

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
		GESTIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	GCI-GCI-CP-01	PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO AL PROTOCOLO DE ATENCIÓN FRENTE A UN POSIBLE CASO DE COVID -19 O INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		Riesgos de Cumplimiento	FALTA DE ADHERENCIA Y APLICABILIDAD AL PROTOCOLO DE ATENCIÓN FRENTE A UN POSIBLE CASO DE COVID -19 O INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA CON CÓDIGO GIN-INF-PT-02, VERSIÓN 1, MARZO DE 2020,	DENTRO DEL ALISTAMIENTO OBLIGATORIO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD, PARA LOS HOSPITALES ES LA DISPOSICIÓN DE ÁREA ESPECÍFICAS Y DEMARCADAS CON LAS RUTAS PARA PACIENTES COVID-19, EN ESTE SENTIDOS LA UCIA Y UCIP NO QUEDARON PRIORIZADAS PARA ESTE TIPO DE PACIENTES, POR TANTO EL RETO ESTÁ EN EL CASO DE PACIENTES ASINTOMÁTICOS QUE INGRESAN EN EL LLAMADO CRITERIO CASO 3: VIGILANCIA INTENSIFICADA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE Y CRITERIO CASO 5: ASINTOMÁTICO, CONTACTO ESTRECHO DE CASO CONFIRMADO COVID-19 QUE NO HA MANIFESTADO SÍNTOMAS EN LOS PRIMEROS 7 DÍAS POSTERIORES A LA ÚLTIMA EXPOSICIÓN NO PROTEGIDA. SE DEBE PREVENIR, CONTROLAR Y MITIGAR LOS RIESGOS Y CASOS DE TRANSMISIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS A OTROS PACIENTES, AL PERSONAL DE SALUD Y A LOS VISITANTES POR TANTO SE DEBE APLICAR LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE DE LA UCIA	DE PROCESO	PROCESOS	1. CONTAMINACIÓN DE EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, PACIENTES Y FAMILIARES 2. FALLECIMIENTO DE PACIENTES Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO 3. CIERRE DE LA UNIDAD POR CONTAGIO NO CONTROLADO 4. INSUFICIENCIA PARA ATENCIÓN DE LA DEMANDA 5. PERDIDA DE ATENCIÓN DE UCI A PACIENTE NO COVID-19		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
		GESTIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	GCI-GCI-CP-01	PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE TRASLADO DE PACIENTES		Riesgos Operativos	Falta de conocimiento del proceso de liquidación para los cierres parciales o traslado a hospitalización.	Una vez el paciente salga de su periodo de enfermedad crítica el medico dispondrá de acuerdo a la valoración diaria el momento adecuado para el traslado para un servicio de hospitalización. En el alistamiento de los documentos se puede omitir alguno de los formatos requeridos	DE PROCESO	PROCESOS	Inoportunidad en la oferta de un cubiculo a otro paciente. Inoportunidad en el cierre de la facturación.	No contar con la cultura de la comunicación formal.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
		GESTIÓN DE INTERNACIÓN	GIN-HOS-CP-01	Incumplimiento en el manejo integral del paciente hospitalizado por la inadecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan al paciente		Riesgos Operativos	El incumplimiento en el manejo integral del paciente se puede presentar por la inadecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan al paciente por el desconocimiento de las técnicas de comunicación efectivas por el desconocimiento del protocolo para la adecuada comunicación de las personas que cuidan y atienden al paciente adoptado en la institución.	Se pueden general fallas en la atención integral del paciente por la mala comunicación entre el personal de salud	DE PROCESO	COMUNICACIÓN INTERNA	Demora en la prestación del servicio, generando insatisfacciones y estancias prolongadas de los pacientes en el servicio de hospitalización.	Capacitación a todo el personal asistencial en la comunicación asertiva y efectiva	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Insignificante	Moderado	Reducir el riesgo
		GESTIÓN DE INTERNACIÓN	GIN-HOS-CP-01	Incumplimiento en los tiempos de respuesta a interconsultas		Riesgos Operativos	La demanda de interconsultas de algunas especialidades supera la oferta de la institución	Se puede presentar demora en los tiempos establecidos para la respuesta de interconsultas de las diferentes especialidades que oferta la institución.	DE PROCESO	COMUNICACIÓN INTERNA	Aumento en el tiempo de estancia de los pacientes por demoras en la respuesta de interconsultas.	Capacitación de los médicos en relación a los tiempos de respuesta a interconsultas según lo establecido en el procedimiento de respuesta de interconsultas.	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Apoyo Diagnóstico Especializado	GAD-ADE-CP-01	Inaccesibilidad al servicio de poyo diagnostico especializado por la emergencia sanitaria declarada por COVID-19 mediante la resolución 380 de 2020 y la suspensión de procedimientos ambulatorios no urgentes por la resolución 502 de 2020		Riesgos Operativos	Suspensión de los procedimientos ambulatorios no urgentes mediante la resolución 502 del 25 de marzo de 2020.	Mediante la resolución 502 del 24 de marzo de 2020 se hizo la suspensión de los procedimientos ambulatorios no urgentes, generando de esta manera la inaccesibilidad a los servicios de apoyo diagnostico especializado en la ESE HUS.	EXTERNO	SOCIAL	Las personas con enfermedades moderadas que requieran de los procedimientos de apoyo diagnostico especializado no pueden continuar con el tratamiento de sus enfermedades.		Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Apoyo Diagnóstico Especializado	GAD-ADE-CP-02	Incumplimiento de asignación de citas en los servicios de apoyo diagnostico especializado		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Falta de estandarización de la ruta establecida para la asignación de citas	Se pueden general inconformidades e insatisfacción en los usuarios que requieran citas de los servicios de apoyo diagnostico	DE PROCESO	COMUNICACIÓN ENTRE LOS PROCESOS	Demora en la prestación del servicio, generando insatisfacciones en los servicios de apoyo diagnostico.	Modelo de asignación de citas	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Imagenología	IMA-01	Incumplimiento en la continuidad de la prestación del servicio de imagenología		Riesgos Operativos	No existe un plan de contingencia determinado para actuaciones en caso de eventualidades en los equipos.	Se puede presentar incumplimiento en la realización de los exámenes imagenologicos, pues se generan fallas técnicas en los equipos del servicio.	DE PROCESO	TECNOLOGIA	Demora en la prestación del servicio al paciente generando incumplimientos en la realización de exámenes y entrega oportuna de resultados para la oportuna ejecución de su tratamiento medico.	Programación de mantenimientos preventivos de los equipos que funcionan en el servicio de imagenología.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Imagenología	IMA-02	Incumplimiento en la articulación del procedimiento de asignación de citas en el servicio de imagenología.		Riesgos Operativos	Falta de estandarización del procedimiento de asignación de citas en el servicio de imagenología.	Falta de la estandarización del procedimiento de asignación de citas en el servicio de imagenología.	EXTERNO	PROCESOS	Aumento de quejas por el desconocimiento por parte de los usuarios generando congestión en todos los canales de comunicación del servicio de imagenología por falta de estandarización del procedimiento correcto en la asignación de citas.	Definición de la ruta de acceso del servicio de imagenología.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Imagenología	IMA-03	Incumplimiento con la medición de la demanda insatisfecha presentada en el servicio de imagenología.		Riesgos Operativos	Falta de acciones de control que permitan la identificación de la demanda insatisfecha presentada en el servicio de imagenología.	Se evidencia desconocimiento de la demanda insatisfecha por falta de herramientas que suministren información sobre el rango de satisfacción en la prestación de servicios según los usuarios atendidos en el área.	INTERNO	PROCESOS	Aumento de quejas por falta de control sobre las fallas que se vienen presentando en la atención a los usuarios.	Recepción de quejas y reclamos interpuestas por los usuarios en el área del SIAU y respondidas a través de plan de mejora por el personal del servicio de imagenología.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Imagenología	IMA-04	Probabilidad de punción e infección al personal en el procedimiento de radiología intervencionista.		Riesgos Operativos	Falla en la aplicación de las normas de bioseguridad establecidas para la sala en la cual se realiza el procedimiento.	Probabilidad de que ocurran eventos adversos en el momento de la realización de biopsias y/o drenajes durante los procedimientos de radiología intervencionista, tales como, punción e infección por el contacto directo con fluidos biológicos.	DE PROCESO	PROCESOS	Eventos adversos tales como la transmisión de enfermedades y/o infecciones.	Disposición de los elementos de bioseguridad en el área de trabajo.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Imagenología	IMA-05	Probabilidad de incumplimiento a las directrices emitidas por el proceso de infectología en la toma de imágenes diagnósticas Y procedimiento de radiología intervencionista a pacientes con sospecha COVID-19		Riesgos Operativos	Falla en la ejecución de los parámetros establecidos en el momento de la toma de exámenes imagenológicos	Hace referencia a las medidas de protección que se toman en la institución puntualmente a los procesos de imagenología y radiología intervencionista para realizar la toma de los diferentes exámenes imagenológicos que el paciente requiera.	DE PROCESO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Contagio masivo del personal asistencial de los servicios correspondientes a imagenología y radiología intervencionista.		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Laboratorio Clínico	7010-LCL	INCUMPLIMIENTO EN LA SOLICITUD, IDENTIFICACIÓN, TOMA ,CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DEL LABORATORIO CLÍNICO		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Porque el personal desconoce los procedimientos, no se adhiere a los protocolos y omite las indicaciones dadas con respecto a los procedimientos	EL RIESGO DESCRIBE LA PROBABILIDAD DE QUE SE GENEREN SOLICITUDES DE LABORATORIOS DE FORMA INCORRECTA POR PARTE DEL MEDICO , DE QUE NO SE CUMPLA CON IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTES Y MUESTRAS , CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE INADECUADA DE LAS MUESTRAS DE LOS SERVICIOS DE INTERNACION AL LABORATORIO CLÍNICO .	DE PROCESO	PROCESOS	Inoportunidad en el resultado Diagnostico Incorrecto Perdida de Muestras Rechazadas Contaminación de las muestras Riesgos de exposición a microorganismos del personal que transporta las muestras	Paquete Instruccional Correcta Identificación de pacientes y muestras del Laboratorio Clínico , Estrategia Lideres de Área Laboratorio clinico, Estrategia 6 correctos en toma de muestras , capacitaciones a los servicios de internacion en identificación, toma de muestras , conservación y transporte de las mismas , procedimiento de solicitud, INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID-19. Paquete Instruccional Correcta Identificación de pacientes y muestras del Laboratorio Clínico ,procedimiento de solicitud, recepción, identificación y toma de muestras biológicas GAD-LCL-PR-01, Estrategia 6 correctos en toma de	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Laboratorio Clínico	7010-LCL	PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DESCRITOS EN EL INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID-19		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Porque el personal desconoce los lineamientos , no se adhiere a los protocolos y omite las indicaciones dadas con respecto a los procedimientos.	EL RIESGO DESCRIBE LA PROBABILIDAD DE QUE SE TOMEN INCORRECTAMENTE LAS MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO Y OROFARINGEO PARA COVID-19 , QUE NO SE CUMPLA CON IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTES Y MUESTRAS DE COVID-19 , CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE INADECUADA DE LAS MUESTRAS DE LOS PACIENTES CON SOSPECHA DE COVID-19 DE LOS SERVICIOS DE INTERNACION AL LABORATORIO CLÍNICO , INCORRECTA MANIPULACIÓN DE LAS MUESTRAS DE PACIENTES CON SOSPECHA DE COVID-19 EN EL LABORATORIO CLÍNICO, INCORRECTO MANEJO DE RESIDUOS Y DESECHOS BIOLÓGICOS DE LAS TOMAS DE MUESTRAS EN PACIENTES CON SOSPECHA DE COVID-19 EN EL LABORATORIO CLÍNICO	DE PROCESO	PROCESOS	Inoportunidad en el resultado Diagnostico Incorrecto Perdida de Muestras Rechazadas Contaminación de las muestras Riesgos de exposición a microorganismos del personal que transporta y manipula las muestras.	