



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO Vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Oportunidad	Amplia demanda en el mercado, de los diferentes servicios especializados que ofrece la Entidad.	Contexto	El mercado de servicios de salud existe demanda insatisfecha para diferentes servicios.	Mayor oferta en la prestación de servicios Mayores ingresos para la entidad	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Certificado de habilitación en la REPS mercado Gestiones con EPS	Lider DRE	NA	NA	NA				
Oportunidad	Instituciones públicas y privadas, con incidencia y compromiso en el Sector Salud. (Ministerio de Salud, Gobernación, IDSN y ONG'S).	Contexto	Cambios las políticas nacionales	Mejora institucional a nivel tecnológico, infraestructura, recurso humano y financiero.	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Elaboración PDI 2020-2024	Lider DRE	NA	NA	NA				
Oportunidad	Líneas de acción y estrategias de articulación según el Plan Nacional de Desarrollo (PND) y el Plan Departamental de Desarrollo (PDD)	Contexto	Cambios las políticas nacionales	Mejora institucional a nivel tecnológico, infraestructura, recurso humano y financiero.	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Elaboración PDI 2020-2024	Lider DRE	NA	NA	NA				
Oportunidad	Entidades públicas del sector salud de la región con experiencia sostenible en el mercado, disponibilidad y acceso para la realización de visitas de referenciación competitiva.	Contexto	Necesidad del gestión de conocimiento con entidades del área de la salud y acreditadas	Referenciación para fortalecer los procesos	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Referenciación realiza	Lideres de procesos	NA	NA	NA				
Oportunidad	Limitada oferta de servicios complementarios y especializados para la población en condición de Discapacidad.	Contexto Partes interesadas	Necesidad de comunicación con las partes interesadas	Mayor oferta en la prestación de servicios Mayores ingresos para la entida	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Model de atención	Subgerencia Tecnica	NA	NA	NA				
Oportunidad	Accesibilidad a la estrategia de Gobierno Digital y acceso a tecnología de punta, para prestar servicios de tele salud.	Contexto Partes interesadas	No se utiliza la tecnología para acceder a los servicios	Comunicación masiva e inmediata	3	3	9	ALTO	NA	NA	NA	NA	NA	Cumplimiento política gobierno digital	Lider GSI	NA	NA	NA				
Riesgo	Complicaciones quirúrgicas y anestésicas	Operativos	Las condiciones del procedimiento de la cirugía, su complejidad y área del cuerpo comprometida. La calidad de los productos o materiales utilizados: implantes, suturas y medicamentos. El compromiso del paciente con su propio cuidado, con la toma de medicamentos, el aseo, las curaciones, la dieta, y las revisiones, entre otros. Antecedentes patológicos de paciente. Inadecuada técnica. Falta de seguimiento al paciente. Inadecuada aplicación de listas de chequeo de seguridad	Insatisfacción del paciente Demandas Derivados de la operación como las complicaciones y las secuelas: presencia de hematomas. La muerte del paciente	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Medir la adherencia a guías y protocolos. Lista de chequeo pre-quirúrgica Lista de verificación para la seguridad quirúrgica del paciente Lista de chequeo para la seguridad anestesia de usuarios quirúrgicos	Lider GCA	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Eventos adversos	Operativos	Fallas en los procesos institucionales Fallas en la información brindada al paciente Fallas en los equipos biomédicos Debilidades en capacitación de los procesos Inadecuada infraestructura Debilidades en el manejo del manual de bioseguridad y manual de aseo limpieza y desinfección. Inadecuado uso de los elementos de protección personal EPP Fallas en la identificación de los medicamentos Falta de capacitación o entrenamiento del personal que administra los medicamentos No diligenciamiento de los registros de administración de medicamentos. Falta de educación al paciente sobre el uso adecuado del medicamento No valoración de los 10 correctos para la administración de los medicamentos.	Demandas Afectación de la salud del paciente Secuelas Insatisfacción de usuarios y familias Mala imagen de la institución Intoxicación Falla terapéutica Muerte del paciente Shock Anafilactico Glosas	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Gestión eventos adversos Cumplimiento a los protocolos de procesos seguros Cumplimiento de normas en cuanto a bioseguridad. Gestión eventos adversos Cumplimiento a los protocolos de procesos seguros Cumplimiento de normas en cuanto a bioseguridad. Gestión eventos adversos Cumplimiento a los protocolos de procesos seguros Cumplimiento de normas en cuanto a bioseguridad. Gestión eventos adversos Cumplimiento a los protocolos de procesos seguros Cumplimiento de normas en cuanto a bioseguridad. Mantenimiento de equipos	Lider GDC (Seguridad del Paciente) Lider GCA Lider GAD Lider GHR Lider GTE	2	6	INACEPTABLE		x		



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO								
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR					
													ALTO	Rondas de seguridad Capacitaciones en lavado manos Capacitaciones al personal de salud. Educación al paciente Semaforización de medicamentos Clasificación de riesgos de dispositivos medicos Acta de entrega de medicamentos y dispositivos medicos Socialización de alertas sanitarias	Profesional Universitario Químico farmacéutico Lider GSF												
Riesgo	Confusión en el registro de resultados de ayudas diagnósticas.	Operativos	Existe la probabilidad de errores en la digitación o escritura de la historia clínica y sus anexos.	Diagnósticos errados Tratamientos equivocados Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Revisión de historias clínicas y anexos	Lider GAD	1	2,6	ACEPTABLE	x								
