

IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS DEL PROCESO



No.	Riesgo	Clasificación del riesgo	Definición
01	Error en la formulación de los Diagnósticos, tratamientos y/o procedimientos incorrectos	Operativo	Cuando se está realizando el diagnóstico a los pacientes se puede presentar error involuntario en el diagnóstico, tratamiento y digitalización en la elaboración de la Historia clínica.
02	Ocurrencia de eventos adversos e incidentes en la atención en salud por incumplimiento de las normas de bioseguridad.	Operativo	Es cuando los funcionarios del área de Hospitalización desconocen, omiten y/o no aplican las directrices enmarcadas en los manuales, planes, guías, protocolos, manejo de alimentos y normas de seguridad y bioseguridad del paciente presentándose los eventos adversos e incidentes en la atención
03	Falta de adherencia a la guía de aislamiento por el personal de la institución	Cumplimiento	Cuando por parte de los funcionarios de la institución no se utilizan los elementos de protección y aislamiento de los pacientes y/o la ejecución de Procedimiento de aislamiento de forma incorrecta en usuario del servicio
04	Caídas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	Operativo	Consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad, constituyendo una de las principales causas de morbimortalidad en las personas mayores o niños menores de edad.
05	El paciente no cumple o no tiene las acciones preventivas para garantizar su seguridad	Cumplimiento	Esto se presenta cuando el paciente o su acompañante hacen caso omiso a las recomendaciones que le realiza el personal de hospitalización cuando este personal no le brinda las debidas indicaciones.
06	Retraso en la adquisición y contratación de los recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos por parte del Hospital en el servicio de Hospitalización.	Financiero	Los escasos recursos financieros o la demora en la recuperación de la cartera puede presentar una demora en el la compra y contratación de los diferentes servicios, bienes, medicamentos, materiales, transporte y personal para prestar un servicio oportuno, eficiente y con calidad.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

No.	Riesgo	Clasificación del riesgo	Definición
07	Perdidas de objetos personales y fuga de pacientes del servicio de hospitalización..	Operativo	Se presenta cuando en el área de hospitalización no se cuenta con las debidas medidas y el suficiente personal de seguridad

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22	VERSIÓN: 2.0 - 2.021	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno
FECHA: 11 de Noviembre de 2.021	APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.	



CONTEXTO ESTRATEGICO DEL PROCESO



OBJETIVO DEL PROCESO		Satisfacer las necesidades de los usuarios que requieren una atención intra-hospitalaria en medicina general y de enfermería, que no pueden ser tratados ambulatoriamente, según su participación en el Sistema de Seguridad Social en salud, con criterios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia, continuidad, calidez humana e integralidad de los servicios, logrando la satisfacción del cliente y el cumplimiento de la misión, objetivos, principios, metas institucionales.
FECHA	16/11/2021	

No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
1	INTERNO	Antes Durante Después	Inexperiencia del Personal de Hospitalización, Inadecuada anamnesis, Falta de adherencia a guías y protocolos.	1, Inexperiencia por parte del personal médico en la formulación del tratamiento. 2, Incumplimiento en la utilización de las guías, manuales y/o protocolos por parte del personal médico y de enfermería.. 3 Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario.
2	INTERNO	Durante	No se realiza la adherencia de las guías y protocolos de bioseguridad. No se cuenta con un procedimiento o esta desactualizado de prevención seguridad del paciente y/o bioseguridad.	1, El Hospital no se cuenta con un procedimiento elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2, No aplicación por parte del personal médico y de hospitalización de las guías, manuales, y/o protocolos. 3, El personal de hospitalización sin las debidas competencias y poco compromiso con la institución.
3	INTERNO	Durante	No se han adoptados las guías y/o protocolos de aislamiento de pacientes. No se tienen un procedimiento adoptado, socializado e implementado para el aislamiento del paciente. No aplicación por parte del personal de enfermería de los protocolos, guías y procedimientos.	1. En la entidad no se han adoptado y socializados las guías, manuales y/o protocolos que emite el Ministerio. 2. El personal médico de la entidad no aplica las guías, manuales y/o protocolos médicos. 3. No se cuenta en la entidad con un procedimiento para hospitalización de los pacientes

