

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 1 de 14

TABLA DE CONTENIDO

Duitama, enero de 2025	2
1. RESPONSABLE.....	2
2. PRESENTADO A.	2
3. PERIODO DEL INFORME.....	2
4. OBJETIVO.....	2
5. RESUMEN.	2
6. DESARROLLO.	4
7. CONCLUSIONES	11
8. HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES	11

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha:
		Página 2 de 14

Duitama, enero de 2025

1. RESPONSABLE.

MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO
ASESORA DE CONTROL INTERNO

2. PRESENTADO A.

JAIRO MAURICIO SANTOYO GUTIERREZ
GERENTE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

3. PERIODO DEL INFORME.

Este informe evalúa los riesgos de corrupción y misionales durante segundo semestre del año 2024.

4. OBJETIVO.

Evaluar la gestión del riesgo de la E.S.E Hospital Regional de Duitama, ratificando que la línea estratégica, la primera línea y segunda línea de defensa cumplan con sus responsabilidades en la gestión de riesgos para el logro en el cumplimiento de los objetivos estratégicos, de acuerdo a lo establecido en Acuerdo 015 de 30 de junio de 2023

5. RESUMEN.

ALCANCE

La evaluación y seguimiento aplica para todos los procesos y subprocesos de la ESE Hospital Regional de Duitama que tienen identificados riesgos de procesos, en lo que corresponde al segundo semestre de la vigencia 2024.

NORMATIVIDAD

Ley 87 de 1993	Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones.
-----------------------	--

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha:
		Página 3 de 14

Artículo 17 del Decreto N° 648 de 2017	Que modifica el Artículo 2.2.21.5.3 del Decreto N° 1083 de 2015, donde se define los roles que debe cumplir las oficinas de Control interno de Gestión.
Decreto 1083 de 2015	“Administración de riesgos. Como parte integral del fortalecimiento de los sistemas de control interno en las entidades públicas las autoridades correspondientes establecerán y aplicarán políticas de administración del riesgo. Para tal efecto, la identificación y análisis del riesgo debe ser un proceso permanente e interactivo entre la administración y las oficinas de control interno o quien haga sus veces, evaluando los aspectos tanto internos como externos que pueden llegar a representar amenaza para la consecución de los objetivos organizaciones, con miras a establecer acciones efectivas, representadas en actividades de control, acordadas entre los responsables de las áreas o procesos y las oficinas de control interno e integradas de manera inherente a los procedimientos”.
Ley 1474 de 2011	Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión.
Dimensión 7 Control Interno	Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.

METODOLOGÍA

La metodología utilizada para la revisión, análisis y evaluación de la Gestión de los riesgos se realizó teniendo en cuenta los siguientes criterios:

1. Mapa de riesgos publicado en página web institucional.
2. Riesgos asistenciales AMFE y riesgos administrativos DAFP de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 245 del 06 de diciembre de 2021 por la cual se adopta la Política Institucional de Gestión del Riesgo.
3. Programa de gestión del riesgo.
4. Verificación de las evidencias que soportan los avances en cada uno de procesos, cargadas en link dispuesto por Gestión de riesgos, las cuales son insumo necesario para generar valor agregado al seguimiento.

En la “Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas” Versión 6, se encuentran las definiciones claves que fueron tenidas en cuenta para aplicación de la metodología y por ende la elaboración del presente informe, por tanto, se recomienda su lectura y apropiación.

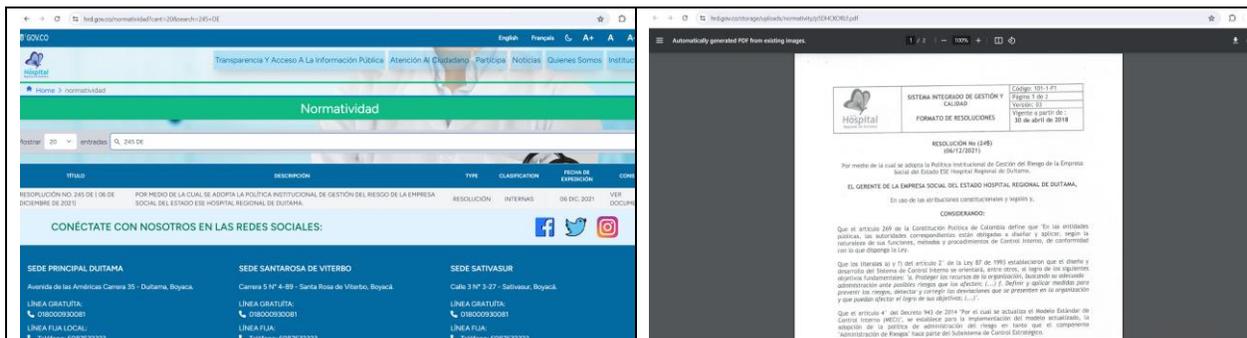
	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha:
		Página 4 de 14