Riesgo	Usuario y familia desconoce o no suministra información completa sobre su situación de salud.	Operativos	Desconocimiento de los antecedentes y motivos de consulta. Falta de información por medico tratante	Diagnósticos errados Tratamientos equivocados Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	1	2	2	1,8	BAJO	Medir la adherencia a las guías clínicas, protocolos.	Lider GHR	1	1,8	ACEPTABLE	x								
Riesgo	Vencimiento de medicamentos y dispositivos medicos.	Operativos	Se recepcionan medicamentos y dispositivos medicos con fechas de expiración a corto plazo. Se puede presentar por baja rotación de medicamentos y dispositivos medicos. El personal encargado del manejo de medicamentos y dispositivos medicos, no realiza revisiones periodicas del inventario fisico.	Perdidas economicas para la entidad. Deterioros en la salud el usuario por dispensación de medicamentos y dispositivos medicos vencidos Sanciones legales por parte de los entes fiscalizadores.	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Solicitar a los proveedores el envío de medicamentos y dispositivos medicos con minimo 18 meses anterioridad a la fecha de vencimiento Gestionar solicitud de rotación de medicamentos y dispositivos medicos a las entidades de salud a nivel nacional. Aplicar estrategias de identificación de medicamentos y dispositivos medicos proximos a vencer como: * Aplicar el sistema de semaforización por codigo de colores. * Migración al area de cuarentena * Aplicar la metodología FEFO (primeros en entrar - primeros en salir).	Profesional Universitario Químico farmacéutico Lider GCA	2	6	INACEPTABLE			x						
Riesgo	Paciente no atiende las recomendaciones realizadas en el momento de asignación de cita y durante la atención.	Operativos	No se realiza adecuadamente un proceso de educación al paciente y la familia El lenguaje utilizado para la explicación de las recomendaciones es muy técnico, no apto para la edad y/o formación del paciente. No se evalúa la comprensión de la familia a las recomendaciones dadas. Las recomendaciones son recibidas por familiares, amigos o vecinos entre otros , quienes no brindan la información adecuada.	Falla en los resultados Complicaciones Resistencia antimicrobiana. Presencia de dolor Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Educar al usuario y garantizar la adecuada preparación en la asignación y confirmación citas - Observaciones COMPUCONTA Registro de recomendaciones realizadas al paciente- Historia Clínica Registro de recomendaciones - Correo electrónico pacientes hospitalizados.	Lider GAR Lider GCA Lider GHR Lider GAD	1	2,6	ACEPTABLE	x								



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO Vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Debilidades en el diligenciamiento de la historia clinica	Operativos	Rotación de personal Fallas en el sistema compuconta Autocontrol del personal responsable Desconocimiento del personal codigos CUPS Hesibilidad de los documentos que hacen parte de la historia clinica Premura en la atención del usuario Personal no autorizado para el diligenciamiento del consentimiento informado	Glosas Dificultades para la atención . Dificultad de defensa ante demandas Hallazgos antes de control Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Gestión de eventos presentados en el diligenciamiento historia clinica - FR-GDC-006 Aplicación Protocolo de gestión y administración de la historia clinica Capacitación al personal en el diligenciamiento de historia clinica	Lider GCA Lider GHR Lider GAD Lider GAR	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Paciente no presenta mejoras en la evolución del tratamiento en proceso de GHR	Operativos	Fallas en la planeación del plan de tratamiento Insistencia del usuario Falta de colaboración familiar Continuidad en las autorizaciones de EPS	Deterioro de la calidad de vida del usuario Tratamientos mas costosos y prolongación en el tiempo Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	2	3	2	2,5	ALTO	Evaluaciones trimestrales y anuales del plan de tratamiento	Lider GHR	1	2,5	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Pérdidas provocadas por interrupción en la prestación de servicios de salud.	Financieros	Pandemia covid -19 Medidas expuestas Ministerio de Salud Cancelación de contratos por parte de EPS Cambio de administración	Riesgo financiero Baja productividad	NA	NA	NA	NA	3	3	2	2,7	ALTO	Reactivación de servicios Ofertar servicios modalidad telesalud Gestión para la contratación en EPS	Lider DRE	2	5,4	MODERADO	x			
Riesgo	Incumplimiento de objetivos y metas institucionales	Estratégicos	Inadecuada gestión del conocimiento institucional Competencia desleal basada en tarifas y descuentos Falta de seguimiento oportuno Deficiencias en plan de mercadeo Inadecuada administración y gestión de riesgos en los procesos. Pandemia Covid -19	Incumplimiento del plan de desarrollo institucional Pérdida del mercado y participación en el sector de la salud de rehabilitación Pérdida de posicionamiento e imagen Problemas de liquidez Mala atención y disminución en la prestación y calidad de servicios de salud Insatisfacción del usuario	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Reuniones de comité Institucional de Gestion y Desempeño Aprobación ajustes a planes de acción o planes operativos Seguimiento al plan de acción o planes operativos Evaluaciones gerenciales	Lider DRE Lider DRE Lider GDC Junta directiva	1	3	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Perdida del certificado de calidad	Cumplimiento	Bajo compromiso del talento humano frente al sistema de gestión. Debilidad en la mejora continua del sistema de gestión El no cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma ISO9001:2015	Pérdida de credibilidad de la empresa.	