



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
GESTION DOCUMENTAL	Existencia de formatos (consentimientos informados) los cuales deben ser diligenciados de manera manual por parte del personal asistencial. No se han formulado e implementado la totalidad de los instrumentos archivísticos contenplados en el decreto 1080 de 2015.	No tener actualizado el sistema de información city salud.	1	Dificultad en el acceso a la información.	Existencia de sistema dual para el registro clinico (Sistema y Manual)	No se da cumplimiento con lo mestablecido en la resolucion 1995 de 1999 frente al principio de la historia clinica (integralidad)	Registro de la documentación que se entrega a archivo desde los servicios asistenciales	4	4	ZONA DE RIESGO EXTREMA	EVITAR EL RIESGO
			2	Espacio físico insuficiente.	NUEVA UBICACIÓN REPOSITORIO DOCUMENTAL PARA EL ARCHIVO CENTRAL CUSTODIA Y VIGILANCIA DEL ACERVO DOCUMENTAL.		Revisar periodicamente el volumen del archivo	2	2	ZONA RIESGO BAJA	COMPARTIR O TRANSFERIR EL RIESGO
FINANCIERA	Errores de parametrización del sistema de Información.		3	Errores de parametrización	Errores de parametrización del sistema de Información.	Diferencias en los valores de inventarios.	Revisión de la codificación, bases, conceptos, por parte de presupuesto, contabilidad y sistemas.	1	4	ZONA RIESGO ALTA	REDUCIR EL RIESGO
	No oportunidad en la información por parte de los procesos involucrados. Errores en reportes del sistema de información que soportan la preparación de declaraciones y/o rendición de informes.	Cambio de normatividad aplicable.	4	Reportes erroneos del sistema.	Errores en reportes del sistema de información que soportan la preparación de declaraciones y/o rendición de informes.. Cambio de normatividad aplicable.	Sanciones de los entes de inspección vigilancia y control.	Reporte diario de ingresos por tesorería al área de cartera. Reporte a las áreas de tesorería y caja para la verificación mensual de ingresos y registro en el sistemas Consolidación de ingresos para la elaboración de conciliación bancarias (Tesorería, contabilidad.) Conciliación con las diferentes áreas	3	5	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
	La integralidad de los sistemas de información, e interfaces del mismo. Errores al momento de las conciliaciones entre las areas por fallas en el sistema. Necesidad de la unificación de criterios para la consolidación de la información. No se efectúan cruces y depuración de las cifras y datos a reportar a contabilidad, según los casos establecidos en la resolución interna del hospital; no cumplen con las políticas y directrices del proceso contable de acuerdo con la resolución interna;	Inoportunidad en la generación de soportes de hechos economicos.	5	Inconsistencias en la consolidación de estados financieros, para la toma de decisiones o rendición de informes.	La integralidad de los sistemas de información, e interfaces del mismo. Necesidad de la unificación de criterios para la consolidación de la información. No se efectúan cruces y depuración de las cifras y datos a reportar a contabilidad, según los casos establecidos en la resolución interna del hospital; no cumplen con las políticas y directrices del proceso contable de acuerdo con la resolución interna; . Inoportunidad en la generación de soportes de hechos economicos.	Generación de informes financieros que no reflejan la realidad económica de la entidad. Sanciones por parte de los entes de Inspección vigilancia y control.	Verificación de los registros contables realizados por las áreas que alimentan la información contable de la entidad y reportes de inconsistencias Conciliación de saldos con las áreas responsables. (Cartera, Tesorería, Costos, Almacén, Farmacia, Mantenimiento, Laboratorio, odontología y Talento Humano.) Análisis de la información consolidada para verificación de la misma y elaboración de notas a los estados financieros.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	AVITAR EL RIESGO