6. DESARROLLO.

SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA INSTITUCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

La Empresa Social de Estado Hospital Regional de Duitama, adopta la Política de Gestión de Riesgo mediante la Resolución No. 245 del 06 de diciembre de 2021, documento donde la entidad asume e incorpora dentro de su dinámica administrativa de la gestión del riesgo como una estrategia de fortalecimiento de la cultura de control, aseguramiento del logro de los objetivos y recurso importante para ejercer una administración más eficaz y eficiente, por esta razón se compromete a adelantar permanentemente el análisis, vigilancia y control de los riesgos o situaciones indeseadas que le desvíen de sus propósitos fundamentales.

Documento que se encuentra debidamente publicado en la página web institucional en la siguiente ruta: Inicio - Transparencia y Acceso a la Información Pública - 2. Normatividad - 2.1 Normativa de la Entidad o Autoridad o ingresando al siguiente link: <https://www.hrd.gov.co/normatividad?search=245>



SEGUIMIENTO A LAS HERRAMIENTAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

- **PROGRAMA DE GESTIÓN DEL RIESGO CÓDIGO HRD-PE-PI-PG-01**

En el Sistema de Gestión Integral – ALMERA en documentación se encuentra cargado el Programa de Gestión del Riesgo con el código HRD-PE-PI-PG-01 con última fecha de actualización el 31 de mayo de 2023.

En su contenido se encuentran reunidos los elementos importantes frente a la metodología para gestión de los riesgos, así como clasificación y priorización de los mismos, suministrada por: el Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, a través de la Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas - Versión 5 - Diciembre de 2020; la Superintendencia Nacional de Salud y el compendio de orientaciones relacionadas con la implementación del Sistema Integrado de Gestión de riesgo y sus Subsistemas; así como los lineamientos básicos fundamentales establecidos en la Norma Técnica colombiana NTC 31000 expedida por el Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 5 de 14

Para la identificación, valoración y evaluación de riesgos la ESE Hospital Regional de Duitama utilizara dos metodologías:

1. Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, DAFP, Versión 5, 2022: Aplicable Riesgos de tipo Operativo.
2. AMFE: la cual enfoca su propósito en los procesos misionales a través de Análisis modal de fallas y efectos, permite analizar los posibles fallos que se pueden llegar a presentar en el usuario durante el proceso de atención, las causas y los efectos del fallo identificado, a través de interrogantes como ¿Qué puede pasar y/o fallar?, ¿Por qué pasaría o por qué puede ocurrir? y ¿qué consecuencias podrían ocasionar el fallo? Aplicable a Riesgos en Salud.

- **MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL**

En cuanto al mapa de riesgos institucional se puede identificar que no está publicado en la página web de la ESE Hospital regional de Duitama.

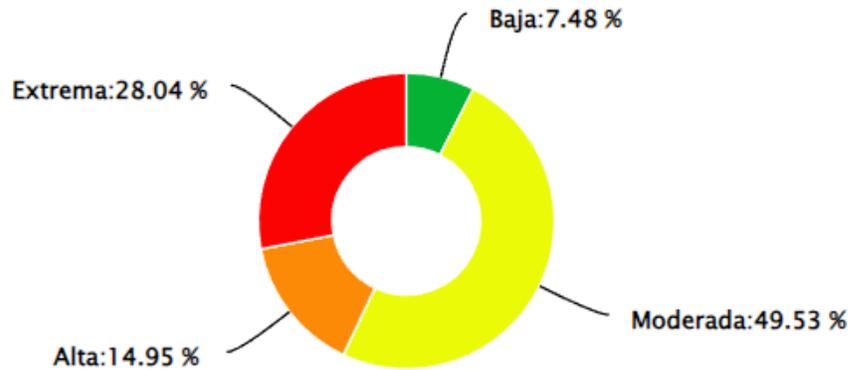
- **SEGUIMIENTO A RIESGOS ASISTENCIALES AMFE**

De acuerdo al Programa de Gestión del riesgo con Código: HRD-PE-PI-PG-01 el seguimiento y evaluación de riesgos se adelantará por la Oficina de Control Interno, especialmente a través de la auditoría interna quien debe establecer la efectividad de los controles para evitar la materialización de riesgos. Se puede evidenciar en SGI ALMERA 107 riesgos para los procesos misionales distribuidos de la siguiente forma:

- 8 riesgos en nivel bajo,
- 53 riesgos en nivel moderado,
- 16 riesgos en nivel alto y,
- 30 riesgos en nivel extremo.

