuos Generados en Atención de Salud y Otras Actividades PGRIRASA 2. Falta de identificación de aspectos e Impactos ambientales 3. Prácticas inadecuadas de vertimientos líquidos a fuentes superficiales de agua. 4. Incumplimiento al indicador de dispensación sanitaria de tanques de almacenamiento de agua. 5. Falta de adherencia al Plan Hospitalario de Emergencias. 6. Falta de adherencia a los programas de ahorro institucional 7. Gastos innecesarios de la operación	1. materialización de aspectos e impactos ambientales 2. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales y pecuniarias 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. pérdidas económicas y de otro tipo por riesgos naturales no previsible 5. Riesgos a la salud de usuarios y colaboradores por falta de recolección del agua. 6. Incumplimiento en normatividad 7. Gastos innecesarios de la operación	Media	3 Mayor	4 34	Extremo	105	1. Identificación con líderes de proceso de los aspectos e impactos ambientales asociados a sus actividades. 2. Realizar seguimiento a través del comité de GAGAS, indicadores y establecer plan de acción si se evidencian desviaciones negativas 3. Capacitar al personal hospitalario en el manejo de residuos hospitalarios (campañas.) 4. Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema hidrosanitario del hospital. 5. Realización de caracterización de vertimientos anual. 6. Adecuación y arreglo del sistema de abastecimiento de agua (tanques de almacenamiento) 7. Ejecución de actividades de cronograma de saneamiento básico 8. Concientización del personal en el adecuado uso de los recursos. 9. Divulgar y desarrollar lineamientos internos para el uso racional de papel y promover en los servidores públicos el cumplimiento de las políticas de eficiencia administrativa y cero papeles.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	107 Posibilidad de afectación física y de la salud de usuarios y colaboradores por infecciones intrahospitalarias generadas por inadecuada limpieza y desinfección <b>Aseo</b>	Riesgo en Salud	107 1. No adherencia a los protocolos. 2. Falta de personal idóneo y no capacitado para la adecuada limpieza y desinfección. 3. Falta de seguridad en el ambiente físico y la tecnología en salud. 4. Falta de materiales e insumos para el desarrollo de las actividades. 6. Infecciones asociadas a la prestación del servicio.	1. Afectación de la salud. 2. Demandas y sanciones. 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. pérdidas económicas. 5. Cierre de la prestación de servicios 6. Infecciones asociadas a la prestación del servicio.	Alta	4 Catastrófico	5 45	Extremo	106	1. Auditorías frecuentes al proceso para medir la adherencia por parte del coordinador del proceso. 2. Auditoría periódicas al proceso para medir la adherencia a la limpieza y desinfección por parte de seguridad del paciente y Comité de Infecciones. 3. Capacitando al personal. 4. Socialización del protocolo de limpieza y desinfección.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Mayor	4 44	Extremo
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	108 Posibilidad de afectación física y de la salud de usuarios y colaboradores por inadecuado manejo y recolección interna de residuos generados en los servicios. <b>Aseo</b>	Riesgo en Salud	108 1. No adherencia al PGRIRASA. 2. Falta de personal idóneo y no capacitado para el adecuado manejo y recolección de residuos.	1. afectación de la salud. 2. Demandas y sanciones. 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. pérdidas económicas 5. Cierre para la no prestación de los servicios.	Alta	4 Mayor	4 44	Extremo	107	1. Auditorías dos veces al mes de manejo de residuos por parte del área ambiental.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43	Alto