		Inoportunidad en la cita de conciliaciones de glosas y devoluciones por	6	Inoportunidad en la cita de conciliaciones con las eps	Deficiencia del personal de las eps en la atención oportuna a la ese.	Demora en la gestión del proceso y alteración en el flujo de recurso.	Seguimiento y control por parte de la E.S.E, con derechos de petición y demás recursos	4	3	ZONA RIESGO ALTA	ASUMIR EL RIESGO
	Gestión inoportuna en la respuesta de la	devoluciones por	7	Devoluciones y objeciones injustificadas por parte de las eps	Personal no calificado por parte de las eps.	Desgaste administrativo. Retención en el flujo de recursos y desgaste del personal encargado de cuentas médicas.	Seguimiento y control por parte de la E.S.E, con derechos de petición y demás recursos	3	3	ZONA RIESGO BAJA	ASUMIR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS	Gestión inoportuna en la respuesta de la devolución y/o objeción de la cuenta. Sobrefacturación de los servicios que oferta la E.S.E. Deficiencia en el proceso de autorización, facturación y referencia.	devoluciones por parte de la E.P.S. Devoluciones y objeciones injustificadas por parte de las eps.	8	Reportes erroneos de glosas	Inadecuado registro de la codificación. Reporte de glosas codificadas erróneamente por la ERP..	Generación de informes con causales de glosa que no corresponden a la realidad. Planes de mejoramiento que no se ajustan a las necesidades.		2	2	ZONA RIESGO BAJA	ASUMIR EL RIESGO
			9	Manejo inadecuado de cuentas	Gestión inoportuna a la devolución de cuentas.	Disminución de los ingresos. Desgaste administrativo. No reconocimiento de los servicios prestados.	Seguimiento y control de la gestión a devoluciones	3	4	ZONA RIESGO EXTREMA	EVITAR EL RIESGO
ALMACEN	Prestamo de activos fijos entre servicios, traslado de activos fijos sin previo aviso, ingreso de activos sin autorización, salida de activos sin control,	prestamo de activos fijos fuera de la institución y que sean entregados en mal estado y/o pérdida de los mismos	11	Inadecuado manejo de los activos fijos	Prestamo de activos fijos entre servicios, traslado de activos fijos sin previo aviso, ingreso de activos sin autorización, salida de activos sin control,	Incremento de costos, desabastecimiento para la institución, procesos disciplinarios, afectación en la prestación del servicio.	Adecuación de la infraestructura Acuerdo con los proveedores, para el suministro de los insumos Adecuada ejecución del indicador de rotación.	3	4	ZONA RIESGO ALTA	REDUCIR EL RIESGO
	falta de cumplimiento por parte de los líderes de áreas en la solicitud de pedidos al almacén, inoportunidad en la entrega el pedido por parte del proveedor.		12	inadecuado manejo de los elementos	falta de cumplimiento por parte de los líderes de áreas en la solicitud de pedidos al almacén, inoportunidad en la entrega el pedido por parte del proveedor.	Detrimiento patrimonial, faltantes, procesos disciplinario, no oportunidad en la prestación del servicio, devoluciones.	Soporte de entrega de insumos.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	REDUCIR EL RIESGO
CALIDAD	Incumplimiento del SOGC, por falta de capacitación y entrenamiento de todos los funcionarios y planeación de actividades por cada uno de los componentes.		13	Prestación de servicios de salud sin características de calidad.	Incumplimiento del SOGC, no asignación de recursos, falta de articulación de políticas claras de ente territorial e instituciones públicas	Sanciones disciplinarias y administrativas, jurídicas, demandas, eventos adversos, quejas.	Informes de verificación de cumplimiento de requisitos del SOGC	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Sistema documental sin control, por falta de capacitación y entrenamiento de todos los funcionarios		14	Sistema de gestión documental no estandarizado en todos los procesos.	falta de capacitación y entrenamiento de todos los funcionarios	Duplicidad documental, Documentos no institucionales interno y externos.	Implementación del manual del control de documentos y regístratos de la e.s.e	3	2	ZONA RIESGO MODERADA	REDUCIR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