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

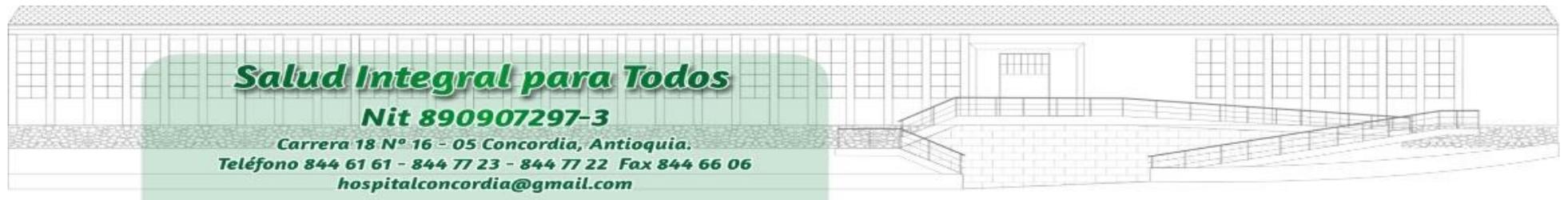
hospitalconcordia@gmail.com

No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
4	INTERNO	Antes Durante Después	<p>Desconocimiento del usuario frente a señales de precaución.</p> <p>Paciente adulto mayor o menores de 5 años sin acompañantes.</p> <p>Uso de medicamentos que alteren el estado de lucidez.</p> <p>Problemas de comunicación del paciente (visión y audición)</p> <p>Falta de procesos de identificación de pacientes (No identificación del usuario con el riesgo de caída).</p> <p>Falta de experiencia del personal asistencial que realiza el procedimiento, Descuido en la realización de la labor.</p>	<p>1, Falta de señalización de espacios al realizar tareas de aseo y limpieza en la entidad y el desconocimiento por parte del usuario de dichas señales.</p> <p>2, Usuarios sin acompañante, con alguna discapacidad, edad adulta, menores de edad y con movilidad reducida.</p> <p>3. Cuando los equipos médicos para la atención del paciente están en mal estado y/o no cumplen con las normas de bioseguridad.</p>
5	INTERNO	Antes Durante Después	<p>No se le brinda una adecuada educación al paciente y su familia sobre los riesgos durante su hospitalización.</p> <p>No se tiene por parte del hospital las respectivas medidas de seguridad en el servicio de hospitalización bien sea por desconocimiento o no aplicación de las mismas.</p>	<p>1. No se le brinda al paciente y su acompañante una adecuada capacitación sobre los cuidados y riesgos que se deben tener en el servicio de Hospitalización.</p> <p>2. El paciente hace caso omiso a las indicaciones que le brinda el personal de hospitalización.</p> <p>3. Equipos, material médico e instalaciones con problemas de mantenimiento que ponen en riesgo la seguridad del paciente.</p> <p>4. El personal de hospitalización no se acoge o no aplica las guías y/o protocolos de manejo clínico</p>
6	INTERNO	Antes Durante	<p>Escasos recursos financieros.</p> <p>Deficientes procesos de contratación de personal, bienes y suministros.</p> <p>Deficiente programación de las compras.</p>	<p>1, Demora y/o no pago de los dineros que las Entidades Responsable del Pago -ERP deben realizar al Hospital por los contratos de capacitación y por evento.</p> <p>2 Un déficit financiero.</p> <p>3. Debiles procesos de recuperación de la cartera del hospital.</p> <p>4. Una deficiente gestión de recursos al no presentar proyectos de cofinanciación a otros entes públicos y/o privados.</p>



No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
7	INTERNO	Antes Durante Después	Escasos recursos financieros para la contratación de personal y equipos de seguridad	1, Instalaciones inadecuadas, con escasa seguridad y poco personal de celadores. 2, Escasos recursos financieros para la contratación de personal y compra de equipos de seguridad.

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22	VERSIÓN: 2.0 - 2.021	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno
FECHA: 16 de Noviembre de 2.021	APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.	