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	109 Posibilidad de afectación física de pacientes, usuarios y personal de la institución por ingreso y uso de armas de fuego o cortopunzantes a las instalaciones de la institución <b>Seguridad.</b>	Riesgo de usuarios, productos y prácticas	109 1. Falta de controles en el ingreso a la institución 2. Rasgos sociales de la comunidad del área de influencia del hospital	1. Lesiones y/o daños en la integridad física de personal interno y externo 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	109 1.Solicitar herramientas que permitan identificar armas de fuego cortopunzantes y demás. 2.Lista de chequeo que se adjunta al contrato, donde dice lo que debe cumplir el contratista. 3.Revisión de los bolsos en las entradas y salidas de la institución del personal y de los usuarios.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	110 Posibilidad de afectar el proceso de atención en los servicios por pérdida o hurto de ropa hospitalaria o por inoportunidad en la entrega y recolección de la misma. <b>Lavandería</b>	Riesgo Operacional	110 1. Fallas en los controles de entrega y recolección de ropa Hospitalaria. 2. daño de maquinaria en lavandería. 3. Desabastecimiento de agua.	1. Imposibilidad de prestación del servicio 2. Demoras en el proceso de atención 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado	109 1. Medir adherencia al procedimiento de lavandería. 2. Supervisión del tanque de almacenamiento de agua para lavado de prendas. 3. Certificado del Mantenimiento realizado a la maquinaria por parte del contratista. 4. Realizar periódicamente inventario de ropa hospitalaria.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22 Bajo
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	111 Posibilidad de afectación de la salud de pacientes por intoxicación e infección provocada por microorganismos patógenos, agentes químicos y físicos generada por la ingesta de alimentos suministrados por la institución. <b>Alimentación</b>	Riesgo en Salud	111 1. Proliferación de microorganismos patógenos por incumplimiento de temperaturas en los alimentos listos para la distribución. 2. Contaminación química: Mezcla de proteína cruda con productos de limpieza, malas practicas de cocción de los alimentos, manipulación de alimentos con maquillaje. 3. Contaminación física: por uso de guantes de latex en cocción y eliminación de alimentos, manipulación de alimentos con accesorios. 3. Contaminación aérea por agentes biológicos: distribución de dietas sin protección en los carros. 4. contaminación aérea: por canecas de basura sin tapa, proliferación de plagas 5. Falta de adherencia a protocolo de almacenamiento, limpieza y desinfección, ingreso de materias primas, ingreso de personal al área de alimentos y de prueba organoléptica. 6. Falta de personal idóneo y capacitado para la manipulación de alimentos y sin exámenes requeridos.	1. Afectación de la salud de pacientes. 2. Sanciones disciplinarias. 3. Sanciones económicas 4. Cierre de la prestación del servicio. 5. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Alta	4 Catastrófico	5 45 Extremo	110 1.Formato de limpieza y desinfección diario. 2.Formato de prueba organoléptica diario. 3.Formato de control de temperaturas diario. 4.Formato de control de lavado de manos. 5.Verificación de fechas de vencimiento de certificado de manipulación de alimentos de los colaboradores. 6.Verificación de cumplimiento en fumigación y de control de plagas cada dos meses. 7.Seguimiento de primeras entradas y salidas de materias primas (inventario).	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34 Extremo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	112 Posibilidad de multa o sanción por incumplimiento en el reporte de información a entes de vigilancia y control	Riesgo de Cumplimiento	1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a entes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24 Alto	1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a entes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión de Apoyo logístico Hospitalario	113 Posibilidad de administrar inadecuadamente los aprovechamientos reciclaje (papel, cartón, plástico, archivo, Baxter, PVC, aluminio, metal ferroso, vidrio), que se generan en el hospital o que se tienen bajo custodia. <b>Ambiental</b>	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Falta de pertenencia hacia la institución 2. Falta de adherencia al código de ética y buen gobierno - código de integridad. 3. Inadecuada segregación de los residuos de aprovechamiento. 4. Desconocimiento del personal en manipulación y segregación de residuos. 5. Disponer de los aprovechamientos sin el debido proceso.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional. 3. pérdidas económicas. 4. Cometer fraude con el fin de tener una ganancia personal.	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	1. se cuenta con proveedor que se encarga de la recolección del reciclaje. 