

IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS DEL PROCESO



No.	Riesgo	Clasificación del riesgo	Definición
01	Error en la formulación de los Diagnósticos y tratamientos o procedimientos incorrectos	Operativo	Inadecuados diagnósticos y formulación de tratamientos por parte del personal médico de la institución.
02	Incumplimiento en las metas de PYM (Vacunación, Atención de ciclos de vida y riesgo cardiovascular)	Estratégico	No realización por parte de la entidad de la demanda inducida de las actividades que se deben cumplir. Paciente con los dos diagnósticos de creatinina y Tasa de Filtración Glomerular alterada, sin remisión ni seguimiento por especialistas (MI, nutrición, oftalmología) o nefrólogo, como lo exige la GPC.
03	Incumplimiento con realización de serología la momento del parto	Operativo	La identificación de los recién nacidos con riesgo de Sífilis Congénita es dependiente de la realización de la prueba serológica a las madres durante el embarazo y parto, ya que la mayoría de ellas son asintomáticas; por esto se realiza tamizaje a todas las mujeres embarazadas al ingreso a control prenatal, repitiéndose en el tercer trimestre del embarazo y al momento del parto.
04	Error en la formulación del medicamento y dosis incorrecta	Operativo	Se presenta cuando el funcionario no aplica los 5 correctos de la administración de los medicamentos.
05	Caídas que se pueden dar desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares, en la entidad con los diferentes usuarios.	Estratégico	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.
06	Ingreso tardío a controles prenatales	Operativo	Se considera ingreso tardío a control prenatal con una edad gestacional mayor a 12 semanas.
07	Deficiente asesoría en el pretest para VIH y diligenciamiento del conocimiento informado.	Operativo	De acuerdo con la Ley toda persona tiene derecho a tomar decisiones que determinen el curso de su vida si acepta o niega la toma de la muestra.

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
08	Error en la Identificación del paciente con nombre, apellidos o documento de identificación	Operativo	Se presenta cuando el funcionario encargado de la atención del paciente no realiza la verificación con el documento de identidad o comete error en la digitación en la Historia Clínica.

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.	



CONTEXTO ESTRATEGICO DEL PROCESO



OBJETIVO DEL PROCESO		Realizar atención medica y de enfermería en los diferentes programas de promoción y prevención a los usuarios agendados a través del servicio de admisiones, procurando su enfoque diagnóstico y terapéutico, basado en criterios de pertinencia y seguridad, y direccionarlo de manera oportuna y continua, de acuerdo a su condición clínica.
FECHA	16/11/2021	

No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
1	INTERNO	Durante	Inexperiencia, 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 la guía de practica clinica por parte del personal médico.
2	INTERNO	Antes Durante	No realización por parte de la entidad de la demanda inducida de las actividades que se deben cumplir. Paciente con los dos diagnósticos de creatinina y Tasa de Filtración Glomerular alterada, sin remisión ni seguimiento por especialistas (MI,nutrición, oftalmologia) o nefrólogo, como lo exige la GPC.	1, No se tiene en la entidad un proceso de PyP elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2. No se manejan metas y/o indicadores en la entidad o si se tienen no se conocen o no se aplican por parte de los funcionarios. 3. Escasas atenciones por parte de los funcionarios de PyP para con las actividades y programas. 4, En la institución no se cuenta con un personal exclusivo para realizar la atención a la demanda inducida



No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
3	INTERNO	Antes Durante	La identificación de los recién nacidos con riesgo de Sífilis Congénita es dependiente de la realización de la prueba serológica a las madres durante el embarazo y parto, ya que la mayoría de ellas son asintomáticas; por esto se realiza tamizaje a todas las mujeres embarazadas al ingreso a control prenatal, repitiéndose en el tercer trimestre del embarazo y al momento del parto.	1, El personal médico que atiende el parto no se acoge o no conoce las guías prácticas, protocolos y/o manuales.
4	INTERNO	Durante	Se presenta cuando el funcionario no aplica los 5 correctos de la administración de los medicamentos.	1, Cuando el personal que realiza la atención del paciente no realiza una adecuada anamnesis. 2, Desconocimiento o no aplicación de la guía de práctica clínica. 3. No verificación del personal que realiza la atención al paciente de la formulación de medicamentos. 4. Falta de procedimientos escritos y actualizados sobre información al paciente
5	INTERNO	Antes Durante Después	Desconocimiento del usuario frente a señales de precaución. Paciente adulto mayor o menores de 5 años sin acompañantes. Uso de medicamentos que alteren el estado de lucidez. Problemas de comunicación del paciente (visión y audición) Falta de procesos de identificación de pacientes (No identificación del usuario con el riesgo de caída). Falta de experiencia del personal asistencial que realiza el procedimiento, Descuido en la realización de la labor.	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.



No.	Contexto	Etapas del proceso	Fuentes o factores de riesgo	Causas
6	INTERNO	Antes	Se considera ingreso tardío a control prenatal con una edad gestacional mayor a 12 semanas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuando la paciente presenta problemas personales y familiares para el ingreso oportuno al control prenatal. 2. Cuando existen dificultades en la parte administrativa por parte de la EPS y la IPS para realizar la atención y el ingreso oportuno de la paciente. 3. Cuando la paciente presenta una patología de base que retarda el diagnóstico y atención oportuna.
7	INTERNO	Antes Durante	De acuerdo con la Ley toda persona tiene derecho a tomar decisiones que determinen el curso de su vida si acepta o niega la toma de la muestra.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesional asistencial que usa un lenguaje inapropiado para dar la información al paciente. 2. Profesionales poco comprometidos con la cultura del consentimiento informado 3. Ausencia de registro en la historia clínica. 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento a realizar.
8	INTERNO	Antes Durante	<p>Procesos de captura de datos incompletos, de mala calidad o equivocados.</p> <p>Cuando los usuarios no presentan o traen el documento de identidad.</p> <p>Los Funcionarios de admisiones no solicitan el documento de identidad o lo digitan con errores</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No verificación de datos del paciente en el momento de la admisión 2. Usuario no trae documentos de identificación 3. No se realiza por parte de los funcionarios de la entidad de una debida actualización de datos del usuario 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento de admisión al servicio

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	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
01	Error en la formulación de los Diagnósticos y tratamientos o procedimientos incorrectos	Inadecuados diagnósticos y formulación de tratamientos por parte del personal médico de la institución.	1, Inexperiencia por parte del personal médico en la formulación del tratamiento. 2, Incumplimiento en la utilización de la guía de práctica clínica por parte del personal médico.	1. Complicaciones en la patología del usuario 2. Muerte del usuario 3. Insatisfacción del usuario 4. Altos costos. 5. Pérdida de imagen y de credibilidad en la entidad. 6. Posibles demandas en contra de la institución. 7. Sanciones disciplinarias y penales.
02	Incumplimiento en las metas de PYM (Vacunación, Atención de ciclos de vida y riesgo cardiovascular)	No realización por parte de la entidad de la demanda inducida de las actividades que se deben cumplir. Paciente con los dos diagnósticos de creatinina y Tasa de Filtración Glomerular alterada, sin remisión ni seguimiento por especialistas (MI, nutrición, oftalmología) o nefrólogo, como lo exige la GPC.	1, No se tiene en la entidad un proceso de PyP elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2. No se manejan metas y/o indicadores en la entidad o si se tienen no se conocen o no se aplican por parte de los funcionarios. 3. Escasas atenciones por parte de los funcionarios de PyP para con las actividades y programas. 4, En la institución no se cuenta con un personal exclusivo para realizar la atención a la demanda inducida	1. Disminución de los ingresos. 2. Pérdida de imagen y de credibilidad en la entidad. 3. Incumplimiento con el objetivo del proceso. 4. Reprocesos. 5. Posibles sanciones a la entidad.



No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
03	Incumplimiento con realización de serología la momento del parto	La identificación de los recién nacidos con riesgo de Sífilis Congénita es dependiente de la realización de la prueba serológica a las madres durante el embarazo y parto, ya que la mayoría de ellas son asintomáticas; por esto se realiza tamizaje a todas las mujeres embarazadas al ingreso a control prenatal, repitiéndose en el tercer trimestre del embarazo y al momento del parto.	1, El personal médico que atiende el parto no se acoge o no conoce las guías prácticas, protocolos y/o manuales.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Complicaciones del diagnóstico en la patología 2. Insatisfacción del usuario 3. Altos costos. 4. Posibles demandas en contra de la institución. 5. Sanciones disciplinarias y penales.
04	Error en la formulación del medicamento y dosis incorrecta	Se presenta cuando el funcionario no aplica los 5 correctos de la administración de los medicamentos.	<ol style="list-style-type: none"> 1, Cuando el personal que realiza la atención del paciente no realiza una adecuada anamnesis. 2, Desconocimiento o no aplicación de la guía de práctica clínica. 3. No verificación del personal que realiza la atención al paciente de la formulación de medicamentos. 4. Falta de procedimientos escritos y actualizados sobre información al paciente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Complicaciones en la patología del usuario 2. Insatisfacción del usuario 3. Altos costos. 4. Posibles demandas en contra de la institución. 5. Sanciones disciplinarias y penales.