CARTERA	Inoportunidad en el proceso de radicación de facturas, inoportunidad en el proceso de respuesta y tramite de glosas y devoluciones, si no se realiza la gestion en el cobro a las EPS deudoras, Incumplimiento tanto en la normatividad vigente respecto a los acuerdos de pago, las entidades responsables de pago (EPS) con medida y vigilancia especial de la supersalud,	A la falta de recursos de la E:S:E los usuarios se podrian ver afectados en la prestacion de los servicios	15	Crecimiento en el monto y edad de la cartera, iliquidez para la ejecución presupuestal, Incumplimiento en las metas de recaudo.	Inadecuada radicación y facturación, Mal diligenciamiento por parte del personal asistencial en los documentos que son soporte de la cuenta, falta de seguimiento y gestion en el proceso de cobro a las EPS deudoras,	Riesgo financiero, falta de liquidez, deficit o desequilibrio presupuestal	Seguimiento a los tiempos de pago por las ERP. Conciliacion de las cuentas por cobrar con las entidades deudoras identificar las facturas con mas 180 dias de mora . Cobro por via administrativa y/O Judicial.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	La no actualizacion en el modulo de cartera y la falta capacitacion permanente al personal de la E.S.E. La No utilización del mismo, para llevar allí toda la información integrada a las demás áreas.		16	Reprocesos en la administración de la información de cartera, Inoportunidad para mantener la información depurada y actualizada	La deficiente actualización de las cuentas por cobrar en el software manejado ,asi como la No utilización del mismo, para llevar allí toda la información integrada a las demás áreas. Inconcistencias en la información reportada por el sistema	Reprocesos en los registros de informacion,falta de informacion integrada para todas las areas, ,deficit o desequilibrio presupuestal	Conciliacion entre los procesos de contabilidad, cartera, PRESUPUESTOS y facturación Actualizacion de la relacion de pagos de las ERP en el software suministrado	3	3	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
CONTRATACIÓN	Incumplimiento a requisitos legales Intereses personales y/o favorecer un tercero	INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS, FISCALES Y PENALES CAMBIOS EN LA NORMATIVIDAD PARA LAS ESE	17	No reporte oportuno de rendición de contratos en las plataformas destinadas por los entes de control y seguimiento.	INCUMPLIMIENTO A REQUISITOS LEGALES INTERESES PERSONALES Y/O FAVORECER UN TERCERO. INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS, FISCALES Y PENALES CAMBIOS EN LA NORMATIVIDAD PARA LAS ESE	Sanciones fiscales, disciplinarios, penales y civiles, Investigaciones	Comite Directivo donde se estudia, se revisa y se aprueba las necesidades de los servicios y asigna responsables para los diferentes modalidades de contratación Los mismos proponentes realizan observaciones y estan atentos al cumplimiento del proceso. Comité de Contratación	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Incumplimiento a las actividades establecidas en el contrato Incumplimiento al manual de supervisión	MALA IMAGEN INSTITUCIONAL	18	No cumplimiento de requisitos habilitantes	Incumplimiento a requisitos legales Intereses personales y/o favorecer un tercero . Investigaciones disciplinarias, fiscales y penales Cambios en la normatividad para la entidad	Traumatismo para la entidad Sanciones Disciplinarias, fiscales y penales Detrimiento patrimonial Multas Sanciones Administrativas	Dar aplicabilidad al Manual de interventoria La alta Dirección requiere para su conocimiento y cumplimiento Informe de ejecución contractual presentado mensualmente por el supervisor	3	4	ZONA RIESGO EXTREMA	EVITAR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
