

		IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				VALORACIÓN DEL RIESGO			TRATAMIENTO DEL RIESGO						DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO		
Proceso	No	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual
PLANEACIÓN	1	No continuidad de programas y proyectos institucionales	Estrategicos	Inoperancia de los procesos institucionales por cambios de personal Inestabilidad laboral	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo Pérdida en la imagen institucional	Rara vez	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Seguimiento de Planes y programas	Registro de seguimientos y solicitudes a las áreas	Asesora de Calidad	Semestral	Proporción de cumplimiento de actividades del Plan Operativo	Rara vez	Insignificante	BAJO
	2	Insuficiente implementación de los procesos y procedimientos de la institución	Estrategicos	Falta de continuidad del personal Falta de socialización de los procesos y procedimientos	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo Pérdida en la imagen institucional	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Proceso de actualización y socialización de los procesos Gestión de personal	Biblioteca institucional Banco de hojas de vida Inducción de puesto de trabajo	Asesora de Calidad Jefe de Talento Humano	Continuo	Proporción de personal con proceso de inducción completo	Posible	Insignificante	BAJO
	3	No cumplimiento del plan de gestión	Estrategicos	Personal no idóneo para el cumplimiento de la misión de la empresa Falta de claridad en el direccionamiento estratégico de la empresa Pérdida de la curva de aprendizaje y experiencia institucional	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo Pérdida en la imagen institucional Vulnerabilidad a la sostenibilidad económica y social	Rara vez	Moderado	MODERADO	EVITAR	Seguimiento plan operativo, PAMEC, indicadores asistenciales	Informe de seguimiento	Asesora de Calidad	Semestral	Promedio de calificación de los indicadores de gestión	Rara vez	Insignificante	BAJO
	4	Pérdida de la documentación para consulta	Seguridad digital	Trabajo no supervisado de personal externo o de limpieza Ausencia de políticas de uso aceptable Ausencia de procedimientos y/o de políticas en general	Inversión de recursos físicos, humanos Posible pérdida de estandarización de procesos Sanciones económicas	Rara vez	Menor	BAJO	ACEPTAR	Copias de seguridad	Registro de Backups	Jefe de Grupo de Sistemas	Diario	Índice de casos de pérdida de la información	Rara vez	Insignificante	BAJO
MERCADEREO Y COMUNICACIÓN	5	Desconocimiento del usuario interno de los servicios ofrecidos por la institución	Estrategicos	No implementación de Procedimientos de inducción y reinducción. Insuficiente capacitación al personal que labora en el área de facturación. Nivel de compromiso del personal del área de facturación Alta rotación del personal	Pérdida económica para la institución Deterioro de la imagen institucional Insatisfacción de usuario interno y externo	Casi seguro	Insignificante	ALTO	REDUCIR	Proceso de inducción Actualización de medios permanente Comunicados internos de los cambios significativos	Inducción registrada en hoja de vida Intranet Comunicados	Jefe de Talento Humano Comunicadora	Continuo	Proporción de personal con proceso de inducción completo	Posible	Insignificante	BAJO
	6	Bajo Grado de conocimiento de la comunidad de los servicios ofrecidos por la institución	De imagen	Inexistencia de un plan de mercadeo y publicidad institucional Restricción en el presupuesto para publicitar los servicios que ofrece la institución	Pérdida económica para la institución Deterioro de la imagen institucional Insatisfacción de usuario interno y externo	Casi seguro	Insignificante	MODERADO	REDUCIR	Actualización de medios permanente	Página web Redes sociales Carteleras	Comunicadora	Continuo	Proporción de actualizaciones realizadas	Improbable	Insignificante	BAJO
	7	No cumplimiento del procedimiento y utilización de adecuada de canales y medios de comunicación de la institución.	De imagen	Mala comunicación, desconocimiento de la información, problemas por falta de equipos y tiempo.	Pérdida de credibilidad, desorden de información, información no real	Rara vez	Moderado	MODERADO	EVITAR	Seguimiento a parrilla de programación	Parrilla de programación	Comunicadora	Semestral	Proporción de actividades cumplidas	Improbable	Insignificante	BAJO
	8	Desorden en los medios e imagen de la institución.	De imagen	Ausencia de políticas de uso aceptable	Pérdida de la identidad, confusión, mala difusión de la información.	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Estandarización y socialización de manual de imagen institucional	Manual de Estilo e imagen	Comunicadora	Anual	Proporción de casos de desorden de medios identificados	Improbable	Menor	BAJO
	9	Generar información externa inadecuada	De imagen	Difusión en medios de comunicación realizada por funcionarios no autorizados, envío inoportuno de la información y por el personal encargado.	Imprecisión en la información suministrada, imagen corporativa afectada.	Improbable	Moderado	MODERADO	EVITAR	Socialización de manejo de información interna y externa	Listas de asistencia de las socializaciones desarrolladas	Comunicadora	Anual	Proporción de personal capacitado	Rara vez	Menor	BAJO
CONTRATACIÓN	10	Incumplimiento objeto contractual	De cumplimiento	Falta de claridad en las invitaciones y convocatorias	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Rara vez	Insignificante	BAJO	REDUCIR	Seguimiento a la ejecución del contrato	Informes de los supervisores de contrato	Supervisores	Mensual	Proporción de hallazgos de auditorías	Rara vez	Insignificante	BAJO
	11	No planeación de la actividad contractual	Gerenciales	Falta de planeación en la etapa precontractual	Demora en la ejecución de contratos	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Seguimiento a la ejecución del contrato	Informes de los supervisores de contrato	Supervisores	Mensual	Proporción de hallazgos de auditorías	Improbable	Menor	BAJO
	12	No actualización de tarifas en el sistema	Financieros	Desconocimiento de la tarifa contratada Falta de socialización de convenios Inadecuado seguimiento a los contratos	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Seguimiento de etapas contractuales	Formato de seguimiento de contratación con aseguradoras	Grupo de contratación	Mensual	Proporción de hallazgos de seguimiento	Improbable	Menor	BAJO
	13	Agotamiento del monto del contrato	Estrategicos	Inadecuado seguimiento a los contratos	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario externo	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Control de facturación	Informe corte de montos de facturación	Coordinadora Facturación	Mensual	Proporción de contratos con montos superados	Improbable	Menor	BAJO
JURÍDICA	14	Pérdida, adulteración, deterioro de la información jurídica	De cumplimiento	Inoperancia y falta de cuidado en el manejo de la información y su clasificación y archivo	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo Riesgos legales de la entidad	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Manejo adecuado del archivo y de los documentos entregados por medio de cuadro de control	Cuadro de control	Asesor y auxiliar jurídico y jefe de archivo	Trimestral	Porcentaje de respuesta de los documentos recibidos	Rara vez	Menor	BAJO
	15	Falta de oportunidad en los procesos judiciales y extrajudiciales de la ESE.	De cumplimiento	Falta de cuidado en la programación de las diferentes audiencias, contestación de demandas y requerimientos	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno Riesgos legales de la entidad	Posible	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Consulta permanente de las diferentes audiencias y tiempos de respuesta a las diferentes solicitudes	Consulta rama judicial y planeación cronograma de audiencias y respuestas	Asesor y auxiliar jurídico y abogado externo	Continuo	Porcentaje de cumplimiento de asistencia a audiencias y contestación tramites legales	Rara vez	Menor	BAJO
	16	Celebración de contratos sin el lleno de las formalidades establecidas en la ley y los reglamentos	De cumplimiento	Falta de claridad en la aplicación de los procedimientos contractuales del hospital	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo Riesgos legales de la entidad	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Aplicación rigurosa del estatuto y manual de contratación de la ESE	Lista de cheque, expedientes contractuales e Informe de ejecución contractual	Asesor y asistente jurídico	Continuo	Porcentaje de cumplimiento de procedimientos contractuales	Rara vez	Menor	BAJO
URGENCIAS	17	Manipular un diagnóstico	De corrupción	Autonomía del profesional	Demandas, sanciones disciplinarias, pérdida de la imagen institucional	Rara vez	Mayor	ALTO	EVITAR	Capacitación en plan anticorrupción y mapa de riesgos	Listas de asistencia	Auditora de Calidad	Semestral	Tasa de actos de corrupción identificados	Rara vez	Mayor	ALTO
	18	Formular medicamentos y no administrarlos	Operativos	Inadecuado control de la entrega y devolución de medicamentos	Muerte, credibilidad institucional,	Probable	Moderado	ALTO	EVITAR	Realizar seguimiento a la administración segura de medicamentos	Informe de eventos con medicamentos Informes de auditorías	Químico Farmacéutico	Semestral	Proporción de eventos relacionados con medicamentos	Improbable	Insignificante	BAJO
	19	Aceptar Remisiones no pertinentes	Operativos	Falta de capacitación al personal. Comunicación deficiente	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario externo Eventos adversos	Probable	Moderado	ALTO	EVITAR	Seguimiento de procedimiento de CRUE	Informe de auditoría	Líder de Urgencias	Trimestral	Proporción de pacientes aceptados no pertinentes	Posible	Menor	MODERADO
