



NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 1 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Comité o Reunión: TRABAJADORES DE SALUD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL MEDINA COMPLEJIDAD	Acta No:
	Fecha: 21-AGOSTO -2024
Coordinador o secretario de reunión: Profesional Universitario SIAU	Hora inicio: Fin:
	Lugar: ESE Hospital San Rafael Mediana Complejidad
Objetivo: SOCIALIZACION POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO Responsables: Dra. Andreina Iriarte Mosquera. Asesara de planeación Dra. Diana Daza, Profesional de Comunicaciones	

ORDEN DEL DIA

- | | |
|---|--|
| 1 | Oración al Creador |
| 2 | Verificación del Quorum. |
| 3 | Lectura del acta anterior |
| 4 | Desarrollo del tema " ADMINISTRACION DEL RIESGO " |

DESARROLLO

1. Oración al creador a cargo de la señora María Daza. Auxiliar de servicios generales.
2. Verificación del Quorum: Asistencia de todos los miembros de la asociación alianza de usuarios.
Invitados: **Dra. Andreina Iriarte Mosquera. Asesara de planeación**
Dra. Diana Daza, Profesional de Comunicaciones
3. Lectura del acta anterior
4. Desarrollo de la temática.

LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO:

ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883,7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 2 de 3

El Departamento Administrativo de la Función Pública, como entidad técnica, estratégica y transversal del Gobierno nacional, pone a disposición de las entidades la metodología para la administración del riesgo.

Para la implementación de la gestión del riesgo, es necesario que cada entidad haga un análisis de las estrategias, la formulación de objetivos y la implementación de esos objetivos en la toma de decisiones cotidiana, lo que permitirá una identificación del riesgo adecuada a las necesidades de cada organización, con un enfoque preventivo que permita la protección de los recursos, alcanzar mejores resultados y mejorar la prestación de servicios a sus usuarios aspectos fundamentales frente a la generación de valor público, eje fundamental en el quehacer de todas las organizaciones públicas.

Las cuales deben tener en cuenta el desarrollo de los siguientes puntos :

1. Política de administración del riesgo, se mantienen sus lineamientos, teniendo en cuenta que se trata de un paso esencial en cabeza de la alta dirección de las entidades, en tanto se constituye en la base para la gestión del riesgo en todos los niveles organizacionales;
2. Identificación del riesgo, se propone una estructura para la redacción adecuada del riesgo, lo que facilita el análisis de la causa raíz y se proponen una serie de premisas básicas para evitar errores o generalizaciones del riesgo que dificultan la aplicación de los pasos siguientes definidos en la metodología. En este mismo apartado se precisan los factores de riesgo y su relación con las tipologías de riesgo.
3. Valoración del riesgo, se establecen los criterios para el análisis de probabilidad e impacto del riesgo identificado y su respectivo nivel de severidad, en este apartado se propone la tabla para el análisis de





NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 3 de 3

probabilidad con un enfoque en la exposición al riesgo, análisis que le permite a los líderes de proceso contar con elementos objetivos para su definición; en cuanto a la tabla de impacto, se consideran la afectación económica y reputacional como aspectos principales frente a la posible materialización de los riesgos, en tal sentido, se ajusta la matriz de calor de acuerdo con la escala de severidad definida en 5 zonas (**baja, moderada, alta y extrema**), elementos que, en su conjunto, plantean un análisis más ácido, es decir de mayor profundidad y estricto, teniendo en cuenta el entorno cambiante en el cual se desenvuelven las entidades públicas del país.

Considerando que la gestión del riesgo es un proceso efectuado por la alta dirección de la entidad y por todo el personal con el propósito de proporcionar a la administración un aseguramiento razonable con respecto al logro de los objetivos, los principales beneficios para la entidad son los siguientes:

- * Apoyo a la toma de decisiones
- * Garantizar la operación normal de la organización
- * Minimizar la probabilidad e impacto de los riesgos
- * Mejoramiento en la calidad de procesos y sus servidores (calidad va de la mano con riesgos)
- * Fortalecimiento de la cultura de control de la organización
- * Incrementa la capacidad de la entidad para alcanzar sus objetivos
- * Dota a la entidad de herramientas y controles para hacer una administración más eficaz y eficiente.