Paquete Instruccional Correcta Identificación de pacientes y muestras del Laboratorio Clínico ,procedimiento de solicitud, recepción, identificación y toma de muestras biológicas GAD-LCL-PR-01, Estrategia 6 correctos en toma de	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Laboratorio Clínico	GAD-LCL01	Probabilidad de falla en la toma, identificación y transporte de muestras biológicas del laboratorio clínico.	Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Falta de estrategias para la implementación del protocolo de correcta identificación del paciente y toma de muestras del laboratorio clínico.	Hace referencia al incumplimiento de las condiciones adecuadas de la toma, identificación y transporte de muestras biológicas del laboratorio clínico.	INTERNO	PERSONAL	Demora en el resultado diagnóstico del paciente. Demora en el inicio del tratamiento del paciente. Deterioro de la muestra Evento Adverso	Manual de Toma y Transporte de Muestras del Laboratorio Clínico. Paquete Institucional Correcta Identificación de muestras y pacientes del laboratorio clínico. Procedimiento de solicitud, recepción y toma de muestras de laboratorio clínico. Estrategias 6 correctos en toma de muestra. Estrategia de líderes de área.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Patología	GAD-PAT-CP-01	PROBABILIDAD DE ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS	Riesgos de Cumplimiento	NO TENER DEFINIDO EL MANEJO SEGURO DE MUESTRAS PARA EVITAR PERDIDA DE LAS MISMAS	PERDER LA TRAZABILIDAD DE LA MUESTRA DURANTE EL PROCESAMIENTO	DE PROCESO	PROCESOS	NO PODER EMITIR UN RESULTADO PARA APOYAR LA CONDUCTA MEDICA	ASIGNACIÓN DE CONSECUTIVO INTERNO A LA MUESTRA	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	Patología	GAD-PAT-CP-02	PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO A LA GUÍA DE ORIENTACIONES PARA EL MANEJO, TRASLADO Y DISPOSICIÓN FINAL DE CADÁVERES POR COVID-19, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN Y SALUD.	Riesgos Operativos	INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LAS PAUTAS PLANTEADAS EN LA GUIA DE ORIENTACIONES PARA EL MANEJO, TRASLADO Y DISPOSICIÓN FINAL DE CADÁVERES POR COVID-19, CON DIAGNOSTICO Y/O SOSPECHA.	HACE REFERENCIA A LAS ADECUACIONES COMO: TIEMPOS DE REACCIÓN PARA EL RETIRO DE CADÁVERES - USO CORRECTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - ALISTAMIENTO Y/O PREPARACIÓN DE CADÁVER - ÁREA DE EXPANSIÓN DE MORGUE - PROTOCOLO DE ASEO Y DESINFECCIÓN - VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA ENTREGA DE CADÁVER.	INTERNO	PROCESOS	CONTAGIO POR COVID-19 AL PERSONAL DE SALUD Y COMUNIDAD EN GENERAL		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Dotación e Insumos	GAF-DTI01	Probabilidad de pérdida, hurto o daño de los activos propiedad, planta y equipo de la ESE HUS	Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	Falta de cumplimiento y aplicación del procedimiento de ingreso y salida de insumos a la ESE HUS. Falta de efectividad en el control de la revisión periódica a los inventarios	Es el riesgo de pérdida, hurto o daño de los elementos que son propiedad de la ESE HUS y son los recursos usados para el desarrollo de las actividades diarias en los servicios y demás áreas.	INTERNO	PROCESOS	- Detrimiento patrimonial - Sanciones disciplinarias	-Procedimiento inventario activos, bienes de consumo y devolutivos (GAF-DTI-PR-10) -Formato Toma física (GAF-DTI-FO-01) -Organización inventarios anuales a través de programación de toma de inventarios en servicios y áreas de la ESE HUS -Notificación de la toma de inventarios a los servicios y áreas -Actualización de la información en la DGH.	Posible	Menor	Moderado	Asumir un riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Asumir un riesgo	

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Dotación e Insumos	GAF-DTI02	Insuficiencia en la dotación de insumos y recursos para la operación de las áreas.		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Recursos presupuestales limitados	Algunos requerimientos o solicitudes de insumos y recursos realizados al Almacén, desde los servicios y/o áreas de la ESE HUS, no son satisfechos el 100% debido a asignaciones presupuestales limitadas	INTERNO	PROCESOS	- Insatisfacción en los servicios y/o áreas de la ESE HUS - Inoportunidad en la atención de las necesidades de las necesidades - Distribución de los insumos y recursos según las existencias en almacén y no según las necesidades en los servicios y/o áreas de la ESE HUS	- Recursos presupuestales limitados - Notificaciones de contratos demoradas	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Dotación e Insumos	GAF-DTI03	Inoportunidad en la entrega de dotación e insumos que se requieran para la atención de pacientes COVID-19		Riesgos Operativos	Hace referencia a la terminación de contratos para contar con stock en el almacén y así mismo conat con dotación e insumos en stock en la bodega del almacen general de la ESE HUS para suministro a los servicios en la atención de pacientes COIVD19.	Se basa en el incumplimiento de la entrega de dotación e insumos a las áreas que requieran dotación para la atención de pacientes COVID -19	INTERNO	PROCESOS	Accidentes laborales de riesgo biológico		Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Gestión Ambiental	GAF-GEA01	Incumplimiento en la respuesta ante una emergencia de riesgo biológico		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de contrato de recolección para la prestación del servicio de recolección y disposición final de residuos.	Hace referencia a la capacidad que tenga al ESE HUS para responder cuando se presenten emergencias como sobre-capacidad de almacenamiento de residuos peligrosos y que no se puedan evacuar o dar tratamiento.	INTERNO	PROCESOS	Accidentes laborales de riesgo biológico Afectación de la imagen institucional Sanciones disciplinarias por entes de control	Contrato 394 de 2019 - recolección y tratamiento de residuos peligrosos (Sandesol) Instructivo de aseo, limpieza y desinfección inspecciones a la correcta segregación en los servicios a través de la aplicación de una lista de chequeo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Gestión Ambiental	GAF-GEA02	Incumplimiento en la segregación de residuos hospitalarios por parte del personal de la ese HUS		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de concientización, control y seguimiento sobre una errada segregación de residuos hospitalarios	El personal de la ese HUS no realiza una optima clasificación de residuos hospitalarios disponiendo los residuos en los recipientes que no corresponden y realizando una inadecuada identificación en la carta de colores establecida en el PGRIHS	INTERNO	PERSONAL	Ocurrencia de accidentes laborales de riesgo biológico		Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Gestión Ambiental	GAF-GEA03	Probabilidad de inadecuada segregación de residuos biológicos COVID-19 por parte del personal de la ese HUS		Riesgos Operativos, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de adherencia, control y seguimiento sobre el manejo seguro de residuos biológicos COVID19	Hace referencia los casos en los que el personal de la ese HUS no realice una óptima clasificación de residuos biológicos COVID 19 disponiendo los residuos en los recipientes que no corresponden y realizando una inadecuada aplicación del PGRIHS. Motivo por el cual la Unidad Funcional de Recursos Físicos y Servicios Básicos -UFRFSB a través del área de Gestión ambiental debe realizar actividades encaminadas a evitar una inadecuada segregación de residuos biológicos COVID19	INTERNO	PERSONAL	Ocurrencia de accidentes laborales de riesgo biológico COVID19	Actualización PGRIHS Inspecciones en los servicios Entrenamiento de personal de servicios generales en el manejo seguro de residuos biológicos COVID19	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Gestión Ambiental	GAF-GEA04	Insuficiencia de recipientes que faciliten la segregación de residuos biológicos y ropa contaminada generados en la atención de pacientes COVID-19		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de contrato para el suministro de recipientes rojos de segregación de residuos y ropa contaminada, generados en la atención de pacientes COIVD19.	La generación de nuevas áreas para la atención de pacientes COVID -19 a requerido la dotación de recipientes para la segregación de residuos y ropa contaminada COVID-19 es indispensable que los elementos para la segregación siempre estén disponibles en estas áreas	INTERNO	PROCESOS	Accidentes laborales de riesgo biológico Afectación de la imagen institucional Sanciones disciplinarias por entes de control	Contrato para recipientes de segregación rojos	Probable	Catastrofico	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Gestión Ambiental	GAF-GEA05	Probabilidad de la ocurrencia de una emergencia de riesgo biológico generada por residuos de COVID 19		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de contrato de recolección para la prestación del servicio de recolección y disposición final de residuos.	Hace referencia a la capacidad que tenga al ESE HUS para responder cuando se presenten emergencias como sobre-capacidad de almacenamiento de residuos biológicos COVID-19 y que no se puedan evacuar o dar tratamiento.	INTERNO	PROCESOS	Accidentes laborales de riesgo biológico Afectación de la imagen institucional Procesos administrativos sancionatorios por entes de control	Contrato 394 de 2019 - recolección y tratamiento de residuos peligrosos (Sandesol) Instructivo de aseo, limpieza y desinfección	Probable	Catastrofico	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Infraestructura	GAF-IFR01	Probabilidad de falla en la estructural sismo-resistente de las edificaciones de la ESE HUS.		Gerenciales, Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de incorporación de lineamientos de hospital inteligente dentro de la institución	La infraestructura de la ESE HUS puede presentar posibles fallas en la estructura como lo son en muros y/o columnas teniendo en cuenta la estructura sismo-resistente	INTERNO	TECNOLOGIA	Daños no recuperables en la infraestructura del edificio Pérdidas económicas	Lista de chequeo para verificación de cumplimiento de requisitos mínimos de habilitación Reforzamiento estructural de torre	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Infraestructura	GAF-IFR02	Probabilidad de falla de elementos no estructurales y de funcionamiento de la planta física de la ESE-HUS		Riesgos de Cumplimiento	falta de ejecución de mantenimientos oportunos a la planta física de la ESE-HUS	hace referencia al desgaste natural de la planta física a lo largo del tiempo, causado por el uso normal en elementos como pintura, aparatos sanitarios, enchapes, pisos, cielorasos, puertas, ventanas, redes eléctricas, redes de acueducto, redes sanitarias, etc.	INTERNO	TECNOLOGIA	accidentes laborales, pérdidas económicas, sanciones por incumplimientos de requisitos normativos.	aplicación de lista de chequeo código GAF.SBA-FO-07 VERSIÓN 3	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Infraestructura	GAF-IFR03	Probabilidad de no ejecutar las obras/adequaciones en la infraestructura para la emergencia COVID-19		Riesgos Operativos	Medidas restrictivas en ejecuciones de obras (limitación numero de personas, epps, limitación en contrataciones) impartidas por el gobierno nacional ante la emergencia COVID-19.	Hace referencia al no cumplimiento de las obras/adequaciones establecidas para la mitigación ante la emergencia COVID-19 en la infraestructura.	INTERNO	PROCESOS	Contagio del COVID-19 a usuarios y personal al no contar con áreas de aislamiento adecuadas.	Contratos establecidos con terceros para la realización de obras/adequaciones.	Casi seguro	Moderado	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Servicios Basicos	GAF-LAV01	Inadecuado manejo de ropa hospitalaria utilizada en áreas de aislamiento COVID.		Riesgos Operativos	No aplicar los protocolos establecidos por los diferentes entes de control y los procedimientos establecidos para el adecuado manejo y control de ropa hospitalaria.	