

**MACROPROCESO** ESTRATEGICOS / MISIONALES / APOYO / EVALUACION / PMAC / COVID 19

**Proceso relacionado:** PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO, DOCENCIA E INVESTIGACION DEL CONOCIMIENTO, GESTION DE CALIDAD, GESTION DEL RIESGO EN SALUD, GESTION AMBULATORIA, GESTION DE URGENCIAS, GESTION DE HOSPITALIZACION Y CIRUGIA, GESTION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, GESTION FINANCIERA, GESTION JURIDICA, GESTION DE LA CONTRATACION, GESTION DE LA INFORMACION Y TIC, GESTION DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLOGICO, GESTION DEL TALENTO HUMANO, EVALUACION DE GEST

**Objeto:** "La Subre Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. se compromete a adoptar mecanismos e acciones necesarias para la gestión integral de sus riesgos, de tal forma que se prevengan o minimice su impacto, para ello adoptará mecanismos que permitan identificar, analizar, valorar, priorizar y administrar los riesgos propios de la operación, acogiendo una subregulación institucional."

MACROPROCESO	PROCESO	ACTIVIDAD	RIESGOS	NO. DEL RIESGO	CAUSAS	EFFECTO	SEVERIDAD	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	PROBABILIDAD DE DETECCION	CRITERIO O RINDE DE PRODUCCION DEL RIESGO	ZONA RIESGO	CONTROLES EXISTENTES/MEDIDA DE MITIGACION	RIESGO RESIDUAL	ZONA RIESGO RESIDUAL	SOPORTE	RESPONSABLE	TIEMPO	RECURSOS	INDICADOR	META
ESTRATEGICO	Desarrollo Estratégico	Formulación, Ejecución y seguimiento Planes de Acción	Formulación, ejecución y seguimiento de planes de acción de la Subreintegrada E.S.E.	R1	Falta de aprobación directa de planes operativos para las dependencias de la Subreintegrada	Sanciones legales a la Subreintegrada E.S.E. por incumplimiento de la normatividad vigente.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Jefe de la Oficina de Desarrollo Institucional prepara el Plan Operativo Anual POA para aprobación mediante Acuerdo de la Junta Directiva	7	RIESGO MENOR	Acuerdo de la Junta Directiva a través de la cual se aprueba el POA respectivo	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	Anual	Físicos, humanos, financieros	Numero de Acuerdos aprobados por Junta Directiva META: Mínimo 1	Mínimo 1
					Averencia de seguimiento periódico a las metas establecidas en los planes operativos de la entidad	Imposibilidad de responder al requerimiento de los áreas de control externo e interno	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Jefe de la Oficina de Desarrollo Institucional realiza seguimiento periódico a las metas establecidas en el POA aprobado por la Junta Directiva	Informe periódico de avance del POA	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	Trimestral	Físicos, humanos, financieros	Informe de Seguimiento al POA META: Mínimo 4	Mínimo 4		
					Averencia de seguimiento y acompañamiento a la elaboración de informes periódicos de cumplimiento de los planes operativos	Pérdida de información que contraria la Política de Transparencia Institucional y la Función de Cuartas de cada año	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Jefe de la Oficina de Desarrollo Institucional y su equipo de profesionales, realiza acompañamiento periódico para la elaboración de informes del POA aprobado por la Junta Directiva	Actas de seguimiento POA	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	Trimestral	Físicos, humanos, financieros	Actas de Seguimiento al POA META: 100% dependencias	100% dependencias		
ESTRATEGICO	Desarrollo Estratégico	Aprobación del Plan Social de Inversión en Salud-PSIS	Baja ejecución de proyectos de inversión incluídos en el Plan Social de Inversión en Salud-PSIS, aprobado por el Ministerio de Salud para la Subre Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	R2	Desconocimiento por parte de los formadores de los plazos y términos establecidos en la normatividad vigente expedida por el Ministerio de la Salud	Incumplimiento en la realización de los proyectos de inversión en la Subreintegrada E.S.E.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Jefe de la Oficina de Desarrollo Institucional realiza seguimiento semestral y la aprobación de los proyectos de inversión aprobados en el PSIS	5	RIESGO MENOR	Informes de seguimiento de Proyectos de Inversión	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	Trimestral	Físicos, humanos, financieros	Numero de Informes de seguimiento presentados META: Informes e informes al año	Mínimo 2 al año
					Falta de actualización periódica del PSIS aprobado por el Ministerio de Salud Protección Social para la Subreintegrada	Retraso en la realización los proyectos de inversión que afectan la prestación de servicios de forma adecuada	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El profesional especializado realiza actualización de los planes de inversión y los procedimientos relacionados con los proyectos de inversión	Reportes Aplicativo PSIS de planes realizados	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	Semanal	Físicos, humanos, financieros	Numero de actualizaciones al PSIS realizadas META: A demanda	A demanda		
					Bajo acompañamiento técnico y formación de los usuarios de los proyectos de inversión en la vigencia	Fuente impacto financiero en la realización de los proyectos de inversión en la Subreintegrada E.S.E.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El profesional especializado formula el 100% de los proyectos aprobados en el PSIS, considerando los recursos y fondos disponibles, priorizándolos a aquellos que permitan el cumplimiento de las metas	Planillas de asistencia, jornadas de socialización de convenios	Profesional Especializado a cargo del convenio	A Demanda	Físicos, humanos, financieros	Ponderaje formación META: >75%	>75%		
ESTRATEGICO	Gestión Comercial y Mercado	Contratación con las EMPRESAS RESPONSABLES DE PAGO ERP	Comercio una subestructura de servicios desdoblando la capacidad instalada, técnico-operativo y de recurso humano disponibles en la Subre Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	R1	No contar con una capacidad instalada suficiente, debido al sistema de información reportar y poco confiable	Rechazar usuarios generando insatisfacción en tanto en el Pagador como en el usuario	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	Las áreas Gestión comercial y de mercados y Desarrollo Institucional actualizan permanentemente la capacidad instalada	9	RIESGO MENOR	Matriz de Capacidad Instalada actualizada	Gestión comercial y de mercados y Desarrollo Institucional	Trimestral	Físicos, humanos, financieros	Matriz de capacidad instalada actualizada META: >100	95-100%
					Realizar una gestión de venta de servicios por encima de la capacidad de producción.	Rechazar usuarios sobre todo en la parte hospitalaria, con el consecuente riesgo de sostenibilidad financiera	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	Las áreas de Gestión comercial y de mercados y Dirección de servicios ambulatorios y hospitalarios establecen la disponibilidad de informes de producción y porcentaje de ocupación mensual contratada	Informes de producción y porcentaje de ocupación	Gestión comercial y de mercados y Dirección de servicios ambulatorios y hospitalarios	Manual	Físicos, humanos, financieros	Informe de producción y porcentaje de ocupación mensual META: 95-100%	95-100%		
					Averencia de canales de comunicación adecuados con el área asistencial	Oferta de servicios, tratamientos, procedimientos o no se ofrecen de servicios ofertados	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	Las áreas de Gestión comercial y de mercados y Subgerencia de prestación de servicios de salud realizan Normalización de canales de comunicación con el área asistencial	Panelillo CLIPS actualizado	Gestión comercial y de mercados y Subgerencia de prestación de servicios de salud	Anual	Físicos, humanos, financieros	Panelillo CLIPS actualizado META: 95-100%	95-100%		
ESTRATEGICO	Gestión Comercial y Mercado	Contratación con las EMPRESAS RESPONSABLES DE PAGO ERP	Ingeniería suscripción, legalización, socialización y seguimiento a los contratos vigentes con las empresas aseguradoras de planes de beneficio	R2	Demora en la revisión de las minutas por las partes interesadas	Cancelación de Ofertas a facturas realizadas por tarifas no parametrizadas según contratación	5	3	3	161	RIESGO MENOR	El área de Gestión comercial y de mercados actualiza mensualmente la Matriz de contratación	0	RIESGO MENOR	Matriz de contratación actualizada	Gestión comercial y de mercados	Mensual	Físicos, humanos, financieros	Matriz de contratación actualizada META: 95-100%	95-100%