La ESE Hospital San Rafael Mediana Complejidad, tiene dentro de sus responsabilidades con los funcionarios y miembros de la asociación de la alianza de usuarios, brinda la capacitación al respecto, para que cada uno de los líderes de la asociación conozcan los diferentes riesgos que se pueden presentar en una institución de salud.





NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 4 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA



ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883, 7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 5 de 3

CODIGO: GDE-FBAP-03
VERSION: 3.0
VIGENCIA: 30/11/2020

POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO





ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
SAN JUAN DEL CESAR / LA GUAJIRA
Siempre contigo

Resolución 233 del 23 de abril del 2021
**"POR LA CUAL SE APRUEBA LA ACTUALIZACIÓN DE LA
POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO Y SE APROPIA
LA METODOLOGÍA SUMINISTRADA POR EL DAFP PARA LA
GESTIÓN DE RIESGO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
NIVEL II".**

La ESE Hospital San Rafael Nivel II De San Juan Del Cesar, se compromete a gestionar las estrategias necesarias para una adecuada administración del riesgo de la entidad, que permita que desde cada proceso se realice la identificación, valoración, análisis y tratamiento de los riesgos, contribuyendo así al cumplimiento de la plataforma estratégica, planes y proyectos institucionales.



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
SAN JUAN DEL CESAR / LA GUAJIRA
Siempre contigo

ESE Hospital San Rafael Nivel II  San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5  7740883,7740010

 @hsrafaelsanjuan

 Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 6 de 3

Gestión del Riesgo

La gestión de riesgos no es estática. Se integra en el desarrollo de la estrategia, la formulación de los objetivos de la entidad y la implementación de esos objetivos a través de la toma de decisiones cotidiana.

Proceso efectuado por la Alta Dirección de la entidad y por todo el personal para proporcionar a la administración un aseguramiento razonable con respecto al logro de los objetivos.

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Definiciones Básicas

Riesgo: Efecto que se causa sobre los objetivos de las entidades, debido a eventos potenciales. Los eventos potenciales hacen referencia a la posibilidad de incurrir en pérdidas por deficiencias, fallas o inadecuaciones, en el recurso humano, los procesos, la tecnología, la infraestructura o por la ocurrencia de acontecimientos externos.

Riesgo Inherente: Nivel de riesgo propio de la actividad. El resultado de **combinar la probabilidad con el impacto** nos permite determinar el nivel del riesgo inherente, dentro de unas escalas de severidad.

Control: Medida que permite reducir o mitigar un riesgo. Los responsables de implementar y monitorear los controles son los dueños de proceso.

Riesgo Residual: El resultado de **aplicar la efectividad de los controles** al riesgo inherente.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II
HOSPITAL PARA LA CALIDAD
Siempre contigo





NIT:892115010-5
 COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

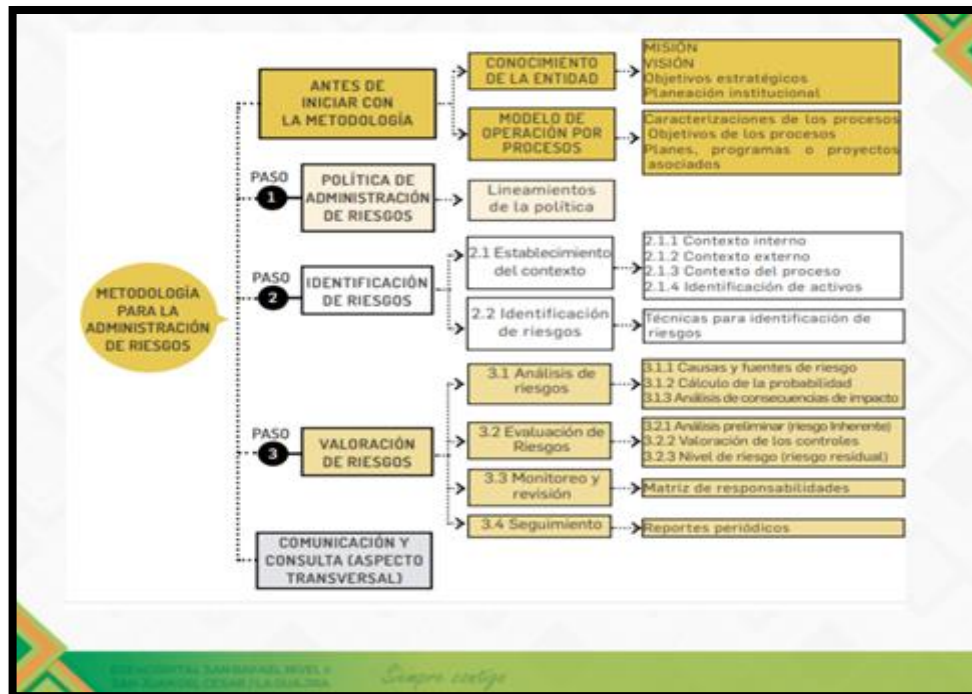
Página 7 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Fuente: Política

