



HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E.			CÓDIGO
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO		EDE FT 015
PROCESO	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		VERSIÓN: 01
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO		FECHA: 10/12/2014
NOMBRE	MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL		Página 1 de 1

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2014 - 2015
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE ESE

OBJETIVO ESTRATEGICO	RIESGO	ZONA DE RIESGO	PROCESO	RESPONSABLE	ACCIONES
<p style="color: red;">Prestar servicios de salud individuales y colectivos, mediante la realización de actividades con calidad, para mejorar las condiciones de salud de la población objeto.</p>	Inoportunidad y/o inexactitud en la reporte de información a entes externos	EXTREMO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Auxiliar Administrativo - Estadística Profesional Planeación	<p>Revisar y actualizar el procedimiento de Generación de Informes de Estadística.</p> <p>Socializar el procedimiento actualizado.</p> <p>Definir e implementar herramienta de seguimiento y monitoreo para el reporte de información a entes externos.</p>
	No adherencia al procedimiento de entrega de turno, generándose errores en la prestación del servicio.	EXTREMO		Referente del Proceso de Urgencias y Hospitalización y Líderes de Centro	<p>Realizar seguimiento a la entrega de turno de urgencias y hospitalización.</p> <p>Realizar evaluación a la adherencia del procedimiento de entrega de turno de urgencias y hospitalización.</p>
	No se evidencia las actividades propias de los controles a insumos e inventarios en las MOVILES APH	EXTREMO	GESTION DE URGENCIAS	Lider APH	<p>1. Realizar actualización del procedimiento de cambio de turno de móviles dando alcance a las actividades de entrega de turno, el diligenciamiento de libros de novedades y control de inventarios</p> <p>2. Realizar capacitación y reinducción a todo el personal de APH acerca del procedimiento actualizado.</p> <p>3. Realizar seguimiento a la implementación del procedimiento de entrega de turno.</p> <p>4. Realizar evaluación al conocimiento del procedimiento actualizado.</p>
	No identificación de signos y síntomas de alarma por parte del auxiliar de enfermería en toma de signos en triage	EXTREMO		Referente del Proceso de Urgencias y Hospitalización y Líderes de Centro	<p>Realizar capacitación al personal auxiliar de los servicios de urgencias y hospitalización de los camis.</p> <p>Aplicar evaluación de conocimiento acerca de la adherencia al mismo.</p>
	Incumplimiento en la ejecución de metas definidas para el Plan de Intervenciones Colectivas.	EXTREMO			<p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de talento humano, subgerencia administrativa y financiera.</p> <p>Retroalimentación permanente de los faltantes de talento humano a la oficina correspondiente por parte de Salud Pública y seguimiento a la oportunidad en la contratación</p>
					<p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de recursos físicos, subgerencia administrativa y financiera.</p> <p>Retroalimentación permanente de faltantes de los insumos necesarios para la operación del proceso.</p>
					<p>Coordinación de salud pública; coordinadores de territorios y componentes.</p> <p>Retroalimentación permanente a la Secretaría Distrital de Salud con respecto a publicación de lineamientos y formatos necesarios para la ejecución de actividades</p>
					<p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de talento humano, subgerencia administrativa y financiera.</p> <p>Informar las necesidades de contratación adicional; que ejecute las metas subejecutadas y solicitar aval a la secretaría distrital de salud.</p>
	Incumplimiento en la entrega de productos a la secretaría de salud y falta de calidad en los mismos.	EXTREMO			<p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de recursos tecnológicos, subgerencia administrativa y financiera.</p> <p>Información permanente frente a las necesidades de recursos tecnológicos y de infraestructura</p>
	Baja productividad de los colaboradores del proceso e insatisfacción frente a las actividades realizadas.	EXTREMO			<p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de territorios y componentes.</p> <p>Generar un cronograma de seguimiento en campo y un procedimiento de control de calidad de bases de datos, información y diligenciamiento de fichas y formatos.</p> <p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de recursos tecnológicos, subgerencia administrativa y financiera.</p> <p>Proponer alternativas de solución para el aprovechamiento de los espacios físicos.</p> <p>Coordinación de Salud Pública; coordinación de territorios y componentes.</p> <p>Establecer horarios para entrega de productos (seguimiento), para digitación, Seguimiento al manejo de los desechos sólidos en las oficinas (no consumo de alimentos, excepto en la zona de bienestar y sala situacional).</p>



HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E.			CÓDIGO
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO		EDE FT 015
PROCESO	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		VERSIÓN: 01
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO		FECHA: 10/12/2014
NOMBRE	MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL		Página 1 de 1

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2014 - 2015
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE ESE


OBJETIVO ESTRATEGICO	RIESGO	ZONA DE RIESGO	PROCESO	RESPONSABLE	ACCIONES
Prestar servicios de salud individuales y colectivos, mediante la realización de actividades con calidad, para mejorar las condiciones de salud de la población objeto.	No realizar desinfección de áreas de acuerdo lo establecido en el manual de bioseguridad vigente.	EXTREMO	GESTIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Lideres de centro Luisa Raño Enfermera Referente de Infecciones Auxiliar de enfermería	Revisar las actividades que realiza la auxiliar de enfermería de los centros y elaborar cronograma para la desinfección de áreas. Ejecutar las actividades de desinfección de acuerdo con el cronograma definido Realizar seguimiento a la implementación de las actividades de limpieza y desinfección de consultorios de acuerdo al manual de Bioseguridad.
	No aplicación de las Guías de Hipertensión arterial	EXTREMO		Referente del programa de Crónicos Lideres de Centro	Realizar seguimiento a la aplicación de la guía de manejo de hipertensión arterial Realizar socialización individual con cada uno de los médicos sobre los resultados del seguimiento y levantar plan de mejoramiento individual según lo requiera.
	Procedimiento o resultado equivocado de las muestras de laboratorio Clínico urgencias y hospitalización. Ingreso equivocado de usuario al aplicativo de laboratorio.	EXTREMO	GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO	Referente de Apoyo Diagnóstico Bacteriología Inmunología	Sensibilizar y capacitar al personal asistencial de Urgencias y Hospitalización en los procedimientos para la toma de muestras de laboratorio haciendo énfasis sobre la importancia de marcar las muestras antes de tomarlas. Realizar supervisión de toma de muestras en urgencias y Hospitalización verificando el cumplimiento al procedimiento de toma de muestras de laboratorio Clínico. Evaluación del conocimiento del procedimiento de toma de muestras para el personal de urgencias incluyendo los puntos de control establecidos. Supervisar el cumplimiento de los puntos de control del procedimiento de toma de muestras mediante la aplicación de listas de chequeo.
	Entrega de resultado de VIH por ventanilla, fax o correo electrónico a otras instituciones y/o profesionales diferentes al responsable de realizar la asesoría post test.	EXTREMO		Referente de Apoyo Diagnóstico	Actualizar MAD FT 003 Protocolo de notificación obligatoria estableciendo las acciones a seguir relacionadas con los responsables de emitir y entregar resultados. Definir el mecanismo de entrega de información con los referentes de programa VIH institucional y responsables del manejo de información concerniente con HIV por salud pública para reporte a entes externos. Actualizar el procedimiento MAD PR 029 entrega de resultados de consulta, aplicado en laboratorio, donde incluya la entrega de reportes de HIV a entes externos.
	No contar con los recursos suficientes para la elaboración de las distintas piezas de comunicación y que son de interés para las partes interesadas en la información.	EXTREMO		GESTION DE COMUNICACIONES	Lider de comunicaciones
	No entrega oportuna en la dispensación de medicamentos	EXTREMO	GESTION DE SERVICIO FARMACÉUTICO	Coordinación del servicio farmacéutico y área financiera	A Nivel interno realizar un análisis de presupuesto y consumo presentarlo al área financiera, en cuanto al prestador del servicio realizar seguimiento de consumo y stock manejado en las farmacias Verificar que los términos del contrato sean cumplidos por las partes realizando análisis de los indicadores de gestión Desarrollar un plan de acción de tal manera que se pueda mitigar el tema financiero, en caso de que los indicadores arrojen un resultado negativo realizar un plan de acción con el prestador.
	Tener almacenado en las farmacias medicamentos fraccionados sin cumplimiento de lo definido bajo la resolución 0444-2013	EXTREMO		Coordinación del servicio farmacéutico	Realizar seguimientos aleatorios a las farmacias verificando la no existencia de medicamentos fraccionados sin estar bajo un sistema de unidosis.



HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E.			CÓDIGO
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO		EDE FT 015
PROCESO	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		VERSIÓN: 01
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO		FECHA: 10/12/2014
NOMBRE	MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL		Página 1 de 1

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2014 - 2015
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE ESE

OBJETIVO ESTRATEGICO	RIESGO	ZONA DE RIESGO	PROCESO	RESPONSABLE	ACCIONES
Realizar acciones orientadas a incrementar el ingreso y gestionar en forma racional el gasto a fin de lograr y mantener el equilibrio financiero y fortalecer la actividad del servicio	Inoportunidad en la entrega de información financiera y contable por parte de los demás procesos al proceso de Gestión financiera.	EXTREMO	GESTIÓN FINANCIERA	Profesional universitario grado 19 del área financiera	Identificar la causa raíz sobre el retraso en la entrega de información de los diferentes procesos al de Financiera.
	Realizar seguimiento al plan de acción definido para mejorar la entrega de información por parte de los demás procesos al proceso de Gestión financiera.				
Fortalecer la cultura de mejoramiento continuo y autocontrol mediante la implementación del sistema integrado de gestión para lograr el cumplimiento de los objetivos estratégicos del Hospital en términos de eficiencia, eficacia y efectividad.	Inoportunidad y/o inexactitud en la reporte de información a entes externos	EXTREMO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Auxiliar Administrativo - Estadística Profesional Planeación	Revisar y actualizar el procedimiento de Generación de Informes de Estadística.
	Definir e implementar herramienta de seguimiento y monitoreo para el reporte de información a entes externos.				
	No cumplimiento en la implementación del SIG.	EXTREMO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Equipo de Mejoramiento Continuo	Elaborar el plan para la implementación del SIG en el Hospital.
	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ejecución del plan de implementación del SIG				
	Incumplimiento en la ejecución de Los cronogramas de mantenimiento de la tecnología, equipos biomédicos e infraestructura de la institución	EXTREMO	GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	Profesional universitario grado 25 - Recursos Físicos Profesional universitario grado 25 - Financiera Profesional Universitario Grado 19 - Recursos físicos Ingeniero Biomedico	Gestionar con el área financiera la apropiación presupuestal para la siguiente vigencia correspondiente al 5% para la ejecución de los mantenimientos de la tecnología, equipos biomédicos e infraestructura de la institución.
					Elaborar el plan de mantenimiento Hospitalario para la siguiente vigencia en cumplimiento de la normatividad vigente.
					Remitir el plan de mantenimiento Hospitalario a los entes de control respectivos.
					Realizar seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento Hospitalario definido para la vigencia.
	Incumplimiento de requisitos para dar de baja de bienes del Hospital	EXTREMO	GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	Profesional universitario grado 25 - Recursos físicos	Realizar inventario de propiedad, planta y equipo.
					Identificar los elementos de propiedad, planta y equipo, a dar de baja que por su uso y obsolescencia lo requieren.
Revisar y actualizar la metodología para el manejo y control de inventarios de activos fijos del hospital.					
Perdida de bienes del Hospital	EXTREMO	GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	Profesional universitario Gr 19 de Recursos Físicos - Activos Fijos	Socializar la metodología definida para el manejo y control de los inventarios de activos fijos del hospital.	
				Implementación del procedimiento de inventarios con los ajustes realizados.	
Perdida de Información Institucional.	EXTREMO	GESTIÓN DE TICS	Técnico Operativo - TICS	Revisar y actualizar el procedimientos de BK, incluyendo los tiempos en que se deben realizar.	
				Socializar el procedimiento a todo el personal del Hospital.	
Incumplimiento en la realización de las copias de respaldo (backup)	EXTREMO	GESTIÓN DE TICS	Técnico de estadística Profesional Universitario TICS	Implementar el procedimiento actualizado y realiza el respectivo seguimiento a la ejecución de los BK, de acuerdo a la periodicidad definida.	
				Revisar y Actualizar el procedimiento de realización de backup diario del sistema de información desde la oficina de TICS y el envío a un centro externo	
Inoportunidad en la Generación de Información.	EXTREMO	GESTIÓN DE TICS	Técnico de Sistemas	Revisar y Actualizar la matriz de entrega de información, teniendo en cuenta los tiempos definidos para la entrega de los mismos (Información solicitada al procesos de TICS).	
				Socializar la matriz de entrega de información con el personal responsable de su entrega.	
					Realizar seguimiento a la entrega de información

	HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E.		CÓDIGO
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	EDE FT 015
	PROCESO	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 10/12/2014
NOMBRE	MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL	Página 1 de 1	

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2014 - 2015 HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE ESE
--

OBJETIVO ESTRATEGICO	RIESGO	ZONA DE RIESGO	PROCESO	RESPONSABLE	ACCIONES
<p style="color: green; font-size: small;">Fortalecer la cultura de mejoramiento continuo y autocontrol mediante la implementación del sistema integrado de gestión para lograr el cumplimiento de los objetivos estratégicos del Hospital en términos de eficiencia, eficacia y efectividad.</p>	Inadecuada gestión de archivo y custodia de Historias Clínicas.	EXTREMO	GESTIÓN DE TICS	Técnico de estadística Profesional Universitario TICS	Revisar y actualizar la metodología definida para el manejo y custodia de historias clínicas.
					Socializar la metodología actualizada para el manejo y custodia de historias clínicas.
	Inadecuado diligenciamiento y entrega de RIPS .	EXTREMO		Profesional Universitario TICS	Implementar la metodología actualizada para el manejo y custodia de las Historias Clínicas.
					Realizar seguimiento a la implementación de la metodología definida para el manejo de las historias clínicas.
					Realizar auditorías mensuales al diligenciamiento de RIPS
					Realizar retroalimentación sobre los hallazgos identificados en la auditoría
					Realizar seguimiento a los RIPS reportados por los Centros de Atención.

FECHA DE ACTUALIZACION: 07 DE OCTUBRE DE 2014

OBSERVACIONES	07/10/2014: Revisión y actualización del mapa de riesgos institucional y anticorrupción.
----------------------	--