FACTURACIÓN	No reporte oportuno a las diferentes entidades responsables de pago de los usuarios que ingresan a la institución.		19	Falta de autorización de servicios	No reporte oportuno a las diferentes entidades responsables de pago de los usuarios que ingresan a la institución..	Glosa o devolución de cuentas	Descargue de reporte del sistema de información de cada uno de los usuarios que ingresan a la institución para reporte a las diferentes ERP. Tabla en excel de ingreso de pacientes a urgencias y hospitalización Descargue del censo diario de pacientes del sistema de información para seguimiento a solicitud de autorizaciones. Tabla en excel de seguimiento de pacientes hospitalizados	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	1. Descripción incompleta de registros. 2. Falta de revisión administrativa en el momento de liquidar los servicios.		20	Subfacturación o sobrefacturación de servicios prestados	1. Descripción incompleta de registros en la historia clínica.. 3. Registros de identificación del usuario incompletos, No revisar al momento de liquidar los servicios prestados.	Generación de glosas. Disminución de ingresos. Reprocesos administrativos.	Realizar revision de un porcentaje de cuentas Hospitalarias, Urgencias y Consulta Externa; reportando a cada facturador posible subfacturación, sobrefacturación, errores de digitación, procedimiento NO tomados. Auditoria Administrativa de Cuentas realizar capacitación de personal a través de rotación de	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
GESTION AMBIENTAL	No cumplimiento de la ruta sanitaria, desconocimiento de la norma, falta de compromiso por parte del personal.		21	Falta de participación del personal hacia el plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares.	No cumplimiento de la ruta sanitaria, desconocimiento de la norma, falta de compromiso por parte del personal..	*acumulacion de residuos en areas no aptas *Generacion de vectores *generacion de malos olores *riesgo biologico	Socialización del PGIRHS a todos los funcionarios de la entidad. Seguimiento al cumplimiento al programa mediante rondas, inspecciones y auditorias.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Falta de personal de servicios generales que de cumplimiento a las rutas sanitarias. No contar con los recursos para contratar el servicio idoneo que garantice el cumplimiento de las rutas sanitarias.	Afectacion a visitantes por contaminacion con residuos Incumplir con la normatividad vigente y legal de obligatorio	22	Recursos limitados para el cumplimiento de las actividades de servicios generales.	No contar con los recursos para contratar el servicio necesario, esto por el incremento de los servicios.	*que no se de cumplimiento a las rutas sanitarias. *que se acumulen residuos en las habitaciones de los pacientes y dependencias del Hospital. *Generacion de inconformidad en los colaboradores y personas involucradas (pacientes, visitantes, etc	Socializar el procedimiento de rutas sanitarias. Contratar mas personal de servicios generales	4	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
	*No realizar el analisis de calidad de agua y no realizar el mantenimiento periódico a los tanques de almacenamiento de agua potable.	cumplimiento.	23	No gestion para el cumplimiento de los requisitos legales	*No realizar el analisis de calidad de agua y no realizar el mantenimiento periódico a los tanques de almacenamiento de agua potable.	*no garantizar la calidad de agua segun valores minimos establecidos en la normatividad * generacion de enfermedades gastrointestinales, hongos, etc, por consumo o contacto. * Sanciones economicas. * acumulacion de residuos * Inadecuada disposicion	Mantener actualizada la matriz de requisitos legales de gestión ambiental.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	REDUCIR EL RIESGO
Gestión de la Tecnología (Ing. Biomédica)	1. La E.S.E Hospital de la Vega al momento de la contratación de personal nuevo, no realiza el proceso de capacitación de uso seguro de tecnología biomédica. 2. El personal existente no asiste a las capacitaciones de actualización en el manejo de la tecnología de cada servicio.		24	Fallas continuas en el manejo de los equipos biomédicos.	1. Inasistencia a las capacitaciones programadas.	Procesos Legales Procesos Disciplinarios Eventos e incidentes adverso Daño el el equipo Daño en las redes de alimentación Alto costo de Mantenimiento	Verificacion del cronograma de capacitacion listas de asistencia a capacitaciones planeadas y evaluaciones.	