Beneficios de la Gestión del Riesgo

- 1--> Garantizar la operación normal de la organización.
- 2--> Minimizar la probabilidad e impacto de los riesgos.
- 3--> Mejoramiento en la calidad de procesos y sus servidores (calidad va de la mano con riesgos)
- 4--> Fortalecimiento de la cultura de control de la organización.
- 5--> Apoyo a la toma de decisiones (aspecto esencial para la venta del tema ante la Alta Dirección.





NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 8 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

PASO 1 POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS → **¿Qué estructura tiene la política de Riesgos?**

¿Quién la establece?

La debe establecer la Alta Dirección en cabeza del Representante Legal en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno



¿Qué debe contener?

Objetivo: Alineado con los obj institucionales
Alcance: Aplicable a todos los procesos (regionales, unidades desconcentradas, u otros)
Niveles de aceptación del Riesgo
Metodología
Tablas para calificar Probabilidad e Impacto.
Niveles de Autoridad y Responsabilidad



Activar Windows

PASO 2 IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Esta etapa tiene como objetivo identificar los riesgos que estén o no bajo el control de la organización, teniendo en cuenta el contexto estratégico en el que opera la entidad, la caracterización de cada proceso que contempla su objetivo y alcance, y el análisis frente a los factores internos y externos que pueden generar riesgos que afecten el cumplimiento de los objetivos. Se aplican los siguientes pasos:

1---o Análisis de Objetivos Estratégicos y de los procesos: Pieza importante dado que todos los riesgos que se identifiquen deben tener impacto en el cumplimiento del objetivo (estratégico o del proceso).

Análisis de Objetivos Estratégicos

La entidad debe analizar los objetivos estratégicos e identificar los posibles riesgos que afectan su cumplimiento y que puedan ocasionar su éxito o fracaso.
Es necesario revisar que los objetivos estratégicos se encuentren alineados con la Misión y la Visión Institucional, así como, analizar su adecuada Formulación. (Características SMART)

Análisis de Objetivos de Proceso

Los objetivos de proceso deben ser analizados con base en las características mínimas explicadas en el punto anterior, pero además, se debe revisar que los mismos estén alineados con la Misión y la Visión, es decir, asegurar que los objetivos de proceso contribuyan a los objetivos estratégicos.

Activar Windows





NIT:892115010-5
 COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 9 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS Establecer la probabilidad de ocurrencia del riesgo y el nivel de consecuencia o impacto, con el fin de estimar la zona de riesgo inicial (RIESGO INHERENTE)

Riesgos Inherente
 Nivel de riesgo propio de la actividad.
 Resultado de combinar la probabilidad con el impacto, permite determinar el nivel de riesgo inherente dentro de unas escalas de severidad.

Probabilidad × Impacto = Severidad

No es una operación matemática, sino una combinación de estos factores

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS **Tabla de Probabilidad**

	Frecuencia de la Actividad	Probabilidad
Muy Baja	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta como máximos 2 veces por año	20%
Baja	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 3 a 24 veces por año	40%
Media	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 24 a 500 veces por año	60%
Alta	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta mínimo 500 veces al año y máximo 5000 veces por año	80%
Muy Alta	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta más de 5000 veces por año	100%

Fuente: Curso Riesgo Operativo. Universidad del Rosario, 2020





NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 10 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

PASO 2 VALORACIÓN DE RIESGOS Impacto

El impacto se basa en la siguiente tabla, considerando la **pérdida reputacional y afectación económica o presupuestal**.