El inadecuado manejo de ropa hospitalaria , debido a que el personal no deposita en en la caneca designada, además de que se utiliza la ropa en diferentes zonas posterior a su utilización en áreas de aislamiento COVID.	EXTERNO	PROCESOS	Contagio del COVID-19 a usuarios y personal.	Protocolo COVID-19. Procedimiento manejo interno de rpa hospitalaria	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Servicios Basicos	GAF-SBA01	Inoportunidad en la gestión de los servicios de apoyo contratados y tercerizados para el bienestar del cliente interno y externo de la ESE HUS.		Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	falta de control en la ejecución de los servicios de apoyo.	hace referencia a la demora que puede presentar en la prestación de los servicios de apoyo de lavandería, vigilancia, aseo y desinfección, ejemplo la demora en el servicio de aseo y desinfección, puede causar mala imagen del hospital, que no se presente a su puesto de trabajo un guardia de seguridad a tiempo.	INTERNO	PROCESOS	Afectación de la imagen institucional Demora en el inicio y ejecución de procedimientos médicos.	Personal capacitado y suficiente INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA, ASEO Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS Y SUPERFICIES Manual de procedimientos de vigilancia Procedimiento manejo interno de ropa hospitalaria	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Servicios Basicos	GAF-SG01	Inadecuada desinfección de las áreas contaminadas por COVID-19.		Riesgos Operativos	Falta de capacitación por parte de las empresas contratistas a sus empleados de los protocolos de desinfección establecidos por la ESE HUS	No se aplique el adecuado protocolo de limpieza y desinfección establecido por la institución, además que no se tenga en cuenta el protocolo covid-19 adaptado por la institución.	INTERNO	PROCESOS	Contagio del COVID-19 a usuarios y personal.	Protocolo de limpieza y desinfección y protocolo de covid-19	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Servicios Basicos	GAF-VIG01	Inadecuada identificación de los usuarios que presentan síntomas de COVID-19		Riesgos Operativos	Pasar por alto las preguntas indispensables que se deben hacer en la portería de ingreso a los usuarios, para identificar previamente, usuarios con posible COVID-19	Falla en la identificación de los usuarios con síntomas covid-19 por parte de vigilancia, siendo ellos el primer filtro de identificación.	INTERNO	PROCESOS	Contagio del COVID-19 a usuarios y personal.	Lista de chequeo de sintomatología establecida por la institución con la cual se identifican pacientes covid-19.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	Servicios Basicos	GAT-NUT01	INADECUADO SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN A PACIENTE CON DIAGNOSTICO O SOSPECHA DE COVID-19		Riesgos Operativos	No identificación oportuna de pacientes con diagnostico o sospecha de COVID-19 No realizar supervisión del ensamble de alimentos de las dietas para pacientes con diagnostico o sospecha de Covid-19.	Inadecuado suministro de alimentación a paciente con diagnostico o sospecha de COVID-19, generando riesgos en la identificación de las necesidades nutricionales y medidas preventivas para la entrega de la alimentación.	DE PROCESO	PROCESOS	Riesgo de intolerancia a la alimentación suministrada Riesgo de infección	Procedimiento de suministro de alimentación al paciente con diagnostico o sospecha de Covid -19	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN AMBULATORIA	Consulta Externa	GAM-CEX01	PROBABILIDAD DE SUBUTILIZACION DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA		Gerenciales, Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de continuidad en los contratos de atención y prestación de Servicios de Salud con los afiliados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios	El riesgo probable de subutilización de los recursos dispuestos en el Servicio de Consulta Externa por baja demanda, debido a la fluctuación de los contratos con las Entidades Responsables de Pago	INTERNO	ESTRATÉGICOS	Detrimiento patrimonial	Mensualmente se lleva registro de las especialidades medicas de baja demanda, este informe se presenta en el Grupo Primario de Coordinadores de la Subgerencia de Servicios Ambulatorios y se da a conocer a cada Subgerencia. Al momento de la asignación de una cita se realiza una encuesta para descartar sintomatología respiratoria. Asignación de citas por especialidad cada media hora. Distanciamiento social en la sala de espera entre pacientes	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN AMBULATORIA	Consulta Externa	GAM-CEX02	PROBABILIDAD DE CONGESTIÓN EN LA SALA DE ESPERA DEL SERVIO DE CONSULTA EXTERNA, LO CUAL AUMENTARÍA LA POSIBILIDAD DE CONTAGIO POR COVID-19		Riesgos Operativos	Asignar las citas medicas especializadas con la misma frecuencia de horario (cada 20 minutos), lo cual llevaría a la congestión en la sala de espera del Servicio de Consulta Externa	Hace referencia a la necesidad de ampliar el tiempo de duración de las consultas con el fin de espaciar la atención entre pacientes por especialidad, de esta manera se logra disminuir la posibilidad de contagio por COVID-19.	INTERNO	PROCESOS	El contagio del Profesional de la salud, del paciente y su familia. Cierre del Servicio de Consulta Externa	Uso obligatorio de tapabocas Puntos de alcohol glicerinado para el uso de los pacientes y su familia. Acceso a lavamanos con uso de jabón Toma de	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Farmacia	GAF-FAR-03	Incumplimiento al procedimiento de dispensación de Productos Farmacéuticos debido a la Pandemia Covid-19		Riesgos Operativos	Incumplimiento de las instrucciones establecidas en el procedimiento de recepción de devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos que puede conducir a una contaminación biológica del personal del servicio farmacéutico.	La combinación de elementos como falta de cultura Institucional en el Uso de Elementos de protección personal (EPP), incumplimiento de las instrucciones establecidas en el procedimiento de recepción de devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos que puede conducir a una contaminación biológica del personal del Servicio Farmacéutico.	INTERNO	PROCESOS	Enfermedad Laboral y Muerte	Higienización por el servicio de enfermería de los productos farmacéuticos No ingresados en el área de Ubicación del paciente con Covid-19 y devueltos al servicio Farmacéutico para su posterior higienización y almacenamiento.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Farmacia	GAT-FAR01	INOPORTUNIDAD EN LA ADQUISICIÓN, DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, PARA DAR CUMPLIMIENTO OPORTUNO A LA TERAPIA PRESCRITA		Riesgos Operativos	NO EXISTE UN MÉTODO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO PARA REALIZAR EL INICIO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS PARA LA ADQUISICIÓN OPORTUNA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.	EL CAMBIO DE ADMINISTRACIÓN EN LA ESE-HUS TRAE CONSIGO MODIFICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, OCASIONANDO INCUMPLIMIENTO EN EL INICIO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS PARA LA ADQUISICIÓN OPORTUNA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.	INTERNO	PROCESOS	1. INTERRUPCIÓN DE LOS DIFERENTES TRATAMIENTOS PRESCRITOS Y RETRASOS EN LA APERTURA DE NUEVOS TRATAMIENTOS. 2. DEMANDAS 3. ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA. 4. PRESENCIA DE EVENTOS ADVERSOS	PROYECTAR Y RADICAR DE MANERA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS UNA VEZ SEA NOTIFICADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL SERVICIO FARMACÉUTICO	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Farmacia	GAT-FAR02	FALLA EN LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS FORMULADOS DE MANERA INCOMPLETA A TRATAMIENTOS PRESCRITOS CON CANTIDADES Y TIEMPO SEÑALADO		Riesgos Operativos	FALTA DE ENTREGA OPORTUNA DE LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS POR PARTE DEL PROVEEDOR	LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBE REALIZAR DE MANERA OPORTUNA Y CON LAS CANTIDADES SOLICITADAS POR LA PRESCRIPCIÓN MEDICA, INCUMPLIMIENTO EN LAS ENTREGA DE PRODUCTOS SOLICITADOS A LOS PROVEEDORES CON CONTRATOS DEBIDAMENTE LEGALIZADOS, OCASIONA EL DESPACHO DE FORMULAS INCOMPLETAS E INTERRUPCIÓN EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PRESCRITO.	INTERNO	PROCESOS	INTERRUPCIÓN EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PRESCRITO AL PACIENTE	ESTABLECER UN INDICADOR DE CONTROL DE PEDIDOS Y ENTREGAS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SOLICITADOS A LOS PROVEEDORES	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Hemocentro	GAT-HEMO1	Insuficiencia en la captación de donantes voluntarios de sangre para suplir la demanda de la ESE HUS.		Riesgos Operativos	Falta de estrategias que promuevan la donación de sangre en el departamento de Santander	La sangre es la materia prima del hemocentro, sino tenemos suficientes donantes voluntarios no podríamos cumplir con demanda de hemocomponentes de la ESE HUS.	DE PROCESO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Aumento de eventos adversos relacionados con transfusión sanguínea en los diferentes servicios de la ESE HUS. Interrupción en la continuidad de los tratamientos de pacientes.	Procedimiento documentado de la Promoción de la donación voluntaria de sangre. Equipo de talento humano para la promoción de la donación voluntaria de sangre. Se cuenta con listas de chequeo para verificar el procedimiento.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Hemocentro	GAT-HEM02	Probabilidad de incumplimiento en el protocolo GAT-HEM-PR-04 procedimiento recepción de donantes, manejo y despacho de hemocomponentes contingencia COVID-19.		Riesgos Operativos	Falta de adherencia al procedimiento recepción de donantes, manejo y despacho de hemocomponentes contingencia COVID-19	<p>Las estrategias que se llevaran a cabo son:</p> <p>Contactar líderes comunitarios para realizar campañas de donación en los conjuntos residenciales que convoquen a los vecinos, para ir a buscar los donantes directamente a sus domicilios.</p> <p>Según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y la OMS, en el manual de recepción de donantes se van a introducir preguntas asociadas al riesgo de COVID19 y la atención de donantes se ajusta al cumplimiento de medidas de higiene y autocuidado.</p> <p>El documento contiene acciones que permitan la adhesión a los protocolos generados por la contingencia del Covid19, en la recepción del donante y despacho de hemocomponentes en el Hemocentro de Santander.</p>	DE PROCESO	PROCESOS	Aumento de la probabilidad de contagio de Covid19, por el contacto diario de los colaboradores con potenciales donantes de sangre. Recibir como donantes portadores asintomáticos de Covid19. La disminución de las reservas de sangre, que conlleva a la no satisfacción de la demanda de los servicios del HUS. Incumplimiento con los lineamientos dados por el INS y el INVIMA.	Uso de EPP en la atención a donantes de sangre. Cumplimiento de los protocolos de atención a donantes. Seguir los lineamientos dados por el INS para recepción de donantes, en época de pandemia Covid19. Creación de estrategias para captación de donantes. Elaboración de protocolos para seguir los lineamientos dados por el INS y el INVIMA.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Nutrición	GAT-NUT01	Inoportunidad en la identificación del riesgo nutricional del paciente hospitalizado		Riesgos Operativos	Desconocimiento del objetivo y funcionalidad de la herramienta de tamizaje nutricional	Inadecuado tiempo de atención nutricional a cada paciente hospitalizado por parte del profesional de Nutrición clínica y/o Grupo de Soporte Metabólico Nutricional.	INTERNO	PERSONAL	Deterioro de la salud del paciente y aumento de la estancia hospitalaria por inoportunidad en atención nutricional a pacientes con necesidades nutricionales especiales	Diligenciamiento de la herramienta de tamizaje nutricional en DINAMICA por médico tratante al ingreso del paciente en internación	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Nutrición	GAT-NUT02	INOPORTUNIDAD EN EL PROCESO DE ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE CON DIAGNOSTICO O SOSPECHA DE COVID-19		Riesgos Operativos	Inoportunidad en la solicitud de interconsulta al proceso de atención nutricional del paciente con diagnostico o sospecha de COVID-19	Inoportunidad en la terapia nutricional del paciente con diagnostico o sospecha de Covid -19, por falta de solicitud de interconsulta de nutrición y dietética por médico tratante.	