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	1. Los equipos se ven expuestos a daños ocasionados por anomalía de funcionamiento de redes eléctricas. 2. el inapropiado uso, limpieza y desinfección ocasiona deterioro en los equipos	Fallas en el suministro de energía de la red principal (Electrificadora)	25	Daños en los equipos relacionados a causa externas	1. Los equipos médicos se ven expuestos a daños ocasionados por anomalía de funcionamiento de redes eléctricas. 2. El proceso de limpieza y desinfección causa daño en los equipos	Procesos Legales Procesos Disciplinarios Eventos e incidentes adverso Daño el equipo Alto costo de Mantenimiento	Seguir el protocolo de limpieza y desinfección de equipos biomédicos y de uso seguro de tecnología. Seguimiento de las Lista de chequeo para verificación de condiciones de seguridad	5	5	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Control de vigilancias activas a equipos de alto riesgo		26	Control de vigilancias activas.	NO seguir el programa de tecnovigilancia.	Procesos Legales Procesos Disciplinarios	Programa de tecnovigilancia. Visitas periodicas de vigilancia activa.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
TECNOLOGIA Y AMBIENTE FISICO (MANTENIMIENTO)	No ejecutar los mantenimiento programados No realizar la reposicion de equipos	Falta de recursos economicos	27	No ejecución del Plan de Mantenimiento	No ejecutar los mantenimiento programados No realizar la reposicion de equipos Falta de recursos economicos	Poner en riesgo la vida de los usuarios, sanciones disciplinarias, accidentes de trabajo.	plan de mantenimiento. Personal calificado para el desarrollo de las actividades de mantenimiento. Ejecucion del plan de dotacion y reposicion	3	3	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Perdida de equipos, herramientas y materiales	seguridad	28	Detrimiento patrimonial	Descuido en la custodia de los elementos, Falta de adherencia a los principios y valores éticos.	Perdidas económicas, afectación en la continuidad de las actividades del proceso y afectación directa en la prestación de los servicios de salud,	La institución cuenta con un sistema de vigilancia por medio de camaras y personal el cual revisa los elementos que ingresan y salen del hospital.	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	No encontrarse el personal al dia en los pagos de seguridad social	Falta de recursos economicos	29	No pago de aportes	no priorizar el pago de la seguridad social, por destinar los recursos en otras necesidades.	presentarse un evento de accidente laboral o de enfermedad afectando la salud del trabajador y tambien al proceso de la institucion.	verificación en la generación de planillas mes a mes y el pago de estas.	1	2	ZONA RIESGO BAJA	ASUMIR EL RIESGO
	No atender las solicitudes oportunamente de mantenimiento correctivo de carácter prioritario	Barreras por desplazamientos y disponibilidad	30	No preetar oportunidad de respuesta	No contestar el celular, no poder llegar a tiempo para atender el requerimiento, disponibilidad del operario.	Se puede generar un evento en el que se ponga en riesgo la vida de los clientes externos e internos, del mismo modo	Formato de solicitud de mantenimientos, comunicación via telefonica y correo electronico	5	4	ZONA RIESGO ALTA	



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
	Deterioro de la planta física y parque automotor de la institución		31	Deterioro patrimonial	No realizar los mantenimientos respectivos	perdida representativa en los activos del hospital	Mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura y Parque Automotor	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