		Riesgo absoluto	Riesgo residual	Exposición	Plan de acción
PROBABILIDAD	Muy alta	03	01 3	02 04 04 05 05	
	Alta	01 01 01 02 03 1 2 3	02 02 1 1 2 5	01 01 01 03 04 04 04 05	02 02 03 04 05 1 2 6
	Moderada	12	20	01 07 2	01 03 03 07
	Baja	01 02 03 05 1	11	01 02 02 07 3	01 03 04 05 06
	Remota	01	1 4	01	
	Ninguno	Mínimo	Moderado	Mayor	Critico
SEVERIDAD					
		8 - 7,5% Baja	53 - 49,5% Moderada	16 - 15,0% Alta	30 - 28,0% Extrema
Total escenarios: 107					

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha:
		Página 6 de 14



Por parte de la oficina de calidad se evaluaron la totalidad de riesgos en relación a cada subproceso y la frecuencia o materialización de incidentes y/ o eventos adversos, respecto a los cuales, en el momento no realizó inclusión de nuevos riesgos, esta información fue comprobada por la oficina de control interno.

Para verificar el cumplimiento de las actividades y realizar el seguimiento correspondiente, la Oficina de Control Interno verificó cada uno de los riesgos asistenciales AMFE en la plataforma ALMERA. A continuación, se toman los riesgos con calificación extrema:

Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Fallo	Materialización del Riesgo	Efecto del fallo (Riesgo absoluto)	Severidad (Riesgo absoluto)	Detección (Riesgo absoluto)	Zona de Riesgo (Riesgo absoluto)	Tratamiento del Riesgo (Riesgo absoluto)	Efecto del fallo (Riesgo residual)	Severidad (Riesgo residual)	Detección (Riesgo residual)	Zona de Riesgo (Riesgo residual)
Gestión de la atención en hospitalización	Servicio de Hospitalización	1	No identificación de riesgos al ingreso de la estancia Hospitalaria	Si	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema	Evitar el riesgo	Moderado	Moderado	Moderado	Alta
		2	No identificación oportuna de condiciones seguras para el egreso hospitalario.	Si	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema	Evitar el riesgo	Moderado	Moderado	Alta	Alta
		3	Emergencia funcional en el servicio de hospitalización	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Asumir un riesgo	Moderado	Moderado	Muy Alta	Alta
Gestión de la atención inmediata	Referencia Y Contrareferencia	1	Traslado asistencial inseguro	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
	Urgencias	2	Error en la clasificación de Triage del paciente	Si	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema
		3	No Activación de códigos de Atención (azul, trauma, Verde, ICTUS)	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema
		4	Emergencia funcional en el servicio de urgencias.	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Asumir un riesgo	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema
Gestión de la atención Quirúrgica	Central de Esterilización	1	Recepción de material incompleto, entrega de material incompleto o disfuncional para el paciente a intervenir quirúrgica.	Si	Mayor	Mayor	Baja	Extrema	Reducir el riesgo	Mayor	Mayor	Baja	Alta
	Salas de Cirugía	1	Fallo en la programación de cirugías.	Si	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema	Evitar el riesgo	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema
Gestión de la Atención en el Servicio Farmacéutico	Gestión de la Atención en el Servicio Farmacéutico	1	Dispensación incorrecta de medicamentos	Si	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extremo
		2	Riesgo de anafilaxia asociada a administración de medicamentos.	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Asumir un riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
Gestión de la atención en el Servicio de Imágenes Diagnósticas	Servicio De Imágenes Diagnósticas	1	Fallo en el funcionamiento de los equipos de apoyo diagnóstico o incapacidad de suplir la demanda por emergencia funcional.	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Mayor	Mayor	Muy Alta	Alta
		2	Fallos en la comunicación ante la identificación de reportes críticos en imágenes diagnósticas	Si	Critico	Critico	Moderado	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Moderado	Extrema
		3	Error en la lectura e interpretación de las imágenes diagnósticas	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
Gestión de la atención en el Servicio de Laboratorio Clínico	Servicio De Laboratorio Clínico	1	Fallo en la calidad de la muestra	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema
		2	Falla en la Correcta identificación de muestras del Laboratorio clínico	Si	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema
		3	Fallo en el funcionamiento de los equipos de laboratorio clínico o incapacidad de suplir la demanda por emergencia funcional.	Si	Mayor	Mayor	Muy Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA						Código:						
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD						Versión:						
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS						Fecha:						
												Página 7 de 14	