DE PROCESO	PROCESOS	Riesgo de malnutrición y desnutrición hospitalaria e pacientes con diagnostico o sospecha de Covid-19.	1. Procedimiento de atención nutricional del paciente con diagnostico o sospecha de Covid -19.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	Rehabilitación	GAT-REH01	Inoportunidad en la entrega de soportes para facturación por parte de los profesionales de Rehabilitación		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Falta de adherencia de los profesionales al procedimiento. Falta de control de factura pendiente. Falta de control de factura pendiente.	No se entrega oportunamente los soportes por parte de los profesionales para facturar los servicios de rehabilitación.	INTERNO	PERSONAL	Retrasos en la facturación de servicio. Glosas por facturación no oportuna.	Procedimiento de egreso y continuidad del servicio de Rehabilitación	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Evaluación	GESTIÓN DE CONTROL	Control Interno	GCO-CIN03	Incumplimiento en la consecución de los objetivos de la entidad y la normatividad que rige a la ESE HUS		Riesgos Operativos	No se cuenta con una herramienta adecuada para el seguimiento de planes de mejoramiento Ausencia de un cronograma de reporte de cumplimiento de planes de mejora	Por factores como la ausencia de seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las auditorías internas puede ocasionar que no se alcancen los objetivos del proceso y por tanto de la Entidad	DE PROCESO	COMUNICACIÓN ENTRE LOS PROCESOS	Hallazgos reiterativos. Hallazgos por parte de entes externos. Sanciones	No aplica	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Evaluación	GESTIÓN DE CONTROL	Control Interno	GCO-CIN04	Incorrecta evaluación a la efectividad de los controles del Sistema de Control Interno		Gerenciales	Limitación en la información	Que en los ejercicios de auditoría no se realice una adecuada evaluación de la efectividad de los controles del SCI.	DE PROCESO	COMUNICACIÓN INTERNA	Pérdida de eficiencia en los procesos		Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Evaluación	GESTIÓN DE CONTROL	Control Interno	GCO-CIN05	Incumplimiento del plan anual de auditoría por la emergencia sanitaria ocasionada por COVID19		Riesgos de Cumplimiento	No contar con los mecanismos o estrategias demandadas para el ejercicio de auditoría tanto de parte del auditor y/o del auditado debido a la emergencia sanitaria	Impedimento para realizar las auditorías programadas en el plan anual de auditoría por restricciones ocasionadas por la emergencia sanitaria producidas por el COVID19	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Aumento de hallazgos por parte de los organismos de control y vigilancia		Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Comunicación	GDI-COM01	Incumplimiento en el despliegue de la información Institucional		Riesgos de Tecnología, Riesgo Imagen o Reputacional	La no aplicación y apropiación del plan de comunicaciones institucionales y del procedimiento de difusión	Cada uno de los líderes de proceso envían al área de comunicaciones sus necesidades de difusión con la información a ser publicada en cada uno de los medios de comunicación para las partes interesadas. Sin embargo existen debilidades para hacer un despliegue efectivo de información a determinados grupos de interés teniendo en cuenta que la información puede no estar completa o con necesidades de redacción, para lo cual el área de comunicaciones cumple con la función de realizar la revisión y el ajuste previo a la publicación.	INTERNO	TRANSVERSALIDAD	Desinformación en la institución debido al despliegue de información inexacta, incompleta e inoportuna		Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Comunicación	GDI-COM02	Inoportunidad en el despliegue de la información institucional enviada por los líderes de cada proceso al proceso de comunicaciones		Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Desconocimiento del procedimiento de difusión de información por partes de las áreas y procesos y así mismo la entrega inoportuna de las solicitudes de difusión de información	Representa el riesgo de inoportunidad en la publicación de la información enviada a la dependencia de comunicaciones y así mismo la difusión con solicitudes sobre el tiempo por parte de los líderes	INTERNO	PROCESOS	1. Afectación en el desarrollo de las actividades planeadas y programadas por el área de comunicaciones 2. Presentación de errores en la difusión por falta de planeación, ejecución y verificación de la información. 3. Afectación de la imagen institucional 4. Sanciones por cumplimiento de despliegue de información oportuna y evidencias normativas a entes de control		Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Mercadeo	GDI-MER03	Inadecuada aplicación del procedimiento de referenciaci3nes institucionales.		Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	No apropiar el procedimiento de referenciación institucional.	Se refiere a la no aplicación y diligenciamiento correcto del procedimiento de referenciaci3nes institucionales.	INTERNO	COMUNICACIÓN INTERNA	Afectar el mejoramiento continuo de la institución en los procesos establecidos.	No Aplica	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Estratégico	GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Planeación	GDI-PLA01	Incumplimiento en la elaboración y formulación del Plan de Desarrollo Institucional según normatividad vigente.		Riesgos de Cumplimiento	Desconocimiento de la Normatividad legal vigente No articulación del Plan estratégico con el Plan de Desarrollo Departamental y Nacional y demás normatividad vigente.	Hace referencia a la formulación, elaboración del Plan de Desarrollo Institucional de la ESE HUS teniendo en cuenta el inicio del Cuatrienio (Período de Gestión) acorde al Plan de Desarrollo Departamental y Ncional.	INTERNO	ESTRATÉGICOS	Sanciones Disciplinarias No formulación de Objetivos Estratégicos acorde a los lineamientos Departamentales y Nacionales.	No Aplica	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DIRECTIVA	Gestión Directiva	GAF-IFR03	Probabilidad de que las obras planeadas para la emergencia COVID 19 no se ejecuten en el tiempo y con los recursos establecidos .		Riesgos Operativos	Medidas restrictivas impartidas por el Gobierno Nacional, para mitigar la propagación del COVID-19 en el país las cuales impiden contratación y labores de obra.	Hace referencia a la Probabilidad de que a las obras de infraestructura planeadas para la emergencia COVID 19 se les extienda el tiempo de ejecución y con ello se aumenten los recursos para su terminación, lo que lleva a no tener espacios adecuados para cubrir dicha emergencia en los tiempos que se requieren para la emergencia COVID 19.	INTERNO	PROCESOS	Contagio del COVID-19 a usuarios y personal, al no contar con zonas de aislamiento adecuadas.	Contratos establecidos con terceros para la realización de obras	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Cartera	GFI-CAR01	Incumplimiento en la generación de respuestas a glosas		Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	falta de soportes en las facturas	Al momento de recibir las objeciones que hacen la erp. después de revisar las facturas radicadas, se tiene que generar una respuesta sustentada para volver a radicar la factura y que continué el tramite de pago.	INTERNO	PERSONAL	No recaudo de recursos financieros	En el comité de facturación, cartera y glosas, que se realiza mensualmente, se presenta informe por parte del equipo de Médicos Auditores, para hacer seguimiento a las glosas presentadas	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Cartera	GFI-CAR02	Incumplimiento en la negociación con los acreedores a través de acuerdos de pago, conciliaciones y compra de cartera.		Riesgos Financieros	Incumplimiento en los acuerdos de pago, conciliaciones y compras de cartera.	Hace referencia a que no se cumple con lo pactado en las conciliaciones.	EXTERNO	FINANCIEROS	Perdidas económicas para la entidad. Falta de liquidez.		Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Contabilidad	GFI-CON01	Probabilidad de baja confiabilidad en la información para la generación de estados financieros		Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	Registro de información incorrecta por las áreas involucradas.	Representa todas las incongruencias que puedan surgir de información suministrada por las diferentes áreas para procesar el estado financiero y que como resultado se obtengan estados de resultados poco confiables.	INTERNO	FINANCIEROS	La toma de decisiones desacertadas por parte de la gerencia y junta directiva. Sanciones económicas y disciplinarias	Conciliaciones con las diferentes áreas que suministra y registran la información. Instructivos sobre preparación de los diferentes estados financieros.	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Costos	GFI-COS01	Inoportunidad en la radicación de cuentas por pagar. (Proveedores, Talento Humano, Honorarios y Servicios)		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros	Falta de información y de soporte que permita realizar la causación en tiempo real de la cuenta por pagar y falta de coordinación entre Interventoría de contratos y Cuentas por pagar, para el registro oportuno de la factura.	Hace referencia a la calidad de la información registrada en el sistema DGH módulo de cuentas por pagar, para obtener costos reales que permitan realizar la estimación por cada centro de costos. Puede presentarse que se cause un valor equivocado de la cuenta por pagar, o que no se registre el costo en el mes que corresponde.	INTERNO	PROCESOS	Informes erróneos. Información no veraz. Mala toma de decisiones.	Informe de seguimiento a la causacion de cuentas mes a mes.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Costos	GFI-COS02	Incumplimiento en el diseño de estrategias para la reducción del costo operativo y gasto administrativo buscando la eficiencia de los recursos.		Riesgos Financieros	Falta de estrategias a desarrollar en la vigencia para que sean ejecutadas por los diferentes servicios que permitan optimizar los costos operativos y los gastos administrativos para lograr la eficiencia de los recursos.	Hace referencia a la definición de estrategias que permitan la optimización de los costos operativos y los gastos administrativos, así como también en los ingresos por venta de servicios de salud, de tal forma que se logre eficiencia de los recursos y márgenes positivos en los diferentes servicios. Estas estrategias deben diseñarse para ser ejecutadas durante la vigencia.	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	No se cumpla con el eje estratégico de gestión financiera.		Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Costos	GFI-COS03	Incumplimiento en el descargue de los materiales, por parte de los responsables de los almacenes y/o bodegas de la ESE HUS		Riesgos Operativos	Desconocimiento del manejo del sistema de información en cuanto al descargue en el sistema. Falta de procesos de inducción adecuados en el manejo del módulo de inventarios y de las cuentas contables. Falta de conciliación mensual de todas las bodegas con el área contable.	Se presenta cuando el personal a cargo de los almacenes o bodegas diseñadas para los servicios (almacén, banco de sangre, laboratorio clínico, laboratorio de hematología, farmacia), no descargan en tiempo real los despachos realizados o insumos utilizados, lo cual debe quedar registrado en el sistema antes del cierre de cada mes para evitar errores en la causación del costo mensual de materiales.	INTERNO	PROCESOS	Puede generar informes de costos de materiales erróneos. Información no veraz o incompleta. Puede generar márgenes operacionales no reales de los servicios, por falta de causación del costo.		Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Facturación	GFI-FAC01	Probabilidad de fallas en el proceso de revisoría de cuentas (facturas)		Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	Falta de control en la verificación de las facturas una vez realizadas alto volumen de facturas a revisar	Consiste en identificar por parte del grupo de revisoría de cuentas del proceso de facturación. Errores en parametrización de los servicios y de las tarifas de los contratos, y Fallas en la verificación de la liquidación de las facturas.	