JURIDICA	vencimiento de términos o falta de oportunidad.	INDEBIDA NOTIFICACION ELECTRONICA	32	Incumplimiento e inaplicación de la normatividad en las diferentes instancias judiciales.	VENCIMIENTO DE TERMINOS O FALTA DE OPORTUNIDAD.. INDEBIDA NOTIFICACION ELECTRONICA	CONDENAS A LA ENTIDAD, SANCIONES A LOS RESPONSABLES.	CONTROL LEGAL, CUMPLIR CON LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA NORMA.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Mal direccionamiento de las peticiones que llegan o entrega tardía o desatención de los funcionarios competentes	PETICIONES INCOMPLETAS, CONFUSAS, IRRESPECTUOSAS	33	Falta De Oportunidad Por Parte De Las Areas Involucradas Dentro Del Proceso Para Dar Respuesta A Derechos De Petición	MAL DIRECCIONAMIENTO DE LAS PETICIONES QUE LLEGAN O ENTREGA TARDIA O DESATENCION DE LOS FUNCIONARIOS COMPETENTES. PETICIONES INCOMPLETAS, CONFUSAS, IRRESPECTUOSAS	SANCIONES DISCIPLINARIAS, JUDICIALES, Y PECUNIARIAS.	CONTROL LEGALCONTROL OPERATIVO	4	3	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Falta de interpretación y aplicación indebida de la norma. Entrega de documentación errada o falsa, alteración de la información.	MOTIVACIÓN INADECUADA DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS	34	Expedir actos administrativos contrarios a la normatividad jurídica	FALTA DE INTERPRETACION Y APLICACIÓN INDEBIDA DE LA NORMA. ENTREGA DE DOCUMENTACION ERRADA O FALSA, ALTERACION DE LA INFORMACION..	PROCESOS JUDICIALES, SANCIONES DISCIPLINARIAS O FISCALES.	CONTROL LEGALCONTROL OPERATIVO	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
SIAU	Espacios acordes para realizar interconsultas de trabajo social con los usuarios ,	Inconformidad de parte de los usuarios al momento de realizar la interconsulta, por falta de espacios adecuados que no permiten total confidencialidad	35	Infraestructura inadecuada al momento de realizar la interconsulta.	No hay un espacio asignado para el desarrollo oportuno y adecuado entre el usuario y el profesional de SIAU.	Insatisfacción del usuario y su familia Temor del usuario al momento de acceder al servicio.	verificar el diligenciamiento adecuada de la ruta de informacion Adecuado perfil y competencias de los colaboradores del proceso	5	3	ZONA RIESGO MODERADA	EVITAR EL RIESGO
	Cambios permanentes del personal del proceso y la rotacion en los servicios.	Se pierde seguimiento a los procesos iniciados anteriormente en los cambios de administración.	36	Cambio de personal	Cambios permanentes del personal del proceso.	Reprocesos con usuarios que ya habian sido atendidos por el profesional anterior. Es posible que se presente revictimización por exponer en diferentes ocasiones su caso.	Datos y/o Firma del usuario a quien se le aplico la encuesta Validar la información de las encuestas realizadas, por empresas responsables de pago	2	4	ZONA RIESGO ALTA	ASUMIR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
	No seguir los lineamientos dados por la gobernación para dar respuesta al proceso de PQRSDF.	Incumplimiento de la normatividad Posibles riesgos jurídicos	37	Incumplimiento de la normatividad de PQRSDF.	El desconocimiento de la normatividad. Falta de compromiso en el proceso.	Posibles riesgos jurídicos Imagen institucional se ve afectada de una forma negativa, No respuestas atendidas a las necesidades del usuario, Falta de oportunidad en la implementación de acciones de mejora Sanciones por vencimiento de terminos	Validar la información de las encuestas realizadas, por empresas responsables de pago Realizar reporte de las quejas que por terminos estan proximas a cumplir su vencimiento por servicio y a control interno.	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	*Mas compromiso en la adherencia y participacion en las capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo.	Bajo presupuesto	38	Falta de Adherencia a capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo.	*falta de compromiso por parte del personal. *Por tema de pandemia se restringen actividades presenciales por parte de la ARL.	Aumento de AT Y EL (Accidente de trabajo y enfermedad Laboral)	Capacitaciones de manera virtual, atraves de plataformas, apoyo por parte de la ARL para estudios de puestos de trabajo.	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	FALTA DE APLICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES	CAMBIO EN LA LEGISLACION	39	INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES.	FALTA DE APLICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES	SANCCIONES ECONOMICAS, DEMANDAS.	Cumplimiento del plan de trabajo anual de SGSST	2	2	ZONA RIESGO MODERADO	EVITAR EL RIESGO