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Reuniones de comité Institucional de Gestion y Desempeño Revisión por la dirección Seguimiento a planes de mejora Apoyo en la implementación de procesos	Lider DRE Lider DRE Lider GDC Lider GDC	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Inoportunidad en las respuestas de PQRSF, derechos de petición, tutelas y fallos judiciales	Cumplimiento	Falta de apropiación y tiempo por parte de los responsables para generar la respuestas. Los lideres no delegan a sus coordinadores o profesionales de apoyo para gestionar las respuestas a las PQRSF Incumplimiento tramites internos y vencimientos de términos Vencimiento de términos Perdida de expedientes	Insatisfacción del usuario. Tutelas Pérdida de imagen institucional. Sanciones Silencio administrativo	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Cumplimiento del procedimiento de PQRSF Cumplimiento del procedimiento PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE TUTELAS (PR-GJU-001)	Lider GPSA Lider GJU	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO Vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Riesgo psicosocial	Operativos	Estrés Sobrecarga laboral Conflictos internos y/o externos Atención de usuarios Pandemia covid 19 Afectación del clima organizacional	Enfermedad laboral Incapacidades Ausentismo laboral Demandas Abandono del cargo	NA	NA	NA	NA	2	3	3	2,8	ALTO	Aplicación de la encuesta de clima laboral Ejecución del programa de bienestar social e incentivos Aplicación de la batería psicosocial Ejecución del sistema de vigilancia epidemiológica Ejecución plan anual de seguridad y salud en el trabajo Comunicación referencias a riesgo	Lider GHU Coordinador SG-SST	3	8,4	INACEPTABLE			x	
Riesgo	Demandas laborales	Operativos	Errores en la liquidación de nomina y prestaciones sociales Inoportunidad de pagos de nomina Despidos sin justa causa Desconocimiento de derechos laborales Enfermedad o accidente laboral Acoso Laboral	Incremento de costos Afectación de la imagen institucional. Renuncias masivas de personal afectando la adecuada prestación del servicio Enfermedad o accidente laboral Sanciones por parte del ministerio de trabajo	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Revisión liquidación de nomina sistema computa Indicador normativo- evaluación gerencial- oportunidad de pago nomina Asesoría jurídica	Lider GHU Contador Subgerencia Administrativa Lider DRE Lider GJU	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Riesgo Biomecanico	Operativos	Debilidades en la identificación y ejecución de las acciones para prevenir del riesgo biomecanico. Accidentes de trabajo Falta de autocuidado Inadecuado mobiliario para el trabajo	Afectación de la salud de los trabajadores Ausentismos Sanciones por parte del ministerio de trabajo	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Ejecución del programa de vigilancia epidemiológico Campañas de autocuidado y de higiene postural Inspecciones de puesto de trabajo Investigación accidentes de trabajo relacionado con riesgo biomecanico	Coordinador SG-SST Coordinador SG-SST Coordinador SG-SST Equipo investigador Coordinador SG-SST Jefe inmediato Supervisor COPASST	1	3	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Riesgo Biologico	Operativos	Debilidades en la identificación y ejecución de las acciones para prevenir del riesgo biomecanico. Accidentes de trabajo Falta de autocuidado Inadecuado mobiliario para el trabajo Enfermedades laborales	Afectación de la salud de los trabajadores Ausentismos Sanciones por parte del ministerio de trabajo	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Ejecución del programa de vigilancia epidemiológico Campaña lavado de manos Entrega , capacitación y supervisión de EPP Supervisión de EPP	Lider DRE Seguridad paciente Lideres de procesos Coordinador SG-SST COPASST	1	3	ACEPTABLE	x			

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Perdida de la integridad de la información	Operativos	Fuego Água Fenómenos sísmicos Fenómenos climáticos Fallas en el suministro de Agua Fallas en el suministro de aire acondicionado Radiación electromagnética Radiación Térmica Intercepción de servicios de señales de interferencia comprometida Espionaje remoto Fallas del equipo Mal funcionamiento de equipos Saturación del sistema de información Mal funcionamiento del software Incumplimiento en el mantenimiento del sistema de información Uso no autorizado del equipo Copia fraudulenta del software Error en el uso o abuso de derechos Falsificación de derechos No copias de seguridad Virus tecnológicos Pérdida de documentos contables y presupuestales o soportes Adulteración de historia clínica	Pérdida de memoria documental física y electrónica Imposibilidad de acceder y recuperar la información	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Inventarios documentales Metadatos documentales Copias de seguridad Implementación de software Antivirus Mecanismos de control de acceso Mantenimiento preventivo	Lider GSI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Perdida de la confidencialidad de la información	Operativos	Espionaje Remoto Fallas en el equipo Mal funcionamiento del software Incumplimiento en el mantenimiento del sistema de información Uso no autorizado del equipo Copia fraudulenta del software Error en el uso o abuso de derechos Falsificación de derechos Acceso sin permisos a la Historia clínica	Sanciones Elevado de la información. Incumplimiento legal	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Formato de préstamo de documentos. Antivirus Mecanismos de control de acceso Mantenimiento preventivo	Lider GSI	2	6	INACEPTABLE			x	