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DEL PROCESO



FECHA	16/11/2021
--------------	------------

No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFECTOS (CONSECUENCIAS)
01	Error en la formulacion de los Diagnósticos, tratamientos y/o procedimientos incorrectos	Cuando se está realizando el diagnostico a los pacientes se puede presentar error involuntario en el diagnostico, tratamiento y digitalización en la elaboración de la Historia clínica.	<ol style="list-style-type: none"> 1, Inexperiencia por parte del personal médico en la formulación del tratamiento. 2, Incumplimiento en la utilización de las guia, manuales y/o protocolos por parte del personal médico y de enfermería.. 3 Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Complicaciones en la patología del usuario 2. Puede ocasionar la Muerte del usuario 3. Insatisfacción del usuario 4. Altos costos. 5. Perdida de imagen y de credibilidad en la entidad. 6. Posibles sanciones disciplinarias y penales
02	Ocurrencia de eventos adversos e incidentes en la atención en salud por incumplimiento de las normas de bioseguridad.	No se realiza la adherencia de las guías y protocolos de bioseguridad. No se cuenta con un procedimiento o esta desactualizado de prevención seguridad del paciente y/o bioseguridad.	<ol style="list-style-type: none"> 1, El el Hospital no se cuenta con un procedimiento elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2, No aplicación por parte del personal medico y de hospitalización de las guías, manuales, y/o protocolos. 3, El personal de hospitalización sin las debidas competencias y poco compromiso con la institución. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Posible daño patrimonial debido a demandas instauradas en contra del hospital. 2. Mala prestación de los servicios en el Hopital el cual aumenta las PQRSD. 3. Complicaciones, muerte, deterioro del paciente 4. Aumento de los costos 5. Perdida de imagen y credibilidad. 6. Reprocesos de actividades.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
03	Falta de adherencia a la guía de aislamiento por el personal de la institución	No se han adoptados las guías y/o protocolos de aislamiento de pacientes. No se tienen un procedimiento adoptado, socializado e implementado para el aislamiento del paciente. No aplicación por parte del personal de enfermería de los protocolos, guías y procedimientos.	1. En la entidad no se han adoptado y socializados las guías, manuales y/o protocolos que emite el Ministerio. 2. El personal médico de la entidad no aplica las guías, manuales y/o protocolos médicos. 3. No se cuenta en la entidad con un procedimiento para hospitalización de los pacientes	1. Insatisfacción de los usuarios. 2. Reprocesos de actividades. 3. Pérdida de imagen y credibilidad. 4. Posibles sanciones. 5. Incrementos en los costos.
04	Caídas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	Consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad, constituyendo una de las principales causas de morbilidad en las personas mayores o niños menores de edad.	1, Falta de señalización de espacios al realizar tareas de aseo y limpieza en la entidad y el desconocimiento por parte del usuario de dichas señales. 2, Usuarios sin acompañante, con alguna discapacidad, edad adulta, menores de edad y con movilidad reducida. 3. Cuando los equipos médicos para la atención del paciente están en mal estado y/o no cumplen con las normas de bioseguridad.	1. Posibles demandas en contra de la institución. 2. Insatisfacción del usuario 3. Altos costos. 4. Incremento de las PQRSD



No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFECTOS (CONSECUENCIAS)
05	El paciente no cumple o no tiene las acciones preventivas para garantizar su seguridad	Esto se presenta cuando el paciente o su acompañante hacen caso omiso a las recomendaciones que le realiza el personal de hospitalización cuando este personal no le brinda las debidas indicaciones.	<ol style="list-style-type: none"> 1. No se le brinda al paciente y su acompañante una adecuada capacitación sobre los cuidados y riesgos que se deben tener en el servicio de Hospitalización. 2. El paciente hace caso omiso a las indicaciones que le brinda el personal de hospitalización. 3. Equipos, material medico e instalaciones con problemas de mantenimiento que ponen en riesgo la seguridad del paciente. 4. El personal de hospitalización no se acoge o no aplica las guias y/o protocolos de manejo clinico 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ocurrencia de eventos adversos 2. Pérdida de credibilidad y confianza 3. Materialización de los riesgos 4. Pérdidas económicas 5. Pérdida de bienes 6. Sanciones por los entes de control 7. Incremento de los costos
06	Retraso en la adquisición y contratación de los recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos por parte del Hospital en el servicio de Hospitalización.	Los escasos recursos financieros o la demora en la recuperación de la cartera puede presentar una demora en el la compra y contratación de los diferentes servicios, bienes, medicamentos, materiales, transporte y personal para prestar un servicio oportuno, eficiente y con calidad.	<ol style="list-style-type: none"> 1, Demora y/o no pago de los dineros que las Entidades Responsable del Pago -ERP deben realizar al Hospital por los contratos de capacitación y por evento. 2 Un deficit financiero. 3. Debiles procesos de recuperción de la cartera del hospital. 4. Una deficiente gestión de recursos al no presentar proyectos de cofinanciación a otros entes publicos y/o privados. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pérdida de imagen 2. Pérdida de credibilidad y confianza 3. Inoportunidad en la toma de decisiones 4. Una deficiente prestación de los servicios de salud. 5. Posibles eventos adversos 6. Insatisfacción de los usuarios. 7. Reprocesos



No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
07	Perdidas de objetos personales y fuga de pacientes del servicio de hospitalización..	Se presenta cuando en el área de hospitalización no se cuenta con las debidas medidas y el suficiente personal de seguridad	1, Instalaciones inadecuadas, con escasa seguridad y poco personal de celadores. 2, Escasos recursos financieros para la contratación de personal y compra de equipos de seguridad.	1. Pérdida de imagen 2. Pérdida de credibilidad y confianza 3. Materialización de los riesgos 4. Pérdidas económicas 5. Pérdida de bienes 6. Sanciones por los entes de control.