Servicio De Gestión Pre Transfusional	1	Fallar en la administración del hemocomponente relacionados con la incorrecta identificación del paciente y el hemo componente	Si	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema
	1	Riesgo de caída	Si	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema	Evitar el riesgo	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema
Enfermería	2	Problemas relacionados con el uso de medicamentos.	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
	3	Fallo en adherencia a los procedimientos y protocolos definidos en el actuar enfermero	Si	Mayor	Mayor	Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Mayor	Mayor	Alta	Extrema
	1	Fallos en los procesos de comunicación entre los integrantes del equipo de trabajo	Si	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema	Reducir el riesgo	Mayor	Mayor	Moderado	Extrema
Gestión de Práctica Clínica Médica	2	Valoración incompleta de usuarios.	Si	Critico	Critico	Baja	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Baja	Extrema
	3	No adherencia a las guías de práctica clínica.	Si	Critico	Critico	Baja	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Baja	Extrema
	1	Riesgo de emergencia obstétrica por hemorragia: Código rojo obstétrico	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Asumir un riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral	2	Riesgo de emergencia obstétrica por trastorno hipertensivo asociado al embarazo: Código IHAE	Si	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema	Asumir un riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema
	3	Riesgo de emergencia obstétrica por sepsis de origen obstétrico: Código sepsis	Si	Critico	Critico	Moderado	Extrema	Asumir un riesgo	Critico	Critico	Moderado	Extrema
	1	Fuga de usuarios psiquiátricos.	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Evitar el riesgo	Critico	Critico	Muy Alta	Extrema
Atención Psicosocial	1	Possibilidad de ocurrencia de emergencia y/o desastre	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema
Monitoreo Hospitalario - Torre De Control	1	Infecciones asociadas a la atención en salud	Si	Critico	Critico	Alta	Extrema	Reducir el riesgo	Critico	Critico	Alta	Extrema

Se toma la matriz de riesgos enviada por la Líder del Proceso de Calidad y se compara con la que suministra por la plataforma SGI ALMERA, en la cuales se evidencia la zona de riesgos absoluto y residual con una calificación extrema o alta.

A continuación, se puede evidenciar la cantidad de riesgos y de controles que existe en cada unidad de riesgo:

UNIDAD DE RIESGO	RIESGOS	CONTROLES
Atención al Usuario	1	4
Gestión en Salud Pública	7	13
Gestión de la Relación Docente Servicio	1	2
Monitoreo Hospitalario Torre de Control	3	8
Soporte Metabólico y Nutricional	3	6
Rehabilitación	6	12
Atención Psicosocial	3	11
Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral	6	11
Gestión de Práctica Clínica Médica	4	18
Enfermería	4	7
Clínica de Piel, Heridas y Ostomías	3	15
Servicio de Gestión Pre Transfusional	2	2
Servicio de Laboratorio Clínico	5	6

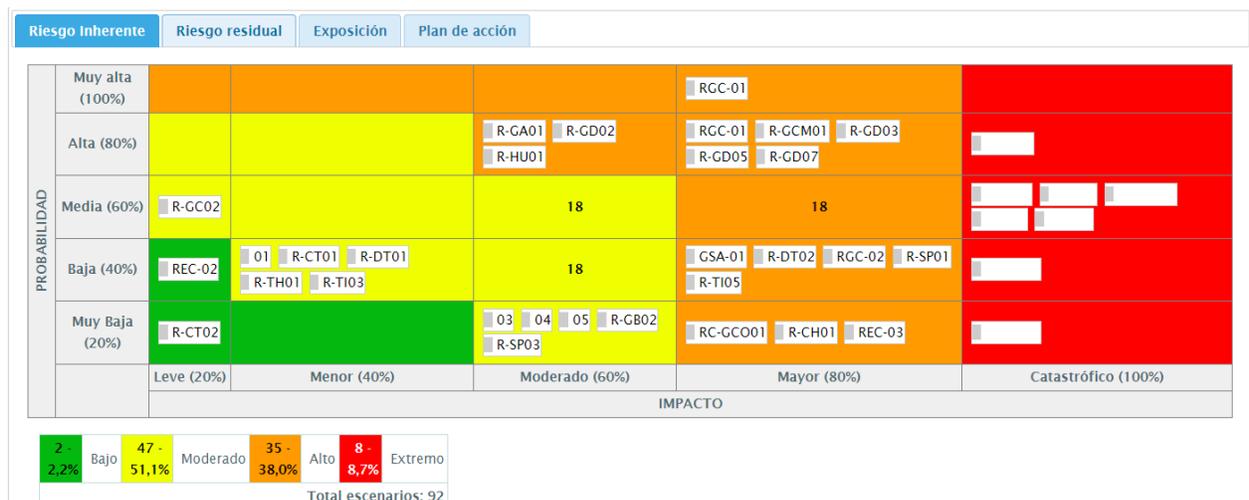
	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 8 de 14

Servicio de Imágenes Diagnósticas	7	15
Gestión de la Atención en el Servicio Farmacéutico	4	11
Salas de Cirugía	5	12
Central de Esterilización	3	11
Urgencias	5	14
Referencia Y Contrareferencia	5	16
Servicio de Hospitalización	5	15
Cuidado Critico Neonatal	2	2
Cuidado Critico Adultos	9	24
Consulta Externa General	10	34
Consulta Externa Especializada	3	12
Hemodinámica	1	1

