



**Matriz de Riesgos**  
**ESE UNIVERSITARIA UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO**

CÓDIGO: FT-GR-003

VIGENCIA: Octubre 2024

VERSIÓN: 01

N°	Actividad Significativa (Proceso)	Descripción del Riesgo	Tipo de Riesgo	Origen de causa	Identificación del Riesgo		Consecuencias	Tipo de impacto	Nivel de Posibilidad	Nivel de Impacto	Nivel de riesgo	Clasificación de nivel de riesgo	Evaluación del Riesgo Inherente	Controles	Tipo de Control	Tratamiento del Riesgo		Riesgo Residual propuesto 2025		
					Probabilidad residual esperada	Impacto residual esperado										RIESGO RESIDUAL				
R1	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de inconsistencia, manipulación o adulteración de cifras en los estados financieros que incida en los estados financieros del Termino	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Realizar registros sin soportes adecuados 2. Entregar información de los hechos económicos de manera inoportuna 3. Inconsistencias en los comprobantes contables generados en los diferentes módulos financieros 4. Falta de cruces de información entre los módulos financieros que generan registros contables	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas	Económico Legal Reputacional	1	5	5	BAJO	1. Socialización e implementación de Manual y políticas SARLAFT 2. Implementación de medidas de reporte de acciones sospechosas LAFT o de corrupción	Detectivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Dirección Financiera	1	4	4	BAJO	
R2	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de exclusión del giro a proveedores y contratistas para presionar y obtener algún beneficio personal, debido a intereses individuales de colaboradores de la institución.	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Interés en favorecer a algún proveedor con el fin de obtener beneficio a nombre propio.	1. Sanciones de los Entes de inspección vigilancia y control. 2. Pérdida de prestigio y buen nombre institucional.	Económico Legal Reputacional	1	5	5	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Dirección Financiera	1	5	5	BAJO	
R3	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de que los funcionarios de carrera puedan ser objeto de concusión (cuando un funcionario público, abusando de su cargo, obliga a una persona a dar o prometer algo que no le corresponde, para sí o para otro) en ejercicio de sus funciones.	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Intimidación, abuso de poder 2. Ineficacia o carencia de procedimientos de reporte de operaciones de concusión 3. Ineficacia de políticas de protección al reportante	1. Detrimiento de los recursos de la institución 2. Dificultad para armado de expedientes para cobro	Económico Legal Reputacional	1	5	5	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Dirección Financiera	1	5	5	BAJO	
R4	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de NO facturar de servicios prestados por intereses particulares y no cobro de opacidad	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. No aplicación de las medidas establecidas en los procedimientos o no existencia de los mismos	1. Pérdida de Recursos económicos de la institución	Económico	1	4	4	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Dirección Financiera	1	4	4	BAJO	
R5	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de incumplimiento de obligaciones de pago por falta de recursos líquidos, debido a ineficiencias de gestión	Riesgo de Liquidez	Interna	1. Falta de reconocimiento de la deuda por parte de los Deudores 2. Retraso de facturas 3. Manualidad en el proceso 4. Ineficiencia en la prestación de los servicios de salud (Mala planificación de la capacidad instalada de acuerdo a la oferta de servicios y/o estudio de la demanda, Falta de racionalidad en el endeudamiento, de los profesionales, Falta de seguimiento a los costos y gastos de la operación)	1. Falta de recursos para respaldar las deudas 2. Pérdida de liquidez 3. Aumento de los costos operativos 4. Deterioro de la relación contractual con el cliente, asegurador al generar sobre costos por atenciones no pertinentes.	Económico Reputacional	5	5	25	ALTO	1. "Prueba de liquidez" actualizada mensualmente con el fin de identificar potenciales necesidades de liquidez o recursos líquidos para cubrir sus flujos de pago y las causas de potenciales situaciones de liquidez. 2. Procedimiento de alertas tempranas / indicadores 3. Pruebas de estrés para medir la presión de las pruebas de liquidez realizadas	Detectivo	Mitigar el riesgo	Dirección Financiera Carrera / Tesorería	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	
R6	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de Liquidación de una EPS por insostenibilidad económica debido a crisis financiera en sector salud	Riesgo de Liquidez	Externa	1. Crisis financiera en el sector salud.	1. El valor adeudado por el EPS a la IPS no se pueda recuperar.	Económico Operativo	5	5	25	ALTO	1. Elaboración de un plan de contingencia que considere este riesgo	Preventivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Dirección Financiera	5	4	20	ALTO	
R7	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de incumplimiento de obligaciones por parte de los deudores en los términos acordados	Riesgo de Crédito	Externa	1. El alto valor adeudado por la EPS a UNA 2. Rotación de cartera no es suficiente 3. Herramientas insuficientes para gestionar el riesgo	1. No hay capacidad de endeudamiento 2. Pérdida de valor de activos 3. Pérdidas financieras	Económico Operativo	5	4	20	ALTO	1. Análisis de riesgo crediticio por calidad de deudor 2. Tarifas a code a utilidades de la empresa	Preventivo	Mitigar el riesgo	Dirección Financiera Carrera / Tesorería	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	
R8	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de sobrepasar el techo presupuestal asignado con las distintas ERP debido a ineficiencias de gestión	Riesgo Actuarial	Interna	1. Se excede facturación fuera de presupuesto 2. Ineficiencia en la prestación de los servicios de salud (Mala planificación de la capacidad instalada de acuerdo a la oferta de servicios y/o estudio de la demanda, Falta de racionalidad en el endeudamiento, de los profesionales)	1. Devolución y glosas de la facturación por motivos contractuales	Económico Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Seguimiento mensual a límites de techo presupuestal	Detectivo	Mitigar el riesgo	Dirección Financiera Carrera / Tesorería	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	
R9	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de no autorización por parte de las ERP	Riesgo Operacional	Interna	1. Negligencia por parte de las ERP en cuanto al tiempo de respuesta de la emisión de las autorizaciones 2. Negociaciones por extorsión.	1. No radicación de la factura 2. Devolución de la facturación	Económico Operativo	5	5	25	ALTO	1. Afiliaciones oportunas del paciente	Preventivo	Mitigar el riesgo	Dirección Financiera Carrera / Tesorería	4	5	20	ALTO	
R10	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de pérdida de liquidez por fallas en la planificación de capacidad instalada a fallas en el análisis de oferta de servicios y a demandas	Riesgo de Liquidez	Interna	1. Tarifas pactadas contractualmente con las ERP	1. Sobrecosto asistencial y administrativo 2. Ineficiencia, ingresos por debajo de costos y gastos 3. Pérdida de liquidez	Económico Operativo	5	5	25	ALTO	1. Revisión periódica del modelo de capacidad instalada de la institución y de todas sus sedes	Correctivo	Prevenir el riesgo	Subgerencia Científica Coordinación Seguridad del paciente	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	
R11	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de retelecomunicaciones en operaciones debido a la alta rotación de personal en procesos de gestión financiera	Riesgo Operacional	Interna	1. Retrasos en Periodicidad en el pago	1. Deserción 2. Retraso en operación de los procesos 3. Riesgo reputacional	Operativo Reputacional Económico	3	3	9	MODERADO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Dirección financiera	2	3	6	MODERADO	
R12	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de malversación en el recado de derechos públicos (facturación, puntos de caja, Tesorería) debido al incumplimiento de políticas, procedimientos y compromisos de transparencia del colaborador	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. No adherencia al código de ética del colaborador en la apropiación de derechos públicos e incumplimiento en las políticas, procedimientos y compromisos de transparencia del colaborador en el manejo del dinero público	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas 6. Ineficiencia en el uso de los recursos	Legal Reputacional	1	5	5	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo	1	5	5	BAJO	
R13	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de inconsistencia, manipulación o adulteración de cifras en los estados financieros que incida en los estados financieros del Termino	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Realizar registros sin soportes adecuados 2. Entregar información de los hechos económicos de manera inoportuna 3. Inconsistencias en los comprobantes contables generados en los diferentes módulos financieros 4. Falta de cruces de información entre los módulos financieros que generan registros contables	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas 6. Ineficiencia en el uso de los recursos	Económico Legal Reputacional	1	5	5	BAJO	1. Roles definidos por usuario en el software financiero	Preventivo	Prevenir el riesgo	Dirección Financiera	1	5	5	BAJO	
R14	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de afectaciones en la continuidad de las operaciones o reproceso del área de facturación por fragmentación de procesos debido a falta de estandarización de los mismos.	Riesgo Operacional	Interna	1. Procesos no estandarizados, no hay planeación, control y verificación de los mismos 2. Cada sede gestiona su facturación de forma autónoma 3. No existe herramienta tecnológica para llevar trazabilidad de la facturación	1. Afectación en la continuidad del proceso 2. Pérdidas económicas	Económico Operativo	3	3	9	MODERADO	1. Los procedimientos que engloban financiera y facturación están siendo normalizados desde calidad (procedimientos, instructivos, inducciones y reducciones)	Correctivo	Mitigar el riesgo	Dirección financiera Coordinación de calidad Gestión de calidad	2	3	6	MODERADO	
R15	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de no identificación de procedimientos realizados en el diario	Riesgo Operacional	Interna	1. Procesos no estandarizados, no hay planeación, control y verificación de los mismos, provocando la no identificación de todos los servicios prestados, no autorización de servicios a la EPS. 2. Incumplimientos proveedor	1. Pérdida económica (no facturación de todos los procedimientos realizados) 2. Afectación reputacional	Económico Reputacional	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Auditorías diarias de procedimientos ejecutados, Auditor médico, Auditores concurrentes en cada sede que informen a auditor medico de que información se introduce en los folios 2. Cuestionarios: Desde farmacia llega la información de materiales, desde farmacia se notifica a facturación esta información	Correctivo	Mitigar el riesgo	Dirección financiera Coordinación de calidad	3	3	9	MODERADO	
R16	GESTION CONTRACTUAL	Possibilidad que ESE UNIVERSITARIA sea relacionado con actividades ilícitas al elegir a proveedores, clientes o contratar colaboradores con prácticas de LAFT o cualquier otra actividad ilegal.	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Vinculación de proveedores asociados a prácticas de LAFT/EPAD/ por no adherencia o no conocimiento de procedimientos del SARLAFT (debidá diligencia y conocimiento del cliente)	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas 6. Actuaciones de serenos no idóneas	Reputacional Legal	2	3	6	MODERADO	1. Socialización e implementación de Manual y políticas SARLAFT 2. Implementación de herramienta tecnológica	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento	1	3	3	BAJO	
R17	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de ser relacionado con actividades ilícitas al realizar pagos a terceros vinculados a prácticas de lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilegal debido a falta de controles	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Pagos a personas naturales y/o jurídicas vinculadas a prácticas LAFT o cualquier otra actividad ilegal por falta de controles en procesos de pago	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas	Legal Reputacional	3	3	9	MODERADO	1. Socialización e implementación de Manual y políticas SARLAFT 2. Implementación de medidas de reporte de acciones sospechosas LAFT o de corrupción	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento	2	3	6	MODERADO	
R18	GESTION CONTRACTUAL	Possibilidad de vulneración a principios de la contratación pública al favorecer a un tercero en la selección del contratista	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. No aplicación de lo establecido en el manual de contratación en lo referente a la selección objetiva	1. Investigaciones y sanciones disciplinarias, penales y fiscales 2. Intervención de organismos de control.	Legal	2	3	6	MODERADO	Despliegue de un Programa de Transparencia y Ética Empresarial PTEE	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento	1	3	3	BAJO	
R19	GESTION CONTRACTUAL	Possibilidad de favorecimiento a un tercero por la aceptación de bienes que no cumplan con las condiciones técnicas exigidas	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. No aplicación de lo establecido en la ley 1474 de 2011 2. No adherencia o no conocimiento de procedimientos del SICOF (segmentación de riesgos, debida diligencia y conocimiento del cliente)	1. Investigaciones y sanciones disciplinarias, penales y fiscales 2. Intervención de organismos de control.	Legal	1	3	3	BAJO	Despliegue de un Programa de Transparencia y Ética Empresarial PTEE	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento Coordinador de contratación	1	3	3	BAJO	
R20	GESTION CONTRACTUAL	Possibilidad de favorecimiento a un tercero por aceptación de servicios que no cumplan con las actividades del objeto contractual	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. No aplicación de lo establecido en la ley 1474 de 2011 2. No adherencia o no conocimiento de procedimientos del SICOF (segmentación de riesgos, debida diligencia y conocimiento del cliente)	1. Insatisfacción de las necesidades. 2. Sobrecostos	Económico	2	3	6	MODERADO	Despliegue de un Programa de Transparencia y Ética Empresarial PTEE	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento Coordinador de contratación	1	3	3	BAJO	