RIESGO	Representa la capacidad de ocurrencia de un evento que pueda entorpecer el normal desarrollo de las funciones de la entidad y afectar el logro de sus objetivos
---------------	---

CAUSAS	(Factores internos o externos) son los medios, las circunstancias y agentes generadores de riesgo. Los agentes generadores que se entienden como todos los sujetos u objetos que tienen la capacidad de originar un riesgo; se pueden clasificar en cinco categorías: personas, materiales, comités, instalaciones y entorno.
---------------	---

DESCRIPCIÓN	Se refiere a las características generales o las formas en que se observa o manifiesta el riesgo identificado.
--------------------	--

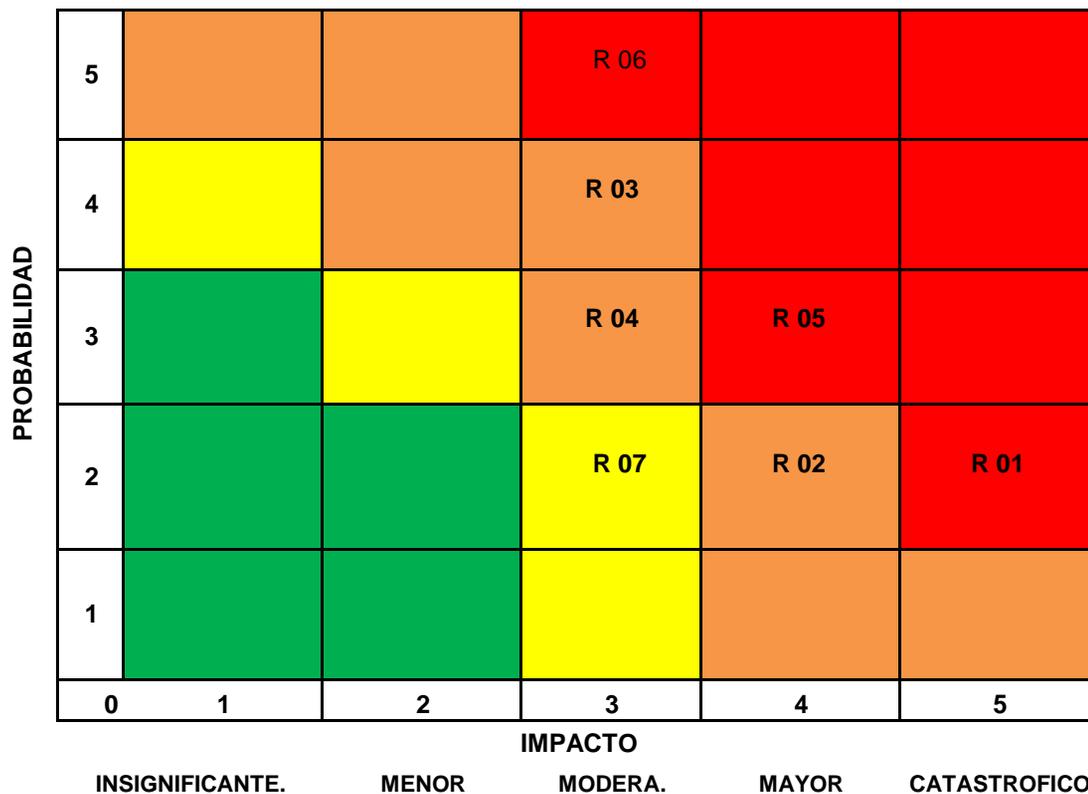
EFFECTOS	(Consecuencias) Constituye las consecuencias de la ocurrencia del riesgo sobre los objetivos de la entidad; generalmente se dan sobre las personas o los bienes materiales o inmateriales con incidencias importantes como daños físicos y fallecimiento, sanciones, pérdidas económicas, de información, de bienes, de imagen, de credibilidad y de confianza, interrupción del servicio y daño ambiental.
-----------------	---

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22	VERSIÓN: 2.0 - 2.021	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno
--	-----------------------------	--

FECHA: 16 de Noviembre de 2.021	APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.
--	--



GRÁFICA DE CALOR DEL LOS RIESGOS DEL PROCESO



Casi Seg.
Proba
Posible
Imp.
Raro

Proceso	No.	Impacto	Probabilidad
Hospitalización	R 01	5	2
	R 02	4	2
	R 03	3	4
	R 04	3	3
	R 05	4	3
	R 06	3	5
	R 07	3	2

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

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22

VERSIÓN: 2.0 - 2.021

PREPARADO POR: Oficina de Control Interno

FECHA: 16 de Noviembre de 2.021

APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.
Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com