• **SEGUIMIENTO A RIESGOS ADMINISTRATIVOS DAFP**

De acuerdo al Programa de Gestión del riesgo con Código: HRD-PE-PI-PG-01 el seguimiento y evaluación de riesgos se adelantará por la Oficina de Control Interno, especialmente a través de la auditoría interna quien debe establecer la efectividad de los controles para evitar la materialización de riesgos. Se pueden evidenciar en SGI ALMERA 92 riesgos administrativos:

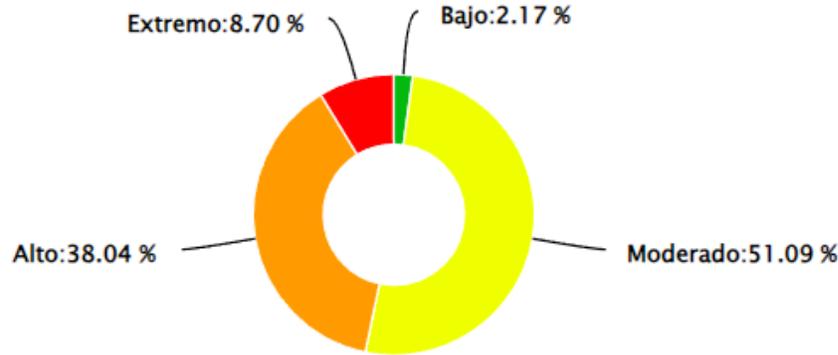
- 2 riesgos en nivel bajo,
- 47 riesgos en nivel moderado,
- 35 riesgos en nivel alto y,
- 8 riesgos en nivel extremo.





HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD
INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS

Código:
Versión:
Fecha:
Página 9 de 14



Por parte de la Oficina de Planeación realizó el segundo monitoreo de gestión del riesgo en la ESE Hospital Regional de Duitama, reúne una evaluación a la implementación de la política en los diferentes procesos y la eficacia de las acciones de control y mitigación definida por cada uno de los procesos, la Oficina de Control Interno corroboró esta información en la plataforma SGI – ALMERA.

Para verificar el cumplimiento de las actividades y realizar el seguimiento correspondiente, la Oficina de Control Interno verificó cada uno de los riesgos administrativos DAFP en la plataforma ALMERA. A continuación, se toman los riesgos inherentes y riesgos residuales con calificación extrema:

Clasificación	Grupo	Unidad de riesgo	Cod	Riesgo	Clase de riesgo	Tipo de objetivo al que impacta	Objetivo(s)	Áreas de impacto	Factor	Descripción	Clasificación del riesgo	¿Due? (Impacto)	¿Como? (Causa Inherente)	¿Por qué? (Causa Raíz)	Probabilidad (Riesgo Inherente)	Probabilidad (Riesgo Residual)	Impacto (Riesgo Inherente)	Impacto (Riesgo Residual)	Nivel de Riesgo (Inherente)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Probabilidad (Riesgo residual)	Impacto (Riesgo residual)	Nivel de Riesgo (Residual)
Apoyo	Gestión Financiera	Gestión de Contabilidad	R-02	Possibilidad de generar ineficiencias económicas que no reflejen la realidad económica de la entidad, por errores de software, información incompleta o incorrecta por parte de los líderes de los módulos del sistema contable.	Riesgo de Gestión	Estratégico	Adoptar y mantener un sistema de información contable y financiero del Hospital Regional de Duitama que garantice la preparación oportuna, presentación, consolidación y análisis de los estados financieros básicos, que permitan evidenciar la realidad financiera y económica de la entidad acorde con el	Económica o Presupuestal	Procesos	Errores en cálculos para pagos y recibos y sistemas Usuarios, prácticas	Alto	¿Due? (Impacto)	¿Como? (Causa Inherente)	¿Por qué? (Causa Raíz)	Medio (80%)	60	Catastrófico (100%)	100	Extremo	Medio (80%)	60	Catastrófico (100%)	100	Extremo
Apoyo	Gestión Financiera	Gestión de Tesorería	R-T01	Possibilidad de pérdida de dinero y flujos de efectivo en cambio de los responsables del manejo de recursos de caja menor, cajas auxiliares, Caja General, por inoperancia de arcos de caja o por inoperancia con el manejo de los recursos.	Riesgo de Gestión	Estratégico	Optimizar el manejo de los recursos financieros de la institución, efectuando el registro de los ingresos y el pago de los compromisos de manera transparente, eficiente y oportuna a través de procedimientos.	Económica o Presupuestal	Procesos	Falta de procedimientos Usuarios, prácticas	Alto	¿Due? (Impacto)	¿Como? (Causa Inherente)	¿Por qué? (Causa Raíz)	Medio (80%)	60	Catastrófico (100%)	100	Extremo	Muy Bajo (20%)	20	Catastrófico (100%)	100	Extremo
Apoyo	Gestión de la Información	Tecnologías de la Información	R-T10	Possibilidad de interrupción o secuestro de la información digital de las bases de datos de información archivada de los equipos de cómputo.	Riesgo de Gestión	Estratégico	Implementar una solución tecnológica de seguridad informática para proteger los activos de la información e infraestructura tecnológica mediante un plan estratégico con experiencia en ciberseguridad y una plataforma segura y confiable.	Económica o Presupuestal	Tecnología	Pérdida de Confidencialidad Infraestructura Crítica Cibernética	Alto	¿Due? (Impacto)	¿Como? (Causa Inherente)	¿Por qué? (Causa Raíz)	Medio (80%)	60	Catastrófico (100%)	100	Extremo	Medio (80%)	60	Catastrófico (100%)	100	Extremo

Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Defensa Jurídica	FDU (01)	Possibilidad de afectación al patrimonio de la ESE debido a la omisión de un proceso en contra de la ESE por devoción de la defensa jurídica para beneficio propio o de un tercero.	Riesgo de Composición	Estratégico	Analizar, establecer y ejecutar la estrategia jurídica de acción o defensa.	Afectación Económica o Presupuestal	Talento Humano	Fraude Interno (composición, soborno)	Fraude externo	Possibilidad de pérdida de patrimonio de la ESE debido a la omisión de un proceso de defensa jurídica para beneficio propio o de un tercero.	Medio (60%)	60	Catamórfico (80%)	100	Extremo	Baja (40%)	40	Catamórfico (100%)	100	Extremo
Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Defensa Jurídica	FDU (01)	Possibilidad de afectación patrimonial de la ESE por fallos en contra de la institución debido a la omisión a la defensa técnica de la ESE.	Riesgo de Composición <td>Estratégico</td> <td>Asesorar, asistir y representar a la ESE Hospital Regional de Duitama, en las acciones estradas y judiciales en que sea convocada, propendiendo la protección del patrimonio y de los intereses de la ESE.</td> <td>Afectación Económica o Presupuestal</td> <td>Talento Humano</td> <td>Posibles comportamientos no éticos de los empleados</td> <td>Ejecución administrativa de procesos</td> <td>Possibilidad de fallos en la institución debido a la omisión de un proceso de defensa jurídica para beneficio propio o de un tercero.</td> <td>Medio (60%)</td> <td>60</td> <td>Catamórfico (80%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td> <td>Medio (60%)</td> <td>60</td> <td>Catamórfico (100%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td>	Estratégico	Asesorar, asistir y representar a la ESE Hospital Regional de Duitama, en las acciones estradas y judiciales en que sea convocada, propendiendo la protección del patrimonio y de los intereses de la ESE.	Afectación Económica o Presupuestal	Talento Humano	Posibles comportamientos no éticos de los empleados	Ejecución administrativa de procesos	Possibilidad de fallos en la institución debido a la omisión de un proceso de defensa jurídica para beneficio propio o de un tercero.	Medio (60%)	60	Catamórfico (80%)	100	Extremo	Medio (60%)	60	Catamórfico (100%)	100	Extremo
Apoyo	Gestión de Recursos Físicos	Gestión de la Adquisición de Bienes y Activos Fijos Servicios	RA (01)	Possibilidad de pérdida, daño o deterioro de los muebles y suministros, por inadecuada planeación en la adquisición de materiales y suministros, y por infraestructura inadecuada para la custodia y resguardo.	Riesgo de Composición <td>Estratégico</td> <td>Adecuada Planeación en la adquisición de materiales y suministros e infraestructura adecuada para la custodia y resguardo.</td> <td>Reputacional</td> <td>Procesos</td> <td>Falta de capacitación, temas relacionados con el personal</td> <td>Fraude Interno</td> <td>Debido a la inadecuada planeación en la adquisición de materiales y suministros en el plan de necesidades, por infraestructura inadecuada que ha para la custodia y resguardo.</td> <td>Baja (20%)</td> <td>20</td> <td>Catamórfico (80%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td> <td>Muy Baja (20%)</td> <td>20</td> <td>Catamórfico (100%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td>	Estratégico	Adecuada Planeación en la adquisición de materiales y suministros e infraestructura adecuada para la custodia y resguardo.	Reputacional	Procesos	Falta de capacitación, temas relacionados con el personal	Fraude Interno	Debido a la inadecuada planeación en la adquisición de materiales y suministros en el plan de necesidades, por infraestructura inadecuada que ha para la custodia y resguardo.	Baja (20%)	20	Catamórfico (80%)	100	Extremo	Muy Baja (20%)	20	Catamórfico (100%)	100	Extremo