2. El dinero recaudado por aprovechamientos se hace cruce de cuentas de acuerdo a necesidades de la institución y los dineros que queden se consignan en la cuenta del hospital.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Mercadeo	114 Posibilidad de afectación económica por detrimento patrimonial, debido al cobro de servicios particulares de salud con tarifas por debajo de los costos	Riesgo de Corrupción	1. No contar con un plan de mercadeo establecido 2. Establecer tarifario sin tener en cuenta los costos de los servicios ofertados 3. actúa contrario a la ley y los principios morales.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	1. Establecer plan de mercadeo y socializarlo a la alta dirección y jefes de servicios administrativos y asistenciales 2. Establecer tarifas de venta con las diferentes EAPB, basados en los costos operativos identificados en el PLAN DE COSTOS y no basándose en los manuales tarifarios	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Mercadeo	115 Posibilidad de contratación con las EAPB de poblaciones específicas con riesgos que afecten la dinámica en la prestación del servicio.	Riesgo de ejecución de procesos	1. Falta de caracterización. 2. Desconocimiento de la población. 4. Desconocimiento de las obligaciones de cobertura. 5. Falta de identificación riesgos de la población específica por su condición	1. Insatisfacción en la atención de grupos poblacionales. 2. Materialización de riesgos que incidan en la aparición de incidente o eventos adversos que incidan en la población objetivo.	Media	3 Mayor	4 34 Extremo	1. Caracterización de la población. 2. analisis de población con personal asistencial. 3. definición de procesos para la atención de la misma. 4. adherencia a procesos y listas de chequeo de atención diferencial.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Mercadeo	116 Posibilidad de contratación con las EAPB a tarifas no rentables y/o desconocimiento de actualizaciones del portafolio de servicios relacionado con los procedimientos médicos.	Riesgo Financiero	1. Oferta de servicios de salud no avalados por la subgerencia de servicios de salud 2. No tener en cuenta el proceso de costos 3. El área de costos no dé respuesta a la solicitud de manera oportuna 4. Desconocimiento del marco normativo 5. Modelo de contratación y/o tarifas no sea ajustado al mercado. 6. No aceptación por parte de la EAPB sobre la inclusión de la clausula contractual. 7. Falta de comunicación por parte del área asistencia de las novedades en la prestación de las diferentes actividades ofertadas en codificación CUPS.	1. Pérdida de recursos económicos. 2. Sanciones e investigaciones por parte de los entes de control. 3. Impacto financiero negativo en los recursos de la Institución. 4. No prestación de servicios 5. Deterioro de la imagen institucional. 6. PQRS de los usuarios 7. Pérdida de ingresos por venta de servicios.	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	1. Seguimiento por el área de mercadeo. 2. Informe de seguimiento	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Misional	Farmacia	117 Probabilidad de afectación económica por la incorporación de medicamentos y dispositivos médicos, sin la aprobación de personal competente y que no cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas	Riesgo de Corrupción	1. Incumplimiento a la solicitud de medicamentos y dispositivos por parte del proveedor 2. No verificación de las especificaciones dadas	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Catastrófico	5 25 Extremo	1. Activar pólizas contractuales. 2. Fortalecer la etapa de recepción de medicamentos de acuerdo a las especificaciones dadas en la etapa precontractual 3. Recepción técnica de medicamentos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Mayor	4 24 Alto
	Farmacia	118 Posibilidad de rompimiento de la cadena de frío en medicamentos que requieren de refrigeración.	Riesgo de Fallas Tecnológicas	1. Interrupción del fluido eléctrico. 2. Fallas técnicas en el funcionamiento del refrigerador. 3. Falta de cumplimiento en mantenimiento preventivos y correctivos.	1. Pérdida de idoneidad de los medicamentos. 2. pérdida de efecto terapéutica en los pacientes. 3. pérdidas económicas por la necesidad de destruir los medicamentos que se dañan.	Muy Baja	1 Mayor	4 14 Alto	1. Cumplimiento del plan de mantenimiento. 2. Contar con neveras portátiles y geles de refrigeración para almacenamiento temporal de medicamentos cuando falle el equipo eléctrico dentro de la institución. 3. Contar con el apoyo de la red hospitalaria para casos de emergencia que no se puedan controlar inmediatamente.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Menor	2 12 Bajo



