

POLÍTICA DE RIESGOS

EL CONTEXTO ESTRATÉGICO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
---------------------	-------------------

RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
--------------------------	----------------------------

OBJETIVO DEL PROCESO.	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.
-----------------------	---

CAUSA			EVENTO (RIESGO)	CONSECUENCIA
INTERNO		EXTERNO	PUEDE SUCCEDER	LO QUE PUEDE OCASIONAR
TIPO	DEBIDO A	TIPO		
Personal	Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario.		Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	Incremento de las PQRSD. Mala imagen institucional. Reproceso de la actividad.
Procesos	Desconocimiento y la no firma del documento consentimiento informado por parte de los pacientes antes de ser atendidos.		Incumplimiento con un requisito legal y de calidad.	Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas. Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

CAUSA				EVENTO (RIESGO)		CONSECUENCIA	
INTERNO		EXTERNO		PUEDE SUCEDER	LO QUE PUEDE OCASIONAR		
TIPO	DEBIDO A	TIPO	DEBIDO A				
Procesos	Aplicación de Anestesia a los pacientes sin verificar la información del paciente o por error en el procedimiento.			Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.		Posibles demandas Aumento de las PQRS Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	
Procesos	Manejo inadecuado en la manipulación del mercurio para la elaboración de las amalgamas.			Contaminación con mercurio al personal de odontología.		Posibles enfermedades profesionales. Incumplimiento de normas y protocolos de seguridad para el manejo de mercurio.	
Procesos	Una mala o inadecuada desinfección y esterilización que se realiza en los equipos e instalaciones de odontología.			Contratar en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos		Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas. Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	
Procesos	Fallas en el tratamiento odontológico a un paciente por error humano, defectos o mala calidad de instrumentos o materiales.			Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.		Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas. Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-01		VERSIÓN: 01 - 2017		PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.	
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.		FECHA: Septiembre 19 de 2.017		FIRMA: _____	

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
OBJETIVO DEL PROCESO:	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.

SELECCIONA UNA CLASIFICACIÓN Y UBICA TU RIESGO DENTRO DE UNA CATEGORÍA					
Nro.	RIESGO	CLASIFICACIÓN	CAUSA	DESCRIPCIÓN	CONSECUENCIAS POTENCIALES
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	Operativo	Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario.	Cuando se está realizando el diagnóstico a los pacientes se puede presentar error involuntario en la elaboración de la Carta dental y/o en la Historia clínica y por el ingreso de datos generales mal.	Incremento de las PQRSD. Mala imagen institucional. Reproceso de la actividad.
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	Cumplimiento	Desconocimiento y la no firma del documento consentimiento informado por parte de los pacientes antes de ser atendidos.	Se presenta cuando el paciente desconoce o se niega a firmar un requisito de ley frente a la atención que se va a brindar en odontología	Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas. Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro.	RIESGO	CLASIFICACIÓN	CAUSA	DESCRIPCIÓN	CONSECUENCIAS POTENCIALES	
					Posibles demandas	Posibles enfermedades profesionales.
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	Operativo	Cuando no se verifica por parte del profesional que el paciente es alérgico algún medicamento o por que se presenta un error en el procedimiento de la aplicación de la anestesia por el odontólogo.	Aplicación de Anestesia a los pacientes sin verificar la información del paciente o por error en el procedimiento.	Aumento de las PQRSD	Incumplimiento de normas y protocolos de seguridad para el manejo de mercurio.
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	Operativo	Cuando no se aplican los protocolos para el manejo de sustancias radioactivas y cuando no se utilizan elementos de protección personal por parte de la auxiliar en la manipulación de sustancias peligrosas.	Manejo inadecuado en la manipulación del mercurio para la elaboración de las amalgamas.	Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas.
5	Contrair en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	Operativo	Una mala o inadecuada desinfección y esterilización que se realiza en los equipos e instalaciones de odontología.	Cuando no se realiza por parte del personal de odontología una adecuada desinfección, esterilización y limpieza de los equipos e instalaciones.	Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas.
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	Operativo	Fallas en el tratamiento odontológico a un paciente por error humano, defectos o mala calidad de instrumentos o materiales.	Cuando el profesional realiza un mal procedimiento odontológico a un paciente, por error humano o por defecto o mala calidad de los instrumentos o materiales.	Pérdida de imagen y credibilidad en la entidad.	Posibles demandas. Sanciones disciplinarias y económicas.