					Imprecisión en la entrega de información para toma de decisiones	Afectación de la sostenibilidad financiera de la ESE	5	3	3	161	RIESGO MENOR	Las áreas de Gestión comercial y de mercados y facturación parametrizan y actualizan mensualmente el Sistema de información con los contratos vigentes	Matriz de contratación parametrizada en el sistema de información	Gestión comercial y de mercados y facturación	Mensual	Físicos, humanos, financieros	Matriz de contratación parametrizada META: 95-100%	95-100%		
					Desarrollo entre los procesos administrativos, financieros y asistenciales	Se puede presentar facturación a tarifas no legales, derivadas de la falta de actualización de los contratos, así como su renovación empresarial	5	3	3	161	RIESGO MENOR	Las áreas de Gestión comercial y de mercados y facturación parametrizan y actualizan mensualmente el Sistema de información con los contratos vigentes	Matriz de contratación parametrizada en el sistema de información	Gestión comercial y de mercados y facturación	Mensual	Físicos, humanos, financieros	Matriz de contratación parametrizada META: 95-100%	95-100%		
ESTRATEGICO	Gestión Comercial y Mercado	Contratación con las EMPRESAS RESPONSABLES DE PAGO ERP	Negociación tarifaria con las empresas de el mercado sector privado	R3	Bajas tarifas del sector privado, Existencia de competencia estatal	Afecta a la oferta tarifaria del pagador	10	5	3	159	RIESGO ALTO	El área de Gestión comercial y de mercados actualiza anualmente el Plan de Ventas y Plan de Mercado	4	RIESGO MENOR	Plan de Ventas y Plan de Mercado	Gestión comercial y de mercados	Anual	Físicos, humanos, financieros	Plan de Ventas y Plan de Mercado actualizado META: >100	95-100%
					Desconocimiento de los costos asociados en el sector público	Afectación de la sostenibilidad financiera de la ESE	10	5	3	159	RIESGO ALTO	El área de Gestión comercial y de mercados actualiza anualmente el Plan de Ventas y Plan de Mercado	Informe de costos	Gestión comercial y de mercados y Costos	Trimestral Anual	Físicos, humanos, financieros	Informe de costos actualizado META: 95-100%	95-100%		
					Comunicación interna y externa	La Oficina realiza monitoreo y seguimiento a través de informes trimestrales sobre el comportamiento de la oportunidad de las respuestas registradas en el aplicativo de SDOG	La Oficina realiza cuatrimestralmente mesas de trabajo - identificando - los requerimientos de tiempos en las respuestas de SDOG	7	7	5	245	RIESGO ALTO	El Jefe de la oficina de comunicaciones, registrará constantemente a los diferentes medios de comunicación para responder de inmediato ante un hallazgo de fracaso de la información	Indicador respuestas vs hallazgo encontrados	Jefe de la Oficina de Comunicaciones	Manual	Físicos, humanos, financieros	Numero respuestas vs hallazgo encontrados META: >100%	100%	
ESTRATEGICO	Comunicaciones	Comunicación Interna y Externa	Pérdida o deterioro de la imagen y confianza hacia la Subre Integrada por parte de los clientes internos y externos debido a la calidad de información brindada.	R1	Desafiliación por parte de colaboradores áreas internas.	Pérdida de interés por parte de los colaboradores y usuarios en la comunicación	7	7	5	245	RIESGO ALTO	El Jefe de la oficina de comunicaciones, mantendrá a siempre informado a los Jefes de las oficinas para que estén al tanto de la información a su miembros de su equipo de todas las áreas	37	RIESGO MENOR	Indicadores de PRMS programados	Jefe de la Oficina de Comunicaciones	Manual	Físicos, humanos, financieros	Numero de pasas programadas mensuales META: >100%	100%
					Desconocimiento de los lineamientos de vocero institucional.	Mala reputación de la Subre ante la ciudadanía y comunidad en general.	7	7	5	245	RIESGO ALTO	El Jefe de la oficina de comunicaciones, mantendrá a siempre informado a los Jefes de las oficinas para que estén al tanto de la información a su miembros de su equipo de todas las áreas	mensaje informativo	Jefe de la Oficina de Comunicaciones	Manual	Físicos, humanos, financieros	Numero de mensajes informativos recibidos voceros a dirección META: >100%	100%		
					Incumplimiento de la oportunidad en la entrega de la respuesta al ciudadano por parte del área responsable.	Defecto de la imagen institucional	5	7	3	166	RIESGO MODERADO	La Oficina realiza monitoreo y seguimiento a través de informes trimestrales sobre el comportamiento de la oportunidad de las respuestas registradas en el aplicativo de SDOG	Aplicativo SDOG informe trimestral	Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Trimestral	Físicos, humanos, financieros	% de oportunidad en la respuesta de SDOG	99-100%		
ESTRATEGICO	Participación Social y Atención al Ciudadano	Requisito de POR al usuario form de los términos de ley	Incumplimiento de la oportunidad en la entrega de la respuesta al ciudadano por parte de los oferentes a través de respuestas.	R1	Incumplimiento del procedimiento.	Pérdida de credibilidad y confianza por parte de los usuarios y solicitantes de información.	5	7	3	166	RIESGO MODERADO	La Oficina realiza cuatrimestralmente mesas de trabajo - identificando - los requerimientos de tiempos en las respuestas de SDOG	21	RIESGO MENOR	Aplicativo SDOG informe trimestral	Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Cuatrimestral	Físicos, humanos, financieros	Actas de mesa de trabajo de respuesta adecuada de SDOG	Máximo 3 al año
					Desconocimiento de los implicaciones legales por no respuesta dentro de términos de ley a los POR por parte de los funcionarios	Sanciones legales y disciplinarias contra la entidad	5	7	3	166	RIESGO MODERADO	La Oficina libera semestralmente protocolos de atención telefónica, respaldados con tiempo de respuesta de SDOG	Aplicativo SDOG informe trimestral	Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Semanal	Físicos, humanos, financieros	Numero de jornadas de socialización	2 Jornadas de socialización		









<p><b>APOYO Gestión Financiera - Facturación</b></p>	Facturación de servicios	Errores en el cobro de servicios prestados a los usuarios de la Subred debido a automatización de los procesos.	R1	Falta de monitoreo, control de los cargos recaudados.	Reprocesos e incidencia negativa sobre el recaudo.	5	7	5	175	RIESGO ALTO	El Referente de Facturación, los Profesionales de apoyo de las unidades y los técnicos auditores de cuentas realizan mensualmente Auditoría sectorial a las cuentas médicas, así como el diligenciamiento de la herramienta utilizada para el control de facturas para identificar los medios de devolución que permitan resarcir al responsable de la inconsistencia.	4	RIESGO MENOR	Certificación y/o soporte de reporte de auditoría realizada.	Referente de Facturación, Profesionales de apoyo de las unidades y técnico auditores de cuentas.	Trimestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Nº facturas auditadas/Nº total de facturas susceptibles de auditoría. META: 90%	90%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Facturación</b></p>	Facturación de servicios	Impuntualidad en la entrega de soporte asistencial, de autorizaciones, no radiación de los RPS por ausencia de turnos de atención y/o deficiencia en la información.	R2	Impuntualidad en la entrega de facturas por parte de los servicios de cuentas médicas.	No hay de caja para la Subred por la no radiación de las facturas, generación continua de giros parciales y deficiencias, reprocesos e incidencia negativa sobre el recaudo.	5	7	5	175	RIESGO ALTO	El Referente de facturación y apoyo proceso de radiación y RPS. Mensualmente realiza seguimiento y reporte al área de autorizaciones respecto al número de autorizaciones, respaldos en cartera y apoyo en el proceso de radiación.	9	RIESGO MENOR	Certificación y/o soporte de reporte de auditoría realizada.	Referente de facturación y apoyo proceso de radiación y RPS.	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Nº de facturas de tipo general/Nº de evaluaciones pendientes por radiar por autorizaciones y/o validación de RPS. META: 95%	95%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Facturación</b></p>	Facturación de servicios	Impuntualidad en la entrega de facturas por parte del factorador, no auditoría técnica de facturas por parte de los servicios de cuentas médicas.	R2	Impuntualidad en la entrega de facturas por parte de los servicios de cuentas médicas.	Generación continua de giros parciales y parciales, reprocesos e incidencia negativa sobre el recaudo.	5	7	5	175	RIESGO ALTO	Condición con el área de cartera del proveedor, por radiación a través del seguimiento a la entrega de facturas por parte de los factoradores.	9	RIESGO MENOR	Certificación y/o soporte de reporte de auditoría realizada.	Referente de facturación, Referente de cartera y apoyo en proceso de radiación.	