	20	Ciclo largo en la atención por el servicio de urgencias	Operativos	Inoportunidad en realización de ayudas diagnósticas No priorización de pacientes para valoración por algunas especialidades. Falta de unificación en criterio médico (no se tienen guías actualizadas ni socializadas con el personal) Inoportunidad en el proceso de facturación tanto de ingreso como de egreso No se tienen perfiles adecuados para el servicio de urgencias Alta rotación del personal del servicio de urgencias Pacientes de toxicología hospitalizados en el servicio de urgencias manejados conjuntamente con quirófano Insuficiencia de la red con algunas aseguradoras	Pérdidas económicas para la institución Inoportunidad en la atención del usuario Pérdida de la imagen institucional Insatisfacción del usuario externo Inoportunidad en el giro cama Incremento de quejas por parte de usuarios Inoportunidad en la aceptación de remisiones de otras instituciones	Casi seguro	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Seguimiento a tiempos de espera	Informe de oportunidad en la atención	Líder de Urgencias	Mensual	Oportunidad en la atención de triage II	Posible	Menor	MODERADO
	21	Reingreso de pacientes antes de 48 horas por la misma causa al servicio de urgencias	Operativos	Inadecuada clasificación en el Triage Tratamiento médico no pertinente ni efectivo Diagnóstico inadecuado Mal uso de los servicios de urgencias por parte de los usuarios	Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional Pérdida económica para la institución en caso de que se complice el paciente Complicación del estado inicial del paciente	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Implementación de Guías de Práctica Clínica	Adherencia a GPC	Auditor Médico	Semestral	Proporción de reingresos por la misma causa en menos de 48 horas	Posible	Insignificante	BAJO
	22	Cobro para facilitar un trámite	De corrupción	Alta demanda Disminución de oferta	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Casi seguro	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Usuarios de Servinte con accesos restringidos	Informe de asignación de citas de Servinte	Enfermera Consulta externa	Trimestral	Tasa de actos de corrupción identificados	Probable	Mayor	EXTREMO
	23	Falla de la cadena de frío	Operativos	No mantenimiento oportuno de equipos	Pérdida económica Alteración de biológicos	Rara vez	Menor	BAJO	ACEPTAR	Control de temperatura Programación de mantenimientos preventivos Acceso a la cava restringido	Informe de seguimiento a maternimetro y auditorías	Coordinadora PAI Química Farmacéutica	Continuo	Proporción de desviaciones	Rara vez	Insignificante	BAJO

Proceso	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					VALORACIÓN DEL RIESGO			TRATAMIENTO DEL RIESGO						DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO		
	Nro	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual
AMBULATORIO	24	Reacción adversa a biológico	Operativos	Biológico vencido Condición propia del paciente Mala técnica de aplicación	Deterioro del estado de salud del usuario Insatisfacción Pérdida de credibilidad de la institución	Posible	Insuficiente	BAJO	ACEPTAR	Revisión y control de lotes de biológicos Capacitación continua	Registro mensual de Kardex Listas de asistencia a capacitaciones Certificados de administración de inmunobiológicos	Coordinadora PAI Enfermera de Vacunación	Mensual	Proporción de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación	Rara vez	Insuficiente	BAJO
	25	No cumplimiento de metas del PIC	De cumplimiento	CANCELACIÓN de brigadas por terceros Falta de insumos Falta de planeación	Insatisfacción del usuario No captación de usuarios Sanciones contractuales	Rara vez	Menor	BAJO	ACEPTAR	Supervisión del contrato	Informe de cumplimiento de actividades Informe de supervisión de contrato	Coordinadora PIC	Mensual	Proporción de actividades cumplidas	Rara vez	Insuficiente	BAJO
	26	Atención de usuarios no cubiertos por contrato	Financieros	Bases de datos desactualizadas Fallas del proceso de facturación y citas Lineamientos pocos claros en el proesode facturación casos específicos	Glosas Aumento de cartera	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Verificación en bases de datos Estandarizar y permitir en el sistema la facturación de población no asegurada	Proceso estandarizado	Facturación	Mensual	Proporción de cartera servicios a población no asegurada	Casi seguro	Menor	ALTO
	27	Evento Adverso por mala practica	Operativos	Falta de entrenamiento No adherencia a protocolos	Lesión temporal y permanente, deterioro de la salud, del paciente. Inconformidad del usuario Reingresos	Casi seguro	Catastrófico	EXTREMO	REDUCIR	Capacitación continua Adopción de guías clínicas Rondas de seguridad Gestión de eventos	Informe de adherencia GPC y Rondas Actas de comité de seguridad Reporte de evento Consolidado de analisis	Líderes del proceso Seguridad del paciente Calidad	Mensual	Índice de eventos adversos	Posible	Moderado	ALTO
	28	Falta de oportunidad en asignación de citas	Operativos	Alta demanda de usuarios Poca capacidad instalada	Insatisfacción del usuario Pérdida de imagen institucional Incumplimiento de indicadores	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	COMPARTIR	Regular la oferta de servicios a EPS Implementar tramite interno	Actas de reuniones con EPS Capacidad instalada establecida Soportes de carga masiva	Subdirección científica Jefe consulta externa	Mensual	Oportunidad en la asignación de citas	Probable	Menor	ALTO
	29	No atención adecuada por falta de insumos	Operativos	No flujo de caja No verificación de stock No estandarización del procedimiento	Retrasos en los procedimientos Deterioro de estado de salud Aumento de eventos adversos	Casi seguro	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Seguimiento de pedidos mediante plataforma de tickets Definición de stock en almacén	Informe de plataforma	Aux. Admon. Almacén Subdirector admon y financiero	Mensual	Proporción de pedidos atrasados o no solucionados	Posible	Menor	MODERADO
	30	Caída de usuario	Operativos	Piso mojado Estado de salud del usuario Condiciones de infraestructura	Deterioro del estado de salud Demandas Insatisfacción de usuario Mala imagen institucional	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Mantenimientos preventivos Señalización de precaución Implementación paquete instruccional para prevención de caídas	Informe de mantenimientos	Coordinadora de consulta externa Grupo de seguridad del paciente	Mensual	Índice de caídas en consulta externa	Posible	Insuficiente	BAJO
	31	Desorientación del usuario	Operativos	Deficiente información y comunicación al usuario. - Bajo Nivel de educación de los usuarios. - Información no clara por parte del personal de la institución hacia el usuario - Inadecuado proceso de inducción	Insatisfacción del usuario interno y externo - Deterioro de la imagen institucional - Demora en el diagnóstico y tratamiento de su enfermedad - Pérdida económica para la institución Desaprovechamiento de tiempo del especialista	Casi seguro	Insuficiente	ALTO	REDUCIR	Orientación al usuario desde el momento de facturación - Realizar recorrido de reconocimiento de áreas	Procedimiento estandarizado	Coordinadora de consulta externa	Mensual	Proporción de quejas por mala información	Posible	Insuficiente	BAJO
	32	Baja accesibilidad del usuario para la asignación de citas	Operativos	Insuficiencia de personal Tecnología inapropiada para la demanda del hospital	Insatisfacción del usuario interno y externo Deterioro de la imagen institucional. Demora en el diagnóstico y tratamiento de su enfermedad	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Implementación de tramite interno Definición de oferta por EAPB	Actas de reuniones con EPS Formato de capacidad ofertada	Coordinadora de consulta externa	Semestral	Proporción de demanda no atendida	Posible	Insuficiente	BAJO
	33	Fallas en los procesos de autorización	Operativos	No entrega o entrega incompleta por parte del Especialista de la documentación Olvido por parte del usuario de los documentos para el tramite por parte de la institución	Insatisfacción del usuario. Pérdida económica para la institución. Mala Imagen de la institución Fallas en la accesibilidad y continuidad al tratamiento del usuario	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Implementación de tramite interno Taquilla de verificación de documentos	Actas de reuniones con EPS	Coordinadora de consulta externa	Semestral	Proporción de eventos adversos por tramites administrativos	Posible	Insuficiente	BAJO
	34	Cobro incorrecto de cuota moderadora copagos y / o cuotas de recuperación	Financieros	Descuido del facturador	Insatisfacción del usuario interno y externo Pérdida de tiempo del recurso humano, tecnológico y financiero Usuario Externo insatisfecho Pérdida económica para la institución Accesibilidad a los servicios de salud	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Parametrización del sistema Capacitación a personal de facturación	Actas de capacitación	Coordinador de facturación	Semestral	Proporción de quejas por cobros incorrectos	Improbable	Insuficiente	BAJO
	35	CANCELACIÓN de agendas	Operativos	Necesidad del especialista en otro servicio como cirugía Renuncia del personal	Usuario Externo insatisfecho Pérdida económica para la institución Accesibilidad a los servicios de salud	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Registro cambios de asignación Seguimiento a cancelaciones	Informes comité asistencial	Coordinadora de consulta externa	Mensual	Proporción de citas canceladas por la institución	Posible	Insuficiente	BAJO