DE PROCESO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	1. Retraso en el envío de la facturación 2. Glosas y devoluciones de la facturación 3. Reprocesos	Lista de chequeo de la factura para verificación de soportes' Alto volumen de facturas a revisar	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Facturación	GFI-FAC02	Incumplimiento en el aseguramiento de ingresos por venta de servicios de alta complejidad		Riesgos Financieros	Los recursos financieros no permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la ESE HUS.	Hace referencia al no lograr cumplir con el incremento de ingresos por venta de servicios de alta complejidad	INTERNO	FINANCIEROS	El incumplimiento a la meta establecida dentro del eje estratégico 5 gestión financiera * Ilíquidez Financiera * Baja Calificación en la evaluación de desempeño a la gerencia		Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Presupuesto	GFI-PRE01	Incumplimiento en la meta del presupuesto proyectado para cubrir los compromisos adquiridos por la institución.		Gerenciales, Riesgo Estratégico, Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	No existe el cumplimiento de los recaudos pactados con las entidades administradoras de salud con la ESE HUS.	Si no existe el recaudo esperado, la ESE HUS no cuenta con el flujo de caja para el pago de las obligaciones adquiridas y el cumplimiento del presupuesto proyectado.	INTERNO	FINANCIEROS	Incumplimiento de las obligaciones financieras * Ilíquidez Financiera * Baja Calificación en la evaluación de desempeño a la gerencia *	NA	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Presupuesto	GFI-PRE02	Incumplimiento en la meta del presupuesto proyectado para cubrir los compromisos adquiridos por la institución teniendo en cuenta los recursos asignados para la emergencia COVID-19.		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	No contar con los recursos recibidos de la nación y de otras fuentes lo cual impediría adicionar el presupuesto para dar cumplimiento a los requerimientos de acuerdo a las necesidades generadas por la emergencia COVID-19.		INTERNO	FINANCIEROS	Incumplimiento de las obligaciones financieras		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN FINANCIERA	Tesorería	GFI-TES01	Probabilidad de Falla en la digitación y aplicación de los descuentos al momento de hacer el egreso		Riesgos Financieros	No existen métodos de verificación en la digitación de la información financiera, por el personal de tesorería.	Cuando vamos a realizar el pago a un proveedor se debe generar un egreso, en el cual se detalla la (las) facturas a pagar, en este se deben digitar los descuentos de impuestos, estampillas, libranzas, embargos, sin errores.	DE PROCESO	RESPONSABLES DEL PROCESO	Procesos disciplinarios,	VERIFICACION POR BASE DE DATOS EN EXCEL	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	Hospitalización	Hospitalización Gineco-Obstétricas	PEO1IGI01	INOportunidad en la Valoración por PEDIATRÍA DE LOS RECIÉN NACIDOS .		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	DEMORA EN LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA POR ALTA AFLUENCIA DE PACIENTES.	SE CUENTA CON PEDIATRA A LLAMADO CON DISPONIBILIDAD EN EL DÍA Y EN LA NOCHE Y SE MANEJA UNA ALTA ATENCIÓN DE RECIÉN NACIDOS QUE REQUIEREN VALORACIÓN.	INTERNO	COMUNICACIÓN ENTRE LOS PROCESOS	NO REALIZAR VALORACIÓN INTEGRAL OPORTUNA DEL RECIÉN NACIDO Y LA NO ATENCIÓN DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.	APOYO POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE REALIZA LA VALORACIÓN DE LOS RIESGOS Y EN CASO DE REQUERIRSE LA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA INFORMA DE INMEDIATO AL PROFESIONAL DE PEDIATRÍA.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	Docencia - Servicio	GID-DOC01	Probabilidad de estudiantes rotando por los servicios sin haber realizado proceso de Inducción institucional		Riesgos Operativos	existe una alta rotación de personal en practica formativa, falta de personal para realizar verificación a cada uno de los estudiantes.	Todo el personal que realice practicas formativas en la ESE HUS, debe realizar proceso de Inducción para conocer la plataforma estratégica, ejes transversales, programas que se llevan a cabo en la Institución y de esta manera contribuir a mejorar la atención brindada a los pacientes y disminuir el numero de eventos adversos que se presentan en los servicios por los cuales rotan.	INTERNO	PERSONAL	desconocimiento de procesos internos de la ESE HUS, mala atención brindada a los usuarios, incremento de eventos de adversos.	Comité Docencia servicio con cada una de las Instituciones de Educación Superior en convenio. procedimiento GID-DS-PR-02 PROCEDIMIENTO INDUCCIÓN A PRÁCTICAS FORMATIVAS	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	Docencia - Servicio	GID-DOC02	Insatisfacción del personal en Practica formativa		Riesgo Imagen o Reputacional	Incumplimiento de las condiciones establecidas en el decreto 780 de 2016, donde se definen los convenios docencia servicio y los requisitos para los hospitales universitarios.	no conformidad del trato, condiciones o recursos dados a los estudiantes y profesores que realizan practicas formativas en la ESE HUS pertenecientes a las Instituciones de educación superior con las cuales el hospital tiene un convenio marco docencia servicio firmado.	INTERNO	PERSONAL	No cumplir con las expectativas de hospital Universitario para el personal en practica formativa, y por ende se dificulta ampliación de convenios Docencia Servicio con Instituciones de educación acreditadas.	procedimiento de evaluación de practica formativa encuesta de satisfacción del personal que forma parte del convenio medición del grado de satisfacción del personal en formación.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	Investigación	GID-INV01	Incumplimiento de la normatividad vigente sobre la ley de protección de datos personales.		Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	la mala utilización de los datos.	Efectos legales por violar la privacidad del paciente utilizando información sobre los datos personales , fotografías y videos de estos sin previa autorización y de manera inadecuada como identificar al paciente causando una vulneración de los derechos del paciente y a su privacidad.	INTERNO	PROCESOS	- Sanciones legales y disciplinarias por entes de control. -Insatisfacción del Usuario causado por la vulneración de los derechos y a su privacidad.	-lineamientos para la protección de datos. - Comité de Ética en Investigación - regulador de las investigaciones	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	Investigación	GID-INV02	Incumplimiento de los tiempos estimados para la realización de la investigación		Riesgos de Cumplimiento	falta de tiempo de los investigadores para realizar el proyecto. mala asesoría metodológica	Abandono de los proyectos por parte de los investigadores.	INTERNO	PROCESOS	falla en la metodología de la investigación.	Comité Ética en Investigación. Procedimiento seguimiento de las investigaciones	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Gestión Documental	GII-GDO01	Incumplimiento en las condiciones físicas de almacenamiento de documentos en bodega.		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	No existe un mecanismo de verificación de condiciones de infraestructura para el almacenamiento del archivo	Las condiciones actuales de la bodega de almacenamiento no cumplen con la reglamentación que exige el acuerdo 050 del 2000 y el acuerdo 008 de 2014 y la ley 514 de 2005 y los artículos 13 y 14 de la ley general de archivo.	INTERNO	MEDIOAMBIENTALES	Sanciones por incumplimiento a la normatividad	Se cuenta con un programa de fumigación anual. Se cuenta con el personal de aseo Se cuenta con un programa de reciclaje Se cuenta elementos contra incendios	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Gestión Documental	GII-GDO02	Probabilidad de que se presente la no realización de la transferencia documental por parte de los procesos de la ESE HUS		Riesgos Operativos	Falta de conocimientos en la gestión para la transferencia documental en las diferentes unidades funcionales por rotación de los funcionarios.	Cada año los diferentes procesos y unidades funcionales debe realizar la transferencia de los archivos de los dos periodos anteriores para ser enviados al archivo central para su almacenamiento, cumpliendo con los requisitos de gestión documental (identificación, archivo, almacenamiento, etc.)	INTERNO	PERSONAL	Pérdida de la información de los documentos. Falta de espacio en las áreas de trabajo lo que genera estrés laboral. Sanciones por incumplimiento de las tablas de retención.	Capacitaciones a personal sobre gestión documental Cronograma de transferencias documentales	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Gestión Documental	GII-GDO-03	Probabilidad de que los documentos se deterioren		Riesgos Operativos	Ausencia de equipos y control del medio ambiente	Deterioro de los documentos en forma natural, incendio, terremoto o inundación o por falta de equipos.	INTERNO	MEDIOAMBIENTALES	Sanciones disciplinarias de entes de control en contra del HUS. Perdida de la memoria institucional. Mala imagen institucional. Re-procesos y pérdidas económicas.	Se cuenta con un programa de fumigación anual. Se cuenta con el personal de aseo Se cuenta con un programa de reciclaje Se cuenta elementos contra incendios.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Gestión Documental	GII-GDO04	Probabilidad de ausencia de protocolos para el adecuado manejo de documentos en tiempos de pandemia (COVID19)		Riesgos Operativos	No presentación de situaciones infecciosas que lleven a definir estos protocolos de cuidado.	No existe protocolos a seguir para el adecuado manejo de documentos en tiempos de pandemia como es el caso actual del COVID 19	EXTERNO	MEDIOAMBIENTALES	Contaminación a través de la manipulación de documentos que contenga factores infecciosos del covid 19	No contar con la entrega continua y oportuna de los EPP (Elementos de protección Personal)	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Gerencia de la Información	GII-GEI01	Cumplimiento a la entrega de informes a los entes de vigilancia y control.		Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	No identificación de los informes normativos que debe entregar el proceso	Cada uno de los procesos debe reportar a los entes de vigilancia y control reportes normativos los cuales solicitan como apoyo al proceso de Gerencia de la información para generar las bases de datos según la información ingresada en los sistemas.	INTERNO	PROCESOS	Sanciones por entes de Vigilancia y Control	Definición de responsables por cada informe Plan de Gerencia de la Información	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Sistemas de Información	GII-SIS01	Pérdida de información de las bases de datos almacenadas en los servidores.		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Tecnología, Riesgo Imagen o Reputacional	No contar con un plan de contingencia que incluya replica en línea de los servidores de la ESE Hus . y/o No renovación del licenciamiento como antivirus y firewall que contribuyen a la seguridad de la información.	Possibilidad de pérdida de información por diferentes causas, como daño del software o hardware.	INTERNO	TECNOLOGIA	Sanciones, incumplimientos, pérdida de dinero, eventos adversos, pérdida de confidencialidad, integridad, y disponibilidad.	procedimientos manejo base de datos, procedimiento acceso al data center, listas de chequeo, control es de la plataforma tecnológica, backups, replica, perfiles de usuario.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN	Sistemas de Información	GII-SIS02	Interrupción en el sistema de Información Dinámica Gerencial.		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Tecnología, Riesgo Imagen o Reputacional	Probabilidad de falla en el hardware en los servidores	No continuidad en la prestación del servicio de Dinámica Gerencial.	INTERNO	TECNOLOGICO	Falla en el registro y consulta de la información de historia clínica o administrativa Demoras en la prestación del servicio asistencial. Desarticulación del expediente de Historia Clínica.		Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE INTERNACIÓN	Hospitalización	GIN-HOS01	Incumplimiento en la aplicación del protocolo para la atención de pacientes cardiovasculares.		Riesgos Operativos	No aplicación del paquete instruccional reducir el riesgo en la atención de pacientes cardiovasculares		DE PROCESO	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS	Largas estancias hospitalarias. Eventos adversos. Falta de continuidad en los tratamientos de los pacientes cardiovasculares.	Protocolo para reducir el riesgo en la atención de pacientes cardiovasculares	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE INTERNACIÓN	Infectología	GIN-INFO1	La probabilidad de aumento en la incidencia de IAAS.		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de adherencia a las buenas prácticas para la prevención de IAAS.	El aumento de los casos en infecciones intrahospitalarias lleva a aumentar el sufrimiento del paciente, la familia, los costos en el tratamiento, la estancia hospitalaria, el riesgo jurídico y la exposición a otros pacientes, familia y equipo de salud.	INTERNO	PERSONAL	Eventos adversos. Muerte de pacientes. Sanciones por entes de vigilancia y control. Pérdida económica por demandas jurídicas.	GML-GCA-FU-6U FORMATO LISTA DE CHEQUEO RONDAS S IAAS-2019 GIN-INF-FO-02 FORMATO LISTA CHEQUEO HIGIENE MANOS 5 MOMENTOS GIN-INF-FO-03 FORMATO LISTA CHEQUEO HIGIENE MANOS TECNICA AGUA JABON GIN-INF-FO-04 FORMATO LISTA CHEQUEO HIGIENE MANOS INSUMO INFRAESTRUCTURA GIN-INF-FO-05 FORMATO LISTA CHEQUEO HIGIENE MANOS QUIRURGICOS	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN DE INTERNACIÓN	Infectología	GIN-INF 02	Probabilidad de contagio de COVID-19 en la comunidad hospitalaria.		Riesgos Operativos	Desconocimiento de la comunidad hospitalaria sobre las medidas para la prevención del COVID-19. Falta de entrenamiento en el uso correcto de elementos de protección personal. Desconocimiento y falta de entrenamiento del personal en el correcto manejo del aislamiento hospitalario y el uso adecuado de los elementos de protección personal.	Probabilidad de propagación de la infección por COVID-19 en la comunidad hospitalaria.	DE PROCESO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Aumento en el número de casos de infección por COVID-19. Aumento del ausentismo del personal.	Mejorar y fortalecer los conocimientos y las prácticas de la comunidad hospitalaria en la prevención y manejo del COVID-19. Entrenar a la comunidad hospitalaria en el uso correcto de los elementos de protección personal. Proporcionar a la comunidad hospitalaria los elementos necesarios para actuar frente a la prevención y manejo del COVID-19.	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Mayor	Alto	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN JURÍDICA	Adquisición de Bienes, Servicios y Obra	GJU-ADQ-01	Incumplimiento de requisitos legales para la adquisición de bienes, servicios y obras.		Riesgos de Cumplimiento	No se realiza una correcta supervisión técnica y administrativa de los contratos	Se relaciona con el incumplimiento de las etapas procesales, documentos, justificación, selección objetiva, pluralidad de oferentes, eficacia, eficiencia debido proceso que pueda generar adjudicación de contratos con vicios.	INTERNO	PROCESOS	Responsabilidad fiscal, disciplinaria y legal de los servidores públicos involucrados en los temas pertinentes	*Programación de contratación *Unificación de documentos para llevar a cabo los procesos de selección *Construcción interdisciplinaria de los documentos de contratación *Requisitos técnicos, financieros, habilitantes construidos de forma interdisciplinaria	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN JURÍDICA	Adquisición de Bienes, Servicios y Obra	GJU-ADQ-02	Inoportunidad en la adquisición de los bienes y servicios requeridos por la entidad		Gerenciales, Riesgos Operativos	Carencia de controles en el procedimiento de contratación	Hace referencia al vencimiento de los tiempos para la contratación de servicios tercerizados según los requerimientos de la ESE HUS para la prestación de los servicios	INTERNO	PROCESOS	Incumplimiento en la entrega de bienes y servicios para la prestación de servicios	Matriz de seguimiento de las solicitudes para la contratación con terceros NECESIDAD DE ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS GABS-ADQ-FO-03	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN JURÍDICA	Adquisición de Bienes, Servicios y Obra	GJU-ADQ03	Inoportunidad en la publicación de documentos y actos administrativos en SECOP		Gerenciales, Riesgo Imagen o Reputacional	No se cuentan con controles para realizar seguimiento del cargue de los documentos en el sistema SECOP	SECOP es el sistema donde se cargan las convocatorias y documentos contractuales para la participación en las licitaciones de proyectos y servicios requeridos en la ESE HUS, lo cual representa cargar en los tiempos requeridos estos documentos y de esta manera realizar la verificación en el momento de las licitaciones.	EXTERNO	COMUNICACIÓN EXTERNA	Sanciones legales por entes de vigilancia y control Afectación de la transparencia de la ESE HUS	SECOP	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Apoyo	GESTIÓN JURÍDICA	Defensa Judicial y Extrajudicial	GJU-DJE01	Inoportunidad en el cumplimiento de términos legales para el estudio de Acciones de Repetición en sede de COMITÉ DE CONCILIACIONES		Riesgos de Cumplimiento	El no cumplimiento de los términos estipulados dentro de la norma El ordenador del gasto, al día siguiente al pago total o al pago de la última cuota efectuado por la entidad pública, de una conciliación, condena o de cualquier otro crédito surgido por concepto de la responsabilidad patrimonial de la entidad, deberá remitir el acto administrativo y sus antecedentes al Comité de Conciliación, para que en un término no superior a cuatro (4) meses se adopte la decisión motivada de iniciar o no el proceso de repetición y se presente la correspondiente demanda, cuando la misma resulte procedente, dentro de los dos (2) meses siguientes a la decisión.	Hace referencia a los tiempos que se requieren los Comités de Conciliaciones de las entidades públicas para realizar los estudios pertinentes para determinar la procedencia de la acción de repetición. Para ello, el ordenador del gasto, al día siguiente al pago total o al pago de la última cuota efectuado por la entidad pública, de una conciliación, condena o de cualquier otro crédito surgido por concepto de la responsabilidad patrimonial de la entidad, deberá remitir el acto administrativo y sus antecedentes al Comité de Conciliación, para que en un término no superior a cuatro (4) meses se adopte la decisión motivada de iniciar o no el proceso de repetición y se presente la correspondiente demanda, cuando la misma resulte procedente, dentro de los dos (2) meses siguientes a la decisión.	INTERNO	FINANCIEROS	Responsabilidad financiera, disciplinaria y legal de los servidores públicos involucrados en los temas pertinentes. Acciones de repetición.	Decreto 1167 de 2016 Artículo 2.2.4.3.1.2.12. De las Acciones de Repetición Comité de De conciliaciones (Acto resolutivo No. 383 del 06 de octubre de 2006, modificada por la resolución 421 de 25 de agosto de 2016)	Raro	Moderado	Moderado	Evitar el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN JURÍDICA	Defensa Judicial y Extrajudicial	GJU-DJE01	Inoportunidad para la defensa en los procesos judiciales y extrajudiciales		Gerenciales, Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional, Corrupción	No se encuentran actualizados y socializados los requisitos para el tratamiento de procesos judiciales y extrajudiciales	Hace referencia a los tiempos que se requieren en las etapas de procedimientos de defensa cuando se presenta una conciliación extrajudicial, demandas y/o conciliaciones judiciales y proposiciones de excepciones previas.	INTERNO	PROCESOS	Responsabilidad fiscal, disciplinaria y legal de los servidores públicos involucrados en los temas pertinentes. Acciones de repetición.	Comité de De conciliaciones (Acto resolutivo No. 383 del 06 de octubre de 2006, modificada por la resolución 421 de 25 de agosto de 2016)	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO	Gestión de Calidad	GMC-GCA01	Inoportunidad en la realización de las actividades de gestión que requieren manejo a través de internet		Riesgos Operativos	Infraestructura insuficiente para soportar la capacidad de red necesaria para el funcionamiento de los sistemas de información	Las actividades que se desarrollan a través de sistemas de información que funcionan en la web (internet) pueden verse afectadas en su continuidad cuando se cae la red.	INTERNO	TECNOLOGIA	Respuesta inoportuna a necesidad de información desde el proceso Sanciones por entes de control por incumplimientos de informes	No existe	Posible	Moderado	Alto	Compartir o transferir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Compartir o transferir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO	Gestión de Calidad	GMC-GCA02	Incumplimiento de la metodología para la adopción de las GPC		Riesgos Operativos	Falta de compromiso por parte del personal médico para la adopción de las GPC	No existe adherencia a la metodología para la adopción de las GPC	DE PROCESO	RESPONSABLES DEL PROCESO	Eventos Adversos Prácticas clínicas inseguras Sobrecosto en la atención Glosas	GMC-GCA-IN-12 Instructivo de adopción y adaptación de GPC Plan de implementación de las GPC adoptadas para la ESE HUS	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO	Gestión de Calidad	GMC-GCA03	Inoportunidad del cierre del ciclo de PAMEC		Riesgos Operativos	Falta de cargue de las evidencias soporte para la subsanación de las no conformidades identificadas por las fuentes que alimentan el PAMEC	Que no se cumpla con el ciclo definido en el PAMEC y por ende no se pueda realizar el cierre	DE PROCESO	RESPONSABLES DEL PROCESO	Documentos PAMEC Seguimiento en Almera a través del cronograma y notificaciones en el sistema		Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO	Gestión de Calidad	GMC-GCA04	Inoportunidad en el reporte de los indicadores normativos		Riesgos de Cumplimiento	Falta de mecanismos eficientes para la obtención oportuna de la información	No reportar en la plataforma en los tiempos establecidos por norma	DE PROCESO	COMUNICACIÓN ENTRE LOS PROCESOS	Sanciones legales		Posible	Mayor	Extremo	Compartir o transferir el riesgo	Improbable	Mayor	Alto	Compartir o transferir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Esterilización	GSQ-EST01	Probabilidad de falla en la esterilización de los insumos, dispositivos médicos, instrumental quirúrgico y ropa hospitalaria		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de indicadores biológicos y químicos para el control de la calidad de la esterilización No hay adherencia del personal para la ejecución de las actividades de limpieza, desinfección e higiene durante el proceso esterilización de los insumos, dispositivos médicos, instrumental quirúrgica.	Hace referencia cuando existen errores en las actividades de la esterilización que no garantiza que el material que ingrese al proceso de esterilización quede totalmente estéril y pueda repercutir en el uso de material no conforme.	DE PROCESO	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS	Infecciones asociadas a la atención del paciente Incidentes y Eventos Adversos	El uso de pruebas de indicador biológico y químico en el proceso de esterilización	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Esterilización	GSQ-EST-02	Probabilidad de contagiarse-COVID19 durante la recepción de dispositivos médicos e instrumental quirúrgico		Riesgos Operativos	-Desconocimiento del proceso de limpieza realizado en el servicio asistencial. -Manipulación inadecuada del los dispositivos médicos e instrumental quirúrgico durante el transporte y recepción en central de esterilización -No especificación en el formato utilizado actualmente para la recepción del los dispositivos médicos e instrumental (solicitud y entrega de Dispositivos médicos a esterilizar SQ-ESFO-01 Vrs 1 Proceso de Gestion Quirúrgica)	Durante la recepción de dispositivos médicos e instrumental quirúrgico no cuenta con certeza del proceso de limpieza y desinfección en cada uno de los servicios de la ESE HUS.	