Riesgo	Perdida de la disponibilidad de la información	Operativos	Radiación electromagnética Radiación térmica Intercepción de servicios de señales de interferencias comprometida Espionaje remoto Fallas en el equipo Mal funcionamiento del equipo Saturación del sistema de información Mal funcionamiento del software Incumplimiento en el mantenimiento del sistema de información Copia fraudulenta del software No acceso oportuno a la historia clínico al personal autorizado	Eventos adversos Insatisfacción del paciente Demandas Sanciones	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Formato de préstamo de documentos. Mecanismos de control de acceso Mantenimiento preventivo	Lider GSI	1	3	ACEPTABLE				x
Riesgo	Deterioro de infraestructura y dotación hospitalaria	Cumplimiento	Incumplimiento al plan de mantenimiento hospitalario Fallas seguimiento y control a la planeación Recursos no disponibles	Interrupción total o parcial de la prestación del servicio Muerte Eventos adversos Demandas Pérdida de recursos económicos Accidentes laborales Daños a terceros Incumplimiento normativa de habilitación	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Seguimiento al plan de mantenimiento hospitalario	Lider GTE	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Incumplimiento en la normatividad ambiental vigente	Contexto	Disponibilidad de recursos económicos Desconocimiento de la normatividad vigente Débil cultura ambiental	Cierre parcial o total de los servicios Multas Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Matriz de requisitos y otros legales	Lider GAL	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Inadecuada segregación de residuos.	Operativos	Desconocimiento asociado a la manipulación y disposición de residuos Falta adherencia y cultura organizacional referente al manejo de residuos Insuficiencia de recursos económicos condiciones inadecuadas en la infraestructura Falta de oferentes de la prestación del servicio	Problemas sanitarios Contaminación Vectores Deterioro de las condiciones ambientales Infecciones Accidentes laborales eventos adversos Sanciones Perdida imagen institucional.	NA	NA	NA	NA	3	3	3	3	ALTO	Rondas de inspección Rondas de segregación Rondas seguimiento Capacitaciones Apego a segregación	Líder GAL	1	3	ACEPTABLE			x	
Riesgo	Incumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo	Legal	Recursos financiero insuficientes Infraestructura inadecuada Falta de apropiación del personal en su implementación Ausencia de personal idóneo en SG-SST	Sanciones por entes de control. Incidentes y accidentes de trabajo	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Autoevaluación plan de acción- planes operativos anuales  Inspecciones Plan de SG-SST	Líder GHU  Coordinador SG-SST	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Eventos y desastres naturales	Operativos	Erupción volcánica Evento tectónico Invierno intenso Verano Intenso	Interrupción total y parcial de la prestación del servicio. Afectación estructural de los edificios, problemas sanitarios, muerte, heridos, pérdida de recursos económicos, pérdida de la información	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Plan de mantenimiento hospitalario  Plan hospitalario de emergencias Análisis de vulnerabilidad Inspecciones localativas.	Líder GTE  Líder GHU	1	2,6	ACEPTABLE		X		
Riesgo	Pérdida de la membresía de afiliación hospitales verdes y saludables	Legal	No cumplimiento de los objetivos de la agenda de hospitales verdes y saludables No participación activa en la red de hospitales verdes y saludables	Afectación de la imagen institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Seguimiento a programas ambientales	Líder GAL	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Omisión de la publicación de la información de acuerdo a los requerimientos entes de control (SUPERSALUD, PROCURADURIA, MINISTERIO ENTRE OTROS)	Legal	Desconocimiento de la normatividad	Sanciones Pérdida de imagen	NA	NA	NA	NA	2	3	3	2,8	ALTO	Procedimientos documentados	Líderes de procesos	2	5,6	MODERADO	x			
Riesgo	Inoportunidad y no confiabilidad de la información Financiera	Financieros	Diferencias entre la información presentada en los Estados Financieros, Libros auxiliares, Ejecuciones Presupuestales, Declaraciones Tributarias y la información reportada a los entes de control y otros usuarios.	Sanciones administrativas Pérdida de imagen	NA	NA	NA	NA	1	3	3	3	ALTO	Procedimiento de conciliación financiera y bancaria. Información reportada a entes de control	Líder GFI	1	3	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Utilización inadecuada de las cuentas y subcuentas	Financieros	Alteración de la numeración consecutiva de los comprobantes y documentos generados por Presupuesto, Contabilidad, Cartera y Tesorería	Sanciones administrativas	NA	NA	NA	NA	1	2	2	1,8	BAJO	Procedimiento de presupuesto de ingresos y gastos Procedimiento de cuentas por pagar y pagos	Líder GFI	1	1,8	ACEPTABLE	x			

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Registro inoportuno de los hechos económicos	Financieros	Omisión de los mismos y no registro del hecho económico en valores exactos y reales Inconsistencias de contabilización de la facturación y los recaudos con respecto a los valores y terceros que se deban afectar Desconocimiento de la norma	Información financiera no razonable	NA	NA	NA	NA	2	3	3	2,8	ALTO	Procedimiento de presupuesto de ingresos y gastos Procedimiento de cuentas por pagar y pagos. Procedimiento de cartera, glosas y devoluciones.	Lider GFI	2	5,6	MODERADO	x			
Riesgo	Inoportunidad en la expedición de los Certificados de Disponibilidad y Registros Presupuestales	Operativos	Expedición de los Certificados de Disponibilidad y Registros Presupuestales sin el lleno de requisitos o afectación equivocada de los rubros presupuestales	Información financiera no confiables	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento de presupuesto de ingresos y gastos	Lider GFI	2	5,2	MODERADO	x			