	36	Reacción a la anestesia e insumos	Operativos	No correcta realización de anamnesis al paciente No información correcta y veridica por parte del paciente Sobredosis de anestesia	Usuario externo insatisfecho Pérdida de la imagen institucional Pérdida económica para la institución	Casi seguro	Catastrófico	EXTREMO	REDUCIR	Realizar una correcta anamnesis del paciente Adherencia a guías de práctica clínica	Historia Clínica	Profesional de la salud	Continuo	Proporción de eventos adversos por medicamentos	Posible	Moderado	ALTO
HOSPITALIZACIÓN	37	Estancia prolongada	Operativos	Falta de apoyo diagnóstico de segundo y tercer nivel. Insuficiencia de la red de mayor complejidad por parte de las aseguradoras Tratamiento que requieren los pacientes de antibióterapia Mala programación de los quirófanos Diferencia de criterios médicos entre especialistas	Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional Riesgo para el paciente de infección nosocomial Se reduce el giro cama del servicio	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Implementación de Guías de Práctica Clínica Auditoría concurrente	Informes de adherencia a GPC Informes de auditorías	Auditor Medico	Semestral	Proporción de adherencia a GPC Promedio días estancia	Posible	Menor	MODERADO
	38	Demora en la realización del alta del paciente	Operativos	No diligenciamiento de la epícrisis por parte de los especialistas Inoportunidad en la interpretación y resultado de las ayudas diagnósticas. Demora en la facturación al momento del alta del usuario	Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Diligenciamiento diariamente de la epícrisis por parte de los especialistas. Evaluación periódica con los responsables de cada área	Historia Clínica	Auditor Medico	Semestral	Oportunidad en el alta administrativa	Posible	Menor	MODERADO
	39	Úlceras por Presión	Operativos	Condiciones del paciente (encamado, desnutrido, pacientes con trauma que impiden estarlo rotando) Falta de frecuencia en la rotación del paciente	Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional Se alerta contra la Seguridad del paciente	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Implementación del paquete instruccional para prevención de úlceras	Historia clínica Actas de comité de seguridad del paciente	Comité de seguridad del paciente	Mensual	Índice de úlceras por presión	Posible	Moderado	ALTO
	40	Caída de pacientes	Operativos	Diseño inadecuado de las camas Ausencia de piso antideslizante en los baños	Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional Se alerta contra la Seguridad del paciente	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Mantenimientos preventivos Señalización de precaución Implementación paquete instruccional para prevención de caídas	Informe de mantenimientos	Jefes de servicio Grupo de seguridad del paciente	Mensual	Índice de caídas en hospitalización	Posible	Insuficiente	BAJO
	41	Infecciones intrahospitalarias	Operativos	Estancias prolongadas Técnicas de asepsia y antisepsia del personal del servicio en el manejo de heridas Técnicas de venopunción y manejo de catéter Clasificación incorrecta de pacientes al momento de hospitalizar	Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo Pérdida de la imagen institucional Se alerta contra la Seguridad del paciente	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Capacitación y seguimiento al lavado de manos Análisis de eventos adversos	Informe auditoria al lavado de manos Actas de comité de infecciones	Jefes de servicio Grupo de seguridad del paciente	Mensual	Tasa de infecciones intrahospitalarias	Posible	Menor	MODERADO
	42	Fuga de usuarios	Operativos	Falta de control en la vigilancia falta de control por parte del área de enfermería No información de copaga con anticipación	Insatisfacción del usuario interno Pérdida económica para la institución	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Implementación de paquete instruccional de identificación del usuario	Actas comité de seguridad del paciente	Jefes de servicio Grupo de seguridad del paciente	Mensual	Proporción de fugas de pacientes	Rara vez	Moderado	MODERADO
	43	Paciente que no es programado para revisión postquirúrgica	Operativos	Auxiliar de cirugía no recuerda al familiar programar la cita de revisión No disponibilidad de agenda. Nivel educacional del paciente.	Insatisfacción del usuario por la inoportunidad en la atención Deterioro de la salud del usuario Accesibilidad a los servicios de salud	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Revisión de Informe de pacientes operados y asignación desde consulta externa	Agenda de citas de revisión	Coordinadora consulta externa	Continuo	Proporción de pacientes postquirúrgicos con cita de revisión asignada	Posible	Menor	MODERADO
	44	No diligenciamiento del consentimiento informado	Operativos	No diligenciamiento por parte del especialista.	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario por no información del procedimiento y posibles complicaciones.	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Lista de chequeo cirugía segura	Informe auditoria de diligenciamiento consentimiento informado	Aux. Calidad	Semestral	Proporción de procedimientos sin consentimiento diligenciado	Posible	Menor	MODERADO

Proceso	No	Riesgo	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN DEL RIESGO			TRATAMIENTO DEL RIESGO							DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO		
			Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual	
CRUJIGA	45	CANCELACIÓN de cirugías	Operativos	Cambio criterio de médico tratante Enfermedad de base previa descompensada No esterilización del material o instrumental necesario para la cirugía No disponibilidad de los insumos o dispositivos médicos Mala preparación del paciente Daño de equipos No disponibilidad del recurso humano Por no disponibilidad de tiempo de quirúrgico	Insatisfacción del usuario externo Pérdida económica para la institución Incumplimiento de los indicadores obligatorios de calidad Deterioro del estado de salud del paciente	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Lista de chequeo cirugía segura Lista de chequeo de documentos	Informe de cancelación de cirugía	Jefe de cirugía	Mensual	Proporción de cancelación de cirugía	Posible	Menor	MODERADO	
	46	Inoportunidad con el paciente quirúrgico urgente	Operativos	No disponibilidad de espacio quirúrgico	Deterioro del estado de salud del paciente Insatisfacción del Usuario Externo Incremento de eventos adversos Incumplimiento de los indicadores obligatorios de calidad	Probable	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	??	??	??	??	Oportunidad en la programación de cirugía	Probable	Mayor	EXTREMO	
	47	Quemadura por electrobisturí.	Operativos	Desconocimiento de la guía de manejo del electrobisturí. No inducción y reintroducción en el puesto de trabajo. Daño en placa de electrobisturí.	Insatisfacción del Usuario Externo Pérdida económica para la institución Incumplimiento de los indicadores obligatorios de calidad Deterioro de la salud del paciente	Probable	Moderado	ALTO	EVITAR	Mantenimientos preventivos Capacitación en manejo de electrobisturí	Cronograma de mantenimientos Lista de asistencia	Mantenimiento biomédico Seguridad del paciente	Semestral	Proporción de eventos adversos por quemaduras con electrobisturí	Improbable	Moderado	MODERADO	
	48	Infecciones de Sitio operatorio.	Operativos	No cumplimiento del protocolo de asepsia y antisepsia y lavados de manos. Condiciones propias del paciente. No adecuado proceso de esterilización. No comportamiento de las normas del quirófano. No programación de aseo terminal, inadecuado realización de aseo terminales	Insatisfacción del Usuario Externo Pérdida económica para la institución Incumplimiento de los indicadores obligatorios de calidad Deterioro de la salud del paciente	Casi seguro	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Implementación del paquete instruccional de procedimientos quirurgicos seguros	Actas comité de seguridad del paciente	Seguridad del paciente	Mensual	Tasa de infecciones intrahospitalarias	Posible	Mayor	EXTREMO	
	49	Incorrecta identificación del paciente.	Operativos	No uso de manilla. No diligenciamiento de la lista de chequeo.	Insatisfacción del Usuario Externo Pérdida económica para la institución Incumplimiento de los indicadores obligatorios de calidad Deterioro de la salud del paciente.	Probable	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Implementación del paquete instruccional de procedimientos quirurgicos seguros	Actas comité de seguridad del paciente	Seguridad del paciente	Mensual	Proporción de eventos adversos por mala identificación del usuario	Improbable	Mayor	ALTO	
APOYO DIAGNÓSTICO	50	Devolución del usuario por mala preparación	Operativos	El Médico no orienta al usuario a sitios e información. Instrucciones inadecuadas en el servicio	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario externo	Casi seguro	Moderado	EXTREMO	REDUCIR	Verificación de entendimiento de las instrucciones al usuario	Registro historia clínica	Coordinador del servicio	Semestral	Proporción de cancelación de procedimiento por mala preparación	Posible	Moderado	EXTREMO	
	51	Realizar de procedimiento que no está ordenado	Financieros	No verificación de la orden médica Descuido del personal Orden mal diligenciada	Usuario externo insatisfecho Pérdida de la imagen institucional	Rara vez	Menor	BAJO	ACEPTAR	Realizar verificación de la orden médica Estar atento al momento de recibir la orden Confrontar la ordenado contra lo autorizado	Informe de glosas	Auditor de cuentas	Semestral	Porporción de glosas por no autorización	Rara vez	Insignificante	BAJO	