DE PROCESO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	-Contagio durante la recepción de dispositivos médicos e instrumental quirúrgico con COVID19	- Uso de Detergente multienzimatico diseñado para el pre lavado, el cual, previene que la biocarga se adhiera a los dispositivos médicos e instrumental.	Posible	Catastrofico	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Catastrofico	Alto	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-01	Inoportunidad en la programación de cirugía para pacientes externos.		Riesgos Operativos	La demanda de servicios por especialidad es superior a la ofertada por la Institución.	La programación de procedimientos quirúrgicos para pacientes ambulatorios puede superar el tiempo estándar para algunas especialidades debido a la alta demanda quirúrgica de las mismas.	DE PROCESO	PROCESOS	Posible complicación del paciente, derechos de petición, tutelas.	Personal médico apto y suficiente para suplir la demanda de las diferentes especialidades quirúrgicas.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-02	Inoportunidad en la programación quirúrgica		Riesgos Operativos	No disponibilidad de insumos al momento de programar el procedimiento	Demora en la asignación de turno quirúrgico	DE PROCESO	PROCESOS	Complicación del paciente, eventos adversos, estancias prolongadas, demandas.	Procedimiento programación de cirugía	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-03	Probabilidad de marcación equivocada de sitio operatorio.		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros	Falta de adherencia al protocolo para mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos.	La marcación equivocada de sitio operatorio puede presentarse por mala comunicación entre el personal de salud o error de digitación en historia clínica.	DE PROCESO	PROCESOS	Riesgo inminente del paciente, aumento de costos. Estancias prolongadas, glosas, demandas	Implementación del paquete instruccional: Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos	Raro	Mayor	Alto	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-04	Inadecuada evaluación clínica del paciente programado para cirugía		Riesgos Operativos	Valoración inadecuada del paciente por parte del personal de salud.	Al momento de realizar la valoración del paciente antes del procedimiento quirúrgico, se presenta la evaluación clínica inadecuada (Se programa al paciente sin medio diagnóstico, sin contar con los insumos necesarios o sin tener en cuenta alguna infección el día de la valoración prequirúrgica), lo cual conlleva a la cancelación de las cirugías.	DE PROCESO	PROCESOS	Cancelación de procedimientos quirúrgicos. Complicación del paciente.	Se cuenta con el sistema DGH para consulta de historia clínica, de tal forma que se puede hacer verificación del reporte por parte de cada profesional de la salud que hace seguimiento a las condiciones de salud de los pacientes.	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-05	Probabilidad de contagio de COVID-19 en el área de quirófanos.		Riesgos Operativos	Uso inadecuado de los elementos de protección personal.	En esta época de pandemia por COVID-19, la probabilidad de contraer el virus es alta y más aún en las entidades de salud. Es por esto que se hace necesario seguir las recomendaciones de la OMS para minimizar dicha probabilidad.	INTERNO	PERSONAL	Enfermedad respiratoria Muerte	Identificar si el paciente presenta síntomas de enfermedad respiratoria. Disponibilidad de elementos de protección personal para los trabajadores del área de quirófanos de la ESE HUS.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN QUIRÚRGICA	Gestión Quirúrgica	GSQ-06	Inadecuada manipulación de la vía aérea e intubación a paciente con sospecha o diagnóstico de infección por COVID-19.		Riesgos Operativos	Desconocimiento del protocolo para la manipulación de la vía aérea e intubación endotraqueal a paciente con sospecha o diagnóstico de infección por COVID-19.	Al momento de recibir un paciente en la institución con sospecha o diagnóstico de infección por COVID-19 y este requiera intubación endotraqueal, se deben tomar las medidas necesarias para evitar que el personal médico se contagie debido a la generación de aerosoles por parte del paciente cuando se le realice el procedimiento.	INTERNO	PERSONAL	Infección respiratoria en el personal de salud debido a la generación de aerosoles por parte del paciente.	Uso de elementos de protección personal. Protocolo para la manipulación de vía aérea e intubación endotraqueal a paciente con sospecha o diagnóstico de infección por COVID-19.	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	Gestión de la Tecnología	GTE-GTE01	Incumplimiento a las actividades relacionadas con la metrología legal vigente		Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento	Falla en la interpretación de las metodologías para realizar metrología	No se tienen definidas las actividades necesarias para la correcta gestión metrologica de la tecnología	DE PROCESO	DISEÑO DEL PROCESO	Sanciones por entes de inspección, vigilancia y control Resultados no confiables para la toma de decisiones	Procedimiento metrología Formato maestro de tecnología Formato ficha técnica de tecnología (hoja de vida)	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	Gestión de la Tecnología	GTE-GTE02	Incumplimiento de la política de renovación		Riesgo Estratégico, Riesgos de Tecnología	no se aplica el procedimiento de evaluación de tecnología propiedad de la ESE HUS.	hace referencia cuando no se evalúa la tecnología existente que permita identificar la tecnología a renovar o cambiar por su estado de vida útil.	INTERNO	TECNOLOGIA	afectación en la integridad de la prestación del servicio; evento adverso; afectación en la resolutividad en la decisiones medicas	procedimiento de evaluación de tecnología propiedad de la ESE HUS	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Apoyo	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	Gestión de la Tecnología	GTE-GTE 03	Incumplimiento de la dotación hospitalaria para las áreas de expansión para la atención de pacientes con covid-19		Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento	falta de dotacion para las áreas de expansión destinadas para la atención de pacientes con covid-19	Realizar el análisis de oferta/demanda de la tecnología relacionada a la contingencia de Covid-19 (PNE14)	INTERNO	TECNOLOGIA	no se podrá dar atención a pacientes con covid-19	gestión de recursos financieros	Probable	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Improbable	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Estratégico	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Desarrollo del Talento Humano	GTH-DTH02	Incumplimiento en la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Inadecuada ejecución de los programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se refiere a no cumplir con los lineamientos del gobierno nacional en materia de riesgos laborales, referente a contar con un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que cubra a todo el personal que labora en la ESE-HUS.	EXTERNO	POLITICO	incremento de la accidentalidad y enfermedad laboral, sanciones legales, responsabilidad solidaria, pérdida de la imagen institucional, ausentismo laboral	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SG-SST Autoevaluación de Estándares Mínimos Evaluación de Estándares Mínimos por la ARL Manual de Bioseguridad Procedimiento para selección y entrega de EPP Procedimiento para la realización de inspecciones de seguridad Procedimiento para la identificación y monitorización de cambios en SST MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCIÓN EN SALUD ANTE LA EVENTUAL INTRODUCCIÓN DE COVID-19	Improbable	Mayor	Alto	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Desarrollo del Talento Humano	TH12	probabilidad de no gestionar las necesidades generadas por covid-19 en términos de seguridad y salud en el trabajo		Riesgos Operativos	no articulación con los servicios y/o áreas de las necesidades de epp de uso prolongado desconocimiento de los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y ministerio de trabajo en cuanto a los epp requeridos de acuerdo a las actividades que realice el colaborador.	hace referencia a la probabilidad de no gestionar las necesidades de epp de uso prolongado ante la emergencia por covid-19	INTERNO	PROCESOS	contagio de covid-19 a colaboradores y usuarios	ORIENTACIONES PARA EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA TRABAJADORES DE LA SALUD EXPUESTOS A COVID-19 RECOMENDACIONES DE EPP PARA EL PERSONAL DE LA SALUD SEGÚN EL ÁREA DE ATENCIÓN PARA COVID-19 INFAMIENTOS	Posible	Catastrofico	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Catastrofico	Extremo	Reducir el riesgo
Estratégico	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Ingreso del Talento Humano	GTH-ITH01	Incumplimiento en la ejecución del Programa de Inducción para el personal nuevo de la ESE HUS.		Riesgos de Cumplimiento	Inadecuado seguimiento en la ejecución del Programa de Inducción General.	Se refiere a la probabilidad del incumplimiento con el tiempo establecido para que el personal nuevo de la ESE HUS, ejecute el Programa de Inducción General y una vez culminado adquieran su Certificado.	INTERNO	PROCESOS	-Deficiente prestación de servicios. -Desmotivación del personal. -Pérdida de la Imagen Institucional.	Plataforma Virtual de Aprendizaje MOODLE. -Instructivo Apoyo Ingreso Aula Virtual de Aprendizaje -Formato Certificado de Inducción.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Estratégico	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Retiro del Talento Humano	GTH-RTH01	Incumplimiento en la ejecución del Plan de desvinculación y retiro de la ESE HUS		Riesgos de Cumplimiento	No existe integración del Plan de Desvinculación y Retiro al Plan de Bienestar Social e Incentivos.	se refiere a la probabilidad de incumplir en la ejecución de actividades contempladas en el Plan de desvinculación y retiro de la ESE HUS.	INTERNO	PROCESOS	Insatisfacción del personal Pérdida de gestión del conocimiento Incumplimiento a los criterios contemplados en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión y al sistema de Acreditación en Salud respecto a la desvinculación y retiro del personal.	GTH-RTH-PG-01	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE URGENCIAS	Gestión de Urgencias	GUR-GUR01	Incumplimiento en la ejecución de las actividades y procedimientos del servicio urgencias de la ESE HUS		Riesgos Operativos, Riesgos Financieros, Riesgos de Tecnología, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Dificultades en la comunicación asertiva entre los actores de las actividades del servicio de urgencias	Cuando se supera la capacidad instalada puede presentarse fallas en la prestación del servicio de urgencias y en los procedimientos misionales.	INTERNO	PROCESOS	Eventos adversos e incidentes en la prestación del servicio, sanciones legales e investigaciones, demandas.	La correcta aplicación de los procedimientos de triage, ingreso del paciente, atención y egreso.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN DE URGENCIAS	Gestión de Urgencias	GUR-GUR-CP-01	Inadecuada distribución del personal medico para la atención inicial de urgencias a pacientes sintomáticos respiratorios (COVID-19)		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	El personal de salud realiza atención a pacientes sintomáticos respiratorios y a pacientes no sintomáticos respiratorios.	Para la atención inicial de urgencias de los pacientes sintomáticos respiratorios	DE PROCESO	PERSONAL	Contagio de pacientes en el servicio de urgencias por medio del personal medico que brinda la atención inicial a pacientes sintomáticos respiratorios.		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Raro	Menor	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	Consulta externa	Madre Canguro	GMMAC EXMCO1	Inaccesibilidad a la atención ambulatoria al programa madre canguro de la E.S.E HUS por recién nacidos con criterios de prematuridad y / o bajo peso en el marco de la pandemia covid-19.		Riesgos Financieros, Riesgos de Cumplimiento	Dificultad en el acceso por falta de información debido al aislamiento obligatorio Nacional decretado en el marco de la pandemia Covid-19, por ende, se genera atraso en el ingreso oportuno al servicio del programa Madre Canguro en el HUS.	