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-02	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

ANÁLISIS DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:		ODONTOLOGÍA (ODT)			
RESPONSABLE DEL PROCESO:		Profesional de Odontología			
OBJETIVO DEL PROCESO:		Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana			

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		TIPO IMPACTO		EVALUACIÓN		MEDIDA	DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA ANTES DE VALORACION DEL CONTROL
		Prob. (1-5)	Impacto (1-5)	Categoría	Sub Categoría	Perfil Riesgo (1-100)	Zona Riesgo		
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	3	2	Operativo	Ajuste a una actividad concreta	24	Zona de Riesgo Moderada	Reducir el Riesgo	Estar muy atentos a las indicaciones que el profesional en odontología le suministra al auxiliar en el momento de la elaboración del odontograma.
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	4	3	Cumplimiento	Investigación Disciplinaria	48	Zona de Riesgo Alta	Evitar el Riesgo	Actualización en la normatividad vigente al personal de odontología.
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	2	4	Operativo	Ajuste a una actividad concreta	32	Zona de Riesgo Alta	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente en la anamnesis. Tener un mayor cuidado en técnica por parte del profesional al momento de realizar el procedimiento.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		TIPO IMPACTO		EVALUACIÓN		MEDIDA	DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA ANTES DE VALORACION DEL CONTROL
		Prob. (1-5)	Impacto (1-5)	Categoría	Sub Categoría	Perfil Riesgo (1-100)	Zona Riesgo		
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	1	4	Operativo	Ajuste a una actividad concreta	16	Zona de Riesgo Alta	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de protección y seguridad en el trabajo.
5	Contratar en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	2	3	Operativo	Ajuste a una actividad concreta	24	Zona de Riesgo Moderada	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de asepsia y seguridad en el trabajo.
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	4	1	Operativo	Ajuste a una actividad concreta	16	Zona de Riesgo Moderada	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente durante la atención al paciente y en la técnica del procedimiento.

	ZONA RIESGO EXTREMA		ZONA RIESGO MODERADA
	ZONA RIESGO ALTA		ZONA RIESGO BAJA

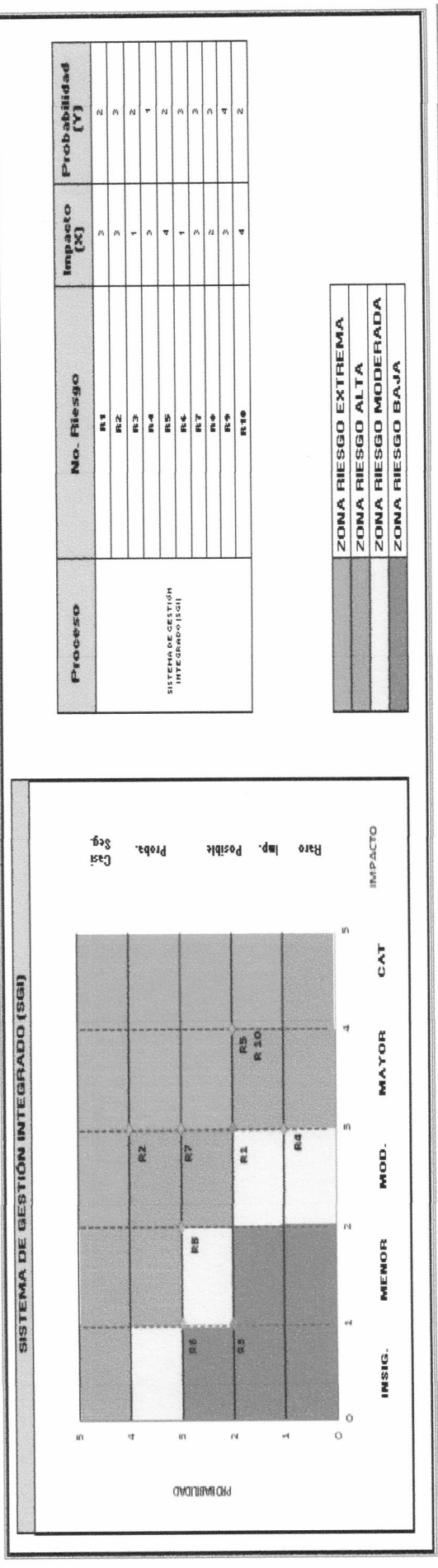
CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-03	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