	REACCIÓN DEL PERSONAL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA.	Falla en la atención del personal de la E.S.E frente a una emergencia externa.	40	RESPUESTA NO EFECTIVA ANTE UNA SITUACION DE EMERGENCIA INTERNA O EXTERNA EN LA INSTITUCION	REACCIÓN DEL PERSONAL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA INTERNA O EXTERNA.	Falla en la atención de emergencias externas y aumento en las posibles afectaciones por la emergencia causada.	Inspecciones de seguridad en la Institución a diferentes elementos de respuesta a emergencia y riesgos Plan hospitalario, capacitación de brigadas de emergencia	3	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	NO SEGUIMIENTO A LA ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL	Falta de personal para la atención	41	NO SEGUIMIENTO A LA ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL	No investigación de accidente de trabajo	Aumento de la accidentalidad al no tener controles	Investigación de accidentes de trabajo, implementación de medidas correctivas	2	5	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	La E.S.E debe realizar la planeacion del talento humano que garantice la operación de la institución y la consecucion de las metas oregonizacionales.	Prestar servicios en salud de calidad a usuarios del municipio de La Vega, Nocaíma y sus areas de influencia	42	Insuficiencia del eprsonal necesario para el buen funcionamiento de la E.S.E	Falta de planeacion estrategica del talento humano en la que participan la lata gerencia y los lideres asistencial ya dministrativo	Insufiencia en el personal para la decudada prestacion de los servicios de salud	Documentar la planeacion del talento humano por medio del plana de adquisiones	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Vincular al personal idoneo para la prestacion del servicio	Prestar servicios en salud de calidad a usuarios del municipio de La Vega, Nocaíma y sus areas de influencia	43	Personal no calificado para la prestacion del servicio	Falta de verificacion de los requisitos y la idoneidad de la formacion del personal	No prestación del servicio con la calidad y oportunidad esperada por la falta de competencia para el ejercicio del cargo asignado.	Aplicación del instrumento unico definido por la institución para la verificación de los requisitos establecidos Verificación de los titulos academicos	2	4	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO



ESE HOSPITAL DE LA VEGA

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2021

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

PROCESO: CONTROL INTERNO

CODIGO: GDE-CI-F-01

REVISIÓN: Enero- 2021

VERSIÓN: 01

PROCESO	CONTEXTO ESTRATEGICO		No. DEL RIESGO	NOMBRE DEL RIESGO	CAUSAS	CONSECUENCIA	CONTROLES	CALIFICACIÓN		EVALUACIÓN	OPCIONES MANEJO
	INTERNO	EXTERNO						PROBABILIDAD (1-5)	IMPACTO (1-5)		
GESTION DEL TALENTO HUMANO	Definir los perfiles de los cargos necesarios para el funcionamiento de la E.S.E	Prestar servicios en salud de calidad a usuarios del municipio de La Vega, Nocaíma y sus áreas de influencia	44		Desconocimiento de los perfiles y funciones del cargo	Afectacion en la prestacion de los servicios de salud	Contar con un documento que define los perfiles del cargo (perfil academico, experiencia en el desarrollo del cargo y las competencias que se requieren para el desarrollo de las actividades.	3	3	ZONA RIESGO ALTA	EVITAR EL RIESGO
	Mantenimiento del clima laboral	Contar con persona motivado en el ejercicio de sus funciones para la adecuada prestacion de los servicios de salud	45	Deterioro del clima laboral	Ausencia de instrumento para la medicion del clima y de estrategias de intervencion para el mantenimiento del clima	Insatisfaccion del cliente interno y deficiencia en el cumplimiento de los indicadores de gestion	Desarrollar un instrumento para la medicion del clima laboral y generar estrategias de intervencion	2	3	ZONA RIESGO BAJA	ASUMIR EL RIESGO