	52	Pérdida o intercambio de muestra	Operativos	Descuido del personal	Insatisfacción del usuario interno Pérdida económica para la institución	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Implementación del paquete instruccional de identificación de muestras Registro de entrega de muestras	Actas de comité de seguridad Registro de entrega de muestras	Seguridad del paciente	Semestral	Proporción de muestras perdidas o intercambiadas	Improbable	Moderado	MODERADO	
	53	Daño del material durante el procesamiento	Operativos	Errores en la aplicación de guías y protocolos Descuidos del personal Daño en equipos	Insatisfacción del usuario interno Pérdida económica para la institución	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Controles de calidad en el procesamiento de muestras	Registro de controles de calidad	Coordinadores de servicio	Semestral	Proporción de muestras dañadas	Rara vez	Moderado	MODERADO	
	54	Error en la entrega de los resultados	Operativos	Se presentan casos de homónimos Pacientes con múltiples resultados Pacientes con datos incompletos	Insatisfacción del usuario interno Pérdida económica para la institución	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Verificar al menos tres datos de identificación del paciente	Registro de quejas de usuarios o eventos adversos por	Coordinadores de servicio	Semestral	Proporción de resultados entregado erroneamente	Improbable	Moderado	MODERADO	
	55	Error en la interpretación del resultado	Operativos	Falta de unificación de criterio de personal de patología Exceso de trabajo Falta de concentración	Insatisfacción del usuario interno Pérdida económica para la institución	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Estandarización de procesos acorde a las guías de práctica clínica	Protocolos de atención Resolución de adopción de guías	Coordinadores de servicio	Semestral	Proporción de eventos adversos por error en la interpretación	Posible	Menor	MODERADO	
	56	Toma inadecuada de muestras de laboratorio	Operativos	Falta de capacitación del personal que realiza la toma de muestras de laboratorio. No adherencia a protocolo de toma de muestras. Errores de Facturación. No entendimiento del paciente de examen a realizar cuando no tiene orden física.	Pérdidas económicas para el hospital Pérdida de la imagen institucional Insatisfacción del usuario y/o sus familiares.	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Estandarización de protocolo de toma de muestras Capacitación de toma de muestras	Protocolo Listas de asistencia	Coordinadores de servicio	Anual	Proporción de muestras dañadas	Improbable	Menor	BAJO	
	57	Transporte inadecuado de muestras	Operativos	Falta de capacitación al personal encargado de transporte de muestras. Falta disponibilidad de elementos para el transporte de muestras. Incumplimiento del protocolo de transporte de muestras.	Pérdidas económicas para el hospital Pérdida de la imagen institucional Insatisfacción del usuario y/o sus familiares. Exposición a accidentes de riesgo biológico del personal que transporta y recepciona las muestras.	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Capacitación a camilleros sobre transporte de muestras	Lista de asistencia	Coordinadores de servicio	Anual	Proporción de muestras dañadas	Improbable	Menor	BAJO	
	58	Reacción alérgica al medio de contraste	Operativos	Ausencia de exámenes de laboratorio No revisión de la historia clínica Antecedentes o desconocimiento a reacciones alérgicas a medios de contraste	Deterioro del estado de salud del paciente o muerte Insatisfacción del usuario externo Pérdida económica	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Implementación de guías de práctica clínica Implementación paquete instruccional de manejo seguro de medicamentos	Formatos de implementación de GPC Actas de comité de seguridad del paciente	Seguridad del paciente	Semestral	Proporción de eventos por medicamentos	Improbable	Moderado	MODERADO	
	59	Dosis de radiación inadecuada	Operativos	Procedimiento mal ordenado Error del personal asistencial Órdenes incompletas o inconclusas Movimiento del paciente que lleva a repetición del examen Factores de exposición elevados	Acumulación de dosis de radiación	Posible	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Registro de radiaciones por paciente	Registro de radiaciones por paciente	Tecnologos de rayos X	Semestral	Promedio de radiaciones por paciente	Posible	Insignificante	BAJO	
	60	Toma de imagen incorrecta	Operativos	Procedimiento mal ordenado Error del personal asistencial Órdenes incompletas o inconclusas Movimiento del paciente que lleva a repetición del examen	Repetición del examen Acumulación de dosis de radiación Demora en el diagnóstico Pérdida económica Insatisfacción del usuario externo	Improbable	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Implementación de protocolo de toma de imágenes	Historia clínica electronica	Tecnologos de rayos X	Semestral	Proporción de imágenes incorrectas	Improbable	Insignificante	BAJO	
APOYO TERAPÉUTICO	61	Falta de continuidad y adherencia al programa de fisioterapia	Operativos	Condiciones socioculturales, demográficas y geográficas del usuario Demora en la autorización por parte de la EPS	Dificultad para lograr los objetivos del programa, insatisfacción del usuario Imposibilidad de medir el impacto del programa	Posible	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Recordar la cita un día antes Educar al paciente en la importancia de los deberes como usuarios	Registro de llamadas para recordar agenda	Coordinadora consulta externa	Mensual	Proporción de inasistencia a citas	Improbable	Insignificante	BAJO	
	62	Entrega inadecuada de componentes sanguíneos	Operativos	Errores de identificación de las Unidades Entrega de grupo sanguíneo incompatible con el del paciente Temperatura inadecuada Rotulación equivocada Fecha de vencimiento inadecuada Aspecto físico de las unidades inadecuada	Paciente transfundido con componente inadecuado Demora en el proceso Usuario insatisfecho Pérdida económica	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Lista de verificación de componentes	Historia clínica electronica Programa de calidad del banco de sangre	Directora Banco de Sangre	Mensual	Proporción de componentes entregados erroneamente	Improbable	Menor	BAJO	
	63	Reacciones post-transfusión	Operativos	Error humano Respuesta propia del paciente No detección a tiempo de posible reacción Transfusional	Deterioro del estado de salud del paciente	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Control y supervisión de la transfusión antes, durante y después del procedimiento	Formato de envío de componentes a pacientes y control de transfusión sanguínea Informes de autocontrol Informes y estudio de reacciones transfusionales Informes comité Transfusional	Directora Banco de Sangre	Mensual	Proporción de eventos adversos postransfusionales	Posible	Menor	MODERADO	
	64	Quemaduras	Operativos	Alteración de la sensibilidad Falta de acompañante para niños, ancianos y discapacitados Descuido del personal de fisioterapia	Insatisfacción del usuario externo Pérdida económica para la institución Pérdida de la imagen institucional Daño físico al paciente	Improbable	Menor	BAJO	ACEPTAR	Dar adecuadas instrucciones al usuario sobre riesgos pre y pos terapia	Historia Clínica	Fisioterapeutas	Semestral	Proporción de eventos por quemaduras en fisioterapia	Improbable	Menor	BAJO	

Proceso	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					VALORACIÓN DEL RIESGO			TRATAMIENTO DEL RIESGO						DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO		
	Nro	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual
FARMACIA Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	65	Pre-síncope, mareo, náuseas	Operativos	Exceso de ejercicio Enfermedad de base del paciente Paciente con poca alimentación Patologías adversas	Insatisfacción del usuario externo Pérdida económica para la institución Pérdida de la imagen institucional Daño físico al paciente	Improbable	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Dar adecuadas instrucciones al usuario sobre riesgos pre y pos terapia	Historia Clínica	Fisioterapeutas	Semestral	Proporción de caídas en apoyo diagnóstico y terapéutico	Improbable	Menor	BAJO
	66	Pérdida de recursos por inadecuado manejo de inventarios	Operativos	Falta de control automatizado	Detrimiento patrimonial	Posible	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Control de inventario periódico	Informe de inventarios	Químico Farmacéutico	Semestral	Proporción de faltantes de inventario	Posible	Insignificante	BAJO
	67	Inapropiado almacenamiento de los insumos hospitalarios	Operativos	Desconocimiento de los procesos de almacenamiento por parte del personal del servicio farmacéutico	Pérdida económica para la institución	Posible	Insignificante	BAJO	ACEPTAR	Verificación de condiciones de almacenamiento y registro de variables ambientales	Registro de variables ambientales	Químico Farmacéutico	Trimestral	Proporción de insumos dañados por mal almacenamiento	Posible	Insignificante	BAJO
	68	Entrega equivocada de medicamentos	Operativos	Inadecuadas prácticas de dispensación por parte de los auxiliares del servicio farmacéutico	Pérdida humana Pérdidas económicas para la institución. Sanciones de tipo legal para la institución	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Aplicación de los 5 correctos	Registro de despacho de medicamentos	Químico Farmacéutico	Trimestral	Proporción de eventos por medicamentos	Improbable	Menor	BAJO