No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
05	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 PQRS
06	Ingreso tardío a controles prenatales	Se considera ingreso tardío a control prenatal con una edad gestacional mayor a 12 semanas.	1. Cuando la paciente presenta problemas personales y familiares para el ingreso oportuno al control prenatal. 2. Cuando existen dificultades en la parte administrativa por parte de la EPS y la IPS para realizar la atención y el ingreso oportuno de la paciente. 3. Cuando la paciente presenta una patología de base que retarda el diagnóstico y atención oportuna.	1. Complicaciones en la patología del usuario 2. Insatisfacción del usuario 3. Altos costos. 4. Posibles demandas en contra de la institución. 5. Sanciones disciplinarias y penales.



No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
07	Deficiente asesoría en el pretest para VIH y diligenciamiento del conocimiento informado.	De acuerdo con la Ley toda persona tiene derecho a tomar decisiones que determinen el curso de su vida si acepta o niega la toma de la muestra.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesional asistencial que usa un lenguaje inapropiado para dar la información al paciente. 2. Profesionales poco comprometidos con la cultura del consentimiento informado 3. Ausencia de registro en la historia clínica. 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento a realizar. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Complicaciones en la patología del usuario 2. Insatisfacción del usuario 3. Altos costos. 4. Posibles demandas en contra de la institución. 5. Sanciones disciplinarias y penales.
08	Error en la Identificación del paciente con nombre, apellidos o documento de identificación	Se presenta cuando el funcionario encargado de la atención del paciente no realiza la verificación con el documento de identidad o comete error en la digitación en la Historia Clínica.	<ol style="list-style-type: none"> 1. No verificación de datos del paciente en el momento de la admisión 2. Usuario no trae documentos de identificación 3. No se realiza por parte de los funcionarios de la entidad de una debida actualización de datos del usuario 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento de admisión al servicio 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insatisfacción del usuario 2. Altos costos. 3. Pérdida de imagen y de credibilidad en la entidad. 4. Posibles demandas en contra de la institución. 5. Reprocesos