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Valor de facturación generada/Valor de facturación recibida. META: 95%	95%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Cuentas por Pagar</b></p>	Programación de pago de adeudo a su fecha de vencimiento.	Pérdida de la factura o soporte para realizar el pago a su fecha de vencimiento.	R1	Falta de Control en el proceso de radiación de cuentas.	No realización de pago a proveedores de manera oportuna.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El Líder área cuentas por pagar realiza mensualmente Conciliación con el área de atención.	0	RIESGO MENOR	Condicional almacén de cuentas por pagar.	Líder área cuentas por pagar	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	facturas recibidas Vs facturas entregadas a terceros.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Cuentas por Pagar</b></p>	Programación de pago de adeudo a su fecha de vencimiento.	Máximo de documentos por los diferentes áreas involucradas.	R1	Máximo de documentos por los diferentes áreas involucradas.	Reprocesos, Sanciones y multas.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El Líder área de Tesorería establece mensualmente Límite de entrega a terceros para cobros de las facturas.	0	RIESGO MENOR	Límite de entrega a terceros.	Líder de Tesorería	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	facturas recibidas Vs facturas entregadas por proveedor.	95%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Cuentas por Pagar</b></p>	Programación de pago de adeudo a su fecha de vencimiento.	Falta de control por parte de los superiores para la entrega oportuna de la cartera al área por parte de proveedor.	R1	Falta de control por parte de los superiores para la entrega oportuna de la cartera al área por parte de proveedor.	Falta de físico para el pago al proveedor.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El líder de contabilidad realiza capacitación anual y permanente de la normatividad y legislación actual.	0	RIESGO MENOR	Actas de capacitación.	Líder de Contabilidad	anual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	cobertura de capacitación personal del área.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Cuentas por Pagar</b></p>	Programación de pago de adeudo a su fecha de vencimiento.	No veracidad de la información causada en sistema (por mala parametrización).	R2	No veracidad de la información causada en sistema (por mala parametrización).	pedidos económicos y reinstalación del proveedor.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	Líder área cuentas por pagar y líder de presupuesto realiza mensualmente verificación de parametrización al proveedor con Registro Único Tributario - RUT.	0	RIESGO MENOR	condición cuentas por pagar y presupuesto.	Líder de cuentas por pagar y líder presupuesto.	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	facturas cobradas vs facturas entregadas por proveedor.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Cuentas por Pagar</b></p>	Programación de pago de adeudo a su fecha de vencimiento.	Falta de revisión de la documentación entregada.	R2	Falta de revisión de la documentación entregada.	multas, sanciones.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	Líder área cuentas por pagar realiza mensualmente Conciliación con el área de contabilidad.	0	RIESGO MENOR	condición cuentas por pagar y contabilidad.	Líder de cuentas por pagar	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	facturas cobradas vs facturas entregadas por proveedor.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Costos</b></p>	Validar y Analizar la información generada por los diferentes áreas.	Acumulación incorrecta a nivel de centros de costos de los recursos consumidos, y de los ingresos facturados.	R1	1. La rotación de personal. 2. La falta de capacitación.	1. Los ingresos, costos y gastos no se acumulan correctamente por centros de costos. 2. Hay reprocesos en la información para poder garantizar la calidad de la misma.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Referente Área Costos realiza proceso de personal anual. Capacitación a superintendente y normalización de procedimientos de rendición de cuentas personal de planta.	41	RIESGO MENOR	Actas de capacitación.	Referente Área Costos	Anual y Trimestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	% de recursos de ingresos cobrados y gastos en \$ actualizados en el informe, costos y gastos en \$ del periodo.	9%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Costos</b></p>	Validar y Analizar la información generada por los diferentes áreas.	Acumulación incorrecta a nivel de centros de costos de los recursos consumidos, y de los ingresos facturados.	R1	3. Falta de cultura de costos, hace que no se actualicen de manera correcta los centros de personal, los salidas de atención y la certificación de facturas entregadas.	3. Impuntualidad en la entrega de la informes.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Referente Área Costos realiza mensualmente Capacitación de usuarios de la matriz de centros de costos y Validación de cuentas centros de costos.	41	RIESGO MENOR	Actas de capacitación.	Referente Área Costos	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	% de recursos de ingresos cobrados y gastos en \$ actualizados en el informe, costos y gastos en \$ del periodo.	9%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Costos</b></p>	Generar informes internos y externos a los diferentes áreas.	Demora en la entrega y socialización de los informes para generar de manera oportuna los datos de índole financiero en los procesos manuales y de apoyo.	R2	1. Falta de oportunidad en la entrega de información por las diferentes áreas encargadas de generar, generar reprocesos y retraso en la generación de informes. 2. El no socializar oportunamente difunde que las áreas omiten la información para que los tomen correctivos necesarios.	Multas y sanciones. Demora en toma de decisiones. Pérdidas económicas.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Referente Área Costos realiza mensualmente Congresos de entrega de información por las áreas encargadas de generar la información.	41	RIESGO MENOR	proyección de recaudo mensual.	Referente Área de Costos	Trimestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	No. De informes elaborados acorde a los informes solicitados 100%.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Costos</b></p>	Generar informes internos y externos a los diferentes áreas.	Demora en la entrega y socialización de los informes para generar de manera oportuna los datos de índole financiero en los procesos manuales y de apoyo.	R2	2. El no socializar oportunamente difunde que las áreas omiten la información para que los tomen correctivos necesarios.	Demora en toma de decisiones. Pérdidas económicas.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El Referente Área Costos revisa las facturas de recibo de información antes de emitir parte mensual y trimestral.	41	RIESGO MENOR	Actas con ejecución de cuenta.	Referente Área de Costos	Mensual y Trimestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	No. De informes elaborados acorde a los informes solicitados 100%.	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Contabilidad</b></p>	Evaluación y Seguimiento	Generación de Estados Financieros Incompletos con la realidad financiera diferente de la Subred integrada de Servicios de Salud Norte y E.S.E.	R1	*Probabilidad que la información contable generada del Sistema de Información. Círculo Data entrega inconsistencias no detectadas momento de realizar las condiciones contables con los demás áreas involucradas en el proceso contable. *Impuntualidad en la entrega de información y/o soporte técnico por parte de las áreas.	*Multas, Sanciones establecidas por la Ley vigente. *Investigaciones administrativas, disciplinarias y físicas.	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El Profesional Universitario -Contabilidad, realiza y valida mensualmente facturas para la entrega oportuna de la información contable a la contabilidad del área de presupuesto tributario. Las facturas estadísticas por la DIAN y SIC, mediante Círculo de Datos y SIC, mediante Círculo de Datos y SIC.	4	RIESGO MENOR	*Círculo Interno de la Gerencia, conciliaciones contables entre las áreas, informe y/o dictamen del Revisor Fiscal. *Círculo Interno de la Gerencia, conciliaciones contables entre las áreas, informe y/o dictamen del Revisor Fiscal.	Profesional Universitario -Contabilidad Revisor Fiscal	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Número de informes con trazabilidad financiera y total de informes emitidos a Revisoría Fiscal (100%)	100%