Apoyo	Gestión de Recursos Físicos	Gestión de la Adquisición de Bienes y Activos Fijos Servicios	RA (01)	Possibilidad de recibir solicitudes dadas para ingresar materiales o suministros que no cumplen especificaciones o cantidades contratadas, favoreciendo a terceros, por presiones internas o externas.	Riesgo de Composición <td>Estratégico</td> <td>Garantizar el ingreso, resguardo, custodia y entrega de los activos tangibles e intangibles de manera permanente, eficaz y eficiente, manteniendo un registro oportuno de los movimientos contables que se realicen durante el proceso, así mismo, el suministro de los materiales e insumos necesarios para el óptimo desarrollo de las actividades asistenciales y administrativas de la ESE Hospital Regional de Duitama.</td> <td>Reputacional</td> <td>Procesos</td> <td>Falta de capacitación, temas relacionados con el personal</td> <td>Ejecución administrativa de procesos</td> <td>Debido a carencia de controles en los procedimientos asociados a Gestión de Bienes, Activos Fijos y Servicios. Por las presiones de funcionarios internos que tengan interés en beneficios económicos o políticos.</td> <td>Muy Baja (20%)</td> <td>20</td> <td>Catamórfico (80%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td> <td>Muy Baja (20%)</td> <td>20</td> <td>Catamórfico (100%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td>	Estratégico	Garantizar el ingreso, resguardo, custodia y entrega de los activos tangibles e intangibles de manera permanente, eficaz y eficiente, manteniendo un registro oportuno de los movimientos contables que se realicen durante el proceso, así mismo, el suministro de los materiales e insumos necesarios para el óptimo desarrollo de las actividades asistenciales y administrativas de la ESE Hospital Regional de Duitama.	Reputacional	Procesos	Falta de capacitación, temas relacionados con el personal	Ejecución administrativa de procesos	Debido a carencia de controles en los procedimientos asociados a Gestión de Bienes, Activos Fijos y Servicios. Por las presiones de funcionarios internos que tengan interés en beneficios económicos o políticos.	Muy Baja (20%)	20	Catamórfico (80%)	100	Extremo	Muy Baja (20%)	20	Catamórfico (100%)	100	Extremo
Misional	Sistema de Información y atención al usuario al ciudadano	Atención al usuario	RA (01)	Possibilidad de que un usuario interponga una demanda en contra de la ESE por omisión de garantías de sus derechos debido a falencias dentro de la implementación del ciclo de atención.	Riesgo de Composición <td>Estratégico</td> <td>Adoptar, desarrollar y mejorar mecanismos, procedimientos, mediciones, instrumentos y canales para que el proceso de atención al usuario cumpla con los criterios de objetividad, imparcialidad, equidad, derechos y deberes de los mismos y los atributos de calidad esperados de acuerdo con el Modelo de Atención de la Empresa.</td> <td>Reputacional, Económica o Presupuestal</td> <td>Procesos</td> <td>Falta de capacitación, temas relacionados con el personal</td> <td>Usuarios, productos y prácticas</td> <td>Possibilidad de que un usuario interponga una demanda en contra de la ESE por omisión de garantías de sus derechos debido a falencias dentro de la implementación del ciclo de atención.</td> <td>Alta (80%)</td> <td>80</td> <td>Catamórfico (80%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td> <td>Alta (80%)</td> <td>80</td> <td>Catamórfico (100%)</td> <td>100</td> <td>Extremo</td>	Estratégico	Adoptar, desarrollar y mejorar mecanismos, procedimientos, mediciones, instrumentos y canales para que el proceso de atención al usuario cumpla con los criterios de objetividad, imparcialidad, equidad, derechos y deberes de los mismos y los atributos de calidad esperados de acuerdo con el Modelo de Atención de la Empresa.	Reputacional, Económica o Presupuestal	Procesos	Falta de capacitación, temas relacionados con el personal	Usuarios, productos y prácticas	Possibilidad de que un usuario interponga una demanda en contra de la ESE por omisión de garantías de sus derechos debido a falencias dentro de la implementación del ciclo de atención.	Alta (80%)	80	Catamórfico (80%)	100	Extremo	Alta (80%)	80	Catamórfico (100%)	100	Extremo