	69	Fallo en el proceso de esterilización	Operativos	Falla de equipos Distribución incorrecta de los paquetes en el equipo	CANCELACIÓN de procedimientos Infección de sitio operatorio Retraso en la programación de cirugía	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Verificar el cumplimiento del mantenimiento preventivo Control de variables por carga Verificación de la integridad del paquete	Cronograma de mantenimientos Registro de cargas	Coordinadora Esterilización	Trimestral	Proporción de fallas del proceso de esterilización	Improbable	Moderado	MODERADO
	70	Proceso incompatible con elemento a esterilizar	Operativos	Desconocimiento del personal Descuido del personal al cargar los equipos Información incompleta sobre el material a esterilizar	Pérdida económica Retraso o cancelación de los procedimientos Daño de dispositivos o equipos	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Solicitar fichas técnicas de dispositivos o información al proveedor sobre el método de esterilización compatible	Registro de información en cuaderno de recibo de material	Coordinadora Esterilización	Trimestral	Proporción de daño de equipos por esterilización inadecuada	Rara vez	Menor	BAJO
	71	Daño de equipos de esterilización	Operativos	Uso incorrecto por parte del personal Desgaste del equipo Faltos de energía, suministro de agua o compresor	Retraso en la producción Retraso o cancelación de procedimientos	Casi seguro	Menor	ALTO	REDUCIR	Verificar el cumplimiento del mantenimiento preventivo	Cronograma de mantenimientos	Coordinadora Esterilización	Trimestral	Proporción de daño de equipos de esterilización	Posible	Menor	MODERADO
TALENTO HUMANO	72	Vinculación de personal no competente	Estratégicos	No estandarización de proceso de selección e inadecuada implementación No definición de perfiles	Atenciones inseguras y eventos adversos Procesos judiciales	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Aplicación de lista de chequeo de requisitos Verificación de títulos Evaluación de procesos de prueba Aplicación de pruebas psicotécnicas	Formatos de aplicación de pruebas, entrevistas, ruta de inducción.	Jefe Talento humano	Semestral	Proporción de personal que ingresa con proceso de selección	Improbable	Menor	BAJO
	73	Alterar los documentos de las hojas de vida	De corrupción	Intereses personales y falta de ética	Investigaciones penales y sanciones disciplinarias Falta de credibilidad de la institución Procesos judiciales	Rara vez	Catastrófico	ALTO	EVITAR	Custodia de las hojas de vida Verificación de títulos y acreditación institucional Verificación de antecedentes disciplinarios y penales	Lista de verificación de hojas de vida Archivo de custodia de hojas de vida	Jefe Talento humano	Semestral	Proporción de personal que ingresa con proceso de selección	Rara vez	Moderado	MODERADO
	74	No cumplimiento de los requisitos establecidos por ley para la evaluación de desempeño	De cumplimiento	Inadecuado proceso de evaluación de desempeño	Pérdida económica para la institución. Sanciones pecuniarias de tipo legal para la institución. Procesos judiciales Insatisfacción del usuario interno Debilidad en los procesos institucionales	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Capitaciones de actualización normativa Informe de evaluación de desempeño Cronograma de evaluaciones de desempeño y seguimiento Inclusión en matriz de requisitos legales	Certificaciones Informe Cronograma Calendario de requisitos legales	Jefe Talento humano	Semestral	Proporción de evaluaciones de desempeño realizadas	Improbable	Moderado	MODERADO
	75	Pérdida de la información	Operativos	Mal manejo de equipos Fallas del software Vencimiento de licencias Procesos de actualización de software inadecuados	Procesos judiciales Insatisfacción del cliente interno	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Backup de la información Capacitación en el manejo de software Mantenimiento preventivos	Respaldos de información Certificaciones Cronograma de mantenimiento	Coordinador Sistemas Jefe Talento humano	Semestral	Proporción de fallas en el software	Improbable	Menor	BAJO
	76	Falta de información para realizar vigilancia y controles de riesgos laborales	De cumplimiento	Fallas mecánicas o errores humanos	Deficiencia en vigilancia y control de riesgos y de sus consecuencias: enfermedades y accidentes laborales, implicaciones legales, ausentismo laboral, errores en los procesos, eventos adversos, pérdidas económicas	Improbable	Moderado	MODERADO	REDUCIR	Formato soporte papel: Archivar en carpetas con legajador plástico, carlas con un máximo de 240 folios, después del tiempo de conservación pasar a cajas de archivo referencia x200. Ubicar en estantería metálica, a 10 cm del piso, 5 cm de espaldar pared. soporte electrónico: conservados cajas x200, debidamente rotulado desde el backup	Back-up	Auxiliar de Seguridad y Salud en el trabajo	Anual	Proporción de cumplimiento de implementación del SST	Rara vez	Moderado	MODERADO
S DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL	77	Posibilidad de ocurrencia de eventos que afecten la totalidad o parte de la infraestructura tecnológica Se presentan problemas con la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información	Tecnologicos	Pérdida de la información Falta de oportunidad en la respuesta a los requerimientos realizados por clientes internos y externos de las áreas	Ausencia de la prestación del Servicio. Pérdida de la información. Pérdida de tiempo.	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Registro de actividades. Contratos de soporte con Acuerdos de Niveles de Servicios (ANS) establecidos con los proveedores del Sistema de Información	Software (Plataforma de tickets) para atención de los incidentes y solicitudes	Coordinador de sistemas	A demanda	Oportunidad en la respuesta requerimientos de soporte informático Seguimiento a los contratos de acuerdo con el plan anual de la entidad	Improbable	Insignificante	BAJO
	78	Robo, alteración y/o pérdida de información de la Entidad por robo informático	De corrupción	Hurto por medios informáticos y semejantes, transferencia no consentida de activos. Robo o destrucción de la misma.	Pérdida y/o fugas de información, vulnerabilidad de la información.	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Verificación sobre el uso adecuado de las políticas de seguridad de TI,	USB, Logs	Usuario dueño de la información	A demanda	Eventos reportados	Improbable	Moderado	MODERADO
	79	Fallas de hardware (servidor, red (switch, cableado, router) causadas por el ambiente, la red de energía eléctrica o el no acondicionamiento atmosférico necesario.	Tecnologicos	Fallas físicas y/o lógicas en la infraestructura de TI. Obsolescencia de la infraestructura tecnológica (Hardware y Sistemas de información). Falta de monitoreo periódico sobre la operación de la infraestructura de tecnología de información. Falta de oportunidad en la gestión de contratación. Falta de mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos y software de la infraestructura de tecnología de información y de telecomunicaciones.	Interrupción del servicio, daños, bloqueos o desconfiguración de los equipos	Posible	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Mantenimiento de los equipos de TI Revisiones periódicas en la infraestructura de TI	Hoja de vida de equipos Formato mantenimiento	Coordinador de sistemas	A demanda	Número de mantenimientos realizados	Rara vez	Menor	BAJO
	80	Falta cumplimiento en las políticas de seguridad	Seguridad digital	Ausencia de herramientas que permitan conocer y compartir las acciones del proceso Rotación del personal o cambio de administración	Pérdida de la memoria institucional Retraso en la ejecución de actividades Desconocimiento de las actividades del proceso	Probable	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Sensibilización a los usuarios sobre seguridad digital. Revisión periódica de los objetivos y avances	Correos masivos. Inducción virtual	Coordinador de sistemas	Mensual Anual	Número de correos enviados Número personas capacitadas en el aula virtual	Improbable	Menor	BAJO
	81	Pérdida de disponibilidad, integridad y confidencialidad de la información	Seguridad digital	Pérdida de información. Pérdida de imagen reputacional de la entidad. Retraso en las funciones	Pérdida de imagen. Reproceso de información.	Probable	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Adaptación, ejecución, sensibilización, actualización y seguimiento de la política de seguridad informática	Procedimiento documentado	Coordinador de sistemas	Semestral	Documento actualizado	Improbable	Menor	BAJO
	82	Pérdida o utilización inadecuada de la información, extemporánea en el reporte de información	De cumplimiento	No implementación de procedimientos de inducción y reinducción en todos los procesos de la organización. Falta de capacitación a personal, no mantenimiento en equipos.	Sanciones administrativas, disciplinarias, deterioro en la imagen de la Institución	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Seguimiento y verificación a fecha de reporte externos soportadas en plataformas, aplicativos y correos electrónicos institucionales. Revisión de copia de respaldo de la información. Seguimiento capacitaciones a personal responsable.	Informes de seguimiento a planeación de actividades y tareas con fechas definidas en cada reporte. Actas de reuniones, correos electrónicos, evidencias de validación.	Estadística	De acuerdo a requerimiento.	Porcentaje de informes reportados	Posible	Moderado	BAJO