<p><b>APOYO Gestión Financiera - Contabilidad</b></p>	Evaluación y Seguimiento	Impuntualidad en la entrega de información y/o soporte técnico por parte de las áreas.	R2	*Falta de capacitación en cuanto a los planes establecidos para la presentación de la información. Financiera, Económica, Social y Ambiental ante las áreas de control.	*Multas, Sanciones establecidas por la Ley vigente.	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El Profesional Universitario -Contabilidad realiza mensualmente las conciliaciones contables de acuerdo a la circular interna emitida por la gerencia de la Subred Norte y E.S.E. Ejecuta mensualmente revisiones permanentes físicas de los libros de control y cada una de las facturas y/o cuentas de cobro que se relacionan en el área de cuentas por pagar para posterior pago.	6	RIESGO MENOR	Certificación de cumplimiento de los planes de control y/o del Profesional Universitario-Contabilidad.	Profesional Universitario-Contabilidad	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Número de certificaciones con cumplimiento Total de requisitos (12)	12 certificaciones
<p><b>APOYO Gestión Jurídica</b></p>	Defensa Judicial	Impuntualidad en el cumplimiento de los términos judiciales y administrativos, frente a las actuaciones de la gestión jurídica de la entidad.	R1	*Demora en dar respuesta a los requerimientos de la oficina jurídica por parte de los diferentes servicios administrativos, financieros.	*Oportunidades perdidas para la defensa judicial que pueden ocasionar fallos en contra de la entidad con grave impacto fiscal.	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	El Jefe de la Oficina Jurídica celebra reuniones trimestrales de seguimiento a la gestión judicial de la institución.	5	RIESGO MENOR	Acta de reuniones de seguimiento informe trimestral.	Jefe de la Oficina Jurídica	Trimestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	Número de procesos gestionados en tiempo / Número de procesos asignados Meta: 100%	100%
<p><b>APOYO Gestión Jurídica</b></p>	Defensa Judicial	Baja cobertura en la actualización en normatividad y jurisprudencia aplicable en las Empresas Sociales del Estado y Sistema General de Seguridad Social en Salud.	R2	*Demora en dar respuesta a los requerimientos de la oficina jurídica por parte de los diferentes servicios administrativos, financieros.	*Oportunidades perdidas para la defensa judicial que pueden ocasionar fallos en contra de la entidad con grave impacto fiscal.	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	Diagnóstico y ejecución de un plan de capacitación al interior de la Oficina Jurídica.	16	RIESGO MENOR	Informe de capacitación.	Jefe de la Oficina Jurídica	Semestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	% cobertura capacitación contable Oficina Jurídica. Meta 100%	100%
<p><b>APOYO Gestión Contratación</b></p>	Control de la información	Incompleta revisión y liberación de las bases de datos para elaborar los contratos y modificaciones contractuales de OPS a través del sistema en el plataforma del SEICOP 2	R1	Falta de control y validación de la información precontractual de OPS a cargo en el SEICOP 2	Aprobación de OPS erradas en el SEICOP 2	5	5	3	75	RIESGO MODERADO	El Coordinador de OPS realiza mensualmente en abido forma la base de control de contratación de sus contratistas	4	RIESGO MENOR	Base de Adición y Prorroga	Coordinador de OPS	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	No de bases emitidas para otros modificaciones contractuales bases revisadas y ajustadas por la contratación de OPS	Entre 75-100%
<p><b>APOYO Gestión Contratación</b></p>	Competencias para desarrollar el rol de supervisión	Inhibido diligenciamiento de los estudios previos	R2	No entendimiento de los formatos de estudio previos	Generación de pérdida de recursos financieros de la entidad	5	7	3	165	RIESGO MODERADO	El Coordinador de OPS realiza mensualmente revisión de los formatos emitidos en la Subred Norte y sus parámetros	5	RIESGO MENOR	Formatos del Proceso	Coordinador de Compras	Mensual	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	No de equipamientos analizados para contratar/ No de requerimientos diligenciados a compras para emitir	Entre 75-100%
<p><b>APOYO Gestión Contratación</b></p>	Conocimiento del Manual de Supervisión	Límite seguimiento técnico, jurídico financiero y administrativo del supervisor al contrato	R3	Deficiencia en la elegancia del perfil, competencias y capacitación de la figura de supervisor de contrato	Actuación de investigaciones administrativas, físicas, disciplinarias y penales.	7	5	5	175	RIESGO ALTO	El Director de Contratación realiza mensualmente las operaciones sobre supervisión de contratos	0	RIESGO MENOR	Manual de Supervisión y Contratación	Director de Contratación	Semestral	Faltas, humanos legísticos, financieros tecnológicos	% cobertura capacitación en supervisión de contratos/ No de supervisores de la contratación de supervisores capacitados	Entre 75-100%

APOYO Gestión de la Información - TICs	Todos los procesos	Fallas en las aplicaciones o sistemas de información que soportan los procesos de la Salud.	R1	Infraestructura insuficiente o obsoleta.	Pérdida de credibilidad en los sistemas de información esenciales.	5	5	5	125	RIESGO MODERADO	El profesional asignado elabora anualmente el plan y cronograma de mantenimiento preventivo de las aplicaciones por parte del personal técnico de la oficina y su correspondiente ejecución por parte del personal técnico de forma semestral.	16	RIESGO MENOR	Plan y cronograma de mantenimiento	Profesional Universitario Personal Técnico	Anual Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Número de equipos con mantenimiento / Total de equipos*100	90 % equipos con mantenimiento realizado
			Mantenimiento insuficiente / instalación fallida de los activos de información (Computadores).	Pérdida parcial o total de información institucional.	5	5	5	125	RIESGO MODERADO	El profesional realiza mensualmente la verificación de la falla presentada tanto en software o hardware y a través del aplicativo de mesa de ayuda, oportunamente, realiza el reporte para la asignación al técnico del área al cual leuda la revisión y brinda la respectiva solución.	16	RIESGO MENOR	Registro en mesa de ayuda	Profesional Universitario Personal Técnico	Manual Diario	Físicos, humanos, tecnológicos	Número de incidencias eficientemente gestionadas / número de incidencias recibidas	Responder el 90% de los requerimientos de soporte técnico	
APOYO Gestión de la Información - TICs	Todos los procesos	Uso inadecuado de los activos de información (tipo servicios, hardware, software, software humano, información física y digital)	R2	Falta de sensibilización en el uso adecuado de los activos de información.	Uso inadecuado de los TI.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El profesional del área de sistemas diseña y ejecuta estrategias para incentivar el uso y la apropiación de los TICs de la Salud Norte ESE.	11	RIESGO MENOR	Estrategias diseñadas	Profesional Universitario	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Total de estrategias implementadas / Total de estrategias diseñadas	1 estrategia diseñada por semestre
			Capacitaciones para incentivar el uso y la apropiación de TIC	Falta de entendimiento por parte de los usuarios de los servicios TI	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El área de comunicaciones realiza mensualmente la publicación de las piezas comunicativas diseñadas para con el área de sistemas relacionadas con el uso de los activos de información con que cuenta la Salud Norte ESE.	11	RIESGO MENOR	Piezas comunicativas Registro del despliegue	Profesionales universitarios de los áreas involucradas	Trimestral Mensual	Físicos, humanos, tecnológicos	Publicaciones realizadas / total de piezas comunicativas elaboradas	1 publicación realizada por semestre	
APOYO Gestión de la Información - TICs	Todos los procesos	Daño en equipos informáticos (equipos de cómputo, servidores, equipos de comunicaciones, seguridad)	R3	Conexión de equipos a corriente no regulada	Afectación a la disponibilidad de los servicios	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El profesional universitario diseña, ejecuta y realiza la verificación de que los equipos de cómputo, servidores, equipos de comunicaciones, seguridad se encuentran a la red regulada.	5	RIESGO MENOR	Inventario	Profesional Universitario Personal Técnico	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Número de equipos no conectados a la red regulada / total de equipos	90 % del total de los equipos conectados a la red regulada