Riesgo	Pagos mal ejecutados	Financieros	Giro con diferencias entre valor pagado y el valor a pagar sin la totalidad de los soportes necesarios.	Reproceso	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento de cuentas por pagar y pagos. Trazabilidad entre los procesos que incurrir para la ejecución del pago	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Incumplimiento en la presentación de informes normativos y exigibles por las entidades	Operativos	Desconocimiento Inoportunidad en su realización No medir la capacidad del procesos para elaborar y enviar los Informes requeridos	Procesos sancionatorios	NA	NA	NA	NA	1	3	3	3	ALTO	Cumplimiento de lo establecido en los procesos institucionales	Lideres de procesos	1	3	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Inoportunidad en la entrega de la facturación a las EPS y entes territoriales	Financieros	Demoras en el proceso de facturación Demora en la generación de RIPS	No recaudo oportuno	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Presentar las cuentas de cobro a las EAPBS dentro de los 10 primeros días calendario del mes siguiente. Seguimiento en la radicación en los terminos establecidos, a través de soportes de radicado en las diferentes EPS	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Glosas y devoluciones	Operativos	No se realiza auditoria concurrente de cuentas No respuesta oportuna a glosas No se hace conciliación de tarifas entre las EPS y la Entidad. Al momento de radicar las cuentas no se verifica los soportes mínimos requeridos. Error administrativo	Detrimiento patrimonial Incumplimiento a los procedimientos	NA	NA	NA	NA	3	2	3	2,5	ALTO	Procedimiento manejo de glosas y devoluciones Guía de requisitos para Facturación de servicios Seguimiento a la oportunidad en las respuestas a las glosas emitidas por las EPS	Lider GFI	2	5	MODERADO	x			
Riesgo	Concepto jurídico errado.	Legal	Desconocimiento normativo	Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso Gestión Jurídica	Lider GJU	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Desacato orden judicial	Legal	Desconocimiento del fallo Fallas en la defensa judicial Desorganización administrativa	Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso Gestión Jurídica	Lider GJU	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Inadecuada planeación del proceso contractual	Contexto	No realización de la planificación contractual por parte de los procesos.	Incumplimiento de metas establecidas en el PDI Acumulación de procesos contractuales en ciertos periodos Superación de la vigencia fiscal	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estatuto contractual Manual de contratación Procedimiento de contratación	Lider GABS	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Falsedad en los documentos que se aportan para los diferentes procesos de la institución.	Legal	No verificación de los documentos que se aportan para los diferentes tramites de la entidad	Sanciones Falta de idoneidad para la prestación del servicio	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Verificación de hoja vida con sus anexos Verificación de antecedentes Verificación listas check list	Lider GHU Lider GJU Oficial cumplimiento de	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo	Incumplimiento de los requisitos de ejecución propios de la entidad y del contratista	Operativos	Inadecuada asignación de la supervisión No firma del contrato por parte del contratista Inadecuada labor de supervisión o interventoría Pagos inoportunos por parte de la entidad Modificación de tablas de impuestos Incumplimiento del objeto contractual	Rompimiento del equilibrio económico del contrato Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estatuto contractual Manual de contratación Procedimiento de contratación Procedimiento de cuentas por pagar y pagos	Supervisores  Interventores	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Generación de daños a terceros o a la propiedad de terceros.	Operativos	Obras que generan daño a terceros Contratos sin cláusulas específicas	Indemnización por perjuicios Modificaciones en tiempo y/o valor Incumplimiento del objeto contractual Afectación de los bienes de la entidad	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estatuto contractual Manual de contratación Procedimiento de contratación Pólizas	Lider GABS	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	No publicación de la celebración de contratos en la plataforma de Secop y Sia observa y 2133	Legal	Desconocimiento de la norma Olvido por parte del responsable No cumplimiento del procedimiento de contratación	Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estatuto contractual Manual de contratación Procedimiento de contratación	Lider GABS	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Inventarios inconsistentes	Operativos	Perdida de información en el sistema Falta de carga de los bienes de la entidad en el sistema y verificación de los mismos	Estados financieros no reflejan la situación financiera real de la empresa. Información errada al usuario en cuanto a la existencia de medicamentos. Perdidas para la entidad Sanciones	NA	NA	NA	NA	2	3	3	2,8	ALTO	Procedimiento de recepción, almacenamiento, aseguramiento e inventarios  Procedimiento para la recepción, almacenamiento y dispensación de medicamentos, dispositivos médicos e insumos	Lider GAL  Lider GSF	2	5,6	MODERADO	x			