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFEECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL	
Misional	Farmacia	119	Riesgo en Salud	1. Falta de semaforización de medicamentos y dispositivos en el área de almacén y Farmacia 2. Error en la manipulación de medicamentos (ruptura o avería) 3. Incorrecta dispensación de medicamentos a los servicios (no solicitados o error en la dispensación) 4. Error en la dispensación de medicamentos LASA y de Alto Riesgo 5. No identificación de interacción medicamentosas. 6. Inadecuada cadena de frío. 7. Inadecuado almacenamiento.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdidas Económicas 3. Incidentes y/o eventos adversos asociados al proceso de atención.	Media	3 Catastrófico	5 35	1. Realizar socialización de los procedimiento de servicio farmacéutico. 2. Formato de auditoria y control de despacho de medicamentos, dispositivos médicos e insumos. 3. Semaforización de medicamentos (Rojo, Verde, Naranja y Azul). 4. Semaforización de medicamentos LASA (Amarillo, Rojo, Naranja y Azul) 5. Medir tasa de ruptura de medicamentos y establecer plan de acción si aplica (indicador de averías y vencimientos) 6. Realizar seguimiento al indicador de Error en la dispensación de medicamentos y elaborar plan de acción si aplica 7. Identificación de interacciones medicamentosas. 8. Realización de inventario en farmacia y en bodegas de almacenamiento.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Mayor	4 34	Extremo
Misional	Farmacia	120	Riesgo de Fraude	1. No realización de inventario periódico, de acuerdo a procedimiento establecido. 2. No contar con personal idóneo en el servicio.	1. Imposibilidad de prestación del servicio 2. Demoras en el proceso de atención 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 4. Sanciones disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 5. Pérdidas económicas.	Media	3 Mayor	4 34	1. Procedimiento de dispensación de medicamentos Actualizado y socializado con personal Farmaceutico. 2. Realizar el proceso de inventario tres veces al año. 3. Control de ingresos y salidas con la recepción técnica y adecuada baja del inventario en el sistema. 4. Generar alertas si se evidencian desviaciones. 5. Medicamentos de control especial, solo se entrega a cirujantes y anestesiólogos con Receptario de Control. 6. Hoja de Gastos firmada por Anestesiologo o Cirujante que recibe los medicamentos de control. 7.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33	Alto
Misional	Farmacia	121	Riesgo de Corrupción	1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a antes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades). 4. Falta de Adherencia al programa de Farmacovigilancia.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Mayor	4 24	1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a antes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario 3. Realizar reporte de SYSMED Trimestral 4. Realizar reporte de UES Mensual 5. Realizar reporte de Vigiflow cuando se presenten eventos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Misional	COVE	122	Riesgo en Salud	1. Falta de adherencia a Guías y protocolos hospitalarios. 2. Falta de adherencia a guías técnicas de buenas practicas en seguridad del paciente. 3. No identificación de pacientes que requieran técnicas especiales de aislamiento de acuerdo a su patología	1. Incidentes y Eventos adversos (Serios y no serios) 2. Pérdida de imagen y credibilidad 3. Contagio de Infecciones	Alta	4 Mayor	4 44	1. Realizar seguimiento y medir adherencia a la correcta aplicación de guías y protocolos a través de los indicadores establecidos en programas de (SEGURIDAD DEL PACIENTE, COVE) 2. Adherencia a técnicas especiales de aislamiento de acuerdo a patologías.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43	Alto