			Mal uso por parte de los usuarios finales.	Daño total o parcial de los equipos	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El profesional del área de sistemas diseña y ejecuta estrategias para incentivar el uso y la apropiación de los TICs de la Salud Norte ESE.	5	RIESGO MENOR	Estrategias diseñadas	Profesional Universitario	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Total de estrategias implementadas / Total de estrategias diseñadas	90 % equipos con mantenimiento realizado	
			Equipos sin mantenimiento preventivo	Afectación en la prestación del servicio	10	5	3	150	RIESGO ALTO	Profesional Universitario entrega semestralmente el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos de cómputo al personal técnico de la Salud Norte ESE para su correspondiente ejecución y diligenciamiento de los formatos respectivos.	5	RIESGO MENOR	Cronograma de mantenimiento preventivo	Profesional Universitario Personal Técnico	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Número de equipos con mantenimiento / Total de equipos*100	90 % equipos con mantenimiento realizado	
APOYO Gestión de la Información - TICs	Todos los procesos	Fuga, alteración, divulgación o pérdida de la información generada por cada uno de los procesos.	R4	Falta de capacitación en seguridad y privacidad de la información	Pérdidas económicas	10	7	7	490	RIESGO ALTO	El profesional del área de sistemas realiza anualmente la actualización del documento PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN y diseña las estrategias para su socialización.	74	RIESGO MODERADO	Documento Plan de Gestión de Seguridad de la Información	Profesional Universitario	Anual	Físicos, humanos, tecnológicos	Plan de gestión de seguridad de la información.	Plan de seguridad de la información
			No contar con controles adecuados para proteger la información	Afectación en la prestación del servicio	10	7	7	490	RIESGO ALTO	El profesional del área de sistemas realiza anualmente la actualización del documento PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN y diseña las estrategias para su socialización.	74	RIESGO MODERADO	Documento generación copias de seguridad	Profesional Universitario	Anual	Físicos, humanos, tecnológicos	Instructivo generación copias de seguridad	Instructivo generación copias de seguridad	
			No aplicación correcta del procedimiento para generación de respaldos.	Retrasos en la ejecución de las actividades	10	7	7	490	RIESGO ALTO	El profesional del área de sistemas diseña y ejecuta estrategias implementadas con la información de la Salud Norte ESE.	74	RIESGO MODERADO	Estrategias diseñadas	Profesional Universitario	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Total de estrategias implementadas / Total de estrategias diseñadas	1 estrategia diseñada por semestre	
APOYO Gestión de la Información - TICs	Todos los procesos	Software obsoleto o no licenciado	R5	No existencia de soporte ni soporte técnico por parte de la casa matriz	Alta vulnerabilidad y falta de actualizaciones	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El profesional universitario diseña, ejecuta y realiza el inventario de software obsoleto y se toma acción a la futura de la oficina de sistemas.	6	RIESGO MENOR	Listado equipos con software no licenciado	Profesional Universitario Personal Técnico	Anual	Físicos, humanos, tecnológicos	Equipos con software no licenciado / Total de equipos	90% equipos identificados
			Falta de recursos para sufragar el software obsoleto o no licenciado	Sanciones por parte de los entes de control	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El profesional del área de sistemas realiza anualmente el inventario de software obsoleto y se toma acción a la futura de la oficina de sistemas.	6	RIESGO MENOR	Inventario equipos con software obsoleto	Profesional Universitario	Anual	Físicos, humanos, tecnológicos	Equipos con software obsoleto / Total de equipos	90% de equipos identificados con software obsoleto	
			No funcionamiento correcto del software	Mayor posibilidad de infecciones y ataques en los equipos	10	5	3	150	RIESGO ALTO	El profesional del área diseña anualmente el personal técnico para la realización del inventario de software institucional.	6	RIESGO MENOR	Inventario de software	Profesional Universitario Personal Técnico	Anual	Físicos, humanos, tecnológicos	Listado de software institucional	90% del software identificado	
APOYO Gestión Documental	Pérdida de información y/o unidades documentales	Baja adherencia a los instrumentos administrativos establecidos por la institución y gestión por el control Digital de Archivo para el manejo de la información física y electrónica	R1	Cultura de hacer las cosas a la manera del funcionario	Demandas o quejas de los entes de control, usuarios y colaboradores	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental realiza trimestralmente medición de adherencia a TRD.	2	RIESGO MENOR	Informe de medición	Líder Gestión Documental	Trimestral	Físicos, humanos, tecnológicos	% de adherencia a implementación de TRD. Meta: 75-90%	75-90%
			Alta rotación del personal a cargo de la documentación	Demandas o quejas de los entes de control, usuarios y colaboradores	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental realiza trimestralmente Capacitación en manejo de la información electrónica	2	RIESGO MENOR	Listados de adherencia	Líder Gestión Documental	Trimestral	Físicos, humanos, tecnológicos	No personas capacitadas/total de personas que manejan información administrativa. Meta: 90-950 personas	500-550 personas	
			No integridad de información física electrónica	Toma de decisiones con alto grado de incertidumbre.	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental elabora semestralmente el SIGAD (sistema/documento electrónico)	2	RIESGO MENOR	Avance del documento	Líder Gestión Documental	Semestral	Físicos, humanos, tecnológicos	% de avance en elaboración del documento. Meta: 90%	90%	
APOYO Gestión Documental	Deberios de la documentación	Condiciones inadecuadas para la conservación y almacenamiento de la información en formato físico o electrónico	R2	No contar con condiciones técnicas de almacenamiento	Destrucción natural del documento debido a deterioro biológico, químico y físico, conlleva a sanciones y multas legales y económicas	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental reporta trimestralmente ante el comité de Gestión y Desarrollo e implementa las condiciones que se evidencian en las instalaciones de archivo que pueden generar el deterioro de la información con el fin de intervenir y evitarlo.	3	RIESGO MENOR	Acta de comité	Líder Gestión Documental	Trimestral	Físicos, humanos, tecnológicos	Número de actas comité más 3 actas	3-4 actas
			No tener un archivo centralizado	Toma de decisiones con alto grado de incertidumbre.	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental realiza trimestralmente Matriz de Evaluación de Riesgos de Conservación (MRC)	3	RIESGO MENOR	Matrices diligenciadas	Líder Gestión Documental	Trimestral	Físicos, humanos, tecnológicos	% de entregas sobre la evaluación del matriz MRC. Meta: 45-50%	45-50%	
			Baja cobertura de mantenimiento (aseso funcionamiento de instalaciones destinadas a bodega documental)	Destrucción natural del documento debido a deterioro biológico, químico y físico, conlleva a sanciones y multas legales y económicas	7	5	3	165	RIESGO MODERADO	La líder de Gestión Documental realiza trimestralmente cronograma de limpieza y fungicidas de los bodegas de archivo y velar por su cumplimiento.	3	RIESGO MENOR	Cronograma de cumplimiento	Líder Gestión Documental	Mensual	Físicos, humanos, tecnológicos	% cumplimiento de cronogramas Meta: 90-100%	90-100%	
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico -Gestión Ambiental	Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental	Materialización de impactos ambientales generados por la ejecución de cualquier actividad propia de la institución.	R1	Falta de adherencia al plan institucional gestión ambiental y al plan de gestión integral residuos hospitalarios	Mayores costos en servicios públicos de agua, energía y gas natural	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El referente de gestión ambiental realiza seguimiento y medición mensual a la ejecución del programa de gestión ambiental mediante la aplicación de listas de chequeo de verificación de condiciones ambientales.	7	RIESGO MENOR	Listas de chequeo aplicadas y formato de medición de adherencia	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, tecnológicos	% de adherencia	Adherencia agua >70% Adherencia energía >85% Adherencia residuos >80%