GRÁFICA DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
OBJETIVO DEL PROCESO.	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana



CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-04	VERSIÓN: 01 - 2017	2017PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA:

Salud Integral para Todos
 Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3

LA VALORACIÓN DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
---------------------	-------------------

RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
--------------------------	----------------------------

OBJETIVO DEL PROCESO:	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana
-----------------------	---

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		ZONA RIESGO	CONTROL PARA MITIGAR	CONTROLES	PUNTAJES			CONTROL DEL PROCESO
		Prob. (1-5)	Impacto (1-5)				Herramienta	Control	Final	
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	3	2	Zona de Riesgo Moderada	Probabilidad	El Auxiliar debe estar atento a las indicaciones del Odontólogo (a) al momento de elaborar el odontograma. Realizar una revisión de la información consignada en la historia clínica y el odontograma. Presentar siempre al paciente el consentimiento informado. Preguntar al paciente si comprendió lo que se le informa en el consentimiento informado y hacerlo firmar.	45	40	85	89
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad.	4	3	Zona de Riesgo Alta	Impacto	No comenzar un procedimiento sin que el paciente conozca y firme el consentimiento informado.	50	40	90	

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		ZONA RIESGO	CONTROL PARA MITIGAR	CONTROLES	PUNTAJES			CONTROL DEL PROCESO
		Prob. (1-5)	Impacto (1-5)				Herramienta	Control	Final	
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	2	4	Zona de Riesgo Alta	Impacto	Antes de aplicar la anestesia o realizar un procedimiento se debe preguntar al paciente sobre los antecedentes personales Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento Adecuada y permanente utilización de los elementos de protección personal en el manejo de elementos peligrosos. Contar y utilizar de acuerdo con la norma los recipientes adecuados para el manejo de elementos peligrosos. (Mercurio). Conocer y aplicar el procedimiento para la el manejo y la desactivación de elementos peligrosos.	45	40	85	89
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	1	4	Zona de Riesgo Alta	Impacto		60	40	100	
5	Contrair en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	2	3	Zona de Riesgo Moderada	Impacto	Realizar diariamente la desinfección de los elementos, utensilios, equipos, elementos y áreas de odontología de acuerdo con los protocolos.	60	40	100	

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		ZONA RIESGO	CONTROL PARA MITIGAR	CONTROLES	PUNTAJES			CONTROL DEL PROCESO
		Prob. (1-5)	Impacto (1-5)				Herramienta	Control	Final	
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	4	1	Zona de Riesgo Moderada	Probabilidad	Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento Contratar pólizas que puedan cubrir este tipo de riesgos. Conocer y elaborar las guías, formatos y procesos de elementos adversos que se tiene en el Hospital	35	40	75	89

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-05	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA:

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

TRATAMIENTO DEL RIESGO

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
---------------------	-------------------

RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
--------------------------	----------------------------

OBJETIVO DEL PROCESO:	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana
-----------------------	--