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO																	
VALORACIÓN DEL RIESGO																	
TRATAMIENTO DEL RIESGO																	
DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO																	
SISTEMA/Proceso	Nro	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo Inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual
SISTEMA	83	Pérdida o utilización inadecuada de la información, extemporánea en el reporte de información	Gerenciales	Falta de procedimientos documentados, falta de políticas claras en la seguridad de la información	Pérdida económica para la institución. Insatisfacción de usuarios internos y externos, deficiencias en la imagen institucional	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Seguimiento a fecha de reporte internos soportadas en plataformas, aplicativos y correos electrónicos Institucionales. Revisión de copia de respaldo de la información, procesos documentados. Seguimiento capacitaciones a personal responsable	Informes de seguimiento a planeación de actividades y tareas con fechas definidas en cada reporte. Actas de reuniones, correos electrónicos, evidencias de validación.	Estadística	De acuerdo a requerimiento.	Realización de reportes internos.	Posible	Moderado	BAJO
	84	Ausencia de mecanismos de auditoría en la calidad de la información	Operativos	Falta de procedimientos documentados, falta de políticas claras en la seguridad de la información, falta de capacitación.	No información confiable, insatisfacción de usuarios internos, deterioro de la imagen Institucional, inoportunidad y mala toma de decisiones, reprocesos.	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Verificar procesos documentados, capacitaciones a personal responsable, auditoría en la calidad de la información con lista de verificación.	Soportes de auditoría, fichas técnicas de indicadores, listados de capacitación.	Estadística	De acuerdo a requerimiento.	Porcentaje de indicadores de fichas técnicas. Realización de plan de auditoría.	Posible	Moderado	BAJO
	85	Fallas técnicas, falta de internet, red eléctrica inestable, mal funcionamiento de las plataformas y aplicativos.	De cumplimiento	Pérdida de la información, falta de capacitación.	No información confiable, incumplimiento de la entrega en reportes, reprocesos para el área de estadística	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Verificar copias de respaldo, identificación y reporte de daños al área competente.	Correos electrónicos, captura de pantalla.	Estadística	De acuerdo a requerimiento.	Soportes de daño	Posible	Moderado	BAJO
	86	Falta de cuidado en la disposición final, falta copias de respaldo, ausencia de mecanismos de auditoría en la calidad de la información.	De cumplimiento	Pérdida de la información, falta de capacitación, falta de procedimientos documentados.	Inoportunidad y mala toma de decisiones, afectación de la operación en la institución por la no disponibilidad de la información.	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Auditoría en la calidad de la información con lista de verificación. Verificar copias de respaldo en información. Revisar procesos documentados.	Soportes de capacitación y procedimientos documentados.	Estadística	De acuerdo a requerimiento.	Realización de plan de auditoría. Proceso documentado	Posible	Moderado	BAJO
FINANCIERA	87	Modificación de la información financiera	De corrupción	Intereses de manipular los indicadores de la entidad	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Rara vez	Moderado	MODERADO	EVITAR	Definición de flujos e información en el software contable	Informes de auditorías	Control Interno	Semestral	Proporción de hallazgos de auditorías	Rara vez	Moderado	MODERADO
	88	Elaboración de informes con información errónea	Operativos	Falta de integridad de los sistemas de información a un módulo de costos con datos confiables	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Rara vez	Moderado	MODERADO	EVITAR	Definición de flujos e información en el software contable	Informes de auditorías	Control Interno	Semestral	Proporción de hallazgos de auditorías	Rara vez	Moderado	MODERADO
	89	No aplicación de las normas de Contabilidad Pública	Operativos	1. Desconocimiento de la normatividad de contabilidad pública. 2. Perfil inadecuado del personal. 3. Interpretación inadecuada del hecho realizado conforme al Régimen de Contabilidad pública 4. Movimiento contable sin soportes o soportes inadecuados. 5. Información económica que no refleja los estados financieros. 6. Incumplimiento en la presentación oportuna de informes a los entes reguladores.	No disponibilidad de información. Sanciones de los entes regulatorios.	Rara vez	Moderado	MODERADO	REDUCIR	1. Se cuenta en forma física toda la normatividad que rige a la contabilidad pública y es de conocimiento del personal que la aplica. Frecuentemente se consulta la página de la Contaduría General y se presenta información y validación trimestral para verificar la aprobación de cuentas 2. Se responde a requerimientos de la CGN respecto a lo movimientos y saldos de cuentas. 3. Se cuenta con personal que cumple con el perfil requerido para el cargo 4. Capacitación continua y estudio de las normas	Leyes, Resoluciones y Decretos normativos. Archivos que respaldan la información de los subprocesos que aportan información a contabilidad. Proceso estandarizado y cumplimiento del manual de políticas	Contador, Revisor Fiscal, Auxiliares Contables	mensual	Proporción de información reportada oportunamente	Rara vez	Moderado	MODERADO
	90	Inexactitud en la liquidación de impuestos	Operativos	1. Desactualización de conceptos tributarios. 2. Falta coordinación con los otros sub-procesos financieros que suministran información a contabilidad. 3. Faltan soportes para la liquidación de impuestos. 4. Perfil inadecuado del personal.	Sanciones de los entes regulatorios.	Rara vez	Moderado	MODERADO	REDUCIR	1. El área contable se actualiza permanentemente en todos los cambios que rigen la contabilidad pública en materia tributaria. La Contaduría General y la DIAN informa y realiza actualizaciones permanentes. 2. Antes de realizar el cierre contable se cumplen con las fechas de entrega de información de los otros sub-procesos financieros dentro de los 8 primeros días de cada mes. 3. Previa liquidación de impuestos (retención en la fuente, IVA) la auxiliar contable realiza las conciliaciones con los otros subprocesos	Leyes, Resoluciones y Decretos normativos, Libros auxiliares y mayor de la información de contabilidad y las interfaces de los demás subprocesos. Proceso estandarizado y cumplimiento del manual de políticas	Contador, Revisor Fiscal, Auxiliares Contables	mensual	Proporción de información reportada oportunamente	Rara vez	Moderado	MODERADO
	91	Información económica que no refleja los estados financieros	Financieros	1. Ausencia de soportes contables. 2. Falta coordinación con los otros sub-procesos financieros que suministran información a contabilidad. 3. No comunicación de hechos económicos a contabilidad. 4. Fallos en el software. 5. Faltan controles a los activos y pasivos de la entidad. 6. No realizar conciliación mensual de cuentas con los sub-procesos que aportan información a contabilidad.	No aprobación de los Estados Financieros por la Junta Directiva. Sanciones de los entes regulatorios.	Posible	Catastrófico	EXTREMO	REDUCIR	1. Antes de realizar el cierre contable se verifica con los responsables de los sub-procesos financieros si toda la información fue entregada oportunamente a contabilidad. 3. Antes de generar los informes financieros se concilia y se analiza la información procesada por medio de las interfaces 4. Se cuenta con los soportes para validar la información de cada una de las transacciones que se realizan.	Libros auxiliares y mayor de la información de contabilidad y las interfaces de los demás subprocesos. Proceso estandarizado y cumplimiento del manual de políticas	Contador, Revisor Fiscal, Auxiliares Contables	mensual	Proporción de información reportada oportunamente	Rara vez	Moderado	MODERADO
	92	Pérdida o adulteración de la información	Operativos	1. No realizar respaldos de la información. 2. Deterioro de los documentos fuentes por no tener un sistema de archivo adecuado. 3- pérdida de documentos fuentes por los reprocesos 4. Catastrofe natural, que lleva a pérdida de documentos físicos 5. Extracción de la información. 6. Manipulación de la información tanto física o en el sistema	Tratamiento fraudulento de la información por parte de terceros	Improbable	Mayor	MODERADO	REDUCIR	1. En sistemas realizan diariamente back-up, mensualmente se guarda copia de toda la información en disco local C en equipo del área contable de la institución 2. Todos los libros de contabilidad son sistematizados con copias de seguridad 3. Documentación archivada en forma centralizada y con condiciones de seguridad	back-up, soportes físicos de todas las transacciones realizadas en la institución	Contador, Revisor Fiscal, Auxiliares Contables	mensual	Proporción de información reportada oportunamente	Rara vez	Moderado	MODERADO
	93	Recibir sobornos por aceptación de glosas	De corrupción	Falta de ética profesional	Pérdida de recursos económicos	Rara vez	Moderado	MODERADO	EVITAR	Seguimiento a la aceptación de glosas	Informes de auditoría medica	Auditor de cuentas	Mensual	Proporción de aceptación de glosas	Rara vez	Menor	BAJO
	94	Robo de efectivo o ciberneticos	De corrupción	Falta de ética del personal No compromiso con la institución Falta de puntos de control	Pérdida de recursos económicos	Rara vez	Insignificante	BAJO	EVITAR	Seguimiento de control interno al área de tesorería	Informes de auditorías	Contol interno	Mensual	Proporción de inconsistencias	Rara vez	Insignificante	BAJO