			Falta de capacitación sobre el adecuado manejo de los residuos hospitalarios generados por la institución.	Sanciones, multas y cierre de servicios a colaboradores y usuarios.	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El referente de gestión ambiental socializa y socializa mensualmente los planes y programas de Gestión Ambiental a colaboradores y usuarios.	7	RIESGO MENOR	Actas y listas de asistencia de socializaciones.	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, tecnológicos	No de personas capacitadas/No de personas programadas	Colaboradores y/o funcionarios: 600 Usuarios: 500	

				Desconocimiento por parte del personal asistencial, administrativo y de servicios generales.	Requerimiento de los entes de Control generales.									El referente de gestión ambiental realiza mensualmente el seguimiento de los recursos no renovables y generación de residuos.	Base de datos seguimiento a indicadores.	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, financieros, tecnológicos	1	Cumplimiento meta indicadores agua, energía y residuos	Agua: 33.181 m3 lineal Energía: 400.000 kWh anual Residuos: < 0,75% anual		
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico -Gestión Ambiental	Gestión y Manejo de los Recursos Hospitalarios	Documentos de incidentes o accidentes de riesgo biológico con o sin lesión relacionado a la inadecuada segregación de residuos hospitalarios.	R2	Incorrecta utilización de elementos de protección personal	Datos en la salud temporales o permanentes de los colaboradores.									El referente de gestión ambiental realiza mensualmente el seguimiento manual de la adherencia a segregación de residuos. A personal de enfermería y servicios generales.	Actas y listas de asistencia de socializaciones	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, financieros, tecnológicos	1	No de personas capacitadas/No de personas programadas	Colaboradores y/o funcionarios: 850		
				Inadecuada segregación de residuos contaminantes	Incapacidad temporal o definitiva.	7	5	3	105	RIESGO MODERADO	0	RIESGO MENOR	El referente de gestión ambiental realiza mensualmente el seguimiento manual el reporte de incidentes por riesgo biológico del personal de servicios generales	Reporte accidentes entregado por la empresa de aseo	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Cumplimiento meta número de accidentes reportados	45 accidentes			
				Falta de adherencia al Plan de Gestión Integral de residuos hospitalarios.	Demanda, multas, sanciones.											El referente de gestión ambiental realiza mensualmente articulación con el área de seguridad y salud en el trabajo mediante reuniones de comité PGRH	Actas de comité	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, financieros, tecnológicos	1	Asistencia a comité de gestión ambiental/Actas de gestión ambiental realizadas	100% de asistencia a reuniones de comité
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico -Gestión Ambiental	Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental	Aumento en el consumo de los recursos no renovables de acuerdo a las metas establecidas por la institución	R3	Desconocimiento o no adherencia a la Política de Gestión Ambiental de la institución.	Impacto ambiental negativo									El referente de gestión ambiental realiza mensualmente seguimiento a base de datos de consumo y costos de servicios públicos y generación de residuos.	Base de datos seguimiento a indicadores.	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Cumplimiento meta número de acciones reportadas	Agua: 33.181 m3 lineal Energía: 400.000 kWh anual Residuos: < 0,75% anual		
				Desconocimiento y/o no implementación de los programas de uso eficiente y ahorro de recursos no renovables.	Incremento en los costos institucionales	5	7	3	100	RIESGO MODERADO	0	RIESGO MENOR	El referente de gestión ambiental realiza mensualmente el cumplimiento de los estándares y requisitos en renovables.	Actas y listas de asistencia de socializaciones	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, financieros, tecnológicos	1	No de personas capacitadas/No de personas programadas	Colaboradores y/o funcionarios: 850			
				Falta de capacitación en el aprovechamiento y uso eficiente de los recursos renovables y no renovables	Sanciones o requerimientos por no cumplimiento de los estándares y requisitos normativos de Gestión Ambiental.											El referente de gestión ambiental realiza mensualmente seguimiento y medición a la adherencia de programas y planes mediante la aplicación de listas de chequeo de verificación de condiciones ambientales.	Listas de chequeo aplicadas y formato de medición de adherencia	Referente Gestión Ambiental	Manual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	% de adherencia	Adherencia agua >70% Adherencia energía >85% Adherencia residuos>90%
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico -Gestión Biomédica	Cumplimiento del plan de mantenimiento de equipos Biomédicos	Incumplimiento en el plan de mantenimiento preventivo.	R1	No ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo del personal técnico del área de Ingeniería Biomédica, operadores o técnicos contratados.	Falla constante de los equipos biomédicos y aumento del mantenimiento correctivo generando insatisfacción de clientes internos y externos									El gestor de ingeniería biomédica realiza mensualmente el seguimiento al cronograma mantenimiento preventivo de cada una de las sedes.	Indicadores de mantenimiento	Gestión Ingeniería Biomédica	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Actividades de mantenimiento preventivo realizadas/Actividades de mantenimiento preventivo programadas	95-100%		
				Demora en los procesos de adquisición y entrega de repuestos o consumibles	Daño parcial o permanente en la salud de las personas por diagnósticos erróneos.	7	3	3	43	RIESGO MODERADO	3	RIESGO MENOR	Los insumos biomédicos diligencian mensualmente la matriz de solicitud de repuestos	Matriz de solicitud de repuestos	Ingenieros Biomédicos referentes de cada una de las sedes	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Número de repuestos entregados/ Número de repuestos solicitados * 100 META: > 80%	>80%			
				Fallas continuas por el cumplimiento de la vida útil de los equipos.	No disponibilidad de repuestos y/o accesorios para garantizar el funcionamiento de los equipos biomédicos.											El gestor de ingeniería biomédica realiza de manera trimestral la medición del proceso de cumplimiento de programa de renovación de equipos biomédicos de la Sede Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Indicadores de obsolescencia	Gestión Ingeniería Biomédica	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Número de equipos biomédicos a renovar de reposición / Equipos biomédicos programados META: > 50%	>50%
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico -Gestión Biomédica	Identificación de tecnología obsoleta en los servicios médicos	Incremento de acciones repositivas por el uso de la tecnología obsoleta.	R2	Error en la toma o diagnóstico de un paciente	Error de diagnóstico y tratamiento por tecnología obsoleta	5	5	5	125	RIESGO MODERADO	6	RIESGO MENOR	El gestor de ingeniería biomédica diligencian mensualmente la matriz de renovación en cumplimiento al programa de renovación de equipos biomédicos basados en necesidades y evaluación de los servicios	Matriz de renovación	Gestión Ingeniería Biomédica	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Número de equipos de reposición número total de equipos programados para reposición META: > 90%	>90%			
				Reposamiento de los servicios por demoras en las tomas o diagnósticos de los exámenes.	Interrupción de pacientes por daño en equipos.											El gestor de ingeniería biomédica diligencian mensualmente la matriz de renovación en cumplimiento al programa de renovación de equipos biomédicos basados en necesidades y evaluación de los servicios	Matriz de adquisición	Gestión Ingeniería Biomédica	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Número de equipos adquiridos número total de equipos programados para reposición META: > 90%	>90%
				Colaboradores no entrenados y capacitados en el uso y manejo de la tecnología biomédica	Incremento de sucesos de seguridad por el uso inadecuado de la tecnología biomédica	10	5	3	150	RIESGO ALTO	0	RIESGO MENOR	El área de ingeniería biomédica realiza al mes de la vigencia el cronograma de actualización para garantizar el uso adecuado de la tecnología biomédica	Capacitaciones en el uso, gestión y tecnologías de la tecnología al personal asistencial	Área de ingeniería biomédica	Anual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Actividades del plan institucional capacitación programadas/Actividades del plan institucional capacitación realizadas/Actividades del plan institucional capacitación programadas META: 100%	100%			