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	PERFIL DEL RIESGO	CAUSAS	MEDIDA DE MITIGACIÓN	DEFINICIÓN DE LA ACCIÓN	FECHAS		CONTROLES
						Inicial	Final	
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	Ajustar a una actividad Concreta	Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario.	Reducir el Riesgo	Estar muy atentos a las indicaciones que el profesional en odontología le suministra al auxiliar en el momento de la elaboración del odontograma	01/01/2018	31/12/2018	El Auxiliar debe estar atento a las indicaciones del Odontólogo (a) al momento de elaborar el odontograma. Realizar una revisión de la información consignada en la historia clínica y el odontograma. Presentar siempre al paciente el consentimiento informado.
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	Investigación disciplinaria	Desconocimiento y la no firma del documento consentimiento informado por parte de los pacientes antes de ser atendidos.	Evitar el Riesgo	Actualización en la normatividad vigente al personal de odontología.	01/01/2018	31/12/2018	Preguntar al paciente si comprendió lo que se le informa en el consentimiento informado y hacerlo firmar. No comenzar un procedimiento sin que el paciente conozca y firme el consentimiento informado.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	PERFIL DEL RIESGO	CAUSAS	MEDIDA DE MITIGACIÓN	DEFINICIÓN DE LA ACCIÓN	FECHAS		CONTROLES
						Inicial	Final	
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	Ajustar a una actividad Concreta	Cuando no se verifica por parte del profesional que el paciente es alérgico algún medicamento o por que se presenta un error en el procedimiento de la aplicación de la anestesia por el odontólogo	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente en la anamnesis. Tener un mayor cuidado en técnica por parte del profesional al momento de realizar procedimiento.	01/01/2018	31/12/2018	Antes de aplicar la anestesia o realizar un procedimiento se debe preguntar al paciente sobre los antecedentes personales Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento Adecuada y permanente utilización de los elementos de protección personal en el manejo de elementos peligrosos.
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	Ajustar a una actividad Concreta	Cuando no se aplican los protocolos para el manejo de sustancias radioactivas y cuando no se utilizan elementos de protección personal por parte de la auxiliar en la manipulación de sustancias peligrosas.	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de protección y seguridad en el trabajo.	01/01/2018	31/12/2018	Contar y utilizar de acuerdo con la norma los recipientes adecuados para el manejo de elementos peligrosos. (Mercurio). Conocer y aplicar el procedimiento para la el manejo y la desactivación de elementos peligrosos.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	PERFIL DEL RIESGO	CAUSAS	MEDIDA DE MITIGACIÓN	DEFINICIÓN DE LA ACCIÓN	FECHAS		CONTROLES
						Inicial	Final	
5	Contraer en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	Ajustar a una actividad Concreta	Una mala o inadecuada desinfección y esterilización que se realiza en los equipos e instalaciones de odontología.	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de asepsia y seguridad en el trabajo.	01/01/2018	31/12/2018	Realizar diariamente la desinfección de los elementos, utensilios, equipos, elementos y áreas de odontología de acuerdo con los protocolos.
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	Ajustar a una actividad Concreta	Fallas en el tratamiento odontológico a un paciente por error humano, defectos o mala calidad de instrumentos o materiales.	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente durante la atención al paciente y en la técnica del procedimiento.	01/01/2018	31/12/2018	Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento Contratar pólizas que puedan cubrir este tipo de riesgos. Conocer y elaborar las guías, formatos y procesos de elementos adversos que se tiene en el Hospital

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-06	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA:

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL RIESGO

NOMBRE DE PROCESO:		ODONTOLOGÍA (ODT)	
RESPONSABLE DEL PROCESO:		Profesional de Odontología	
OBJETIVO DEL PROCESO:		Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.	
ENTIDAD:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	VIGENCIA:	2017
FECHA DE PUBLICACIÓN:			

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE AVANCE	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.					
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad					
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.					
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.					

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE AVANCE	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
5	Contratar en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos					
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.					

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-07	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

EL RIESGO INHERENTE

NOMBRE DEL PROCESO:		ODONTOLOGÍA (ODT)				
RESPONSABLE DEL PROCESO:		Profesional de Odontología				
OBJETIVO DEL PROCESO:		Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.				