Misional	COVE	123	Riesgo en Salud	1. No adherencia a medidas de autoprotección. 2. Falta de aislamiento de pacientes infectados. 3. Espacios físicos no adecuados. 4. Falta de procesos estandarizados de control de pacientes infectados y aislamiento. 5. Asinamiento.	1. Incidentes y Eventos adversos. 2. Enfermedad laboral. 3. sobrecostos. 4. Demandas. 5. Estancias prolongadas.	Alta	4 Mayor	4 44	1. Adherencia a protocolo de aislamiento y control de infecciones. 2. Listas de chequeo. 3. Uso de elementos de protección de acuerdo a la etiología de la infección. 4. Rondas de seguridad. 5. Búsqueda activa de casos eventuales de parte del COVE, SP y SST. 6. Educación preventiva en infecciones a usuarios, familiares y funcionarios de la institución	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43	Alto
Misional	COVE	124	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Falta de adherencia a Cronograma de reportes a antes de Control 2. Falta de verificación a normatividad vigente. 3. Cambios no realizados en el sistema (Usuarios, Firmas, Direcciones, entre otras novedades)	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Baja	2 Moderado	3 23	1. Realizar seguimiento al Cronograma de reportes a antes de vigilancia y control diariamente 2. Actualizar la información de acuerdo a cambios en la normatividad cuando sea necesario	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Aceptar	Baja	2 Menor	2 22	Bajo
Misional	Referencia y Contrareferencia	125	Riesgo de Fraude	2. Actúa contrario a la ley. 3. Falta de valores y principios.	1. pérdida de la confianza en la institución por parte del cliente externo ante una remisión no oportuna	Muy Baja	1 Moderado	3 13	1. Seguimiento por GPS para la ubicación de las ambulancias. 2. Seguimiento a formato de remisión a las diferentes entidades.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Misional	Referencia y Contrareferencia	126	Riesgo Operacional	1. Mantenimiento preventivo y correctivo insuficiente. 2. verificación de requisitos de habilitación. 3. No se cuenta con personal idóneo para la conducción de la ambulancia.	1. Agravamiento en la condición clínica del paciente con aumento en las complicaciones y en la mortalidad 2. pérdida de la confianza en la institución por parte del cliente externo ante una remisión no oportuna	Muy Baja	1 Mayor	4 14	1. Seguimiento a los mantenimientos preventivos y correctivos de habilitación, correctivos realizados a los equipos y vehículos	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Baja	1 Moderado	3 13	Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL
Misional	Referencia y Contrarreferencia	127 Posibilidad de no gestionar la atención de pacientes por falta de sistemas de información.	Riesgo en Salud	1. Fallos en la comunicación y seguridad digital	1. Agravamiento en la condición clínica del paciente con aumento en las complicaciones y en la mortalidad. 2. Pérdida de la confianza en la institución por parte del cliente externo ante una remisión no oportuna	Muy Baja	1 Mayor	4 14	127	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Muy Baja	1 Moderado	3 13 Moderado
Misional	Referencia y Contrarreferencia	128 Posibilidad de recibir pacientes no aceptados por especialidad sin la debida autorización a cambio de un beneficio propio o de terceros.	Riesgo de Corrupción	2. Actúa contrario a la ley. 3. Falta de valores y principios.	1. pérdida de la confianza en la institución por parte del cliente externo ante una remisión no oportuna	Baja	2 Moderado	3 23	128	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Evaluación	Auditoria	129 Posibles Hallazgos de los diferentes entes de control asociados al incumplimiento y/o adherencia de las actividades de Auditoria: Historia Clínica Medica Concurrente Glosas Farmacia Sistema de Información	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. En la Historia clínica no realizan comité resolución 1995 del 84. 2. En Auditoria Medica No realizan comité primario para discutir temas de larga estancia.>7 días para gestionar la salida. 3. En la Auditoria concurrente No revisan casos de admisión, pertinencia, retrasos, y calidad de atención. 4. En Glosas no se tiene la suficiente información para la gestión. 5. El proceso no cumple con los requisitos exigidos por el estándar o no se realiza de acuerdo a lo planificado	1. Sanciones. 2. Cierre de servicios. 3. Pérdida Económica. 4. Pérdida reputacional e imagen institucional	Alta	4 Mayor	4 44	129	Preventivo	Lideres de los procesos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Alta	4 Moderado	3 43 Alto