A continuación, se puede evidenciar la cantidad de riesgos y de controles que existe en cada unidad de riesgo:

UNIDAD DE RIESGO	RIESGOS	CONTROLES
Contratación	4	4
Atención al usuario	4	4
Gestión de la Atención en el Servicio Farmacéutico	1	1
Consulta Externa Especializada	1	1
Gestión de la Adquisición de Bienes y Activos Fijos Servicios	2	4
Planeación Institucional	4	4
Seguridad del Paciente	3	5
Gestión de la Calidad	3	4
Humanización	3	3
Direccionamiento y Gerencia	3	4
Evaluación y control de la Gestión	3	4
Seguridad y Salud en el trabajo	4	4
Desarrollo del Talento Humano	3	4
Administración del Talento Humano	4	4
Interdependencia De Servicios De Apoyo	4	4

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 11 de 14

Gestión de Mantenimiento Infraestructura Física Hospitalaria	3	3
Gestión Biomédica Industrial y de soporte tecnológico Asistencial	2	4
Gestión Ambiental	2	2
Defensa Jurídica	4	6
Tecnologías de la información	6	11
Gestión Documental	5	5
Gestión de Tesorería	2	5
Gestión de Presupuesto	2	2
Gestión de Mercadeo	3	4
Gestión de Facturación y mercadeo	5	5
Gestión de Cartera	3	4
Gestión de Cuentas Medicas	2	2
Gestión de Costos Hospitalarios	1	1
Gestión de Contabilidad	3	3
Gestión de Comunicaciones	4	6

7. CONCLUSIONES

- Realizado el seguimiento por medio del Sistema de Gestión Integral – ALMERA se puede evidenciar que los riesgos asistenciales AMFE cuentan con monitoreo a los controles en lo transcurrido del año 2024.
- Los riesgos DAFTP han sido monitoreados en debida forma por parte de la oficina de planeación en el segundo semestre 2024.
- Los controles han sido efectivos evitando la materialización del riesgo.
- Es necesario que en la plataforma Almera SGI se encuentre cargado los planes de mejoramiento y toda la documentación necesaria para un sistema de calidad organizado y completo.
- Es necesario una articulación entre el sistema documental y la plataforma Almera SGI.

8. HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 12 de 14

I. En cuanto a la periodicidad de la evaluación de controles el PROGRAMA DE GESTIÓN DEL RIESGO CÓDIGO HRD-PE-PI-PG-01 se establece que deben realizarse conforme a la zona de riesgo de la siguiente forma:

- Mensual, para riesgos ubicados en la zona de riesgo extrema.
- Bimensual, para riesgos ubicados en zona de riesgo alta.
- Trimestral, para riesgos ubicados en zona de riesgo moderada.
- Semestral, para riesgos ubicados en zona de riesgo baja.

Para la vigencia del año 2024 no se evidencia evaluación de controles:

Reporte General Evaluación Controles						
						📄 Evaluación de Controles 2024 ⌵ 🖨️ 🔗
Total empresa 37.50 ??						
	Tipo	Implementación	Documentación	Frecuencia	Evidencia	Resultado
Gestión del Talento Humano / ESE Hospital Regional de Duitama	0	0	0	0	0	(40,00)
Desarrollo del Talento Humano (2024-07-04)	0	0	0	0	0	0
Administración del Talento Humano (2024-11-28)	(15)	(25)	0	0	0	(40,00)
Gestión Jurídica y Contractual / ESE Hospital Regional de Duitama	0	0	0	0	0	0
Contratación (2025-01-14)	0	0	0	0	0	0
Defensa Jurídica (2024-11-13)	0	0	0	0	0	0
Gestión de la Información / ESE Hospital Regional de Duitama	0	0	0	0	0	0
Gestión Documental (2025-01-14)	0	0	0	0	0	0
Gestión Financiera / ESE Hospital Regional de Duitama	0	0	0	0	0	(35,00)
Gestión de Mercadeo (2024-07-18)	(10)	(25)	0	0	0	(35,00)
Resultado	(12,50)	(25,00)	(0,00)	(0,00)	(0,00)	(37,50)

ESE Hospital Regional de Duitama
Almera - Sistema de Gestión Integral
 2025 - Bogotá, Colombia
 Página generada en 0.3795 segundos / 2025-01-14 02:51:10
 2 mb / 2 mb / Fargate

Es necesario que se realice la evaluación tal y como lo establece el PROGRAMA DE GESTIÓN DEL RIESGO CÓDIGO HRD-PE-PI-PG-0. Se solicita se establezca un plan de mejoramiento de evaluación de controles.

Se recomienda la capacitación y seguimiento del personal de apoyo en cuanto de los criterios aplicables a los servicios habilitados, para lograr el cumplimiento de criterios establecidos en los estándares mínimos para la prestación del servicio en salud.

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 13 de 14

Se recomienda el seguimiento continuo y evidenciable al Sistema de Información para la Calidad en Salud. Es importante realizar el seguimiento a la implementación de una metodología de análisis de eventos en seguridad avalada por Minsalud.

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código:
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:
	INFORME DE SEGUIMIENTO A RIESGOS	Fecha: Página 14 de 14

Control de Cambios			
Versión	Fecha	Elaboro	Descripción del Cambio
		Martha Azucena Granados	

Revisión y Aprobación		
Elaborado/Modificado por:	Cargo:	Fecha:
Martha Azucena Granados Castro	Asesora de Control Interno	10/01/2025
Revisado por:	Cargo:	Fecha:
Aprobado por:	Cargo:	Fecha: