ESE HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
Formato Mapa Riesgos 2023

Proceso:	GESTIÓN DE LA CALIDAD - (GARANTÍA DE LA CALIDAD)
Objetivo:	Garantizar la mejora continua de los procesos previniendo y detectando desviaciones que afecten la gestión y afectación a Grupos de Valor.
Alcance:	Aplica para todos los procesos de obligatorio cumplimiento del sistema obligatorio de Garantía de la calidad de la atención en salud.

Identificación del riesgo							Análisis del riesgo inherente						Evaluación del riesgo - Valoración de los controles									Evaluación del riesgo - Nivel del riesgo residual					Plan de Acción						
															Atributos																		
Riesgo No.	Impacto	Causa Inmediata	Causa Raíz	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Frecuencia con la cual se realiza la actividad	Probabilidad Inherente	%	Criterios de Impacto	Impacto Inherente	%	Zona de Riesgo Inherente	No. Control	Descripción del Control	Afectación	Tipo	Implementación	Calificación	Documentación	Frecuencia	Evidencia	Probabilidad Residual Final	#	Impacto Residual Final	#	Zona de Riesgo Final	Tratamiento	Plan de Acción	Responsable	Fecha Implementación	Fecha Seguimiento	Seguimiento	Estado
4	Reputacional	hallazgos en Auditorias internas y externas	incumplimientos y/o no conformidades en la prestación del servicio.	Posibilidad de afectación reputacional por hallazgos en las Auditorias internas y externas debido a incumplimientos y/o no conformidades en la prestación del servicio.	Usuarios, productos y practicas, organizaciones	250	Media	60%	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Moderado	60%	Moderado	1	Planes de mejoramiento por hallazgos auditorias de Organismos de Inspección, vigilancia y control, EAPB,	Probabilidad	Preventivo	Manual	35%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Baja	40%	Moderado	40%	Moderado	Reducir (mitigar)						Finalizado
													2	Actualización y verificación previa estándares del Sistema de Calidad.	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	36%	Moderado	40%	Moderado	Reducir (mitigar)						
													3	Cumplimiento estándares Sistema Único de Habilitación	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Baja	22%	Moderado	40%	Moderado	Reducir (mitigar)						
5	Reputacional	Insatisfacción de los Grupos de Valor	incumplimiento a las necesidades del usuario	Posibilidad de afectación reputacional por insatisfacción de los Grupos de Valor debido a incumplimiento a las necesidades del usuario	Usuarios, productos y practicas, organizaciones	1200	Alta	80%	El riesgo afecta la imagen de algunas áreas de la organización	Leve	20%	Moderado	1	Mecanismos permanentes de escucha a la opinión del usuario	Probabilidad	Preventivo	Manual	40%	Documentado	Mensual	Con Registro	Muy Baja	48%	Leve	20%	Bajo	Reducir (mitigar)						
													2	Evaluación periódica a PQRSF escalados en comité de Ética hospitalaria	Probabilidad	Detectivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Baja	28%	Leve	20%	Bajo	Reducir (mitigar)						
													3	Informes de Ley semestral publicados con seguimiento al comportamiento PQRSF por la Oficina de Control Interno	Probabilidad	Detectivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	Muy Baja	17%	Leve	20%	Bajo	Reducir (mitigar)						
3													4																				
													2																				

Nota: La columna referencia se sugiere para mantener el consecutivo de riesgos, así el riesgo salga del mapa no existirá otro riesgo con el mismo número. Una entidad puede ir en el riesgo 100 pero tener 70 riesgos, lo que permite llevar una traza de los riesgos. Esta información la debe administrar la Oficina Asesora de Planeación o Gerencia de Riesgos.

Fuente: Adaptada de Curso Riesgo Operativo Universidad del Rosario por Dirección de Gestión y Desempeño Institucional de Función Pública, 2020, aplicado en la ESE HEAD en 2023.