Los niños con criterios de inclusión al programa madre canguro necesitan un seguimiento oportuno para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuado, la falta de oportunidad y accesibilidad puede generar complicaciones en el estado de salud de los niños teniendo consecuencias irreparables o la muerte.	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Se corre con el riesgo de rehospitalización y Morbimortalidad en los usuarios si no hay una valoración oportuna en el recién nacido que asiste al programa madre Canguro de la E.S.E HUS.	Creación de la ruta para la atención en el marco de la pandemia Covid-19. Seguimiento telefónico de los recién nacidos con criterio de ingreso al programa de madre canguro. Previa autorización para el ingreso al programa Madre Canguro, se asigna la cita de acuerdo a la programación establecida en la ruta de atención de Covid-19. Información de los contactos de las eps con la oficina de	Posible	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	Consulta externa	Madre Canguro	GMMAC EXMCO1	Inoportunidad en la continuidad del proceso de ingreso del menor al programa		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	Falta de oportunidad en las autorizaciones del programa por parte de las eps.	los niños con criterio para inclusión en el programa madre canguro que egresan de la institución se tardan en ingresar a la consulta ambulatoria.	INTERNO	PROCESOS	complicaciones en el estado de salud de los niños Reingresos hospitalarios	Reconocimiento del programa madre canguro por las ips y eps. Socialización del programa madre canguro en los servicios materno infantiles Material educativo para los usuarios con niños que tienen criterio de inclusión al programa Convenio con asociaciones y fundaciones	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Insignificante	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	Hospitalización	Hospitalización Pediátrica	GIN-HOS-PE01	INOPORTUNIDAD EN LA ATENCION INTEGRAL DE PEDIATRÍA EN EL HORARIO DE 11:00 am A 1:00 PM		Riesgos de Cumplimiento	EVENTO ADVERSO ASOCIADO A ATENCION	EXISTE CUBRIMIENTO DE PEDIATRIA POR PARTE DE LA UIS EN EL HORARIO DE 7: 00 AM A 11:00 AM . EL PEDIATRA DE LA TARDE RECIBE HASTA LAS 1:00 PM. ANTE UNA EMERGENCIA O SITUACION DE ASISTENCIA DE PEDIATRA SOLO QUEDA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA UN MEDICO GENERAL Y EN OCASIONES RESIDENTES DE PEDIATRIA DE ACUERDO A LA ROTACION DEL MISMO. SI URGENCIAS DE PEDIATRIA REQUIERE DE TRASLADO INSTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES CON CONDUCTA DE TRASLADO EN ESE TIEMPO SE DEBE ESPERAR PARA TRASLADAR PACIENTE HASTA LA 1: 00 PM QUE HACE PRESENCIA EL PEDIATRA DE TURNO.	INTERNO	PROCESOS	1. ATENCION INOPORTUNA DE PACIENTES POR NO DISPONIBILIDAD DE PEDIATRA ANTE UN LLAMADO DE SITUACION DE EMERGENCIA O INESTABILIDAD DE LA POBLACION PEDIATRICA HOSPITALIZADA EN EL SERVICIO GENERANDO RIESGOS DE PRESENTAR EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA ATENCION. 2. FALTA DE OPORTUNIDAD EN EL INGRESO DE PACIENTES	1. PRESTACION DE LA ATENCION INTEGRAL POR PARTE DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA, MEDICINA GENERAL.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	Gestión de Urgencias	Urgencias Gineco-Obstétricas	GURUPU G01	Probabilidad de Incumplimiento en la ruta de atención a gestantes con diagnóstico de covid-19 y de las medidas de bioseguridad por parte de los colaboradores pertenecientes a los servicios de ginecología de la E.S.E HUS.		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	El desconocimiento y la no aplicabilidad de la ruta de atención a gestantes con diagnóstico de covid-19.	Las gestantes que ingresan a la E.S.E HUS deben recibir atención oportuna y humanizada que garantice el bienestar en su salud y en la del recién nacido por esto se cuenta con personal capacitado en todas las áreas para brindar una atención con el debido cumplimiento de los protocolos institucionales establecidos.	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	exponer a el Contagio del virus Covid-19 a colaboradores, familia y comunidad en general si no se cumple con la ruta de atención de gestantes con sospecha o diagnóstico de covid -19, con el buen uso de los elementos de protección personal y la debida técnica del lavado de manos.	Creación ruta de atención a pacientes gestantes con sospecha o diagnóstico de covid-19. Carpa para atención a gestantes covid-19 con todos los equipos biomédicos y medidas de aislamiento hospitalario. Profesional capacitado para la atención de pacientes gestantes covid-19 cumpliendo con todos los protocolos institucionales establecidos.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Improbable	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	Gestión de Urgencias	Urgencias Gineco-Obstétricas	GURUPU G02	INCUMPLIMIENTO EN LA IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS MATERNOPERINATALES (INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO).		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento, Riesgo Imagen o Reputacional	NO APLICACIÓN DE LA LISTA DE CHEQUEO DE DE PARTO SEGURO GAM-CEX-FO-06 A TODAS LAS GESTANTES.	VALORACIÓN INADECUADA DE LAS CONDICIONES DE LA MATERNA AL INGRESO.	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	AUMENTO DE LA MORTALIDAD NEONATAL	ADECUADA VALORACIÓN DE LOS RIESGOS DE LA GESTANTE AL INGRESO A TRAVÉS DE LA LISTA DE CHEQUEO DE PARTO SEGURO.	Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	Hospitalización	Unidad Neonatal	GIN-HOS-UN-01	probabilidad de que la capacidad instalada en cuanto a cubículos no sea suficiente para la atención de Neonatos.		Riesgos Operativos, Riesgos de Cumplimiento	Ingreso inesperado de una materna a sala de partos donde el Neonato requiera cubículo en la Unidad Neonatal y no haya disponibilidad.	En el servicio de la Unidad Neonatal se cuenta con la disponibilidad de 18 Cubículos de atención básica y 12 cubículos de atención intermedia para un total de 30 cubículos garantizando una atención integral las 24 horas.	INTERNO	PROCESOS	1. Atención inoportuna de los niños que se encuentran hospitalizados en la unidad Neonatal. 2. Atención inoportuna de los niños que ingresan a la Unidad Neonatal.	*La unidad Neonatal cuenta con personal de enfermería las 24 horas , donde se asignan 6 pacientes por cada auxiliar de enfermería. * La unidad Neonatal cuenta con asistencia médica las 24 horas del día. *La unidad Neonatal cuenta con auxiliar administrativo en horario de oficina.	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo
Misional	Gestión de Urgencias	Urgencias Pediátricas	GURUP-01	INACCESIBILIDAD A LAS SALAS DE AISLAMIENTO PARA LA UBICACIÓN DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO CON PATOLOGÍAS CONFIRMADAS QUE REQUIERAN AISLAMIENTO PROTECTOR, DE CONTACTO.		Riesgos de Cumplimiento	INFRAESTRUCTURA FÍSICA INSUFICIENTE	EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS CUENTA CON UNA SALA DE AISLAMIENTO CON 2 CUNAS PARA AEREOSOL, RESPIRATORIO. SI INGRESAN PACIENTES CON OTROS DIAGNOSTICOS QUE REQUIERAN AISLAMIENTO PROTECTOR,DE CONTACTO, GOTAS ENTRE OTROS NO CONTAMOS CON DICHAS AREAS.	INTERNO	PROCESOS	TRANSMISION DE AGENTES PATOGENOS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD)	SE CUENTA CON SALA DE AISLAMIENTO CON PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS PARA PRESTAR UNA ATENCIÓN DE CALIDAD.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Insignificante	Moderado	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	Gestión de Urgencias	Urgencias Pediátricas	GURUP-01	Incumplimiento en la ruta de atención pediátrica Covid-19 y las medidas de bioseguridad por parte de los colaboradores del servicio de urgencias pediátricas de la E.S.E HUS.		Riesgo Estratégico, Riesgos de Cumplimiento	No adherencia a los protocolos institucionales, protocolo de atención covid-19, lavado de manos y elementos de protección personal.	Los pacientes que ingresen al área de Urgencias pediátricas deben recibir atención oportuna y humanizada que garantice el bienestar de su salud por esto cuenta con personal capacitado en todas las áreas para brindar una atención con el debido cumplimiento protocolos institucionales establecidos.	INTERNO	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS	Se cuenta estandarizado el proceso de atención covid-19 pediátrico desde el ingreso a la institución, mantenimiento de la salud y egreso por mejora y complicación (MUERTE). Carpa pediátrica Covid-19 con todos los equipos biomédicos y medidas de aislamiento hospitalario. Cuenta con una unidad en el 9 piso para hospitalización y UCI pediátrica con una raridad de 5 Procedimiento de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos en oncología. Comité de seguridad radiológica. Grupo primario de oncología.	Probable	Moderado	Alto	Reducir el riesgo	Probable	Insignificante	Moderado	Reducir el riesgo	
Misional	GESTIÓN AMBULATORIA	Oncología	GAM-ONC01	Probabilidad de interrupción en la continuidad del tratamiento del paciente para la prestación del servicio de oncología.		Riesgos Operativos	Falta de asignación de recursos por parte de las Entidades Administradoras para la continuidad del tratamiento	Son todas las circunstancias que puedan afectar la continuidad de la prestación del servicio de oncología. por ejemplo: daños de equipos, falta de insumos, falta de personal, falta de autorización y requerimientos por parte de la EPS etc.	INTERNO	ESTRATÉGICOS	Evento adverso en el paciente Progresión de la enfermedad tumoral por falta de tratamiento	Aplicación de cuadro hemático actualizado previo al tratamiento Consentimiento Informado	Posible	Menor	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo
Misional	GESTIÓN AMBULATORIA	Oncología	GAM-ONC02	Probabilidad de complicación del paciente en su tratamiento antineoplásico		Riesgos Operativos	El paciente puede tener cambios en sus condiciones de salud y parametros de laboratorio entre la consulta y la aplicación del tratamiento	Hace referencia a cuando un paciente inmunosuprimido por su enfermedad de base, los tratamientos que se le dan para manejo de su neoplasia son de igual manera inmunosupresores, lo conlleva a aumentar el riesgo de infecciones en estos pacientes.	DE PROCESO	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS	Infección al paciente Evento Adverso		Improbable	Moderado	Moderado	Reducir el riesgo	Raro	Insignificante	Aceptable	Reducir el riesgo

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Nombre del Riesgo	Origen	Clase de Riesgo	Causas	Descripción	Contexto	Categoría	Efectos (Consecuencias)	Barreras de Mejoramiento	Probabilidad (Riesgo absoluto)	Impacto (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo residual)
Misional	GESTIÓN AMBULATORIA	Oncología	GAM-ONC-CP-01	PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO EN LA RUTA DE ATENCIÓN DE PACIENTES ONCOLOGICO FRENTE A UN POSIBLE CASO DE COVID -19		Riesgos de Cumplimiento	FALTA DE ADHERENCIA Y APLICABILIDAD DE LA RUTA DE ATENCIÓN DE PACIENTES ONCOLOGICOS FRENTE A UN POSIBLE CASO COVID-19	DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE ATENCIÓN FRENTE A UN POSIBLE CASO DE COVID-19 O INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GIN-INF-PT-02 VERSIÓN 1 MARZO DE 2020 DE LA ESES HUS, EL CUAL TIENE POR OBJETIVO ESTANDARIZAR LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE ADULTO Y PEDIÁTRICO CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA (IRA) PROBABLE COVID-19, MEDIANTE LA CUAL SE ORIENTA A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA PARA LA DETECCIÓN, ATENCIÓN Y MANEJO DE CASOS SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN CAUSADA POR EL COVID-19 PARA DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS DE HUMANO A HUMANO DURANTE LA ATENCIÓN Y ASÍ EVITAR LA PRESENTACIÓN DE CASOS EN TRABAJADORES DE LA SALUD, DEMÁS PERSONAL QUE LABORE EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN, Y EN OTROS PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN UNIDAD DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA	DE PROCESO	PROCESOS	1. CONTAMINACIÓN DE EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, PACIENTES Y FAMILIARES 2. FALLECIMIENTO DE PACIENTES Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO 3. CIERRE DE LA UNIDAD POR CONTAGIO NO CONTROLADO 4. PERDIDA DE ATENCIÓN DE TRATAMIENTOS Y CONSULTAS		Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo	Posible	Mayor	Extremo	Reducir el riesgo