ANÁLISIS DEL RIESGO DEL PROCESO



RIESGO INHERENTE

No.	RIESGO	IMPACTO	PROBABILIDAD	EVALUACIÓN DEL NIVEL DEL RIESGO	MEDIDAS DE RESPUESTA Y/O DE MITIGACIÓN DEL RIESGO
01	Error en la formulación de los Diagnósticos, tratamientos y/o procedimientos incorrectos	5	2	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo
02	Ocurrencia de eventos adversos e incidentes en la atención en salud por incumplimiento de las normas de bioseguridad.	4	2	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo
03	Falta de adherencia a la guía de aislamiento por el personal de la institución	3	4	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo
04	Caídas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	3	3	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo
05	El paciente no cumple o no tiene las acciones preventivas para garantizar su seguridad	4	3	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo
06	Retraso en la adquisición y contratación de los recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos por parte del Hospital en el servicio de Hospitalización.	3	5	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo
07	Perdidas de objetos personales y fuga de pacientes del servicio de hospitalización..	3	2	MODERADO	Reducir o Mitigar el Riesgo

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nivel del riesgo Impacto vs Probabilidad		Tratamiento del riesgo
Extremo		Evitar
Alto		Compartir
Moderado		Reducir-Mitigar
Bajo		Aceptar

Tratamiento de riesgo	Es la respuesta establecida por la primera línea de defensa para la mitigación de los diferentes riesgos incluidos los de corrupción
Aceptar el riesgo	NO se adoptan medidas que afecten la probabilidad o el impacto
Reducir el riesgo	Se adoptan medidas para reducir la probabilidad o el impacto, por lo general conlleva a implementación de controles
Evitar el riesgo	Se abandonan actividades que dan lugar al riesgo, evitar las causas que están generando el riesgo
Compartir el riesgo	Se reduce la probabilidad o el impacto del riesgo, transfiriendo o compartiendo una parte de éste

CRITERIOS PARA CALIFICAR LA PROBABILIDAD			
NIVEL	DESCRIPTOR	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA
5	Casi seguro	Se espera que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias.	Más de 1 vez al año.
4	Probable	Es viable que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias.	Al menos 1 vez en el último año.
3	Posible	El evento podrá ocurrir en algún momento.	Al menos 1 vez en los últimos 2 años.
2	Improbable	El evento puede ocurrir en algún momento.	Al menos 1 vez en los últimos 5 años.
1	Rara vez	El evento puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales (poco comunes o anormales).	No se ha presentado en los últimos 5 años.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

CRITERIOS PARA CALIFICAR EL IMPACTO - RIESGOS DE GESTIÓN

NIVEL	IMPACTO (CONSECUENCIAS) Cuantitativo	IMPACTO (CONSECUENCIAS) Cualitativo
Catastrófico	<ul style="list-style-type: none"> . Impacto que afecte la ejecución presupuestal en un valor $\geq 5\%$. - Pérdida de cobertura en la prestación de los servicios de la entidad $\geq 10\%$. - Pago de indemnizaciones a terceros por acciones legales que pueden afectar el presupuesto total de la entidad en un valor $\geq 5\%$. - Pago de sanciones económicas por incumplimiento en la normatividad aplicable ante un ente regulador, las cuales afectan en un valor $\geq 5\%$ del presupuesto general de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> . Interrupción de las operaciones de la entidad por más de cinco (5) días. - Intervención por parte de un ente de control u otro ente regulador. - Pérdida de información crítica para la entidad que no se puede recuperar. - Incumplimiento en las metas y objetivos institucionales afectando de forma grave la ejecución presupuestal. - Imagen institucional afectada en el orden nacional o regional por actos o hechos de corrupción comprobados.
Mayor	<ul style="list-style-type: none"> . Impacto que afecte la ejecución presupuestal en un valor $\geq 20\%$. - Pérdida de cobertura en la prestación de los servicios de la entidad $\geq 20\%$. - Pago de indemnizaciones a terceros por acciones legales que pueden afectar el presupuesto total de la entidad en un valor $\geq 20\%$. - Pago de sanciones económicas por incumplimiento en la normatividad aplicable ante un ente regulador, las cuales afectan en un valor $\geq 20\%$ del presupuesto general de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> . Interrupción de las operaciones de la entidad por más de dos (2) días. - Pérdida de información crítica que puede ser recuperada de forma parcial o incompleta. E4 - Sanción por parte del ente de control u otro ente regulador. - Incumplimiento en las metas y objetivos institucionales afectando el cumplimiento en las metas de gobierno. - Imagen institucional afectada en el orden nacional o regional por incumplimientos en la prestación del servicio a los usuarios o ciudadanos. . Interrupción de las operaciones de la entidad por más de dos (2) días.
Moderado	<ul style="list-style-type: none"> . Impacto que afecte la ejecución presupuestal en un valor $\geq 5\%$. - Pérdida de cobertura en la prestación de los servicios de la entidad $\geq 10\%$. - Pago de indemnizaciones a terceros por acciones legales que pueden afectar el presupuesto total de la entidad en un valor $\geq 5\%$. - Pago de sanciones económicas por incumplimiento en la normatividad aplicable ante un ente regulador, las cuales afectan en un valor $\geq 5\%$ del presupuesto general de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> . Interrupción de las operaciones de la entidad por un (1) día. - Reclamaciones o quejas de los usuarios que podrían implicar una denuncia ante los entes reguladores o una demanda de largo alcance para la entidad. - Inoportunidad en la información, ocasionando retrasos en la atención a los usuarios. - Reproceso de actividades y aumento de carga operativa. - Imagen institucional afectada en el orden nacional o regional por retrasos en la prestación del servicio a los usuarios o ciudadanos. - Investigaciones penales, fiscales o disciplinarias.