R21	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de contratar personal sin cumplimiento de requisitos mínimos exigidos en manual de contratación, debido a ineficiencias en los procedimientos del proceso contractual	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Fallos en los procedimientos de conocimiento del cliente y debida diligencia 2. Falta de comunicación entre enlace y contratista 3. Procedimientos inadecuadamente documentados y socializados 4. Proceso no caracterizado 5. Personal no calificado en el área de contratación	1. Hallazgos por parte de entes de control 2. Sanciones 3. Eventos adversos catastróficos durante procedimientos médicos debido a no cumplimiento de aptitudes, actitudes, competencias o falta de experiencia del personal contratado	Legal Salud	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Los procedimientos que componen el proceso de Gestión contractual están siendo normalizados desde calidad (procedimientos, instructivos, inducciones y reducciones, flujogramas) 2. Jornadas de capacitación en ruta de procedimiento contractual	Correctivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento Coordinador de contratación	2	5	10	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R22	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de la no detección de alteración/falsificación de documentos por parte de personas naturales o jurídicas, debido a ineficiencias en los procedimientos relacionados con el proceso contractual	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Fallos en los procedimientos de conocimiento del cliente y debida diligencia 2. Falta de comunicación entre enlace y contratista 3. Procedimientos inadecuadamente documentados y socializados 4. Proceso no caracterizado 5. Fallos en la implementación de los controles definidos para impedir la detección de personal que no cumple con requisitos	1. Hallazgos por parte de entes de control 2. Sanciones 3. Eventos adversos catastróficos durante procedimientos médicos debido a no cumplimiento de aptitudes, actitudes, competencias o falta de experiencia del personal contratado	Legal Salud Económico	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Creación de procedimiento institucional para recepción de documentos 2. Creación e implementación de procedimiento de contratación	Correctivo	Mitigar el riesgo	Gestión de Riesgo Oficial de cumplimiento Coordinador de contratación	2	5	10	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R23	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de que se lleve a cabo una contratación sin cumplir con la totalidad de lineamientos del manual institucional de contratación	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de control y verificación de cumplimiento 2. Ineficiencia en el paso de información de otros procesos a contratación (cargo y sede en la que labora el empleado) 3. No existencia de caracterización del proceso 4. Ineficiencias en el procedimiento de contratación (sobrecarga de trabajos, inexistencia de procedimiento donde se describen actividades, plazos de entrega, responsables y salidas o productos en el proceso de gestión contractual)	1. Hallazgos por parte de entes de control 2. Sanciones 3. Eventos adversos catastróficos durante procedimientos médicos debido a no cumplimiento de aptitudes, actitudes, competencias o falta de experiencia del personal contratado	Legal Salud	2	5	10	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Creación e implementación de procedimiento de contratación 2. Relación de contratos formato	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinador de contratación Coordinación de calidad	1	5	5	BAJO
R24	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de incumplimiento de plizos para reportes ante las plataformas de las autoridades competentes (SIA, SICOOP SUPERSALUD) por ineficiencias en los procedimientos relacionados con el proceso contractual	Riesgo Operacional	Interna	1. Ineficiencias en el procedimiento de contratación (sobrecarga de trabajos, inexistencia de procedimiento donde se describen actividades, plazos de entrega, responsables y salidas o productos en el proceso de gestión contractual) 2. No existencia de caracterización del proceso	1. Hallazgos 2. Sanciones	Economico	4	5	20	ALTO	1. Los procedimientos que componen el proceso de Gestión contractual están siendo normalizados desde calidad (procedimientos, instructivos, inducciones y reducciones, flujogramas) 2. Jornadas de capacitación en ruta de procedimiento contractual	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinador de contratación Coordinación de calidad Gestión de procesos	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R25	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de que se presenten errores al ingresar información en las plataformas para publicación de contratos ineficiencias en los procedimientos relacionados con el proceso contractual	Riesgo Operacional	Interna	1. Ineficiencias 2. Error humano 3. No existencia de caracterización del proceso	1. Hallazgos 2. Sanciones 3. Pérdidas económicas	Economico	4	5	20	ALTO	1. Los procedimientos que componen el proceso de Gestión contractual están siendo normalizados desde calidad (procedimientos, instructivos, inducciones y reducciones, flujogramas) 2. Jornadas de capacitación en ruta de procedimiento contractual	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinador de contratación	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R26	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de error en la elaboración del contrato o no legalización del mismo de manera oportuna por falta de planeación en la solicitud de contratos	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de planeación en la elaboración de los contratos por parte de las dependencias 2. No hay un rigor técnico y metodológico para la estructuración de los usuarios preafijos 3. Inadecuada negociación entre Asegurador y ESE que impacte la definición de las tarifas	1. Errores en la elaboración de los contratos 2. Sanciones legales y económicas (Por incumplimiento a las cláusulas) 3. Afectación del cobrimiento de pólizas contractuales y provisión del gasto (Valor gastado vs valor pactado en el contrato) 4. Falta de legalización oportuna de los contratos 5. Falta de cumplimiento de los requisitos de contratación	Legal Economico Operativo	5	4	20	ALTO	1. Creación e implementación de una Política de prevención de daños	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinador de contratación	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R27	GESTION CONTRACTUAL	Posibilidad de liquidación de contratos sin la totalidad de los soportes requeridos.	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Suscripción indebida de acta de liquidación de un contrato para favorecer los intereses particulares del supervisor o contratista	1. Incumplimiento del objeto contractual. 2. Investigaciones, demandas, procesos disciplinarios y 3. Deterioro patrimonial 4. Incumplimiento de los deberes del supervisor	Legal Economico	1	5	5	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de contratación	1	5	5	BAJO
R28	GESTION JURIDICA	Posibilidad de incumplimiento en el término de respuesta concebido por el juzgado y de fallos judiciales en contra (tutelas)	Riesgo Operacional	Interna	1. Deficiencia en la supervisión a los prestadores contratados 2. Falta de información proveniente del área respectiva 3. Procedimientos no definidos 4. Falta de sustento técnico	1. Órdenes de arresto 2. Sanciones por incumplimiento de fallos de Tutelas: gerente, junta directiva, subgerentes 3. Impacto reputacional e imagen	Operativo Legal	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Talento humano para filtrar acciones de tutela	Correctivo	Mitigar el riesgo	Jefe de oficina jurídica	3	3	9	MODERADO
R29	GESTION JURIDICA	Posibilidad de inoportunidad o falta de sustentación técnica en la respuesta de demandas de reparación directa	Riesgo Operacional	Interna	1. Error al computar los términos de respuesta 2. No adherencia o ineficiencia de procedimientos 3. Entrega inoportuna informe técnico debidamente sustentado	1. Fallos en contra 2. Pérdidas económicas	Legal	1	3	3	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Jefe de oficina jurídica	1	3	3	BAJO
R30	GESTION JURIDICA	Posibilidad de inadecuada defensa de la institución por falta de oportunidad	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de oportunidad de los funcionarios al momento de entregar información soportada para la adecuada defensa. 2. Falta de seguimiento a las actuaciones y términos procesales por parte de los profesionales defensores.	1. Deterioro patrimonial 2. Fallos en contra 3. Investigaciones, demandas, procesos disciplinarios 4. Acciones de repetición	Legal	1	3	3	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Jefe de oficina jurídica	1	3	3	BAJO
R31	GESTION JURIDICA	Posibilidad de incumplimiento de los términos legales para dar respuesta a los derechos de petición y tutelas	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de respuesta oportuna de las áreas funcionales competentes dentro de los términos legales o judiciales establecidos 2. Dificultad para buscar Historia Clínica de los hospitalistas en liquidación	1. Fallos en contra 2. Investigaciones, demandas, procesos disciplinarios	Legal	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Procedimiento de gestión de HC y búsqueda de HC implementación de formatos de respuesta	Preventivo	Prevenir el riesgo	Jefe de oficina jurídica	3	3	9	MODERADO
R32	GESTION JURIDICA	Posibilidad de no desarrollar la gestión disciplinaria en debida forma	Riesgo Operacional	Interna	1. Ineficiencia de talento humano profesional y de apoyo 2. Informe o reporte inadecuado de conductas disciplinarias	1. Sanciones disciplinarias para los funcionarios que desarrollan la función disciplinaria jurídica, operaria, disciplinaria	Legal	1	3	3	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Jefe de oficina jurídica	1	3	3	BAJO
R33	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de proveer talento humano no idoneo, debido al favorecimiento de un aspirante en el acceso a un cargo sin el lleno de requisitos legales	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Interés indebido sobre la vinculación del personal	1. Investigaciones de los organismos de control 2. Investigaciones disciplinarias 3. Sanciones pecunarias 4. Falta de credibilidad en los procesos de la Entidad 5. Errores sobre la veracidad del reclutante	Legal	1	4	4	BAJO	Soportes de validación de títulos y consulta de plataformas Incluir múltiples chequeos de requisitos a personal contratado dentro de procedimientos de Talento humano	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano Gestión del riesgo	1	4	4	BAJO
R34	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de no proveer oportunamente el talento Humano requerido por la organización debido a ineficiencias operacionales en el proceso	Riesgo Operacional	Interna	1. No cumplimiento de los requisitos del perfil del cargo por parte del área de Gestión de Recursos Humanos/SST 2. Hojas de vida respaldadas no cumplen con el perfil durante proceso de reclutamiento 3. Documentación presentada por los colaboradores es falsa o no expedida por la autoridad competente. 4. Falta de tiempo para hacer seguimiento a la documentación 5. Se carecen de bancos de hojas de vida con el perfil requerido	1. Eventos adversos 2. Sobrecarga de trabajo. 3. Dificultad del cumplimiento de las metas institucionales. 4. Procesos disciplinarios y legales por falta de información actualizada.	Operativo	2	3	6	MODERADO	Creación e implementación de un PLAN DE TALENTO HUMANO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano Coordinador de calidad Gestión de procesos	2	3	6	MODERADO
R35	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de incumplimiento de objetivos y/o incumplimientos normativos por la no realización o indebida ejecución de capacitaciones o actividades de plan de bienestar y sus respectivas evaluaciones.	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de rigurosidad en la inducción a los Directivos y Colaboradores 2. Insatisfactoria gestión con la ARL 3. No disponibilidad de tiempo de funcionarios para asistir a las capacitaciones 4. Disponibilidad de recursos financieros 5. Falta de diligencia por parte de la persona encargada para programación de las capacitaciones	1. Sanciones disciplinarias 2. Incumplimiento de objetivos estratégicos de SST de acuerdo a normativa legal vigente 3. Multas 4. Cierre parcial y/o total de la entidad 5. Accidentes y enfermedades laborales	Operativo	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Controles disciplinarios a inasistentes	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano	2	4	8	MODERADO
R36	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de ausencia o indebida planeación de los planes de bienestar y/o capacitaciones de la institución debido a ineficiencias operacionales	Riesgo Operacional	Interna	1. Inadecuada articulación entre las áreas involucradas. 2. Ausencia de un diagnóstico de necesidades de capacitación y de bienestar 3. Competencias del personal designado para el proceso	1. Retraso en la ejecución de los planes de bienestar y de formación 2. Hallazgos de los entes de control 3. Insatisfacción del talento humano 4. Eventos adversos 5. Sanciones	Operativo	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Reestructuración del plan / procedimiento de capacitaciones, donde se defina contenido obligatorio a socializar por dependencia y metodología de socialización.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano	2	4	8	MODERADO
R37	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de incumplimiento de los requisitos legales en materia de seguridad y salud en el trabajo.	Riesgo Operacional	Interna	1. Desconocimiento de la normatividad legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo. 2. Falta de asesoría y vigilancia por los entes de control externos en materia de prevención de riesgos laborales. 3. Falta de compromiso por la alta dirección para el desarrollo de los procesos institucionales en materia de prevención de riesgos laborales. 4. Falta de articulación entre procesos 5. Pausas/turnos.	1. Aumento de las estadísticas de accidentalidad laboral. 2. Aumento de las estadísticas de ausentismo laboral. 3. Diagnóstico de enfermedades de origen laboral a largo plazo.	Legal	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Implementación de un plan de mejoramiento enfocado en reforzar puntos débiles del programa de SST y seguimiento desde gestión de riesgo	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano Coordinador de SST	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R38	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de incremento de accidentalidad por ineficiencia en la identificación e intervención de peligros y riesgos que puedan afectar la seguridad y salud de las tabacadoras, debido a fallas en mantenimiento del SCSST	Riesgo Operacional	Interna	1. No levantamiento de la matriz para la identificación de peligros y riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo. 2. Falta de mantenimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo	1. Aumento de las estadísticas de accidentes, incidentes y enfermedades laborales.	Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Revisión de matriz de peligros de SST y definición de planes de acción para presentar en futuros comités de riesgos	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano Coordinador de SST	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO

R39	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Posibilidad de sanciones y deterioro reputacional por aceptación de documentación falsa o no expedida por las autoridades competentes por parte de empleados durante proceso de contratación	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Falta de conocimiento y de verificación por parte de quien reciba la documentación. 2. Falta de revisión por parte del Equipo de Gestión de Recursos Humanos/SST 3. No cumplimiento con el procedimiento establecido (tiempos). 4. Entrega inoportuna e incompleta de los requisitos por parte del aspirante. 5. Favorecimiento en la selección de talento	1. Deterioro de la imagen institucional. 2. Sanciones legales 3. Pérdida de credibilidad 4. Falta en los servicios (eventos Adversos)	Legal	1	4	4	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de talento humano Coordinador de SST Gestión de Riesgo	1	4	4	BAJO
R40	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de favorecimiento a un tercero por parte de un trabajador, en la emisión de Conceptos Técnicos en la Contratación asociada a la adquisición, mantenimiento de infraestructura hospitalaria y equipo industrial buscando el beneficio propio	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Falta de control en los requisitos técnicos frente a cada una de las especificaciones establecidas en el estudio previo.	1. Problemas en la prestación de servicios a nuevos usuarios 2. Sanciones administrativas y disciplinarias	Reputacional Legal Económico	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1) Reforzar cultura organizacional mediante implementación de Programa de Transparencia y Ética Empresarial, comunicando también al colaborador las consecuencias de hacer parte de actos de corrupción	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura	2	4	8	MODERADO
R41	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de deterioro, daño, pérdida de bienes de la institución por falta de controles debido a no adherencia a procedimientos de gestión de recursos físicos	Riesgo Operacional	Interna	1. No existencia, no adherencia a procedimientos institucionales para la gestión de recursos físicos 2. Activos incorrectamente o no inventariados, dificultando su seguimiento 3. Falta de mantenimiento de la infraestructura 4. Presupuesto reducido 5. Insumos antiguos, la inversión para cambio o remodelación es muy alta 6. No hay sentido de pertenencia por los insumos de la institución 7. Inatención deficiente al personal que ingresa al proceso	1. Deterioro de insumos/bienes 2. Pérdida de insumos 3. Daño de insumos 4. Pérdidas económicas 5. Gastos elevados 6. Sanción pecuniaria 7. Daño reputacional	Reputacional Legal Económico Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1) Implementar una Unidad de Vigilancia que controle los accesos a la UCI en las Visitas y controle la salida y movimiento de equipos del área 2) Revisión de funciones de personal de vigilancia, para reducir la posibilidad de materialización de robos 3) Implementar el protocolo de entrega diaria documentada de equipos Biomédicos, con revisión absoluta de todos los inventariados y en bodegas de equipos en las áreas sensibles 4) Procedimiento de inventario, normalizar y socializar a personal encargado de manejo de recursos físicos y almacenes 5) Implementar sistema de RF en las puertas	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R42	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de almacenamiento de productos físicos en las bodegas de ESE Universitaria del Atlántico, para beneficio personal de un colaborador, o beneficios de terceros como grupos al margen de la ley.	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Informalidad en el manejo de los sistemas de información y monitores de las entradas y salidas de producto de la bodega, así como su vigilancia permanente. 2. No conocimiento o no adherencia a procedimientos de segmentación y señal de alerta de riesgos LAFT	1. Investigaciones disciplinarias 2. Sanciones y computa de copias a autoridades competentes. 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad	Reputacional Legal	2	4	8	MODERADO	Normalización del procedimiento	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura Jefe de almacén	1	4	4	BAJO
R43	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de incumplimiento de necesidades de la entidad debido al favorecimiento por la aceptación de bienes e insumos que no cumplan lo establecido contractualmente.	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Carencia de controles en la entrega de mercancías	1. Falta en los procedimientos 2. Incumplimientos de contratos	Económico	3	3	9	MODERADO	Normalizar procedimiento donde se solicitan evidencias de compra de productos entregados o donados	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gestión de Riesgo Coordinador de infraestructura	1	3	3	BAJO
R44	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de uso indebido de los bienes de consumo, coadyuvando a un posible delito patrimonial	Riesgo Operacional	Interna	1. Uso indebido por parte del personal de los activos muebles y/o bienes de consumo 2. Falencia en el control de las cantidades a utilizar en determinadas tareas. 3. Falta de sentido de pertenencia	1. Deterioro de insumos/bienes 2. Pérdida de insumos 3. Daño de insumos 4. Pérdidas económicas 5. Gastos elevados	Legal Operativo	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Creación de procedimiento donde se contemplen límites para uso de insumos y recursos en cada área de la institución. Socialización al personal que le concierne	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura	3	3	9	MODERADO
R45	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de incurrir en sobrecostos por la adquisición de equipos de marcas de precio elevado, debido a la no consideración de múltiples proveedores de equipos con las especificaciones necesarias y precios competitivos	Riesgo Operacional	Interna	1. Favorecimiento de un proveedor por parte de personal de la institución por beneficios personales 2. Procedimientos de selección de proveedor no transparentes 3. Falta de presupuesto para invertir en el mantenimiento de recursos 4. Talento humano no capacitado	1. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 2. Costos y gastos adicionales (Compra, mantenimientos, reparaciones y repuestos de equipos)	Económico Reputacional Operativo	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Normalizar procedimiento de evaluación de proveedores desde el proceso de Gestión de la tecnología / infraestructura y socializar al personal que le concierne	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura	2	4	8	MODERADO
R46	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Posibilidad de materialización de eventos adversos por falta de mantenimiento en la infraestructura, debido a no realización de plan de mantenimiento basado en rondas y análisis de recurso físico	Riesgo Operacional	Interna	1. No se realizaron la totalidad las inspecciones de planta física en cada una de sus sedes 2. No se priorizó la realización de un plan de mantenimiento de infraestructura, dando prioridad a aquellas cuyo deterioro signifique mayor Posibilidad de accidente 3. Falta de presupuesto para invertir en el mantenimiento de recurso físico de la institución 4. No reporte de necesidades de mantenimiento	1. Deterioro del recurso físico de la institución 2. Daño del recurso físico de la institución 3. Eventos adversos	Salud Operativo	2	5	10	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Creación e implementación de un PLAN DE MANTENIMIENTO, basado en rondas y análisis por parte del personal de recursos físicos, con metas, costo estimado de las adecuaciones, prioridad y que mida el nivel de cumplimiento.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura	2	4	8	MODERADO
R47	GESTION DE PLANTA TECNOLÓGICA EN SALUD	Inadecuada supervisión de contratos de proveedores, medicamentos, dispositivos médicos e insumos	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de capacitación y entrenamiento para la supervisión de contratos 2. Falta de estándares para contratar. 3. No disponer de manuales y guías contractuales, para los servicios, medicamentos, insumos 4. Mala intención por parte del prestador del servicio (proveedor) 5. Falta de verificación por parte de quien reciba la documentación. 6. Compras inadecuadas de bienes y servicios	1. Sanciones legales y demandas contractuales (Por incumplimiento a las cláusulas) 2. Sobrecostos en la atención por compras a valores de mercado elevados. 3. Detrimiento patrimonial.	Económico Reputacional Operativo Legales	3	3	9	MODERADO	1. Auditorías a red de prestadores críticos: Reuniones de interventoría al contrato con los proveedores. Actas de las reuniones.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador de infraestructura Gestión de compras	3	3	9	MODERADO
R48	PLANEACION ESTRATEGICA	Posibilidad de materialización de riesgos por ineficiencias operacionales, por alta rotación de personal, modificaciones a los procedimientos y cambios en planes de inversión y adquisición institucionales, debido a nuevos intereses y prioridades de nuevas administraciones.	Riesgo Operacional	Interna	1. Escases de procedimientos definidos, implementados, socializados y con bases documentales de apoyo	1. Daño del recurso físico de la institución 2. Ineficiencias operativas 3. Pérdida de conocimiento y experiencia en la institución 4. Cambios abruptos en los planes que se encontraban en desarrollo durante administraciones pasadas	Operativo Económico	5	4	20	ALTO	1. Normalización de un sistema gestión de la calidad, a ser implementado por las futuras administraciones	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R49	GESTION DE TICS	Posibilidad de manipulación, filtración de información, eliminación o modificación de los sistemas de información y tecnológicos para alterar los registros, base de datos o documentos de la compañía, por parte de un trabajador en beneficio propio o de un tercero	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. Desconocimiento de las normatividad 2. Información adulterada 3. Controles y barreras para prevención de mitigación de riesgos LAFT/COF ineficientes o inexistentes 4. Mala fe de trabajador que perpetua la acción	1. Investigaciones disciplinarias 2. Sanciones y computa de copias a autoridades competentes. 3. Posible pérdida de información 4. Pérdida de recursos financieros 5. Daño a imagen institucional	Reputacional Económico Operativo Legal	3	3	9	MODERADO	1. Campañas semanales de sensibilización en seguridad y privacidad de la información a través de correos electrónicos masivos. 2. Implementación de control exhaustivo para la custodia de las contraseñas en el directorio activo de Windows, el sistema DC y correo institucional	Preventivo	Prevenir el riesgo	Director de TICS Equipo de TICS Gestión de riesgos	2	3	6	MODERADO
R50	GESTION DE TICS	Posibilidad de fallas en la continuidad de la operación en los sistemas de información y comunicaciones que integra la entidad	Riesgo Operacional	Externa	1. Fallas en el Fluído eléctrico. 2. Caída del internet. 3. Falta en los servidores 4. Falta de respaldo en el servidor. 5. Obsolescencia de recursos tecnológicos 7. Fenómenos de fuerza mayor (Disasters). 8. Falta crítica por parte de los proveedores tecnológicos (Software Dinamica, CLARO, etc) 9. Actos cibernéticos.	1. Falta en la base de datos. 2. Colapso del Sistema. 3. Pérdida de información. 4. Lentitud del sistema. 5. Altos volúmenes de información que por tiempo no se da respuesta oportuna (No manejo de históricos). 6. Limitación del almacenamiento.	Reputacional Económico Operativo Legal	5	4	20	ALTO	1. Se proyecta la implementación de un proveedor de servicio terciarizado que sirva de backup.	Preventivo	Tercerización	Director de TICS Equipo de TICS	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R51	GESTION DE TICS	Posibilidad de pérdidas o filtración de información por falta de seguridad informática, debido a la ineficacia o inexistencia de procedimientos de seguridad de la información	Riesgo Operacional	Interna	1. Vulnerabilidad en el acceso a los sistemas de información y/o comunicaciones 2. Falta de políticas y procedimientos de seguridad en los sistemas de información y comunicaciones 3. Falta de aplicación de las políticas y procedimientos de seguridad establecidos. 4. Contraseñas inseguras 5. Sesiones activas después del horario laboral o al dejar la estación de trabajo.	1. Pérdida o alteración de información. 2. Violación de Habeas Data. 3. Demandas por mal uso de la información. 4. Problemas con la confidencialidad e integridad de la información. 5. Exposición de información clasificada o reservada de la entidad	Reputacional Económico Legal	3	2	6	MODERADO	1. Socializar y difundir la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y Seguridad Digital en la ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO UNA. Resolución 0312 del 31 de julio de 2023. 2. Se cuenta con un contrato vigente con la empresa FOCUS GROUP para arriendo de computadores quienes se encargan mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos. 3. Implementación de controles de acceso a la plataforma DQH (Dinamica General Hospitalaria)	Preventivo	Prevenir el riesgo	Director de TICS Equipo de TICS	2	2	4	BAJO
R52	GESTION DE TICS	Posibilidad de no contar con las herramientas necesarias para identificar y tratar los riesgos de seguridad digital	Riesgo Operacional	Interna	Falta de procedimientos de identificación y evaluación de riesgos	Materialización de riesgos por falta de seguimiento y planes de tratamiento	Reputacional Económico Operativo	3	2	6	MODERADO	1. Creación de matriz de riesgos para los procesos TICS de la Entidad. 2. Seguimiento al Plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información la Entidad	Preventivo	Prevenir el riesgo	Director de TICS Equipo de TICS	2	2	4	BAJO