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	PROBAB. (1-5)	IMPACTO (1-5)	PERFIL DEL RIESGO	ZONA DEL RIESGO	PARTICIPACIÓN DEL RIESGO EN EL PROCESO	PONDERACIÓN PERFIL DEL RIESGO
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	3	2	24	Zona de Riesgo Moderada	15%	4
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	4	3	48	Zona de Riesgo Alta	30%	14
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	2	4	32	Zona de Riesgo Alta	20%	6
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	1	4	16	Zona de Riesgo Alta	10%	2
5	Contraer en los pacientes o personal de odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	2	3	24	Zona de Riesgo Moderada	15%	4

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

Nro.	NOMBRE DEL RIESGO	PROBAB. (1-5)	IMPACTO (1-5)	PERFIL DEL RIESGO	ZONA DEL RIESGO	PARTICIPACIÓN DEL RIESGO EN EL PROCESO	PONDERACIÓN PERFIL DEL RIESGO
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	4	1	16	Zona de Riesgo Moderada	10	2
				160		100%	31

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-08	VERSIÓN: 01 - 201	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

EL RIESGO RESIDUAL CONSOLIDADO

NOMBRE DEL PROCESO:		ODONTOLOGÍA (ODT)	
RESPONSABLE DEL PROCESO:		Profesional de Odontología	
OBJETIVO DEL PROCESO.	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.		

PERFIL DE RIESGO RESIDUAL CONSOLIDADO		
PERFIL RIESGO INHERENTE	CONTROL DEL PROCESO	RIESGO CONTROLADO
31	89	28
		3
CONTROL INTERNO:		
La disminución de la probabilidad e impacto dependerá del cumplimiento de uno de los dos factores mencionados a continuación.		
1. Cuando el riesgo residual sea $\leq$ a 25 2. Cuando de acuerdo al criterio de la coordinación de Control Interno, basados en datos históricos se determine que la ponderación inicial no refleja la realidad del riesgo en el proceso.		

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-09	VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3

EL MAPA DE RIESGOS

NOMBRE DEL PROCESO:	ODONTOLOGÍA (ODT)
RESPONSABLE DEL PROCESO:	Profesional de Odontología
OBJETIVO DEL PROCESO:	Prestar atención en salud oral, que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia ofrece a los Usuarios que lo requieran según su participación en el Sistema General de Seguridad Social y contractuales entre la ESE y EPS a la que se encuentre afiliado, con recurso humano suficiente e idóneo y criterios de calidad (Disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad, continuidad, eficiencia y efectividad), buscando la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida de la población Concordiana.

Nro	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		EVALUA. DEL RIESGO	CONTROLES	REDUCE	NUEVA CALIFICACIÓN			NUEVA EVAL.	OPCIÓN DE MANEJO	ACCIONES	ENCARGADO DAR RESPUESTA	INDICA.DOR
		Probab. (1-5)	Impacto (1-5)				Probab. (1-5)	Impacto (1-5)	Perfil (1-100)					
1	Digitación errada del diagnóstico o los datos generales en la carta dental y/o la historia clínica del paciente.	3	2	Zona de Riesgo Moderada	El Auxiliar debe estar atento a las indicaciones del Odontólogo (a) al momento de elaborar el odontograma. Realizar una revisión de la información consignada en la historia clínica y el odontograma. Presentar siempre al paciente el consentimiento informado.	Probabilidad	2	2	16	Zona de Riesgo Baja	Reduce el riesgo	Estar muy atentos a las indicaciones que el profesional en odontología le suministra al auxiliar en el momento de la elaboración del odontograma	Odontólogo (a), Higienista oral y Auxiliar Administrativo de la Salud	NA
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	4	3	Zona de Riesgo Alta		Probabilidad	3	2	24	Zona de Riesgo Moderada	Evitar el Riesgo	Actualización en la normatividad vigente al personal de odontología	Odontólogo (a).	Nro de Revisiones realizadas / Nro de Revisiones programadas / Nro auditorías realizadas / Nro de auditorías programadas