Riesgo	Perdida de las garantías de los bienes de la entidad	Operativos	Uso inapropiado de los bienes por parte del responsable.	Afectación del patrimonio de la entidad	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Polizas de aseguramiento	Lider GAL	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo	Incumplimiento a los requisitos de las partes interesadas pertinentes al SGC-SGA	Partes interesadas	Desconocimiento de las necesidades y expectativas de las partes interesadas Debilidades en el seguimiento a las partes interesadas de las normas ISO	Incumplimiento de los requisitos de contexto estratégico y partes interesadas de las normas ISO	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Portafolio de servicios Matriz de comunicaciones  Calificación, evaluación y reevaluación de proveedores (FR-GABS-035)	Lider DRE  Interventor y/o supervisor	1	2,6	ACEPTABLE	x			





MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
			Interesadas											Formato de peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias (FR-GPSA-007) Encuesta de satisfacción cliente externo (FR-GPSA-002)	Lider GPSA							
Riesgo	Incumplimiento al programa de auditoría	Operativos	No disponibilidad de líderes de proceso Aplazamiento del programa de auditoría Auditorías cuyo objeto y alcance se repiten por cuanto no hacen parte del programa de auditoría	Incumplimiento a los requisitos normativos.	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Programa de auditorías Procedimiento de auditorías	Lider GDC Lider GAL Coordinador SG-SST Oficial de cumplimiento	1	2,6	ACEPTABLE	X			
Riesgo	Configuración incorrecta de las alarmas de ventiladores mecánicos (maquina de anestesia).	Operativos	Desconocimiento del mantenimiento preventivo No se realiza seguimiento al cronograma de mantenimiento. El mantenimiento realizado al equipo, no responde a las necesidades del equipo	Lesiones cerebrales hipóxicas o de muerte Perdidas materiales y daños en equipos.	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Plan de mantenimiento hospitalario (PL GTE-001)	Lider GTE	1	2,6	ACEPTABLE	X			
Riesgo	Dosificación incorrecta de la tasa de flujo de la bomba de infusión	Operativos	El personal que manipula el equipo, desconoce la adecuada dosificación. Fallas en la calibración del equipo	Descompensación del paciente Muerte del paciente	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estudios previos Plan de mantenimiento hospitalario (PL GTE-001)	Lider GCA Lider GTE	1	2,6	ACEPTABLE	X			
Riesgo	Incorrecta personalización de las configuraciones de las alarmas del monitor fisiológico.	Operativos	Desconocimiento en el manejo del equipo. No se realiza seguimiento al cronograma de mantenimiento.	Advertencias erróneas sobre los signos vitales del paciente	NA	NA	NA	NA	1	2	2	1,8	BAJO	Estudios previos Plan de mantenimiento hospitalario (PL GTE-001)	Lider GCA Lider GAD Lider GTE	1	1,8	ACEPTABLE	X			
Riesgo	Penetración de líquidos en equipos biomédicos	Operativos	Uso inadecuado de sustancias para la limpieza del equipo.	Daño del equipo. Corto circuito Incendios	NA	NA	NA	NA	1	2	3	2,1	MEDIO	Capacitaciones al personal asistencial en referencia a la limpieza y desinfección del equipo	Lider GTE	1	2,1	ACEPTABLE	X			
				Daño del equipo. Corto circuito Incendios	NA	NA	NA	NA	1	2	3	2,1	MEDIO	Capacitaciones al personal asistencial en referencia a la limpieza y desinfección del equipo	Lider GTE	1	2,1	ACEPTABLE	X			
Riesgo	Baterías defectuosas de equipos médicos	Operativos	Prácticas de mantenimiento inadecuadas.	Daño de equipos médicos	NA	NA	NA	NA	1	2	3	2,1	MEDIO	Plan de mantenimiento hospitalario (PL GTE-001)	Lider GTE	1	2,1	ACEPTABLE	X			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Inobservancia de las normas legales que rige para cada tipo de proceso contractual	Legal	Modificación permanente de normas contractuales Errores en la determinación de las etapas del procedimiento o selección del procedimiento aplicable. Mala elaboración de estudios previos. Recursos financieros insuficientes para atender el proceso contractual Falta de capacitación permanente en materia contractual. Errores en las minutas de contrato Indebida celebración de contratos ocasionando delitos contra la entidad Adelantar una convocatoria sin los requisitos mínimos que exige la ley y/o el estatuto de contratación.	Celebración indebida de los contratos Hallazgos en auditorías internas y externas Sanciones Pérdida de imagen institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estatuto contractual Manual de contratación Procedimiento de contratación Seguimientos Auditorías	Lider GABS	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Posibilidad de que los estudios previos para la contratación, sean hechos a la medida particulares.	Operativos	Debido a intereses personales. Debido al tráfico de influencias Debido coacción de terceros	Pérdida de credibilidad. Competencia desleal Procesos sancionatorios interno y ante los entes de control. Detrimiento patrimonial	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Manual de contratación Revisión de estudios previos por parte del proceso GABS	Lider GABS	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Omitir las PQRSF	Operativos	Debilidades en la parte de Sistemas de Información y seguimiento de PQRSF	Afectación de los derechos del ciudadano y los valores éticos de la entidad.	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento de PQRSF Seguimiento a PQRSF Asociación de Usuarios Indicadores	Lider GPSA	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Uso indebido de la información que hace parte de la historia clínica y reportes de exámenes diagnósticos	Operativos	No cumplimiento de los procedimientos y normatividad vigente.	Sanciones Violación a privacidad del usuario (propiedad del cliente)	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento administración y gestión del archivo de historias clínicas. Protocolo de gestión y administración de historias clínicas.	Lider CDG	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Cobros indebidos por los servicios que presta la entidad.	