CRITERIOS PARA CALIFICAR EL IMPACTO - RIESGOS DE GESTIÓN

NIVEL	IMPACTO (CONSECUENCIAS) Cuantitativo	IMPACTO (CONSECUENCIAS) Cualitativo
Menor	<ul style="list-style-type: none"> . Impacto que afecte la ejecución presupuestal en un valor $\geq 1\%$. - Pérdida de cobertura en la prestación de los servicios de la entidad $\geq 5\%$. - Pago de indemnizaciones a terceros por acciones legales que pueden afectar el presupuesto total de la entidad en un valor $\geq 1\%$. - Pago de sanciones económicas por incumplimiento en la normatividad aplicable ante un ente regulador, las cuales afectan en un valor $\geq 1\%$ del presupuesto general de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> . Interrupción de las operaciones de la entidad por algunas horas. - Reclamaciones o quejas de los usuarios, que implican investigaciones internas disciplinarias. - Imagen institucional afectada localmente por retrasos en la prestación del servicio a los usuarios o ciudadanos.
Insignificante	<ul style="list-style-type: none"> . Impacto que afecte la ejecución presupuestal en un valor $\geq 0,5\%$. - Pérdida de cobertura en la prestación de los servicios de la entidad $\geq 1\%$. - Pago de indemnizaciones a terceros por acciones legales que pueden afectar el presupuesto total de la entidad en un valor $\geq 0,5\%$. - Pago de sanciones económicas por incumplimiento en la normatividad aplicable ante un ente regulador, las cuales afectan en un valor $\geq 0,5\%$ del presupuesto general de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> . No hay interrupción de las operaciones de la entidad. - No se generan sanciones económicas o administrativas. - No se afecta la imagen institucional de forma significativa.

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22

VERSIÓN: 2.0 - 2.021

PREPARADO POR: Oficina de Control Interno

FECHA: 16 de Noviembre de 2.021

APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

EVALUACIÓN DEL RIESGO DEL PROCESO



No.	RIESGO	RIESGO INHERENTE		EVALUACIÓN DEL RIESGO	CONTROL EXISTENTE		RIESGO RESIDUAL		OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO	
		IMPACTO	PROBABILIDAD		NIVEL DEL RIESGO	CAUSAS	ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	IMPACTO		PROBABILIDAD
01	Error en la formulación de los Diagnósticos, tratamientos y/o procedimientos incorrectos	5	2	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo	1, Inexperiencia por parte del personal médico en la formulación del tratamiento. 2, Incumplimiento en la utilización de las guía, manuales y/o protocolos por parte del personal médico y de enfermería.. 3 Descuido o Error en la elaboración de la historia clínica del usuario.	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías y el programa de Historias clínicas.			
02	Ocurrencia de eventos adversos e incidentes en la atención en salud por incumplimiento de las normas de bioseguridad.	4	2	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo	1, El el Hospital no se cuenta con un procedimiento elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2, No aplicación por parte del personal medico y de hospitalización de las guías, manuales, y/o protocolos. 3, El personal de hospitalización sin las debidas competencias y poco compromiso con la institución.	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guías, manuales, protocolos y los procedimientos. 2. El personal de hospitalización antes de iniciar el tratamiento debe de realizar un aduacuado interrogatorio al paciente. 3. Mandarle a los pacientes los exámenes de apoyo que se requieran durante el tratamiento. 4. Contar un adeuado proceso de compra de medicamentos, materiales y equipos de hospitalización.			