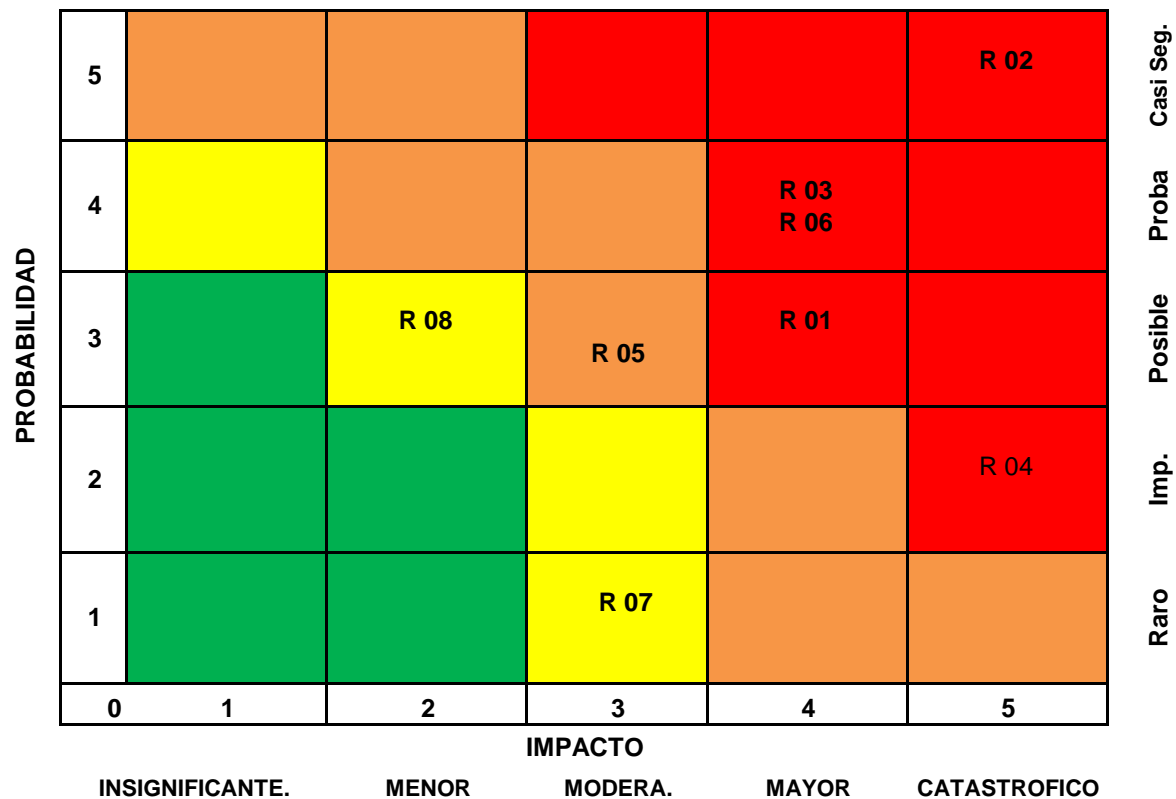


No.	RIESGO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS	EFFECTOS (CONSECUENCIAS)
	RIESGO	Representa la capacidad de ocurrencia de un evento que pueda entorpecer el normal desarrollo de las funciones de la entidad y afectar el logro de sus objetivos		
	CAUSAS	(Factores internos o externos) son los medios, las circunstancias y 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



Proceso	No.	Impacto	Probabilidad
Promoción y Mantenimiento - PAM	R 01	4	3
	R 02	5	5
	R 03	4	4
	R 04	5	2
	R 05	3	3
	R 06	4	4
	R 07	3	1
	R 08	2	3

	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

ANALISIS 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 formulacion de los Diagnósticos y tratamientos o procedimientos incorrectos	4	3	EXTREMO	Reducir el Riesgo
02	Incumplimiento en las metas de PYM(Vacunación, Atención de ciclos de vida y riesgo cardiovascular)	5	5	EXTREMO	Reducir el Riesgo
03	Incumplimiento con realización de serologia la momento del parto	4	4	EXTREMO	Reducir el Riesgo
04	Error en la formulación del medicamento y dosis incorrecta	5	2	EXTREMO	Reducir el Riesgo
05	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 el Riesgo
06	Ingreso tardío a controles prenatales	4	4	EXTREMO	Reducir el Riesgo
07	Deficiente asesoria en el pretest para VIH y diligenciamiento del conocimiento informado.	3	1	MODERADO	Asumir el riesgo
08	Error en la Identificación del paciente con nombre, apellidos o documento de identificacion	2	3	MODERADO	Reducir 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	NUEVO NIVEL DE RIESGO	
01	Error en la formulación de los Diagnósticos y tratamientos o procedimientos incorrectos	4	3	EXTREMO	Reducir el Riesgo	1, Inexperiencia por parte del personal médico en la formulación del tratamiento. 2, Incumplimiento en la utilización de la guía de práctica clínica por parte del personal médico.	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías.				
02	Incumplimiento en las metas de PYM (Vacunación, Atención de ciclos de vida y riesgo cardiovascular)	5	5	EXTREMO	Reducir el Riesgo	1, No se tiene en la entidad un proceso de PyP elaborado, adoptado, socializado, implementado y evaluado. 2. No se manejan metas y/o indicadores en la entidad o si se tienen no se conocen o no se aplican por parte de los funcionarios. 3. Escasas atenciones por parte de los funcionarios de PyP para con las actividades y programas. 4, En la institución no se cuenta con un personal exclusivo para realizar la atención a la demanda inducida	1, Elaboración, adopción, socialización, implementación y evaluación de un proceso de PyM. 2. Socializar el cuadro de mando de los indicadores con los funcionarios responsables del proceso. 3. Contratar personal para la realización de las actividades asignadas en las metas de proceso.				
03	Incumplimiento con realización de serología la momento del parto	4	4	EXTREMO	Reducir el Riesgo	1, El personal médico que atiende el parto no se acoge o no conoce las guías prácticas, protocolos y/o manuales.	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica.				