R83	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de daño reputacional por oportunidad en las respuestas de las PQRSF y desvíos de petición a nivel externo e interno, debido a múltiples causas	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de comunicación de los procesos (Requiere de otros procesos para la respuesta efectiva) 2. Gran volumen de PQRS 3. Problemas técnicos del sistema de información 4. Personal insuficiente para la gestión de los casos 5. No contar con la corresponsabilidad y con el objeto contractual por parte de la red prestadora 6. Tiempos prolongados de respuesta en la solución de las PQRSF por parte de las áreas 7. Falta de humanización personal 8. Historias clínicas 9. Personal sin competencias	1. Insatisfacción del usuario 2. Sanciones, multas, descargos 3. Riesgo reputacional	Reputacional Legal Operacional	5	3	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Matriz de gestión de PQR 2. Actualizar y médico tratante como detalles de obligatorio diligenciamiento	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador SIAU	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R84	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de sufrir daños reputacionales por el no cumplir con la oportunidad en la asignación de citas para especialidades básicas	Riesgo Operacional	Interna	1. Aumento de la demanda de servicios 2. Personal insuficiente para la gestión de los casos 3. Falta de humanización del personal	1. Insatisfacción del usuario 2. Sanciones, multas, descargos 3. Riesgo reputacional	Reputacional Legal Operacional	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Reforzar el procedimiento de inducción 2. Campañas- Folioses concentracioneobscar del usuario	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinador SIAU	3	3	9	MODERADO
R85	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de sufrir daños reputacionales por cambios en agendas y cambios en horarios de atención médicos y especialistas, debido a deficiencia en oferta médica	Riesgo Operacional	Interna	1. Deficiencia en el compromiso por parte del especialista para el cumplimiento de sus agendas programadas. 2. Deficiencia en la oferta médica frente a la demanda de atención. 3. Personal asistencial no capacitado en trato de usuarios	1. Insatisfacción del usuario 2. Sanciones, multas, descargos 3. Riesgo reputacional	Reputacional Económico Operacional Salud	5	4	20	ALTO	1. Plan de capacitación en humanización del personal asistencial y administrativo que tiene contacto con el usuario 2. Revisar oferta médica	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinador SIAU	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R86	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de afectaciones reputacionales por gestión de servicios a un usuario para beneficiar a terceros (liga asociación de usuarios)	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Beneficios económicos o políticos	1. Procesos disciplinarios a empleados 2. Pérdida de credibilidad al interior de la compañía 3. Afectación de la calidad del dato 4. Afectación de la toma de decisiones 5. Acciones que se pueden determinar en planes de mejoría	Reputacional Económico Legal	1	4	4	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador SIAU	1	4	4	BAJO
R87	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de afectación reputacional por manipulación de las respuestas en las encuestas de satisfacción	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. Manipulación de la información directa por parte del empleado en las respuestas del usuario 2. Superar el estándar y cumplir una meta inalcanzable	1. Procesos disciplinarios a empleados 2. Pérdida de credibilidad al interior de la compañía 3. Afectación de la calidad del dato 4. Afectación de la toma de decisiones 5. Acciones que se pueden determinar en planes de mejoría	Reputacional Económico Legal	1	3	3	BAJO	1. Código QR de encuesta de satisfacción	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador SIAU	1	3	3	BAJO
R88	SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	Possibilidad de afectaciones operacionales y reputacionales por falta de canales y procedimientos de comunicación de información entre procesos, debido a inexistencia de procedimiento de comunicación interna	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de capacitación al personal 2. Falta de socialización de las actividades 3. Procedimiento de inducción y reintroducción ineficientes 4. Falta de acompañamiento a los funcionarios	1. Retrasos en procesos	Reputacional Económico Operacional Salud Legal	5	4	20	ALTO	1. Normalizar un procedimiento de comunicación entre procesos 2. Socialización de matriz de comunicaciones	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinador SIAU	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R89	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de afectaciones operacionales por inducción, reintroducción y plan de capacitación ineficiente	Riesgo Operacional	Interna	1. Plan de capacitación no cubre la totalidad de temas 2. Procedimiento de inducción y reintroducción existente o pobremente implementado, no cubre la totalidad de temas a capacitar	1. Materialización de eventos adversos 2. Retrasos	Operativo Salud Reputacional	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Revisión de procedimiento de inducción y reintroducción, socialización de comunicaciones institucionales	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinadores de proceso	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R90	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de afectación en la calidad del servicio prestado por alta insatisfacción del empleado	Riesgo Operacional	Interna	1. Pagos inoportunos 2. Falta de recursos para operar optimamente (medicamentos, dispositivos, dispositivos, etc) 3. Falta de recursos para cubrir la capacidad instalada mínima 4. Clima laboral	1. Alta rotación del personal 2. Baja la calidad del servicio	Reputacional Económico Operacional Salud	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Ajuste de estrategia institucional en la que se prioricen los recursos para pago oportuno de personal asistencial y adaptación oportuna de recursos para operación óptima mínima de la capacidad instalada.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Coordinadores de proceso	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R91	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de incremento en el descuento del colaborador por desconocimiento del colaborador de las competencias de su cargo	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta en el procedimiento de reclutamiento y verificación de competencias en contratación y talento humano 2. Personal encargado de verificación de competencias no capacitado 3. Procedimientos de reclutamiento y verificación de competencias ineficientes o pobremente implementados	1. Incremento de PQRS 2. Eventos adversos	Reputacional Operativo Salud	4	5	20	ALTO	1. Revisión de procedimiento de inducción y reintroducción, socialización de comunicaciones institucionales	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinadores de proceso	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R92	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de materialización de riesgos de impacto legal o reputacional, por pobre gestión de Historias clínicas físicas en sedes Sabanalaya y Solitá	Riesgo Operacional	Interna	1. Personal sin competencias para la gestión de las Historias clínicas físicas	1. Incremento de PQRS 2. Realizaciones de procesos 3. Insatisfacción de usuarios que solicitan Historias clínicas 4. Sanciones y multas	Legal Reputacional Operativo Económico	5	3	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Plan de digitalización de las HC 2. Inventariado de las HC físicas	Correctivo	Tercerización	Gerencia Subgerencia administrativa	4	2	8	MODERADO
R93	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de materialización de riesgos de impacto legal o reputacional, por pobre gestión de Historias clínicas físicas en sedes Sabanalaya y Solitá	Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	Interna	1. No adherencia al código de ética del colaborador en la apropiación de dineros públicos e incumplimiento en las políticas, procedimientos y compromisos de transparencia del colaborador en el manejo del dinero público	1. Investigaciones disciplinarias y/o penales 2. Sanciones legales en la modalidad disciplinaria, administrativa y penal 3. Afectación de la imagen y credibilidad de la entidad 4. Inhabilidades 5. Actuaciones judiciales y administrativas 6. Ineficiencia en el uso de los recursos públicos	Legal Reputacional	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Implementación de controles SARLAF en proceso de contratación (FORMATOS/SOFTWARE para debida diligencia y conocimiento del cliente)	Preventivo	Tercerización	Gerencia	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R94	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de aumento en costos de la atención en salud por incremento de morbilidad en la población asignada	Riesgo Actual	Externa	1. Incremento de lluvias y oleadas de calor en el medio ambiente 2. Brotes de enfermedades altamente contagiosas	1. Aumento de consultas de primera vez en la población sana	Economico Operativo	3	1	3	BAJO	SIN CONTROL ASIGNADO	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	3	1	3	BAJO
R95	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de incurrir en pérdidas económicas por vigencia de contratos con vigencia mayor a 12 meses, así como contratos con cláusula de prórroga automática sin definir incremento anual de contrato basado en la UPC.	Riesgo Actual	Interna	1. Omisión del aumento automático de tarifas contractuales anclada a la prórroga del tiempo de contratación.	1. Incremento anual en los costos de nuestros insumos, medicamentos y honorarios no reflejados en un contrato firmado por más de 12 meses que se traduce en baja rentabilidad.	Economico Operativo	3	5	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Implementar cláusula en el contrato donde anualmente se revisen las tarifas para hacer ajustes de acuerdo a los cambios en los mercados capitales	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	2	5	10	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R96	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de pérdidas económicas debido a que la institución maneja tarifas no competitivas en comparación a las de la competencia	Riesgo Actual	Interna	1. Gran cantidad de servicios tercerizados de alto costo	1. Las EPS no direccionan a los pacientes a la institución 2. Pérdidas económicas	Economico Operativo	5	4	20	ALTO	1. Análisis de mercados, negociaciones con aliados y terceros	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R97	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de pérdidas económicas debido a manejo de paquetes contratados a pérdida en la institución	Riesgo Actual	Interna	1. No se hizo un estudio previo de costos durante administraciones pasadas	1. Pérdidas económicas	Economico Operativo	5	5	25	ALTO	1. Renegociar tarifas de paquetes contratados basadas en estudios de costos y análisis de gastos	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	4	5	20	ALTO
R98	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de pérdidas económicas por vigencia de contratos con validez menor a 6 meses debido a que el presupuesto institucional es insuficiente	Riesgo Actual	Interna	1. Los contratos a termino largo pueden tener un impacto notorio sobre el presupuesto 2. Falta de Planeación 3. Falta de una submatriz/cadena de comunicaciones socializada a todos los procesos y colaboradores	1. Pérdidas económicas	Economico Operativo	3	4	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Creación de un modelo de ruta de comunicaciones entre procesos institucionales.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	3	3	9	MODERADO
R99	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de pérdidas económicas por vigencia de contratos tercerizados a muy largo plazo, lesionando la rentabilidad de la institución	Riesgo de Corrupción, Opacidad y fraude	Interna	1. No se realizó una proyección o análisis de gastos administrativos 2. Enriquecimiento ilícito de administraciones pasadas	1. La institución esta atada a contratos que ofrecen una rentabilidad baja 2. Sobrecostos	Economico Operativo	5	5	25	ALTO	1. Seguimiento mensual por parte de firma interventora encargada de supervisar contratos de aliados	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R100	PLANEACION ESTRATEGICA	Possibilidad de que la institución incurra en pérdidas por incumplimiento de obligaciones contractuales por parte de las EAPB	Riesgo de Crédito	Externa	1. No cumplimiento de la dispersión oportuna de los recursos provenientes de las atenciones realizadas por la institución 2. No generación oportuna de las autorizaciones por parte de las EAPB	1. No radicación oportuna de atenciones prestadas 2. No pago oportuno a proveedores y personal por incumplimientos de EAPB	Economico Operativo Reputacional	5	5	25	ALTO	1. Implementación de un procedimiento de evaluación de cumplimiento de deudores	Detectivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Subgerencia administrativa Subgerencia científica	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R101	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de falla en la prestación de una admisión eficiente por errores en los ingresos de admisión, documento de identidad, datos telefónicos	Riesgo Operacional	Interna	1. Interrupciones frecuentes 2. Carga de trabajo excesiva 3. Excesivo número de órdenes realizadas por prestadores externos 4. Errores en la confirmación de citas 5. Error en asignación de citas 6. Estandarización del proceso respecto al ingreso de usuarios extranjeros 7. Se suministra información inactiva / no valida 8. Alta rotación de personal	1. Demora en la oportunidad de atención del paciente con requerimientos de especialidades que no contamos 2. Quejas y reclamos 3. Prolongación de procesos 4. Retrasos	Economico Operativo Reputacional	5	4	20	ALTO	1. Reforzar ind rend 2. Medir productividad / metas / nivel de error del personal del proceso (KPIs) evaluaciones al personal	Detectivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de admisiones	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R102	PLANEACION FINANCIERA	Possibilidad de pérdida de liquidez por envejecimiento de la cartera	Riesgo de Liquidez	Interna	1. Devoluciones de facturas 2. Glosas pendientes por conciliar 3. Incumplimiento de obligaciones por parte de deudores	1. Flujo de efectivo se ve afectado 2. Prescripción de facturación 3. Pérdidas económicas 4. Proceso jurídico 5. Detrimiento patrimonial	Reputacional Operativo Legal Económico	5	5	25	ALTO	1. Normalizar, implementar y socializar procedimiento de gestión financiera para evitar realimentaciones por devoluciones de factura 2. Normalizar, implementar y socializar procedimiento de gestión de deudas.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Cartera Coordinación financiera	4	5	20	ALTO