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico	Ejecución del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de Infraestructura	Incumplimiento del Mantenimiento preventivo y correctivo de Infraestructura (indicaciones)	R1	Falta de capacitación en la identificación y reporte del evento adverso o incidente asociado con el uso de la tecnología biomédica.	Incremento en los sucesos de seguridad reportados por el uso inadecuado de la tecnología									El área de ingeniería biomédica realiza de manera mensual la medición del cronograma de capacitación	Indicadores de capacitación	Área de ingeniería biomédica	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Actividades del plan institucional de capacitación realizadas/Actividades del plan institucional de capacitación programadas META:100%	100%		
				No ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo de la Infraestructura	Insatisfacción de clientes internos y externos quejas, reclamos y demandas.	5	7	5	175	RIESGO ALTO	18	RIESGO MENOR	Seguimiento a cronograma mantenimiento preventivo de cada una de las sedes	Indicadores de mantenimiento	Referente de Mantenimiento	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Actividades de mantenimiento realizadas/Actividades de mantenimiento programadas	entre 80-90%			
				Demora en los procesos de adquisición y entrega de materiales para la ejecución de las diferentes obras	Afectación de la prestación de los servicios											Seguimiento a la ejecución del contrato de fletamiento	Informe de seguimiento contractual	Referente de Recursos Físicos	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	No. de informes de seguimiento realizados al contrato / No. de informes de seguimiento establecidos para el contrato	12 al año
APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico	Ejecución del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de Equipos Industriales	Aumento de daños o Fallas en equipos industriales	R2	Fallas continuas en el cumplimiento del plan de Mantenimiento de Equipos Industriales	Daño en los equipos Industriales									Seguimiento al indicador de % cumplimiento plan de mantenimiento de infraestructura y equipo industrial	Hoja de vida del indicador	Referente de Recursos Físicos	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	N° de actividades de mantenimiento de infraestructura y equipo industrial ejecutadas/Total de actividades definidas en el periodo/100	entre 80-90%		
				No realizar la reposición de equipos Industriales cuando cumple su vida útil	Afectación del servicio por no disponibilidad de equipos	5	5	7	175	RIESGO ALTO	35	RIESGO MENOR	Seguimiento a cronograma mantenimiento preventivo de cada una de las sedes	Indicadores de mantenimiento	Referente de Ingeniería	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	Actividades de mantenimiento realizadas/Actividades de mantenimiento programadas	entre 80-90%			
				Falta de recursos para inversión en el mantenimiento de los equipos en la Sede Norte E.S.E.	Insatisfacción de clientes internos y externos quejas, reclamos y demandas.											Seguimiento al indicador de % cumplimiento plan de mantenimiento de infraestructura y equipo industrial	Hoja de vida del indicador	Referente de Recursos Físicos	Trimestral	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	N° de actividades de mantenimiento de Infraestructura y equipo industrial ejecutadas/Total de actividades definidas en el periodo/100	entre 80-90%
	Colaboradores no entrenados y capacitados en el uso y manejo de las Automotrices	Afectación del servicio por no disponibilidad del Parque Automotor												De cuenta con hojas de vida de cada uno de los automotores	Hoja de Automotor	Referente del proceso de Automotores	Mensual	Físicos, humanos, logísticos, financieros, tecnológicos	1	% cobertura de hojas de vida diligenciadas	100%		

APOYO Gestión del ambiente físico y tecnológico	Movilización del parque Automotor para la diferentes actividades de transporte en la Salud Nueva E.S.E	Incremento en Daños o Fallas en los vehículos causados por mala manipulación de los mismos	R3	Personal inadecuado para el control de parque automotor en la Salud Nueva E.S.E	Falta de recursos e ingresos en el parque automotor.	5	3	7	105	RIESGO MODERADO	Procedimiento de mantenimiento del parque automotor.	11	RIESGO MENOR	Procedimientos	Referente del proceso de Automotores	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	% de adherencia a los procedimientos	entre 50-75%
			Alta rotación de personal.	Demandas, multas o sanciones por la no prestación del servicio.	Listas de chequeo para verificación de estado de los vehículos con la periodicidad requerida	Listas de chequeo	Referente del proceso de Automotores	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	% cobertura Listas de chequeo diligenciadas	100%								
APOYO Gestión del Talento Humano	Planación del Talento Humano Integración Organizacional Formación y desarrollo Seguridad y Salud en el Trabajo	Desarrollo del Clima Organizacional Institucionalización y desmonopolización del cliente interno	R1	Falta de liderazgo, canales de comunicación organizacional inadecuados.	*Incremento del riesgo psico-social de los colaboradores, ambiente laboral insalubre y subutilización del salario. *Alta rotación de personal	7	7	5	24	RIESGO ALTO	El profesional universitario fortalecerá transversalmente las competencias de los líderes a través de un programa de formación continua.	0	RIESGO MENOR	Lista de asistencia o participación de los líderes según la modalidad de la formación	Profesional Universitario	Trimestral	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de participación en el programa de formación	> de 50%
			Instituciones receptoras económicas para el desarrollo de los Planes Institucionales de Calidad, Seguridad Social e Ingresos y el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	*Aplicar organizacional, desmonopolización, Calidad en el desarrollo de los procesos y bajo productividad	El profesional universitario establecerá transversalmente los Planes, programas, políticas sistema integrado de gestión que incluya el personal de la entidad	Cumplimiento del programa o plan establecido en cada tema	Profesional Universitario	Trimestral	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de cumplimiento del programa o plan establecido en cada tema	> de 50%								
APOYO Gestión del Talento Humano	Elaboración y pago de compensaciones salariales. Autogestión de aportes al sistema general de seguridad social en salud Procedimiento de expedición de certificados de información laboral y salud	Faltas en la oportunidad y/o liquidación de las diferentes novedades de nómina que se generan en las diferentes situaciones, tales como licencias, vacaciones, incapacidades, aportes a seguridad social y parafiscales	R2	Falta de monitoreo en el reporte de novedades, no inclusión o retraso o retraso de los señalamientos públicos en el pago de aportes de seguridad social	*Requerimiento de estos de control, errores y reprocesos	5	5	5	120	RIESGO MODERADO	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente monitoreo en la liquidación de las novedades de la nómina	4	RIESGO MENOR	Informe de resultado	Técnicos Nómina	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de errores en la liquidación de la nómina por periodo	entre 0-1%
			Novedades reportadas por los señalamientos públicos fuera de los tiempos establecidos, errores en el diligenciamiento de los formatos establecidos lo que pueda generar inconformidad que afecte el valor de la prestación de servicios públicos, inconformidades en el diligenciamiento de los formatos solicitados	*Alto índice de insatisfacción de clientes internos e internos	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente la liquidación y radicación oportuna de las planillas en tesorería	Mantó de registro	Técnicos Nómina	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de novedades reportadas oportunamente	entre 0-1%								
			No falta de adherencia a los procedimientos establecidos para la liquidación de la nómina, salidas en las competencias del sistema humano asignado para el proceso	*Incumplimiento de los normativas, lo que genera requerimiento de estos de control	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente capacitación en la actualización normativa de los procesos de liquidación de la nómina	Lista de asistencia o participación de los líderes según la modalidad de la formación	Técnicos Nómina	Semanal	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de cumplimiento según la modalidad de la formación	> de 50%								