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	
04	Error en la formulación del medicamento y dosis incorrecta	5	2	EXTREMO	Reducir el Riesgo	1. Cuando el personal que realiza la atención del paciente no realiza una adecuada anamnesis. 2. Desconocimiento o no aplicación de la guía de práctica clínica. 3. No verificación del personal que realiza la atención al paciente de la formulación de medicamentos. 4. Falta de procedimientos escritos y actualizados sobre información al paciente	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica. 2. Elaboración, adopción socialización, implementación y evaluación de un proceso de PyP.				
05	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 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 están 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 sensibilización al usuario y su familia sobre el auto cuidado y deberes. 3. Realizar el mantenimiento adecuados y periódico a los equipos médicos y hacer el reporte oportuno cuando se presenten daños.				
06	Ingreso tardío a controles prenatales	4	4	EXTREMO	Reducir el Riesgo	1. Cuando la paciente presenta problemas personales y familiares para el ingreso oportuno al control prenatal. 2. Cuando existen dificultades en la parte administrativa por parte de la EPS y la IPS para realizar la atención y el ingreso oportuno de la paciente. 3. Cuando la paciente presenta una patología de base que retarda el diagnóstico y atención oportuna.	1. Realizar jornadas de sensibilización por diferentes medios de comunicación sobre como acceder oportunamente a los servicios y al auto cuidado. 2. Orientar a la usuaria de como realizar los trámites respectivos para poder acceder a los servicios de forma oportuna.				



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	Deficiente asesoría en el pretest para VIH y diligenciamiento del conocimiento informado.	3	1	MODERADO	Asumir el riesgo	1. Profesional asistencial que usa un lenguaje inapropiado para dar la información al paciente. 2. Profesionales poco comprometidos con la cultura del consentimiento informado 3. Ausencia de registro en la historia clínica. 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento a realizar.	1. Que el personal de la institución realice el curso de lenguaje claro. 2. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica y del procedimiento. 3. Jornadas de capacitación al personal asistencial en el manejo de las Historias Clínicas.				
08	Error en la identificación del paciente con nombre, apellidos o documento de identificación	2	3	MODERADO	Reducir el Riesgo	1. No verificación de datos del paciente en el momento de la admisión 2. Usuario no trae documentos de identificación 3. No se realiza por parte de los funcionarios de la entidad de una debida actualización de datos del usuario 4. No se tiene o se desconoce por parte del personal asistencial del procedimiento de admisión al servicio	1. Jornadas de capacitación al personal asistencial en el manejo de las Historias Clínicas. 2. Realizar jornadas de sensibilización al usuario sobre deberes y derechos. 3. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal asistencia sobre el manejo del procedimiento de admisión al servicio.				

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) LINEAS 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 y tratamientos o procedimientos incorrectos	Operativo	4	3	EXTREMO	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías.											
02	Incumplimiento en las metas de PYM(Vacunación, Atención de ciclos de vida y riesgo cardiovascular)	Estratégico	5	5	EXTREMO	1. Elaboración, adopción socialización, implementación y evaluación de un proceso de PyM. 2. Socializar el cuadro de mando de los indicadores con los funcionarios responsables del proceso. 3. Contratar personal para la realización de las actividades asignadas en las metas de proceso.											
03	Incumplimiento con realización de serología la momento del parto	Operativo	4	4	EXTREMO	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica.											
04	Error en la formulación del medicamento y dosis incorrecta	Operativo	5	2	EXTREMO	1. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reinducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica. 2. Elaboración, adopción socialización, implementación y evaluación de un proceso de PyP.											
05	Caidas que se pueden desde su propia altura, en el baño, camilla y otros lugares. en la entidad con los diferentes usuarios.	Estratégico	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.											

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	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)
06	Ingreso tardío a controles prenatales	Operativo	4	4	EXTREMO	1. Realizar jornadas de sensibilización por diferentes medios de comunicación sobre como acceder oportunamente a los servicios y al auto cuidado. 2. Orientar a la usuaria de como realizar los tramites respectivos para poder acceder a los servicios de forma oportuna.											
07	Deficiente asesoría en el pretest para VIH y diligenciamiento del conocimiento informado.	Operativo	3	1	MODERADO	1. Que el personal de la institución realice el curso de lenguaje claro. 2. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reintroducción al personal médico sobre el manejo de las guías de práctica clínica y del procedimiento. 3. Jornadas de capacitación al personal asistencial en el manejo de las Historias Clínicas.											
08	Error en la identificación del paciente con nombre, apellidos o documento de identificación	Operativo	2	3	MODERADO	1. Jornadas de capacitación al personal asistencial en el manejo de las Historias Clínicas. 2. Realizar jornadas de sensibilización al usuario sobre deberes y derechos. 3. Realizar jornadas de capacitación, inducción y/o reintroducción al personal asistencia sobre el manejo del procedimiento de admisión al servicio.											

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