	95	No facturación de servicio o no cobro de copagos	De corrupción	Falta de ética del personal No compromiso con la institución Falta de puntos de control	Pérdida de recursos económicos	Posible	Insignificante	BAJO	EVITAR	Auditorías de proceso	Procesos estandarizados	Coordinadora Facturación	Semestral	Proporción de hallazgos de auditorías	Rara vez	Insignificante	BAJO

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO																			VALORACIÓN DEL RIESGO			TRATAMIENTO DEL RIESGO						DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO		
Proceso	Nro	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual													
RECURSOS FÍSICOS Y BIOMÉDICOS	96	Mala elaboración de factura	Operativos	Falta de conocimiento de los códigos de los servicios prestados en la institución Desconocimiento de la normatividad para la realización de facturas Falta de verificación del copago teniendo en cuenta la seguridad social del usuario No socialización de contratos Falta de identificación del usuario en base de datos Falta autorización No solicitar documentación completa a la hora de la admisión Falta de capacitación al personal. Comunicación deficiente entre los diferentes servicios. Falta del diligenciamiento de todos los campos	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario externo Deficiente imagen institucional Incumplimiento de los indicadores de calidad	Posible	Insignificante	BAJO	REDUCIR	Verificación por revisoria de cuentas	Informes de revisoria de cuentas	Coordinadora Facturación	Trimestral	Proporción de facturas mal elaboradas	Improbable	Insignificante	BAJO													
	97	Insuficiencia en el flujo de caja	Financieros	Recuperación de la cartera mayor a 360 días Procesos no definidos para cobros jurídicos Falta de atención en el diligenciamiento de la factura Alta tramitología Envío de facturación sin relacionar No se tiene en cuenta la programación de envío de facturas para las empresas. Falta de divulgación de procesos y procedimientos del área No ingreso oportuno de las glosas y de las devoluciones al sistema Documentación falsa No se tiene un pagare antes de la atención No se cuenta con un sistema de seguridad apropiada	Pérdida económica para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo No cumplimiento de obligaciones Pérdida de descuentos financieros Bloqueos de proveedores	Casi seguro	Mayor	EXTREMO	REDUCIR	Política de priorización de pagos Gestión de cartera Verificación por revisoria de cuentas	Resolución Plan de pagos Cierre y envío de facturas	Coordinadora Facturación Coordinadora de cartera Tesorera	Mensual	Proporción de facturas radicadas	Posible	Moderado	ALTO													
	98	Enviar extemporáneamente las facturas	Operativos	No se tiene en cuenta la programación de envío de facturas para las empresas. Falta de divulgación de procesos y procedimientos del área falta de control y desconocimiento	Pérdida económica para la institución	Casi seguro	Insignificante	ALTO	REDUCIR	Establecimiento de metas y verificación de las mismas	Informe facturación a gerencia	Coordinadora Facturación	Mensual	Proporción de facturas radicadas	Posible	Insignificante	BAJO													
	99	Robo forzoso	Financieros	Falta de medidas de seguridad Inadecuado medio de transporte para recolección de efectivo	Pérdida económica Pérdidas humanas	Rara vez	Insignificante	BAJO	REDUCIR	Contrato con la Brinks para recolección de dinero	Contrato	Gerente	Anual	Proporción de robos materializados	Rara vez	Insignificante	BAJO													
	100	Robo cibernetico	Financieros	Ingreso a paginas web inseguras No cierre de sucursales bancarias virtuales Token en lugares inseguros Falta de personal idoneo Falta de ética	Perdite economica	Rara vez	Catastrófico	ALTO	EVITAR	Acceso restringido a paginas web Custodia de token Normas de seguridad informatica	Seguros contra robo Control dual de cuentas	Tesorero	Permanente	Proporción de robos materializados	Rara vez	Moderado	MODERADO													
	101	Favorecer la adquisición de proveedores específicos	De corrupción	Sesgo de intereses en los conceptos para direccionar compras	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Rara vez	Moderado	MODERADO	REDUCIR	Evaluación de proveedores	Informes de auditorias	Control interno Calidad	Permanente	Proporción de proveedores evaluados	Rara vez	Menor	BAJO													
	102	Recepcionar insumos que no cumplan con los requerimientos	Operativos	Falta de supervisión Cambio de personal	Incumplimiento de funciones	Rara vez	Menor	BAJO	REDUCIR	Listas de chequeo para la recepción Auditorias de proceso	Informes de auditorias	Control Interno	Permanente	Proporción de hallazgos de auditorias	Rara vez	Insignificante	BAJO													
	103	Inventarios desactualizados	Operativos	No realizar inventarios periódicamente No contar con un programa de inventarios No contar con espacio locativo para almacenar los bienes muebles Mal diligenciamiento del formato de inventarios de activos fijos Falta de seguridad en el almacenamiento de los activos fijos. No cumplimiento del procedimiento para la salida de activos fijos Inadecuada digitación de códigos de insumos No aplicación de mecanismos de control adecuados Falta de capacitación al personal del servicio en el manejo de inventarios	Pérdidas económicas para la institución. Sanciones de tipo legal para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Control de inventarios en el servicio	Registros de inventarios	Auxiliar de inventarios Auxiliar encargada del inventario del servicio	Permanente	Proporción de inventarios realizados	Improbable	Menor	BAJO													
	104	Pérdida de suministros y activos fijos de la institución	Operativos	No contar con espacio locativo para almacenar los bienes muebles Mal diligenciamiento del formato de inventarios de activos fijos Falta de seguridad en el almacenamiento de los activos fijos. No cumplimiento del procedimiento para la salida de activos fijos Inadecuada digitación de códigos de insumos Hurto de los insumos	Pérdidas económicas para la institución. Sanciones de tipo legal para la institución Insatisfacción del usuario interno y externo	Probable	Moderado	ALTO	REDUCIR	Control de inventarios en el servicio	Registros de inventarios	Auxiliar de inventarios Auxiliar encargada del inventario del servicio	Permanente	Proporción de inventarios realizados	Posible	Menor	MODERADO													
	105	No calibración de equipos biomédicos	Operativos	No hay presupuesto para la calibración de equipos Alto flujo de trabajo del área de mantenimiento	Sanciones legales Insatisfacción del usuario externo Pérdidas económicas para la institución Deterioro en la imagen institucional	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Seguimiento de cronograma de mantenimiento de equipos	Informe de cumplimiento de mantenimientos	Ingeniero Equipos biomédicos	Anual	Proporción de mantenimientos ejecutados	Rara vez	Moderado	BAJO													
ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL	106	Compra de insumos de baja calidad	Operativos	Falta de seguimiento del protocolo	Eventos adversos Aumento de consumo de insumos Aumento de costos	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Evaluar proveedores	Evaluación de proveedores	Auxiliar de compras	Anual	Porporción de proveedores evaluados	Posible	Menor	MODERADO													
	107	Pérdida de facturas	Operativos	Desorden en la ejecución del prosso Alto volumen de facturas	Sanciones Pérdidas económicas	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Radicación de facturas en el CAD y registro de facturas recibidas	Registro de facturas recibidas	Auxiliar de compras	Semestral	Proporción de facturas perdidas	Improbable	Menor	BAJO													
	108	Contaminación al medio ambiente y a las personas	Operativos	Inadecuado manejo, recolección, transporte y disposición final de los residuos sólidos hospitalarios Falta de capacitación del personal y la falta de insumos	Contaminación a los recursos aire, agua y suelo Deterioro de las instalaciones Lesiones leves Infecciones incapacitantes y enfermedades infecciosas No cumplimiento de la normatividad vigente	Improbable	Moderado	MODERADO	REDUCIR	Controles ambientales	Registro controles ambientales	Comité de Gestión Ambiental y Asesora Ambiental	Semestral	Proporción de impactos ambientales mitigados	Rara vez	Moderado	MODERADO													
	109	Inadecuada clasificación de los residuos	De cumplimiento	Inadecuado manejo, recolección, transporte y disposición final de los residuos sólidos hospitalarios Falta de capacitación del personal y la falta de insumos	Contaminación a los recursos aire, agua y suelo Deterioro de las instalaciones Lesiones leves Infecciones incapacitantes y enfermedades infecciosas No cumplimiento de la normatividad vigente	Rara vez	Mayor	ALTO	REDUCIR	Se realiza el seguimiento a la ejecución del plan de gestión y se realiza proceso de capacitación al personal y auditorias internas	Informe de seguimiento al plan de gestión integral de residuos que se presenta a las autoridades sanitarias anualmente e informes de auditorias internas	Comité de Gestión Ambiental y Asesora Ambiental	Acorde a la programación	Proporción de cumplimiento de las actividades propuestas en el plan de gestión integral de residuos	Rara vez	Menor	BAJO													