R73	PLANEACION FINANCIERA	Posibilidad de incurrir en reprocesos y realineaciones operativas por resistencia al cambio por parte del personal de UNA	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta o inefectividad de campañas de culturización y afianzamiento en sentido de propiedad por la institución, dirigidas al personal de UNA. 2. Procedimiento de inducción y reinducción débil o no efectivo 3. Implementación de nuevos procedimientos y políticas por parte de nuevas administraciones	1. Reprocesos 2. Ineficacia de sesiones: pérdidas económicas y operativas	Operativo Económico	5	3	15	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	Reestructurar procedimiento de inducciones y reinducciones. Implementación de un plan de talento humano construido en conjunto con las coordinaciones de procesos de la institución	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Coordinaciones de procesos	4	2	8	MODERADO
R74	PLANEACION FINANCIERA	Posibilidad de incurrir en pérdidas económicas altas debido a pérdidas por falta en el procedimiento de Planificación del gasto	Riesgo Operacional	Interna	1. No consideración de planificación de presupuesto 2. Evaluación de necesidades de cada area no es realizada a consciencia, exponiendo a la institución a mal manejo de recursos públicos	1. Sanciones legales 2. Pérdidas económicas	Reputacional Operativo Legal Económico	5	5	25	ALTO	1. Coordinación de sedes internas de la organización, donde se defina junto a los colaboradores del proceso	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Dirección financiera	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R75	PLANEACION FINANCIERA	Posibilidad de incurrir en pérdidas económicas altas debido a gastos por insistencia de soportes de servicios prestados	Riesgo Operacional	Interna	1. El aliado no dispone el soporte de la prestación del servicio en el sistema de información de la institución 2. Insistencia de contratos o cláusulas contractuales con proveedores que cubran la necesidad de alinear su sistema de información con el de UNA	1. Sanciones legales 2. Pérdidas económicas 3. Reprocesos, realizaciones en los procesos 4. Nuevas regulaciones	Reputacional Operativo Legal Económico	5	4	20	ALTO	1. Aclarar tema soportes en relación contractual	Preventivo	Prevenir el riesgo	Gerencia Coordinación de contratación	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R76	GESTION DE CALIDAD	Probabilidad de deconformación por incumplimiento en los estándares / requisitos controlados por entes reguladores y de certificaciones	Riesgo Operacional	Interna	1. Deficiencia en el seguimiento al cliente de no conformidades generadas en las auditorías internas y externas. 2. Faltencias en el cierre de las no conformidades detectadas y/o reiteración de las mismas. 3. Desmorinarse por parte de los líderes de proceso. 4. Faltencias en los procesos de la entidad.	1. Pérdida de imagen y credibilidad institucional. 2. Inconformidad del cliente interno y externo respecto al sistema de gestión de calidad. 3. Pérdidas económicas 4. Sanciones disciplinarias, legales penales y/o económicas 5. Pérdida de Usuarios o Suscriptores	Reputacional Operativo Legal Económico	3	3	9	MODERADO	1. Seguimiento a los indicadores de Gestión 2. Análisis e interpretación de indicadores por procesos. 3. Seguimiento oportuno al cierre de las no conformidades. 4. Retroalimentación y actualización de todos los procedimientos, y documentos del SGC	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de calidad	2	3	6	MODERADO
R77	GESTION DE CALIDAD	Posibilidad de no identificación, tratamiento o reporte de Productos No Conformes en procesos muestrales	Riesgo Operacional	Interna	1. Falta de Seguimiento a las acciones correctivas. 2. Falta de re inducción a los líderes de proceso a cerca del cierre de acciones correctivas, preventivas y de mejora. 3. No detección de faltencias en procedimientos. 4. Desconocimiento en la metodología para la identificación del riesgo. 5. Desconocimiento de la documentación del sistema de gestión de calidad, física y herramientas Estatales.	1. Apatía del cliente interno hacia el sistema de gestión de calidad. 2. No implementación de la documentación del Sistema de Gestión de la calidad. 3. Desidentificación por parte del ente certificador. 4. Mala imagen institucional.	Reputacional Operativo Legal Económico	3	3	9	MODERADO	1. Evaluación de la gestión de calidad. 2. Reportes de no conformidades. 3. Análisis de indicadores por procesos. 4. Seguimiento al procedimiento de Re inducción en temas de competencia del grupo de calidad. 5. Ejecución al Programa de Auditorías Internas	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de calidad	2	3	6	MODERADO
R78	GESTION DE CALIDAD	No elaboración o inadecuado plan de auditoría / conclusión de oportunidades de mejora sin el suficiente soporte y documentación	Riesgo Operacional	Interna	1. El personal de la institución no da importancia a la gestión y control de la información. 2. Inducción ineficiente en gestión de calidad y uso de herramientas disponibles para la consulta de la información institucional 3. Inducción ineficiente en ruta para la creación, aprobación, consulta, actualización y revisión de información documentada	1. Impacto en el desempeño de los procesos de la Organización (reprocesos) 2. Baja articulación de los procesos de la organización. 3. Costos de la no calidad 4. Desviación de los objetivos muestrales del área.	Operativo Económico	2	3	6	MODERADO	1. Ejecución al Programa de Auditorías Internas de calidad 2. Actualización del manual de procesos y procedimientos. 3. Caracterización de procesos	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de calidad	1	3	3	BAJO
R79	GESTION DE CALIDAD	Posibilidad de impacto operativo por la no regulación de documentación física o digital	Riesgo Operacional	Interna	1. El personal de la institución no da importancia a la gestión y control de la información. 2. Inducción ineficiente en gestión de calidad y uso de herramientas disponibles para la consulta de la información institucional 3. Inducción ineficiente en ruta para la creación, aprobación, consulta, actualización y revisión de información documentada	1. Impacto en el desempeño de los procesos de la Organización (reprocesos) 2. Baja articulación de los procesos de la organización. 3. Costos de la no calidad	Operativo Económico	4	3	12	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	1. Actualización del manual de procesos y procedimientos. 2. Socialización en ruta para la creación, aprobación, consulta, actualización y revisión de información documentada. 3. Seguimiento de los documentos institucionales actualizados.	Correctivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de calidad	3	3	9	MODERADO
R80	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CAIDAS DEL PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIA	Riesgo en Salud	Interna	-Ausencia de barreras de antideslizantes -Barreras de camilla abajo -Obstáculos en el entorno del paciente. -Ausencia de señalización durante limpieza y desinfección.	1. Fracturas, luvaciones, escotaciones, trauma de tejidos blandos. 2. Estancias prolongadas 3. Muerte del paciente 4. Quejas y reclamos de usuarios y aseguradoras 5. Procesos legales y financieros	Salud Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia a prevención de caídas. Solicitar Barreras antideslizantes.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	3	4	12	MODERADO
R81	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INADECUADA CLASIFICACION DE TRIAGE	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de protesimal encargado.	1. Reingreso de paciente menor a 72 horas 2. Complicaciones de cuadro clínico de motivo de consulta que pueden llevar al fallecimiento del paciente. 3. Requerimiento de estancia hospitalaria prolongada en servicio de hospitalización y/o UCI 4. Complicaciones de salud no atribuibles al estado físico/cognitivo del paciente.	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, Inducción, reinducción y entrenamiento a personal asignado en el área de Triage	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R82	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REINGRESO ANTES DE LAS 72 HORAS	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de Guías Medicas	1. Complicaciones clínicas del paciente. 2. Errores en las prácticas médicas 3. Procesos legales 4. Sanciones	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	Socialización de Guías Medicas y Evaluación de adherencia a las Guías Medicas.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R83	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REACCION ADVERSA A MEDICAMENTO	Riesgo en Salud	Interna	-Omisión de los 15 correctos en administración de medicamentos	1. Complicaciones de la patología de los pacientes. 2. Inconformidades y quejas 3. Procesos legales 4. Sanciones	Salud Operativo	3	8	24	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Aplicación de Adherencia a Administración segura de medicamentos semestral.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R84	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ERROR EN LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de la Guía de Identificación del paciente. - Confirmación de chequeo cruzado del paciente	1. Estudio y procedimientos realizados en el paciente equivocado. 2. Error en la entrega de pacientes fallecidos.	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia semestral para Correcta Identificación del Paciente, Capacitación de Correcta identificación del Paciente.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R85	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CAIDAS DEL PACIENTE EN SERVICIO DE CIRUGIA	Riesgo en Salud	Interna	-Administración de sedantes intraveno -Ausencia de barreras de antideslizantes -Barreras de camilla abajo -Obstáculos en el entorno del paciente. -Ausencia de señalización durante limpieza y desinfección.	1. Fracturas, luvaciones, escotaciones, trauma de tejidos blandos 2. Estancias prolongadas 3. Muerte del paciente 4. Quejas y reclamos de usuarios y aseguradoras 5. Procesos legales y financieros	Salud Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia para prevención de caídas.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	3	4	12	MODERADO
R86	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA	Riesgo en Salud	Interna	Deficiente Limpieza y desinfección del área -No aplicación de Protocolo de Lavado de Manos. -Asepsia y antiseptia incorrecta	1. Infecciones asociadas a la atención en salud. 2. Aumento estancia hospitalaria. 3. Quejas y glosas de las aseguradoras y familiares.	Salud Operativo	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Capacitar en profilaxis prequirúrgica . Medición de Adherencia de Lavado de Manos.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	8	8	MODERADO
R87	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REACCION ADVERSA A MEDICAMENTO	Riesgo en Salud	Interna	-Omisión de los 15 correctos en administración de medicamentos	1. Complicaciones de la patología de los pacientes. 2. Inconformidades y quejas 3. Procesos legales	Salud Operativo	3	8	24	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Aplicación de Adherencia a Administración segura de medicamentos semestral.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R88	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CANCELACION DE CIRUGIA	Riesgo en Salud	Interna	-Paciente sin Preparación Prequirúrgica.	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo Reputacional	3	4	12	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar procedimiento preparación quirúrgica y traslado.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R89	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CANCELACION DE CIRUGIA	Riesgo en Salud	Externa	Envío inoportuno de solicitud de material -Material no autorizado	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo Reputacional	3	4	12	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar procedimiento de Programación de Cirugía.	Preventivo	Mitigar el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R90	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INTERVENCIÓN DEL ORGANISMO O MIEMBRO EQUIVOCADO	Riesgo en Salud	Interna	No aplicación de listas de chequeo quirúrgicos.	1. Infecciones asociadas a la atención en salud. 2. Aumento estancia hospitalaria. 3. Quejas y reclamos de usuarios y aseguradoras 4. Sanciones	Salud Operativo	1	16	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Socialización de Listas de chequeo quirúrgico, Mitigar el riesgo.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	8	8	MODERADO
R91	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ERROR EN LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de la Guía de Identificación del paciente. - Confirmación de chequeo cruzado del paciente	1. Estudio y procedimientos realizados en el paciente equivocado. 2. Error en la entrega de pacientes fallecidos.	Salud Operativo	1	8	8	MODERADO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia semestral para Correcta Identificación del Paciente, Capacitación de Correcta identificación del Paciente.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R92	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INFILTRACION EN VENAS POR MALA TECNICA DE PUNCIÓN	Riesgo en Salud	Interna	-Personal inexperto -Paciente en condiciones mentales alteradas -Mala escogencia de Vena para toma de muestra. -No Adherencia a Procedimientos de toma de muestra.	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar al personal de laboratorio en toma de muestras y Venopunción.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R93	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	DERRAME DE MUESTRAS POR MALA MANIPULACION	Riesgo en Salud	Interna	-Falta de orden y aseo en puesto de trabajo -Desarrollo de varias tareas al mismo tiempo	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	EVITAR, Mantener orden y aseo en puesto de trabajo (Zonas Sematizadas)	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R94	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CONFUSION DE MUESTRAS - ERROR EN IDENTIFICACION DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de Documento de Identificación de toma de muestras del paciente.	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	4	4	8	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar al personal de laboratorio en identificación correcta de muestras de laboratorio.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R95	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA DE RESULTADOS EQUIVOCADOS	Riesgo en Salud	Interna	-Error en identificación de muestras -Error en identificación del paciente en resultado -Desconocimiento de Documento de Identificación de toma de muestras del paciente.	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar al personal de laboratorio en identificación correcta de muestras de laboratorio.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R96	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA EQUIVOCADA DE LOS COMPONENTES SANGUINEOS	Riesgo en Salud	Interna	-Desconocimiento de documento de Identificación Correcta del paciente	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	1	16	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	CAPACITAR, Capacitar al personal involucrado en la administración de hemoderivados en Manual de Gestión Institucional	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	8	8	MODERADO
R97	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REPORTE EQUIVOCADO DEL GRUPO SANGUINEO	Riesgo en Salud	Interna	-Errores en toma de muestra (paciente equivocado) -Error en identificación de muestra del paciente	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	2	16	32	ALTO	EVITAR, Capacitar al personal en identificación de muestras de laboratorio.	Correctivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R98	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INOPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE HEMODERIVADOS	Riesgo en Salud	Externa	-No disponibilidad del hemocomponentes. -Demora en transporte de Hemocomponentes	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	4	4	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	REDUCIR, compromiso de Fundación de Grupo estudio para mejorar en la entrega y oportunidad de administración de hemocomponentes	Correctivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	3	4	12	MODERADO
R99	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	PERDIDA DE CADENA DE FRIO DE HEMOCOMPONENTES	Riesgo en Salud	Interna	-Entrega de Hemocomponentes durante el desarrollo de otra actividad del personal a cargo (pelo).	1. Inoportunidad en la atención 2. Estancia hospitalaria prolongada. 3. Remisión de pacientes 4. Atención reoperativa	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	CAPACITAR, Capacitar al personal de laboratorio, Medicos, Enfermeras, Auxiliares de enfermería acerca de Procedimiento de transulación y manejo adecuado de cadena de Frío	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO



R100	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	TRASLADO DEL PACIENTE INCORRECTO	Riesgo en Salud	Interna	Desconocimiento de documento de Identificación Correcta del paciente. - Confirmación de chequeo cruzado del paciente	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de responsable del traslado en identificación correcta del Paciente.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R101	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CAIDA DEL PACIENTE DURANTE EL TRASLADO	Riesgo en Salud	Interna	- Camilla de traslado en malas condiciones. - Barandas de Camilla de traslado abajo.	Salud Operativo	1	8	8	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de responsable del traslado en Prevención de caídas.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R102	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REACCION ADVERSA A MEDICAMENTO	Riesgo en Salud	Interna	- Omisión de los 15 correctos en administración de medicamentos	Salud Operativo	1	8	8	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal en administración segura de medicamentos. Aplicación de Adherencia a Administración segura de medicamentos semestral.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R103	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	DAÑO REPENTINO DEL EQUIPO	Riesgo en Salud	Interna	- Incumplimiento del cronograma de mantenimiento	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	Cumplimiento de Cronograma de Mantenimiento de Equipos.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R104	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REALIZACIÓN DE ESTUDIO A PACIENTE EQUIVOCADO	Riesgo en Salud	Interna	- Desconocimiento de la Guía de Identificación del paciente. - Confirmación de chequeo cruzado del paciente	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, Capacitación de Correcta Identificación del Paciente.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R105	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA DE RESULTADOS EQUIVOCADOS	Riesgo en Salud	Interna	- Error en identificación del paciente en resultado - Desconocimiento de Documento de Identificación del paciente - Ordenes incorrectas. - Error en identificación del paciente	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de imagenología en identificación correcta del paciente	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R106	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	TOMA DE ESTUDIO EN MIEMBRO EQUIVOCADO	Riesgo en Salud	Interna	- Error en identificación del paciente	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de imagenología en identificación correcta del paciente	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R107	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CAIDAS DEL PACIENTE EN SERVICIO IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Riesgo en Salud	Interna	- Ausencia de barandas de antideslizantes - Barandas de camilla abajo - Obstáculos en el entorno del paciente. - Ausencia de señalización durante limpieza u desinfección	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia para prevención de caídas.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R108	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	LESIONES POR PRESION DESARROLLADAS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	Riesgo en Salud	Interna	- Pacientes con poca movilidad - Omisión de cambio posturales - No hidratación de piel	Salud Operativo	3	8	24	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	CAPACTIAR, Capacitar al personal acerca de Lesiones por Presión y escalas de Braden.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente.	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R109	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	CAIDA DEL PACIENTES	Riesgo en Salud	Interna	- Ausencia de barandas de antideslizantes - Barandas de camilla abajo - Obstáculos en el entorno del paciente. - Ausencia de señalización durante limpieza u desinfección	Salud Operativo	3	8	24	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia para prevención de caídas. Capacitación de prevención de Caídas.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R110	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	REACCION ADVERSA A MEDICAMENTO	Riesgo en Salud	Interna	- Omisión de los 15 correctos en administración de medicamentos	Salud Operativo	3	8	24	POR ENCIMA DEL PROMEDIO	CAPACTIAR, Capacitar al personal en administración segura de medicamentos. Aplicación de Adherencia a Administración segura de medicamentos semestral.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	8	16	POR ENCIMA DEL PROMEDIO
R111	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	PERDIDA DE CADENA DE FRIO DE HEMOCOMPONENTES	Riesgo en Salud	Interna	- Recibo de Hemocomponentes durante el desarrollo de otra actividad en el área asignada. - Desconocimiento de procedimiento de Transfusión sanguínea	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de enfermería en Venopunción.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R112	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INFILTRACION EN VENAS POR MALA TECNICA DE VENOPUNCION	Riesgo en Salud	Interna	- Paciente en condiciones mentales alteradas - Mala escogencia de Vena para canalización. - No Adherencia a Procedimientos de venopunción	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de enfermería en Venopunción.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R113	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ERROR EN LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE	Riesgo en Salud	Interna	- Pacientes sin brazalete - Tableros de identificación sin diligenciar o mal diligenciado - Desconocimiento de la Guía de Identificación del paciente. - Confirmación de chequeo cruzado del paciente	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, Aplicación de lista de chequeo para Medición de adherencia semestral para Correcta Identificación del Paciente. Capacitación de Correcta Identificación del Paciente.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R114	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA	Riesgo en Salud	Interna	- Paciente con poca movilidad - Desconocimiento de Guías medicas	Salud Operativo	1	8	8	MODERADO	Socializar, Socializar al personal medico en Guías medicas	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R115	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INGRESO ANTES DE LAS 72 HORAS	Riesgo en Salud	Interna	- Egreso del paciente con signos o síntomas - No Adherencia a Guías medicas	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	Socializar, Socializar al personal medico en Guías medicas	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R116	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	INGRESO ANTES DE 15 DIAS	Riesgo en Salud	Interna	- Egreso del paciente con signos o síntomas - No Adherencia a Guías medicas	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	Socializar, Socializar al personal medico en Guías medicas	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R117	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	FLEBITIS EN AREA DE VENOPUNCION	Riesgo en Salud	Interna	- Personal inepto - Cambio de vía en días posterior a 72 horas - No aplicación de solución salina antes y después de administrar medicamentos. - Mala escogencia de Vena para canalización. - No Adherencia a Procedimientos de venopunción	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	CAPACTIAR, Capacitar al personal de enfermería en Venopunción.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R118	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA DE MEDICAMENTOS VENCIDOS	Riesgo en Salud	Interna	- Omisión de 15 correctos. - Tablettes no identificadas con fecha de vencimiento. - Recepción de orden errada	Salud Operativo	1	8	8	MODERADO	Socializar al Personal involucrado en control de fecha de vencimiento.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO
R119	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA INOPORTUNA DE MEDICAMENTOS AL SERVICIO	Riesgo en Salud	Interna	- Orden y aseo en farmacia inadecuado - No adherencia a Procedimiento de dispensación de medicamento y dispositivos medicos. - Omisión de 15 correctos.	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	Socializar al Personal involucrado en seguridad en la administración de medicamentos.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente.	2	4	8	MODERADO
R120	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ERROR EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Riesgo en Salud	Interna	- Entrega de Medicamentos al servicio sin verificar paciente por paciente con Enfermera - No adherencia a Procedimiento de dispensación de medicamento y dispositivos medicos.	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	Capacitar, Capacitar al personal en los 15 correctos, identificación correcta del paciente. Socializar el Procedimiento de distribución y dispensación de medicamento y dispositivos medicos.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R121	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	ENTREGA INCOMPLETA DE MEDICAMENTOS	Riesgo en Salud	Interna	- No disponibilidad de medicamento en Servicio Farmaceutico.	Salud Operativo	3	4	12	MODERADO	EVITAR, seguridad en la administración de medicamentos.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	2	4	8	MODERADO
R122	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	PERDIDA DE CADENA DE FRIO DE MEDICAMENTOS	Riesgo en Salud	Interna	- No disponibilidad de termohigrometros - Almacenamiento inadecuado de medicamentos. - No adherencia a Procedimiento de almacenamiento de medicamentos y dispositivos medicos.	Salud Operativo	2	4	8	MODERADO	EVITAR, Cumplimiento de cronograma de mantenimiento de equipos (Termohigrometros). Socializar el Procedimiento de distribución y dispensación de medicamento y dispositivos medicos.	Preventivo	Prevenir el riesgo	Coordinación de Seguridad del paciente	1	4	4	BAJO