APOYO Gestión del Talento Humano	Autogestión de aportes al sistema general de seguridad social en salud	Liquidación de aportes de seguridad social y parafiscales de forma oportuna a la comisión del pago de los mismos aportes a los funcionarios de la planta de la entidad	R3	Faltas en el aplicativo del sistema de nómina parametrización inadecuada del mismo y/o errores en la diligencia.	*Requerimiento de estos de control, errores y reprocesos	3	3	3	27	RIESGO MENOR	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente monitoreo en la liquidación de la seguridad social y parafiscales	1	RIESGO MENOR	Registro de inconsistencias reportadas	Técnicos Nómina	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de errores en liquidación según la modalidad de la seguridad social y parafiscales periodo	entre 0-1%
			Importancia en el pago de adeudo a los hechos establecidos para esta obligación en el terreno de la Ley	*Transmisión en los valores que se liquidan y pagos a los señalamientos públicos, investigaciones administrativas, disciplinarias, intereses, multas y sanciones de ley	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente la liquidación y radicación oportuna de las planillas en tesorería	Planillas y requerimiento de este periodo	Técnicos Nómina	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de oportunidad en la radicación de planillas a tesorería	100%								
			Importancia en el envío de información de seguridad social (afiliación, novedades, licencias, retiros, comisiones, incapacidades, calamidades, entre otros)	*Satisfacción y valoración de derechos a los clientes internos y externos. *Reprocesos	Los técnicos de nómina realizarán mensualmente la radicación de la correspondencia donde se registra los radicaos de estos novedades	Mantó de registro	Técnicos Nómina	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de novedades reportadas oportunamente	entre 0-1%								
APOYO Gestión del Talento Humano	Planación del Talento Humano Selección Integración Organizacional Formación y desarrollo Evaluación del desempeño o servicio	Pérdida o daño de la información de gestión del talento humano que concierne a los hechos laborales de los colaboradores.	R4	Deficiencia en la radicación de las novedades a la unidad en que se encuentra ubicado el archivo de historias laborales	*Pérdida de información *Errores y Reprocesos *Pérdida de exactitud en la gestión del área	7	7	3	147	RIESGO ALTO	El profesional especializado realizará mensualmente una revisión de los documentos radicados al archivo de historias laborales	26	RIESGO MENOR	Oficio de remisión con la relación o registro de los documentos radicados	Profesional Especializado	Trimestral	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de cumplimiento de documentos radicados al archivo de historias laborales	> de 50%
			Falta de control y seguimiento a los documentos que son requeridos para sanciones legales	*Discontinuidad de la información *Importancia de la información *Mala radicación, investigaciones administrativas y disciplinarias. *No actualizada la información. *Deterioro de los archivos físicos	El profesional especializado llevará transversalmente el registro de ingreso de los documentos requeridos para las sanciones administrativas de la Dirección de Talento Humano y Jurídica.	Registro de los préstamos de nómina laborales	Profesional Especializado	Trimestral	Físicos, humanos y tecnológicos	Porcentaje de cumplimiento de registro de préstamos de nómina laborales	100%								
EVALUACION Evaluación de la Gestión	Formulación de plan anual de auditorías	Incumplimiento del Plan Anual de Auditorías	R1	Suamero oportuno e integral de información por parte de las Áreas auditadas.	No se puede realizar la auditoría en los tiempos y alcances programados.	5	3	3	46	RIESGO MENOR	El auditor realizará modificación a pro forma denominada "Carta de representatividad" para garantizar la información que deben emitir los procesos auditados, al inicio de cada auditoría	0	RIESGO MENOR	Carta de Representación (modificada)	Auditor	En cada Reunión de Reunión Auditoría	Físicos, humanos y tecnológicos	(No. De Cartas Firmadas / No. De auditorías Realizadas) *100 meta 100%	100%
			Falta de recurso humano.	Dificultad en el desarrollo de los auditorías e informes.	El jefe de la oficina de OCI realizará solicitudes de necesidades de recurso humano cuando se requiera.	Requerimiento de personal	Jefe de OCI	Cuando se requiera	Físicos, humanos y tecnológicos	Solicitudes de requisición cuando sea necesario. Meta (0) sino se requiere, 10 se requiere 100%	(0) cuando se requiere, 10 se requiere 100%								
			Modificación del PAA por situaciones internas o externas	Sanciones por incumplimiento del POA.	El jefe de la OCI realizará el Reajuste y subirá la aprobación del nuevo PAA cuando se requiera	Acta de Comité aprobando modificación	Jefe de OCI	Cuando se requiera	Físicos, humanos y tecnológicos	Presentación al comité del PAA modificado para Aprobación meta sera (0) cuando no ocurre y 100% cuando sucede.	(0) cuando no ocurre y 100% cuando sucede								
EVALUACION Evaluación de la Gestión	Elaboración del plan de trabajo para las Auditorías a realizar por parte de los auditores	Desactualización de los procedimientos de la Oficina de Control Interno.	R2	Cambios en la estructura y tratamiento en la OCI dentro de la entidad.	Falta de claridad en tratamientos para el funcionamiento al interior de la OCI.	5	7	3	106	RIESGO MODERADO	El equipo de Auditorías incorporará los nuevos tratamientos generados cuando se requiera	5	RIESGO MENOR	Procedimientos actualizados de acuerdo a los nuevos tratamientos	Equipo de Auditorías	Cuando se presenten modificaciones	Físicos, humanos y tecnológicos	Documento actualizado cuando sea necesario. Meta 100% cuando suceden	(0) cuando no se presentan, 100% cuando suceden
			Falta de actualización de los procedimientos al interior de la OCI	Falta de claridad en tratamientos para el funcionamiento al interior de la OCI.	El equipo de Auditorías incorporará los nuevos tratamientos generados cuando se requiera	Actas de Reunión	Jefe de OCI	Manual	Físicos, humanos y tecnológicos	(No. De Reuniones Realizadas Referentes a procedimientos programados) *100 meta 100%	100%								
EVALUACION Evaluación de la Gestión	Elaboración y publicación de informes de Ley o Cargos de la Oficina de Control Interno	Elaboración y publicación oportuna de los informes de Ley a cargo de la Oficina de Control Interno	R3	Importancia y baja calidad en la información primaria o básica para la construcción de los informes.	Informes inadecuados, incompletos y de baja calidad.	7	3	3	63	RIESGO MODERADO	El jefe de OCI realizará Reuniones mensuales con el grupo de auditores de la OCI	3	RIESGO MENOR	Notificación a los líderes de proceso	Equipo de Auditorías	Inicio de cada vigencia	Físicos, humanos y tecnológicos	(No. de notificaciones realizadas/No. de informes de ley) *100	100%
			Falta de recurso humano.	Dificultad en el desarrollo y preparación de informes.	El equipo de auditores construye el aumento de información misma requerida para los diferentes informes de ley	Requerimiento de personal	Jefe de OCI	Cuando se requiera	Físicos, humanos y tecnológicos	Solicitudes de requisición cuando sea necesario	100%								
EVALUACION Evaluación de la Gestión	Ejecución de las auditorías	Generación oportuna de los planes de registro que garantizan la mejoría continua del proceso auditado.	R4	Importancia en la elaboración y entrega de planes de mejora.	No se cierra el ciclo de mejora continua	7	10	3	210	RIESGO ALTO	El equipo de auditores construye el aumento de información misma requerida para los diferentes informes de ley	0	RIESGO MENOR	Actas de Socialización	Auditor	En cada Reunión de Reunión Auditoría	Físicos, humanos y tecnológicos	(No. De Actas Firmadas / No. De auditorías Realizadas)*100	100%
			Los líderes de procesos no conciben el impacto separado en la evaluación y cumplimiento de los objetivos institucionales.	El proceso de auditoría y mejoramiento no tiene el impacto separado en la evaluación y cumplimiento de los objetivos institucionales.	El jefe de la oficina de OCI realizará cuando se requiera solicitudes de necesidades de recurso humano cuando se requiera	Actas de Socialización	Auditor	En cada Reunión de Reunión Auditoría	Físicos, humanos y tecnológicos	(No. De Actas Firmadas / No. De auditorías Realizadas) *100	100%								