Operativos	Incumplimiento y desconocimiento de la normatividad Incumplimiento de la aplicación de las tarifas establecidas y autorizadas por la entidad	Sanciones Pérdida de recursos	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Sistema de facturación- modulo compuconta	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO Vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Delitos contra la administración pública	Operativos	Mala planeación del presupuesto y control del mismo	Sanciones	NA	NA	NA	NA	2	3	3	2,8	ALTO	Acuerdos de la JUNTA DIRECTIVA Informes antes de control	Lider DRE	1	2,8	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Reporte de exámenes diagnósticos alterados	Operativos	Aceptación a los requerimientos del usuario y partes interesadas. Comportamiento antiético	Sanciones Afectación en la salud del paciente	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso ayudas diagnósticas Codigo de integridad Auditorías	Lider GAD	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Adquisición de medicamentos adulterados	Operativos	Debilidad en la verificación y recepción técnica de los medicamentos. Falta de seguimiento	Sanciones Pérdida de imagen institucional Procesos disciplinarios	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso Gestión Servicio farmacéutico Procedimiento de contratación Gestión de eventos/incidentes	Lider GSF Lider GABS Lider Seguridad paciente GDC del	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Alteración de información financiera	Operativos	Incumplimiento de las normas técnicas aceptables en la contabilidad y presupuesto público	Sanciones Informes herrados	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso Gestión Financiera Aplicativo COMPUCONTA Indicadores Auditorías Informes antes de control	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Pérdida de bienes	Operativos	Bien no identificados Falta de seguridad y control en el uso de los mismos	Detrimiento patrimonial	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Proceso Gestión apoyo logístico Sistema Compuconta Inventarios periódicos Adquisición de pólizas de seguros	Lider GAL	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Inadecuado manejo de los fondos de caja menor	Operativos	Falta de control	Pérdida de recursos No pago de impuestos Sanciones antes de control	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Arqueos de caja Procedimiento de caja menor Resolución manejo de caja menor Pólizas de manejo de caja menor	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Falsedad en documento público	Operativos	Falta de control Incumplimiento de normatividad y procesos	Sanciones Pérdida de imagen institucional Mala calidad de servicios de salud	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Auditorías Informes antes de control	Todos los procesos	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgos (Plan Anticorrupción)	Corrupción administrativa de las EPS y proveedores generando beneficios económicos para las entidades o los colaboradores	Operativos	Intereses particulares Beneficios propios	Sobrecostos en la contratación	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Estudios previos y propuestas concertadas en comité de contratación. Solicitud de propuestas con base en precios de mercado o precios referidos Seguimiento y control	Comité de contratación de	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
														Solicitud de propuestas con base en precios de mercado o precios referidos	Lideres de procesos							
														Seguimiento y control	Supervisores							
Riesgo (SARLAFT)	Realizar contratos con EPS ya sea del régimen contributivo o subsidiado y otras entidades prestadoras de servicios de salud que puedan tener algún vínculo con temas relacionados al LAFT	Operativo, Legal	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT	Afectacion de la imagen institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT Formato conocimiento de proveedores/clientes Validación de datos en listas restrictivas	Lider DRE Oficial cumplimiento de	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Donaciones en dinero o especie que puedan provenir o tener alguna relación con LAFT	Financiero	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de GSI	Afectacion del prestigio institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Politica SARLAFT Registro recibir donaciones (procedencia)	Oficial cumplimiento de su suplente.	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Solicitud de prebendas o dadibas por parte de funcionarios internos o externos para el logro de pagos de cartera o asignación de contratos	Financiero Operativo	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Afectacion del prestigio institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Formato declaración de bienes y rentas Politica SARLAFT	Oficial cumplimiento de su suplente.	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Incumplimiento de los requisitos en la etapa de montaje, implementación y seguimiento del SARLAFT	Legal, operativo, estrategico	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT	Incumplimiento de normatividad vigente Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Evaluación anual a la efectividad y cumplimiento de todas y cada una de las etapas y los elementos del sistema SARLAFT- Control Interno Evaluar el cumplimiento de las instrucciones contenidas en la Circular externa 009 de la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier otra norma que la modifique - Revisor Fiscal	Lider CDG	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	invertir en entidades financieras que se ven rentables y legales y que de un momento a otro puedan terminar los recursos en paraísos fiscales o para financiar practicas de LA	Financiero, legal	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Pérdida de recursos, afectacion de la reputacion e imagen	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Cumplimiento del SARLAFT por parte de la entidad a contratar Cumplimiento de los lineamientos de la politica SARLAFT Validación de datos en listas restrictivas	Oficial cumplimiento de su suplente.	