Apoyo	Comunicaciones	130 Posibilidad de situaciones eventuales que afecten la correcta ejecución del Plan de Comunicaciones	Riesgo Operacional	1. Falta de planeación por parte de los diferentes procesos 2. Actividades previstas que no estaban contempladas. 3. Desconocimiento por parte de los funcionarios en los procedimientos. 4. Medios de comunicación inadecuados y/o obsoletos. 5. Publicidad impresa innecesaria. 6. No uso de los canales de comunicación de la institución	1. Improvisación en la ejecución de acciones de comunicaciones 2. Reprocesos 3. Incumplimiento del Plan de comunicaciones. 4. Incumplimiento de la ley de transparencia y acceso a la información pública. 5. Gastos innecesarios de operación.	Alta	4 Mayor	4 44	130	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Comunicaciones	131 Posibilidad de afectación reputacional y/o económica por falta de claridad y transparencia en la información que se entrega a medios de comunicación y que se publica en canales de comunicación institucionales.	Riesgo de Opacidad	1. Insatisfacción del cliente interno 2. No contar con un plan de comunicaciones. 3. No contar con portafolio de servicios. 4. Desconocimiento derechos y deberes de los pacientes. 5. Desconocimiento del modelo de prestación de servicios de salud.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional	Media	3 Moderado	3 33	131	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Media	3 Moderado	3 33 Alto
Apoyo	Gestión Contratación	132 Posibilidad de afectación a la institución por inadecuada identificación de necesidades, seguimiento y control a los contratos por parte de los supervisores asignados	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Desconocimiento del proceso 2. Inadecuada identificación de las necesidades del proceso, la información de la necesidad no es clara. 3. Fallas en la validación de perfil y competencias para asignar la función de supervisión	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales 2. Declaración de desierto de un proceso de selección. 3. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Contratación de bienes y servicios diferentes a lo requerido.	Baja	2 Mayor	4 24	132	Preventivo	Líder del proceso Supervisores de Contratos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión Contratación	133 Posibilidad de que el contratista seleccionado no cumpla con el contrato ya sea de bienes o servicios conforme a las condiciones de cumplimiento, calidad, responsabilidad civil extracontractual y/o profesional.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	1. Problemas internos del contratista. 2. Retrasos en la entrega. 3. Incumplimiento de lo acordado. 4. Cumple de manera parcial o defectuosa. 5. Incumplimiento parcial o total.	1. Pérdidas económicas 2. Penalización. 3. Multas, sanciones. 5. Sinistriar pólizas. 6. Inconformidad en el servicio por complicaciones del paciente. 7. Demandas en contra de la entidad por daños a terceros 8. Pérdida reputacional.	Baja	2 Mayor	4 24	133	Preventivo	Líder del proceso Supervisores de Contratos	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado
Apoyo	Gestión Contratación	134 Posibilidad de afectación económica y/o reputacional al recibir o solicitar dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de favorecer la contratación de un proveedor de bienes y/o servicio.	Riesgo de Corrupción	1. Debilidad en la etapa precontractual que orienten o que favorezcan un proponente 2. Adendas que modifican las condiciones generales del proceso de contratación para favorecer a un proponente 3. Desconocimiento del estatuto y manual de contratación. 4. Desconocimiento de normatividad aplicable para contratación pública. 5. Valor del contrato no corresponde a los precios del mercado.	1. Sanciones Disciplinarias, fiscales, administrativas, penales, judiciales, peculado. 2. Pérdida de imagen y credibilidad institucional 3. Reestructuración de la ecuación contractual por sobrecostos o por costos insuficientes.	Baja	2 Moderado	3 23	134	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23 Moderado



CLASIFICACION	PROCESO	RIESGO	CLASIFICACIÓN O TIPO DE RIESGO	CAUSA DEL RIESGO	EFFECTO DEL RIESGO (Consecuencias)	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO INHERENTE	CONTROLES	TIPO DE CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL	Efectividad en la ejecución del control	NIVEL DE ACEPTACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO RESIDUAL			