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3

Nro	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		EVALUA. DEL RIESGO	CONTROLES	REDUCE	NUEVA CALIFICACIÓN			NUEVA EVAL.	OPCIÓN DE MANEJO	ACCIONES	ENCARGADO DAR RESPUESTA	INDICADOR
		Probab. (1-5)	Impacto (1-5)				Probab. (1-5)	Impacto (1-5)	Pérfil (1-100)					
2	Incumplimiento con un requisito legal y de calidad	4	3	Zona de Riesgo Alta	Preguntar al paciente si lo comprendió lo que se le informa en el consentimiento informado y hacerlo firmar. No comenzar un procedimiento sin que el paciente conozca y firme consentimiento informado. Antes de aplicar la anestesia o realizar un procedimiento se debe preguntar al paciente sobre los antecedentes personales	Probabilidad	3	2	24	Zona de Riesgo Moderada	Evitar el Riesgo	Actualización en la normatividad vigente al personal de odontología	Odontólogo (a),	Nro de pacientes con conocimiento informado firmado / Nro de pacientes atendidos en el periodo
3	Se presentan alteraciones en el paciente como dolor intenso, alergias, parálisis facial, hemorragias y pérdida de la conciencia entre otras.	2	4	Zona de Riesgo Alta	Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento	Impacto	2	3	24	Zona de Riesgo Moderada	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente en la anamnesis. Tener un mayor cuidado por parte profesional al momento de realizar procedimiento.		Nro de capacitaciones y reintroducciones realizadas / Nro de capacitaciones y reintroducciones programadas

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		EVALUA. DEL RIESGO	CONTROLES	REDUCE	NUEVA CALIFICACIÓN			NUEVA EVAL.	OPCIÓN DE MANEJO	ACCIONES	ENCARGADO DAR RESPUESTA	INDICA.DOR
		Probab. (1-5)	Impacto (1-5)				Probab. (1-5)	Impacto (1-5)	Perfil (1-100)					
4	Contaminación con mercurio al personal de odontología.	1	4	Zona de Riesgo Alta	Adecuada y permanente utilización de los elementos de protección personal en el manejo de elementos peligrosos.	Impacto	1	3	12	Zona de Riesgo Baja	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de protección y seguridad en el trabajo.	Odontólogo (a).	
					Contar y utilizar de acuerdo con la norma los recipientes adecuados para el manejo de elementos peligrosos. (Mercurio).									
					Conocer y aplicar el procedimiento para la el manejo y la desactivación de elementos peligrosos.									
5	Contratar en los o de personal odontología enfermedades infecciosas. Agentes biológicos	2	3	Zona de Riesgo Moderada	Realizar diariamente la desinfección de los elementos, utensilios, equipos, elementos y áreas de odontología de acuerdo con los protocolos.	Impacto	2	2	16	Zona de Riesgo Baja	Evitar el Riesgo	Usar las medidas de asepsia y seguridad en el trabajo.	Odontólogo (a).	Nro de actividades de aseo y desinfección / realizadas / Nro de actividades de aseo y desinfección programadas en el periodo

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Nro	NOMBRE DEL RIESGO	CALIFICACIÓN		EVALUA. DEL RIESGO	CONTROLES	REDUCE	NUEVA CALIFICACIÓN			NUEVA EVAL.	OPCIÓN DE MANEJO	ACCIONES	ENCARGADO DAR RESPUESTA	INDICADOR
		Probab. (1-5)	Impacto (1-5)				Probab. (1-5)	Impacto (1-5)	Pérfil (1-100)					
6	Daños, lesiones y eventos adversos durante el tratamiento odontológico.	4	1	Zona de Riesgo Moderada	Personal idóneo y capacitado con el fin de disminuir el riesgo en un procedimiento Contratar pólizas que puedan cubrir este tipo de riesgos. Conocer y elaborar las guías, formatos y procesos de elementos adversos que se tiene en el Hospital	Probabilidad	3	1	12	Zona de Riesgo Baja	Reducir el Riesgo	Buscar la forma de una mayor colaboración del paciente durante la atención al paciente y en la técnica procedimiento. Odontólogo (a),	Nro de capacitaciones y reintroducciones realizadas / Nro de capacitaciones y reintroducciones programadas Pólizas adquiridas Manuales y guías de eventos adversos conocidas.	

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: MT-ODT-10		VERSIÓN: 01 - 2017	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.		FECHA: Septiembre 19 de 2.017	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3