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com

No.	RIESGO	RIESGO INHERENTE			EVALUACIÓN DEL RIESGO	CONTROL EXISTENTE		RIESGO RESIDUAL			OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO
		IMPACTO	PROBABILIDAD	NIVEL DEL RIESGO		CAUSAS	ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	IMPACTO	PROBABILIDAD	NUEVO NIVEL DE RIESGO	
03	Falta de adherencia a la guía de aislamiento por el personal de la institución	3	4	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo	1. En la entidad no se han adoptado y socializados las guías, manuales y/o protocolos que emite el Ministerio. 2. El personal medico de la entidad no aplica las guías, manuales y/o protocolos medicos. 3. No se cuenta en la entidad con un procedimiento para hospitalización de los pacientes	1. Adoptar, socializar e implementar las guías, protocolos, manuales y procedimientos. 2. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guías, manuales, protocolos y los procedimientos.				
04	Caídas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	3	3	ALTO	Reducir o Mitigar el Riesgo	1, Falta de señalización de espacios al realizar tareas de aseo y limpieza en la entidad y el desconocimiento por parte del usuario de dichas señales. 2, Usuarios sin acompañante, con alguna discapacidad, edad adulta, menores de edad y con movilidad reducida. 3. Cuando los equipos médicos para la atención del paciente estan en mal estado y/o no cumplen con las normas de bioseguridad.	1. Hacer el uso correcto de las señalizaciones por parte del personal. 2. Realizar jornadas de sencibilización al usuario y su familia sobre el auto cuidado y deberes. 3, Realizar el mantenimiento adecuados y periodico a los equipos medicos y hacer el reporte oportuno cuando se presenten daños.				



No.	RIESGO	RIESGO INHERENTE		EVALUACIÓN DEL RIESGO	CONTROL EXISTENTE		RIESGO RESIDUAL		OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO	
		IMPACTO	PROBABILIDAD		CAUSAS	ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	IMPACTO	PROBABILIDAD		NUEVO NIVEL DE RIESGO
05	El paciente no cumple o no tiene las acciones preventivas para garantizar su seguridad	4	3	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo	<ol style="list-style-type: none"> 1. No se le brinda al paciente y su acompañante una adecuada capacitación sobre los cuidados y riesgos que se deben tener en el servicio de Hospitalización. 2. El paciente hace caso omiso a las indicaciones que le brinda el personal de hospitalización. 3. Equipos, material medico e instalaciones con problemas de mantenimiento que ponen en riesgo la seguridad del paciente. 4. El personal de hospitalización no se acoge o no aplica las guías y/o protocolos de manejo clínico 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Entregar un formato y realizar una charla por parte de los funcionarios de hospitalización al paciente y sus acompañantes sobre las medidas de seguridad que deben cumplir.. 2. Realizar el debido mantenimiento a los equipos e instalaciones de hospitalización. 3. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guías, manuales, protocolos y los procedimientos. 			
06	Retraso en la adquisición y contratación de los recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos por parte del Hospital en el servicio de Hospitalización.	3	5	EXTREMO	Reducir o Mitigar el Riesgo	<ol style="list-style-type: none"> 1, Demora y/o no pago de los dineros que las Entidades Responsable del Pago -ERP deben realizar al Hospital por los contratos de capacitación y por evento. 2 Un deficit financiero. 3. Debiles procesos de recuperación de la cartera del hospital. 4. Una deficiente gestión de recursos al no presentar proyectos de cofinanciación a otros entes publicos y/o privados. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar una buena gestión y procesos juridicos para una eficaz y eficiente recuperación de cartera. 2. Realizar un mayor control sobre los gastos. 3. Elaborar y presentar proyectos a diferentes entes cofinanciarores tanto publicos como privados para la adquisición de recursos. 			



No.	RIESGO	RIESGO INHERENTE			EVALUACIÓN DEL RIESGO	CONTROL EXISTENTE		RIESGO RESIDUAL			OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO
		IMPACTO	PROBABILIDAD	NIVEL DEL RIESGO		CAUSAS	ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	IMPACTO	PROBABILIDAD	NUEVO NIVEL DE RIESGO	
07	Perdidas de objetos personales y fuga de pacientes del servicio de hospitalización..	3	2	MODERADO	Reducir o Mitigar el Riesgo	1, Instalaciones inadecuadas, con escasa seguridad y poco personal de celadores. 2, Escasos recursos financieros para la contratación de personal y compra de equipos de seguridad.	1. Contar con un buen sistema de vigilancia a través de cámaras y de personal capacitado.				

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22	VERSIÓN: 2.0 - 2.021	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno
FECHA: 16 de Noviembre de 2.021	APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.	