Apoyo	Gestión Contratación	136 Posibilidad de pérdida de los documentos o expedientes contractuales.	Riesgo de ejecución y administración de procesos	136 1. El manejo de los expedientes contractuales en dependencias diferentes a la Oficina Jurídica, ya sea por préstamo del mismo o por entrega tardía, puede dar lugar a la pérdida de expedientes contractuales o de documentos que los conforman. 2. Documentos incompletos recibidos de otras áreas.	1. Investigaciones disciplinarias. 2. Pérdida de información contractual. 3. Reproceso en la operación.	Alta	4 Moderado	3 43	Alto	136	1. Realizar la foliación de los expedientes. 2. Verificar la entrega de documentos al ser recibidos o entregados a otras dependencias con lista de chequeo 2. Evitar el préstamo de documentación a otras áreas. 3. Capacitación al talento humano involucrado en la custodia y archivo de los expedientes contractuales.	Correctivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Reducir	Media	3 Moderado	3 33	Alto
Apoyo	Gestión Contratación	136 Posibilidad de que el proceso contractual no sea transparente	Riesgo de Opacidad	136 1. En el proceso no se cuenta con las condiciones que garanticen la transparencia, equidad y competencia entre los proponentes	1. Demandas, investigaciones disciplinarias. 2. Pérdida de información por celebración indebida de contratos.	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	136	1. Cumplir con todos los requisitos y lineamientos para el proceso de selección con personal idóneo y con experiencia en contratación. 2. Elaboración de estudios previos con los requisitos habilitantes jurídicos, técnicos, experiencia y financieros para la contratación. 3. Verificación de documentos a publicar en secop.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado
Apoyo	Gestión Contratación	137 Posibilidad de realizar contratos y/o compras no autorizadas a contrapartes que no cumplen los lineamientos de la institución, obteniendo un beneficio propio o del tercero	Riesgo de Corrupción	137 1. No se identifican adecuadamente las necesidades institucionales. 2. En el proceso no se cuenta con las condiciones que garanticen la competencia entre los proponentes. 3. Requisitos habilitantes inadecuados.	1. Demandas, investigaciones disciplinarias. 2. Pérdida de información por celebración indebida de contratos	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	137	1. Cumplir con todos los requisitos y lineamientos para el proceso de selección con personal idóneo y con experiencia en contratación. 2. Elaboración de estudios previos con los requisitos habilitantes jurídicos, técnicos, experiencia y financieros para la contratación. 3. Verificación de documentos a publicar en secop.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13	Moderado
Apoyo	Gestión Contratación	138 Posibilidad de otorgar contratos a personas naturales y/o jurídicas con los que se de un conflicto de interés frente a la contratación de proveedores y las actividades de supervisión de los contratos	Riesgo de conflicto de interés	138 1. Que el servidor tenga relación con las partes interesadas en el asunto. 2. Amistad o enemistad 3. Relación contractual o de negocios 4. Dadivas.	1. Demandas, investigaciones disciplinarias, fiscales, penales.	Muy Baja	1 Mayor	4 14	Alto	138	1. Socialización de las políticas frente a conflictos de interés. 2. Solicitud de formato de conflicto de interés para los contratistas y proveedores.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Muy Baja	1 Moderado	3 13	Moderado
Apoyo	Gestión Contratación	139 Posibilidad de generar relación con personas naturales o jurídicas por cualquier modalidad contractual civil o laboral, involucradas en actos ilegales.	Riesgo de Fraude	139 1. Documentos falsos. 2. No se investigan los antecedentes de los proponentes. 3. incumplimiento de requisitos legales.	1. Demandas, investigaciones disciplinarias. 2. Pérdida de credibilidad por celebración indebida de contratos	Baja	2 Mayor	4 24	Alto	139	1. Cumplir con todos los requisitos y lineamientos para el proceso de selección con personal idóneo y con experiencia en contratación. 2. Elaboración de estudios previos con los requisitos habilitantes jurídicos, técnicos, experiencia y financieros para la contratación. 3. Fortalecer la inducción general y específica para el cargo en cuanto al tema de riesgos institucionales, sicof/s, sarfay y la línea de denuncias. 3. Verificación de documentos a del contratista y/o proveedores en pagina web de policía, procuraduría y contraloría entre otras.	Preventivo	Líder del proceso	1.Fuerte (siempre se ejecuta)	Evitar	Baja	2 Moderado	3 23	Moderado