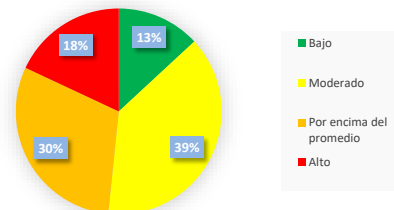
**CONTROL DE VERSIÓN**

<b>VIGENCIA</b>	<b>VERSION</b>	<b>CAMBIO</b>
dic-24	1	Identificación y valoración de riesgos periodo 2024
<b>ELABORO</b>	<b>REVISO</b>	<b>APROBO</b>
Armando Zabarrain Lara Asesor de Sistema Integrado de Gestión de Riesgo	Armando Gonzales del Rio Sistemas de información para la calidad	Aura Cortizo Cabana Coordinación de calidad

Nivel de Riesgo Inherente 2024				
Bajo	Moderado	Por encima del promedio	Alto	Total
16	47	37	22	122

Numero riesgos	Porcentaje %	Estrategia
22	18,03	Implementar plan de acción para seguimiento mensual
37	30,33	
47	38,52	Implementar plan de acción para seguimiento bimensual / trimestral
16	13,11	No es prioridad la implementación de un plan de acción
122		

Nivel de Riesgo inherente Total



Mapa de calor - Riesgos administrativos						
Probabilidad	Historica / Futura	Impacto				
		Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
Casi Seguro	5	0	0	3	9	9
Probable	4	0	0	6	7	3
Posible	3	1	2	8	5	3
Improbable	2	0	0	5	1	2
Muy raro	1	0	0	5	4	6

Numero riesgos	Ubicación en mapa	Porcentaje %
21	Riesgos en rango de riesgo alto	26,58
24	Riesgos en rango mayor a el promedio	30,38
18	Riesgos en rango moderado	22,78
16	riesgos en rango bajo	20,25
79		

Convenciones	
Calificación	Color
Alto	[Color Rojo]
Por encima promedio	[Color Naranja]
Moderado	[Color Amarillo]
Bajo	[Color Verde]

Mapa de calor - Riesgos de SALUD						
Probabilidad	Historica / Futura	Impacto				
		Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
Casi Seguro	5	0	0	0	0	0
Probable	4	0	0	3	0	0
Posible	3	0	0	18	5	0
Improbable	2	0	0	8	1	1
Muy raro	1	0	0	0	5	2

Numero riesgos	Ubicación en mapa	Porcentaje %
1	Riesgos en rango de riesgo alto	2,33
11	Riesgos en rango mayor a el promedio	25,58
31	Riesgos en rango moderado	72,09
0	riesgos en rango bajo	0,00
43		

Convenciones	
Calificación	Color
Alto	[Color Rojo]
Por encima promedio	[Color Naranja]
Moderado	[Color Amarillo]
Bajo	[Color Verde]

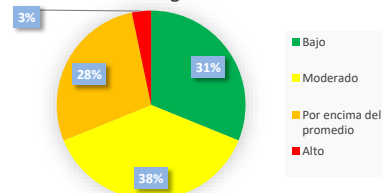
**Conclusiones:** El 48,36% de los 122 riesgos identificados están en niveles de riesgo que sobrepasan los límites de aceptación y se ha de asignar un plan de mejoramiento a sus controles para seguimiento periódico del cumplimiento de los mismos. Para los riesgos en rango Moderado (38,52%) se definieron la mayoría de controles pero su seguimiento no es tan estricto y su mitigación no es de urgencia. Sin embargo para riesgos Moderados y Bajos se seguirá monitoreando su posibilidad de materialización, puesto que esto podría afectar su nivel de riesgo para el próximo periodo 2025. Durante el periodo 2024 el Sistema Integrado de Gestión de Riesgo se enfocó en las etapas de identificación de riesgos y valoración / evaluación de los mismos, así como la definición preliminar de controles para mitigación, principalmente de aquellos con mayor nivel de riesgo. Para el periodo 2025 se espera asignar indicadores clave de riesgo para cuantificar la evolución del nivel de riesgo e indicadores clave de controles (si aplica) a los controles, facilitando el monitoreo de su implementación, esto con el fin de definir si las proyecciones de nivel de riesgo residual se cumplen o no.

79 de los riesgos identificados durante las sesiones de expertos pertenecen a riesgos administrativos. Los 43 riesgos de Salud fueron identificados por la coordinación de Seguridad del Paciente con ayuda de diversas herramientas para identificación y se implemento una escala de valoración diferente que castiga con mayor fuerza la materialización de los riesgos de alto impacto, puesto que son riesgos con consecuencias que tienen relación directa con el bienestar del trabajador, así como del usuario y su familia.

Se proyecta un nivel de riesgo residual que disminuirá el nivel de riesgo institucional y el porcentaje de riesgos que se encuentran en zonas de alto riesgo en el mapa de calor. En el escenario en el que se cumplan con todos los controles propuestos, habría una reducción de 48,36% a 31,15% en el porcentaje de riesgos que exceden los límites de aceptación de la institución. Dejando a los riesgos bajos con un incremento porcentual de 18 puntos en comparación al nivel de riesgo inherente. El porcentaje de riesgos en nivel Moderado y Por encima del Promedio no presentarían mayor variación puesto que mientras que muchos de los riesgos Moderados pasarían a zonas de nivel de riesgo Bajo, los riesgos por encima del promedio se desplazarían a rangos Moderados y los Altos a rangos Por encima del promedio (Los riesgos Altos son aquellos que sufrirían la mayor reducción porcentual en el nivel de riesgo total (de 18% a 3%).