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Realizar transacciones individuales en efectivo por parte de usuarios particulares relacionado con pagos iguales o superiores a los 5.000.000, en un día o en el mes inmediatamente anterior que en su conjunto igual o supere los 25.000.000	Financiero, legal	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT Reportes - SARLAFT Declaracion de operaciones en efectivo Consolidado ROS	Oficial cumplimiento de su suplente.	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo (SARLAFT)	Compra de seguros con empresas a entidades no reconocidas o reglamentadas con el fin de cumplir requisitos contractuales	Legal, financiero	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Falta de garantia y respaldo en la proteccion de recursos	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT Validacion de datos en listas restrictivas Formato conocimiento del cliente FR-001-003	Lider GAL Lider GABS Lider DRE Oficial de Cumplimiento	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Inscripcion de cuentas en el portal bancario de terceros que no tiene relacion con la entidad y que pueden tener vinculos de LAFT	Legal, financiero	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Afectacion del prestigio institucional	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Base de datos de las cuentas Certificaciones Bancarias	Lider GFI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Carecer de informacion precisa, objetiva y oportuna, sobre el riesgo de SARLAFT	Operativo	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, Revisión en listas restrictivas Manual de procedimientos SARLAFT	Oficial cumplimiento o su suplente.	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Robo virtual de informacion confidencial o protegida para venta a organismos al margen de la ley.	Reputación, legal	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Contraseña segura con caracteres, números y/o símbolos Instalación de antivirus	Lider GSI	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Contratar personal relacionado o involucrado en temas de LAFT	Estrategico	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso.	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - SARLAFT Consulta en listas restrictivas Cumplir con el proceso de Adquisición de Bienes y servicios y Gestión del Talento humano	Oficial cumplimiento de SARLAFT	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Comportamientos inusuales de colaboradores que denoten situaciones de enriquecimiento ilícito	Estrategico, reputación	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la informacion y reportes - sarlaft y Manual de procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso.	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Declaración de bienes y rentas juramentada Formato de conocimiento de proveedores/clientes	Oficial cumplimiento de SARLAFT	1	2,6	ACEPTABLE	x			



MATRIZ DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Código: MA-CDG-003

Fecha de aplicación: 18 de diciembre de 2018

Versión: 2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 de noviembre de 2020

IDENTIFICACION DEL RIESGO Y OPORTUNIDADES					ANALISIS DE OPORTUNIDADES				ANALISIS DEL RIESGO					ANALISIS Y EVALUACION DE LOS CONTROLES			VALORACION DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO			
TIPO	IDENTIFICACION	RIESGO OPORTUNIDAD	CAUSAS	CONSECUENCIA/BENEFICIO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACION (P * I)	NIVEL DE PRIORIZACION	PROBABILIDAD	IMPACTO	ALCANCE	CALIFICACION	(ZONA DE RIESGO)	ACCIONES DE CONTROL ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	VALORACION DEL CONTROL	RIESGO vs. CONTROL	VALORACION DEL RIESGO	ASUMIR	EVITAR	REDUCIR	COMPARTIR
Riesgo (SARLAFT)	Adquirir medicamentos, insumos o dispositivos médicos que puedan provenir de eventos al margen de la ley (contrabando, robo o adulteración de los mismos)	Estrategico, reputación	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso.	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento conocimiento de contrapartes, revisión de la información y reportes - SARLAFT Revisión en listas restrictivas Proceso de Adquisición de bienes actividad 2 fase de selección	Lider GABS Lider DRE Lider GSF	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Robo de medicamentos, insumos o suministros en el proceso de envío y recepción de los mismos que puedan ser desviados para fines de FT	Legal operativo	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso.	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Procedimiento de recepción técnica y administrativa de medicamento y dispositivos medicos. Acta de recepción administrativa técnica de medicamentos y dispositivos medicos Inventarios	Lider GABS Lider DRE Lider GSF	1	2,6	ACEPTABLE	x			
Riesgo (SARLAFT)	Almacenamiento de insumos destinados a la fabricación de productos al margen de la ley y actos de terrorismo infiltrados en inventarios o insumos legales de obra	legal, operativo, reputación	Incumplimiento de procedimiento conocimiento de contrapartes, revision de la información y reportes - sarlaft y Manualde procedimientos SARLAFT y procedimientos de control de cada proceso.	Demandas, multas, sanciones	NA	NA	NA	NA	1	3	3	2,6	ALTO	Inventario del servicio farmaceutico Inventario a almacen	Lider GSF Lider GAL Lider CDG	1	2,6	ACEPTABLE	x			

Elaborado Por:	Revisado por:	Aprobado por:
Firma		
ana	ANA MILENA ARROYO	MANUELA MONTENEGRO GUERRERO
Cargo / Rol	Profesional Universitario de apoyo GDC / Apoyo of. Asesora de Control Interno	Gerente