	110	Falla en la planeación en la mitigación y control de los impactos ambientales generados por la institución.	De cumplimiento	Desconocimiento por parte de los líderes de sus procesos no establecer controles oportunos y adecuados a los riesgos ambientales generados	Contaminación a los recursos aire, agua y suelo Deterioro de las instalaciones Lesiones leves Infecciones incapacitantes y enfermedades infecciosas No cumplimiento de la normatividad vigente	Rara vez	Moderado	MODERADO	REDUCIR	Backup de la información Seguimiento a la ejecución de las actividades planteadas en la matriz	Evaluación el plan operativo anual y documentos generados por el área para la mejora de los procesos	Comité de Gestión Ambiental y Asesora Ambiental	Acorde a la programación	Proporción de impactos ambientales mitigados	Rara vez	Insignificante	BAJO													
	111	Daños o pérdida de los archivos físicos donde se tiene la evidencia del reporte o entrega a la autoridad ambiental y a las áreas auditadas. O en el equipo donde se tiene el informe realizado.	De cumplimiento	Fallas en el proceso de conservación de la información Fallas en el lugar de almacenamiento	Posibles sanciones para la institución Fallas en el procedimiento de mejora continua	Rara vez	Mayor	ALTO	REDUCIR	Backup de la información Control en el Centro Administrativo de documentos	Tabla de retención documental Formato control de entrega de documentos por área y backup	Asesora Ambiental y personal de la central de documentos	Acorde a la programación	Proporción de actividades cumplidas	Rara vez	Menor	BAJO													

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO				TRATAMIENTO DEL RIESGO						DISMINUCIÓN DE PROBABILIDAD E IMPACTO						
Proceso	Nro	Riesgo	Clasificación	Causas Vulnerabilidades	Consecuencias	Probabilidad	Impacto	Riesgo Inherente	Opción de Manejo	Actividad de Control	Soporte	Responsable	Tiempo	Indicador	Probabilidad	Impacto	Riesgo Residual					
	112	Daños o pérdida de los archivos físicos donde se tiene la evidencia de las entregas a los terceros contratados o daños al equipo donde se tiene el escaneo de los certificados y el envío por correo de los manifiestos de transporte.	De cumplimiento	Fallas en el proceso de conservación de la información Fallas en el lugar de almacenamiento	Sanciones para la institución Fallas en el procedimiento de mejora continua	Improbable	Mayor	ALTO	REDUCIR	Backup del equipo de gestión ambiental Seguimiento a la contratación	Tabla de retención del área de administración ambiente Backup	Asesora Ambiental y personal de la central de documentos	Acorde a la programación	Proporción de soportes bajo custodia	Rara vez	Menor	BAJO					
	113	Falta de información para gestionar los riesgos ambientales e incumplimiento normativo	De cumplimiento	Inadecuado manejo y gestión de recursos naturales Falta de capacitación al personal	Contaminación a los recursos aire, agua y suelo Deterioro de las instalaciones Lesiones leves Lesiones incapacitantes y enfermedades laborales No cumplimiento de la normatividad vigente	Rara vez	Mayor	ALTO	REDUCIR	Backup del quipo de administración ambiental Capacitaciones en los diferentes manuales e instructivos del área dirigidas a todo el personal	Listados de capacitación Listas de chequeo Evaluación al plan operativo anual Informes de gestión mensuales	Comité de Gestión Ambiental y Asesora Ambiental	Acorde a la programación	Proporción de actividades cumplidas	Rara vez	Moderado	MODERADO					
	114	Falta de seguimiento oportuno a los planes de mejoramiento y reporte inadecuado de información	De cumplimiento	No oportunidad en la entrega de la información Desconocimiento por parte de los líderes Prioridad a actividades requeridas por entes de control Desconocimiento de los procesos institucionales Sobre carga de trabajo	No disponibilidad de información ante entes de control Sanciones Desviaciones graves en los procesos	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Seguimiento a plan de actividades	Informes de Seguimiento	Asesor de Control Interno	Anual	Proporción de información reportada oportunamente	Rara vez	Insignificante	BAJO					
CONTROL INTERNO Y GESTIÓN	115	Trafico de influencias	De corrupción	Poder en los cargos públicos	Posibles sanciones administrativas, disciplinarias y penales	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Realizar sensibilizaciones, conferencias, charlas sobre la ética pública	Listas de asistencia	Asesor de Control Interno	Acorde a la programación	Proporción de personas capacitadas	Rara vez	Menor	MODERADO					
	116	Planeación direccionada de una auditoria interna	De corrupción	Falta de control en el proceso	Informe final de auditoria incorrecto	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Revisión y seguimiento periódico de la Planeación de las Auditorias	Listas de asistencia de la socialización y documentos de evaluación.	Asesor de Control Interno	Mensual	Informes finales de auditoria correctamente hechos	Rara vez	Menor	MODERADO					
	117	Extralimitación en funciones o exceso de poder en las asesorías y acompañamientos	De corrupción	Poder en los cargos publicos	Posibles sanciones administrativas y disciplinarias	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Realizar sensibilizaciones, conferencias, charlas sobre la ética pública y el manejo de personal	listados de asistencia y seguimientos a personal con personal a cargo	Asesor de Control Interno	Acorde a la programación	Proporción de personas capacitadas	Rara vez	Menor	MODERADO					
	118	Falta de información para realizar las auditorias, las asesorías y el acompañamiento de las diferentes dependencias	Operativos	No entregar la información oportunamente para la realización de las auditorias	Informes de auditoria incompletos y sesgados	Improbable	Moderado	MODERADO	EVITAR	Búsqueda de Información adecuada y normativa para la realización de las Auditorias según su tipología; Permanente actualización del equipo de Auditores de Control Interno	Formato de lista de chequeo	Asesor de Control Interno	Acorde a la programación	Verificación de lista de chequeo que este completa	Rara vez	Insignificante	BAJO					
	119	Inadecuada valoración de los riesgos administrativos	Estrategicos	Poco conocimiento de los riesgos administrativos	Materialización de los riesgos administrativos	Posible	Mayor	EXTREMO	EVITAR	Corrección y acción preventiva a registrarse en mejoramiento y socializarse con el equipo de trabajo de Control Interno	Listado de asistencia y evaluación del conocimiento de los riesgos administrativos	Asesor de Control Interno	Trimestral	Proporción de personas capacitadas	Improbable	Moderado	MODERADO					
	120	Uso indebido de información	De corrupción	Debilidades en la custodia de la información	Mal manejo de la información para actos indebidos	Posible	Catastrófico	EXTREMO	EVITAR	Corrección y acción preventiva a registrarse en mejoramiento y socializarse con el equipo de trabajo de Control Interno	Documentación del procedimiento de custodia de la información	Asesor de Control Interno	Continuo	Tasa de actos de corrupción identificados	Rara vez	Moderado	ALTO					
	121	Poco fomento de cultura de autocontrol	Gerenciales	Deficiente capacitación del fomento de cultura del autocontrol	Disminución de la cultura del autocontrol en los procesos de la empresa	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Corrección y acción preventiva a registrarse en mejoramiento y socializarse con el equipo de trabajo de Control Interno	Listado de asistencia y evaluación del conocimiento de la cultura del autocontrol	Asesor de Control Interno	Acorde a la programación	Proporción de personas capacitadas	Posible	Menor	MODERADO					
	122	Incumplimiento en la implementación del MECI	Gerenciales	Tiempo insuficiente para el desarrollo de los componentes	Sanciones legales	Posible	Moderado	ALTO	REDUCIR	Seguimiento documentado a planeación de actividades	Informes de seguimiento a planeación de actividades y tareas	Asesor de Control Interno Asesora de Calidad	Semanal	Proporción de tareas cumplidas	Posible	Menor	MODERADO					
	CALIDAD Y MEJORA CONTINUA	123	No respuesta a las PQRSF	Estrategicos	Falta de puntos de control Inadecuada comunicación	Investigaciones y sanciones disciplinarias	Posible	Menor	MODERADO	REDUCIR	Seguimiento PQRSF	Informe de PQRSF	Coordinadora atención al usuario	Trimestral	Oportunidad en la respuesta a PRSF	Improbable	Menor	BAJO				
124		Inadecuada administración de eventos adversos	Estrategicos	Falta de compromiso del personal Falta de conocimiento del manual de eventos adversos por parte de los funcionarios	Incumplimiento de la normatividad Insatisfacción del usuario interno y externo Incumplimiento de los indicadores de calidad	Probable	Menor	ALTO	REDUCIR	Seguimiento en comité de seguridad del paciente	Actas comité de seguridad del paciente	Líder de Seguridad del Paciente	Mensual	Proporción de gestión de eventos adversos	Posible	Menor	MODERADO					
125		No aplicación de planes de mejora	Estrategicos	No adherencia a procedimiento de planes de mejora Priorización a otras actividades	Sanciones Incumplimiento de obligaciones contractuales Ocurrencia repetida de eventos	Probable	Insignificante	MODERADO	REDUCIR	Seguimiento a planes de mejora desde calidad	Formato seguimiento a planes de mejora	Asesora de Calidad	Semestral	Proporción de planes ejecutados	Posible	Insignificante	BAJO					
Total Riesgos	Estrategicos	10				Riesgos Extremos		31										Riesgos Extremos		4		
	Gerenciales	4				Riesgos Altos		51										Riesgos Altos		9		
	Operativos	65				Riesgos Moderados		24										Riesgos Moderados		41		
	Financieros	8				Riesgos Bajos		19										Riesgos Bajos		71		
	Tecnologicos	2				TOTAL		125										TOTAL		125		
	De cumplimiento	16																				
	De imagen	4																				
De corrupción	13																					
Seguridad digital	3																					