Nivel de Riesgo Residual estimado 2025				
Bajo	Moderado	Por encima del promedio	Alto	Total
38	46	34	4	122
4	Riesgos en rango de riesgo alto		3,28	
34	Riesgos en rango mayor a el promedio		27,87	
46	Riesgos en rango moderado		37,70	
38	riesgos en rango bajo		31,15	
122				

Nivel de Riesgo Residual Total estimado



CONTROL DE VERSION

VIGENCIA	VERSION	CAMBIO
dic-24	1	Identificación y valoración de riesgos periodo 2024
ELABORO	REVISO	APROBO
Armando Zabarain Lara	Armando Gonzales del Rio	Aura Cortizo Cabana
Asesor de Sistema Integrado de Gestión del Riesgo	Sistemas de información para la calidad	Coordinación de calidad

EVALUACION DE RIESGO

Nivel de Riesgo	Calificación	Definición	Tratamiento del riesgo
0 a 5	Bajo	Cuando hay una probabilidad <b>menor que el promedio</b> de una pérdida debido a la exposición y a la incertidumbre derivada de la materialización de un riesgo	Se <b>ACEPTARA</b> el riesgo y se administrará por medio de las actividades propias del proceso asociado, y su control y registro de avance, se realizará en el reporte mensual de su desempeño. Los planes de acción para la implementación de controles no se priorizarán.
6 a 10	Moderado	Cuando hay una probabilidad <b>igual al promedio</b> de una pérdida debido a la exposición y a la incertidumbre derivada de la materialización de un riesgo	Se establecerán acciones de Control Preventivos, que permitan <b>REDUCIR</b> la probabilidad de ocurrencia del riesgo, se administrarán mediante seguimiento preferiblemente BIMESTRAL y se registrarán sus avances en el Sistema de Planificación Institucional- SGI.
10 a 16	Por encima del promedio	Cuando hay una probabilidad <b>mayor</b> el promedio de una pérdida debido a la exposición y a la incertidumbre derivada de la materialización de un riesgo	Se establecerán acciones de Control Preventivos, que permitan <b>EVITAR</b> la materialización del riesgo. La Administración de estos riesgos será con periodicidad <b>MENSUAL</b> y su adecuado control se registrará en el Sistema de Planificación Institucional- SGI.
> 16	Alto	Cuando hay una probabilidad <b>mucho mayor</b> que el promedio de una pérdida debido a la exposición y a la incertidumbre derivada de la materialización de un riesgo	Se establecerán acciones de Control Preventivas y correctivas, que permitan <b>EVITAR</b> la materialización del riesgo. La Administración de estos riesgos será con periodicidad <b>MÍNIMA MENSUAL</b> y su adecuado control se registrará en el Sistema de Planificación Institucional- SGI. Adicionalmente se deberán documentar al interior del proceso, planes de contingencia para tratar el riesgo materializado, con criterios de oportunidad, evitando el menor daño en la prestación del servicio; estos planes estarán documentados.

PROBABILIDAD \ IMPACTO	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
	1	2	3	4	5
Casi seguro	5	5	10	15	20
Probable	4	4	8	12	16
Posible	3	3	6	9	12
Improbable	2	2	4	6	8
Raro	1	1	2	3	4

Calculo nivel riesgo  
RIESGOS ADMINISTRATIVOS  
Nivel de impacto 1 y 2 no aplican para riesgos COF y LAFTADM

PROBABILIDAD \ IMPACTO	Insignificante	Bajo	Medio	Grave	Muy Grave
	1	2	4	8	16
Muy probable	5	5	10	20	40
Probable	4	4	8	16	32
Factible	3	3	6	12	24
Remoto	2	2	4	8	16
Improbable	1	1	2	4	8

Calculo nivel riesgo  
RIESGOS ASISTENCIALES

EVALUACION DE CONTROLES

Clasificación del Control	En la hoja para verificación de calidad de controles se clasificará el control por tipo, naturaleza, entre otros criterios...
TIPO DE CONTROL	Preventivo: Antes de que se presente un evento Correctivo: Posterior a la materialización de un riesgo Detectivo: Se realiza al identificar la exposición del riesgo
NATURALEZA	Manual: las realiza una persona Automático: lo realiza una herramienta tecnológica T: Se apoya en tecnología pero depende de que lo realice una persona

Calidad de las funciones de control		
Las funciones de control muestran de forma consistente un desempeño efectivo y superior a las prácticas de la industria de los seguros comúnmente observadas y/o Clasificación del control con énfasis en lo preventivo.	20	✕
Las funciones de control muestran desempeño efectivo y similar a las prácticas de la industria comúnmente observadas.	15	
Las funciones de control muestran potencial para un desempeño efectivo, pero pueden ser mejoradas y no arriesgan la situación financiera de la compañía.	10	
Las funciones de control muestran un desempeño inferior a las prácticas observadas de la industria y su efectividad debe ser mejorada para no comprometer la situación financiera y operativa de la compañía.	5	

Valoración de los controles		
Parámetros	Criterios	Puntaje
Herramientas para ejercer el control	Posee una herramienta para ejercer el control.	0 - 1
	Existen manuales instructivos o procedimientos para el manejo de la herramienta	0 - 1
	En el tiempo que lleva la herramienta ha demostrado ser efectiva.	0 - 1
Seguimiento al control	Están definidos los responsables de la ejecución del control y del seguimiento.	0 - 1
	La frecuencia de la ejecución del control y seguimiento es adecuada.	0 - 1
<b>TOTAL:</b>		<b>Sumatoria de cada uno de los criterios (0-5)</b>

Rangos de calificación de los controles		
Calidad del control	Definición	Rangos
Fuerte	Existen controles fuertes: acciones preventivas, planes de mejora y contingencia.	80 - 100
Aceptable	Existen controles aceptables: acciones preventivas, planes de mejora.	60 - 79
Necesita mejora	Existen controles mínimos que requieren mejoras.	40 - 59
Debil	No existen controles o son mínimos.	0 - 39

FRECUENCIA

Historia

Calificación	Descripción	Factor
Raro	Ha ocurrido por lo menos una vez en los últimos tres años	1
Improbable	Ha ocurrido por lo menos una vez en los últimos dos años	2
Posible	Ha ocurrido por lo menos una vez en el último año	3
Probable	Ha ocurrido por lo menos una vez en el último semestre	4
Casi seguro	Ha ocurrido por lo menos una vez en el último mes	5

IMPACTO

Impacto en Operaciones

Calificación	Descripción	Factor
Insignificante	No existe una afectación.	1
Menor	Podría generar impactos cuantitativos y/o cualitativos a nivel de pocos clientes. El impacto es concentrado no generalizado.	2
Moderado	Podría generar impactos cuantitativos y/o cualitativos en un grupo de clientes de alto impacto para el negocio.	3
Mayor	Podría generar impactos en la eficiencia operacional de todos los clientes o participantes de la cadena de valor.	4
Catastrófico	Podría generar impactos cuantitativos y en la reputación de todos los clientes y participantes de la cadena de valor.	5

Impacto Económico

Calificación	Descripción	Factor
Insignificante	0.001 de la Utilidad Neta	1
Menor	0.005 de la Utilidad Neta	2
Moderado	0.02 de la Utilidad Neta	3
Mayor	0.1 de la Utilidad Neta	4
Catastrófico	> 0.1 Utilidad neta	5

Probabilidad de ocurrencia en un futuro

Calificación	Descripción	Factor
Raro	Prácticamente imposible que ocurra el próximo año	1
Improbable	Poco probable que ocurra en el próximo año	2
Posible	Es probable que ocurra el próximo año	3
Probable	Bastante probable que ocurra el próximo año	4
Casi seguro	Ocurrirá con alto nivel de certeza el próximo año	5

Impacto Legal

Calificación	Descripción	Factor
Insignificante	Evento de riesgo registrado que podría llamar la atención de la SNS o las autoridades	1
Menor	Sanciones económicas menores por incumplimiento de normatividad / E.I. Ocasos de la SNS	2
Moderado	Eventos derivados de las categorías de riesgo legal que pueden implicar procesos de investigación por parte de la SNS y sanciones económicas significativas. Determinación de responsabilidades a los administradores o suspensión de administradores. Se puede generar un impacto en la continuidad en la prestación de servicios no principales del negocio.	3
Mayor	Eventos derivados de las categorías de riesgo legal que generan un impacto en la capacidad de operar parcialmente afectando una línea de negocio (CORE) u objeto principal, generando un incumplimiento normativo de disposiciones legales y normativas o emisión o cambio de normas que afecten el normal desarrollo de las actividades de la organización o emisión de sanciones judiciales a cargo produciendo: - Declaración de práctica incesante y no autorizada - Determinación de responsabilidades a los administradores - Sanciones a la entidad integrada.	4
Catastrófico	Situaciones o eventos derivados de las categorías de riesgo legal que generan un impacto en la capacidad de operar afectando de manera sustancial la capacidad de operar las líneas de negocio CORE u objeto principal derivadas de elementos tales como el incumplimiento normativo, la emisión de nuevas normas o de nuevas disposiciones legales que afecten el normal desarrollo de las actividades de la SPS. Igualmente se predica de la emisión de sanciones judiciales a cargo produciendo entre otras la declaración de práctica incesante y no autorizada, y procesos legales en contra de la entidad integrada y sus administradores.	5

Impacto Reputacional

Calificación	Descripción
Insignificante	No genera afectación
Menor	Se afecta
Moderado	Se afecta
Mayor	Se afecta
Catastrófico	Se afecta

Impacto en la Salud

Calificación	Descripción
Insignificante	No genera interrupción
Leve	Puede ocasionar secuelas, transitoria prestación
Moderado	Genera el tratamiento de una fase
Grave	Genera la interrupción de tiempo
Catastrófico	Muerte(s) del servicio

CONTROL DE VERSION		
VIGENCIA	VERSION	CAMBIO
dic-24	1	Identificación y valoración de riesgos periodo 2024
REVISOR	APROBADO	
Armando Zabaran Lara	Armando Gonzalez del Rio	Auta Carillo Cabana
Autor de Sistema Integrado de Gestión del Riesgo	Sistemas de información para la calidad	Coordinación de calidad



CÓDIGO: FT-GR-003
VIGENCIA: Octubre 2024
VERSIÓN: 01

Descripción	Factor
No se afecta la imagen de la institución	1
Se afecta la imagen de la institución con el sector, el cliente o proveedor crítico	2
Se afecta la imagen de la institución en el mercado	3
Se afecta la imagen de la institución dificultando la relación con contrapartes	4
Se afecta la imagen de la institución impidiendo la relación con contrapartes	5

Descripción	Factor
Se genera una lesión o complicación en el paciente. Puede anularse la ejecución de una tarea pero sin afectar a la prestación del servicio.	1
Se ocasiona una lesión transitoria en el paciente sin requerir tratamiento médico, afecta momentáneamente la ejecución de una tarea pero no la calidad del servicio.	2
Se ocasiona una lesión o complicación a la salud del paciente, requiere tratamiento médico en un periodo limitado. Afecta la ejecución de una tarea temporalmente y la prestación del servicio en un corto periodo de tiempo.	3
Se ocasiona una lesión o complicación grave en el paciente con potencial de irreversibilidad. Requiere tratamiento médico por un periodo definido, causa interrupción prolongada en la prestación del servicio.	4
Se ocasiona una lesión o complicación grave en el paciente, requiere tratamiento médico por un periodo indefinido, causa suspensión definitiva de la prestación del servicio.	5

Riesgo Neto				
Calidad de los controles	Nivel del Riesgo Inherente			
	Bajo	Moderado	Por encima del promedio	Alto
Fuerte	Bajo	Bajo	Moderado	Por encima del promedio
Aceptable	Bajo	Moderado	Por encima del promedio	Alto
Necesita mejorar	Moderado	Por encima del promedio	Alto	Alto
Débil	Por encima del promedio	Alto	Alto	Alto