MAPA DE RIESGOS DEL PROCESO

No.	RIESGO	Clasificación del riesgo	RIESGO INHERENTE			ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	RIESGO RESIDUAL			OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO	ACCIONES PREVENTIVAS Y/O DETECTIVAS	SOPORTE DEL CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO) LÍNEAS DE DEFENSA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTROL	ACCIÓN DE CONTINGENCIA (ANTE LA POSIBLE MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO)	INDICADORES	
			IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO		IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO							EFICIENCIA (Cumplimiento actividades de control)	EFFECTIVIDAD (Es la no materialización del riesgo)
01	Error en la formulación de los Diagnósticos, tratamientos y/o procedimientos incorrectos	Operativo	5	2	EXTREMO	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reintroducción al personal médico sobre el manejo de las guías y el programa de Historias clínicas.											
02	Ocurrencia de eventos adversos e incidentes en la atención en salud por incumplimiento de las normas de bioseguridad.	Operativo	4	2	ALTO	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reintroducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guías, manuales, protocolos y los procedimientos. 2. El personal de hospitalización antes de iniciar el tratamiento debe de realizar un adecuado interrogatorio al paciente. 3. Mandarle a los pacientes los exámenes de apoyo que se requieran durante el tratamiento. 4. Contar un adecuado proceso de compra de medicamentos, materiales y equipos de hospitalización.											
03	Falta de adherencia a la guía de aislamiento por el personal de la institución	Cumplimiento	3	4	ALTO	1. Adoptar, socializar e implementar las guías, protocolos, manuales y procedimientos. 2. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reintroducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guías, manuales, protocolos y los procedimientos.											



No.	RIESGO	Clasificación del riesgo	RIESGO INHERENTE			ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	RIESGO RESIDUAL			OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO	ACCIONES PREVENTIVAS Y/O DETECTIVAS	SOPORTE DEL CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO) LÍNEAS DE DEFENSA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTROL	ACCIÓN DE CONTINGENCIA (ANTE LA POSIBLE MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO)	INDICADORES	
			IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO		IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO							EFICIENCIA (Cumplimiento actividades de control)	EFFECTIVIDAD (Es la no materialización del riesgo)
04	Caidas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	Operativo	3	3	ALTO	1. Hacer el uso correcto de las señalizaciones por parte del personal. 2. Realizar jornadas de sensibilización al usuario y su familia sobre el auto cuidado y deberes. 3. Realizar el mantenimiento adecuados y periodico a los equipos medicos y hacer el reporte oportuno cuando se presenten daños.											
05	El paciente no cumple o no tiene las acciones preventivas para garantizar su seguridad	Cumplimiento	4	3	EXTREMO	1. Entregar un fomato y realizar una charla por parte de los funcionarios de hospitalización al paciente y sus acompañantes sobre las medidas de seguridad que deben cumplir.. 2. Realizar el debido mantenimiento a los equipos e instalaciones de hospitalización. 3. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal de hospitalización sobre el manejo de las guias, manuales, protocolos y los procedimientos.											
06	Retraso en la adquisición y contratación de los recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos por parte del Hospital en el servicio de Hospitalización.	Financiero	3	5	EXTREMO	1. Realizar una buena gestión y procesos jurídicos para una eficaz y eficiente recuperación de cartera. 2. Realizar un mayor control sobre los gastos. 3. Elaborar y presentar proyectos a diferentes entes cofinanciarores tanto publicos como privados para la adquisición de recursos.											



No.	RIESGO	Clasificación del riesgo	RIESGO INHERENTE			ACTIVIDAD DE CONTROL A LA CAUSA	RIESGO RESIDUAL			OPCIÓN DE MANEJO O TRATAMIENTO DEL RIESGO	ACCIONES PREVENTIVAS Y/O DETECTIVAS	SOPORTE DEL CONTROL	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO) LÍNEAS DE DEFENSA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTROL	ACCIÓN DE CONTINGENCIA (ANTE LA POSIBLE MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO)	INDICADORES	
			IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO		IMPACTO	PROBABILIDAD	VALORACIÓN DEL RIESGO							EFICIENCIA (Cumplimiento actividades de control)	EFFECTIVIDAD (Es la no materialización del riesgo)
07	Perdidas de objetos personales y fuga de pacientes del servicio de hospitalización..	Operativo	3	2	MODERADO	1. Contar con un buen sistema de vigilancia através de camaras y de personal capacitado.											

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2300 - 22	VERSIÓN: 2.0 - 2.021	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno
FECHA: 16 de Noviembre de 2.021	APROBADO POR : Gerente Empresa Social del Estado.	