	Afectación Económica	Reputacional
Leve 20%	Afectación menor a 10 SMLMV.	El riesgo afecta la imagen de algún área de la organización.
Menor 40%	Entre 10 y 50 SMLMV	El riesgo afecta la imagen de la entidad internamente, de conocimiento general nivel interno, de junta directiva y accionistas y/o de proveedores.
Moderado 60%	Entre 50 y 100 SMLMV	El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos.
Mayor 80%	Entre 100 y 500 SMLMV	El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental o municipal.
Catastrófico 100%	Mayor a 500 SMLMV	El riesgo afecta la imagen de la entidad a nivel nacional, con efecto publicitario sostenido a nivel país

Fuente: Adaptado de Curso Riesgo Operativo. Universidad del Rosario. 2020

NOTA: Si se tienen para un mismo riesgo ambos impactos (reputacional y económico) que tienen diferentes niveles se toma el más alto.
Ej: Para un mismo riesgo se tiene impacto económico en nivel Insignificante y reputacional en nivel mayor, se tomaría el reputaciones que es el de más impacto. En la redacción del riesgo se hará énfasis en este último.

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS Severidad

✓ Nivel de un riesgo, dado por una probabilidad y un impacto.

		Impacto				
		Leve	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
Probabilidad	Muy Alta	Alto	Alto	Alto	Alto	Extremo
	Alta	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Extremo
	Media	Moderado	Moderado	Moderado	Alto	Extremo
	Baja	Bajo	Moderado	Moderado	Alto	Extremo
	Muy Baja	Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Extremo

Fuente: Adaptado de Curso Riesgo Operativo. Universidad del Rosario. 2020



NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 11 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS

Controles

Medida que permite reducir o mitigar un riesgo.

- ✓ La identificación de controles se debe realizar para cada riesgo a través de las entrevistas con los líderes de los procesos y servidores responsables.
- ✓ Los responsables de implementar y monitorear los controles son los líderes de los procesos y servidores responsables.



Estructura para la descripción del control

- **Responsable de ejecutar el control:** Identifica el cargo del servidor que ejecuta el control, en caso de ser controles automáticos se identificará el sistema que realiza la actividad.
- **Acción:** Se determina mediante verbos en los cuales se identifica la acción a realizar como parte del control.
- **Complemento:** Corresponde a los detalles que permiten identificar claramente el objeto del control.

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS

Estrategia para combatir el riesgo (tratamiento)

Decisión que se toma frente a un determinado nivel de riesgo. Se analiza frente al Riesgo Residual, para procesos nuevos procede sobre el riesgo inherente.



Reducir
Después de realizar un análisis y considerar que el nivel de riesgo es alto, se determina tratarlo mediante transferencia o mitigación del mismo.

Mitigar
Después de realizar un análisis y considerar los niveles de riesgo se implementan acciones que mitigan el nivel de riesgo. No necesariamente es un control adicional.

Transferir
Después de realizar un análisis, se considera que la mejor estrategia es lanzar el proceso o trasladar el riesgo a través de seguros o pólizas. La responsabilidad económica recae sobre el tercero, pero no se transfiere la responsabilidad sobre el tema reputacional.

Aceptar
Después de realizar un análisis y considerar los niveles de riesgo se determina asumir el riesgo conociendo los efectos de su posible materialización.

Evitar
Después de realizar un análisis y considerar que el nivel de riesgo es demasiado alto, se determina NO asumir la actividad que genera este riesgo.

Plan + Acción





NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 12 de 3

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS Estructuración Mapa de Riesgos

Referencia	Impacto	Causa Inmediata	Causa Raiz	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Frecuencia	Probabilidad Inherente	%	Impacto Inherente	%	Nivel de Severidad Inherente
5	Afectación económica	Multa y sanción del ente regulador	Adquisición de bienes y servicios sin el cumplimiento de los requisitos normativos.	Posibilidad de afectación económica por multa y sanción del ente regulador debido a la adquisición de bienes y servicios sin el cumplimiento de los requisitos normativos.	Procesos	120	Moderada	60%	Mayor	80%	Alta

NOTA: Se debe mantener el consecutivo de riesgos, así el riesgo salga del mapa no existirá otro riesgo con el mismo número.
Una entidad puede ir en el riesgo 150 pero tener 70 riesgos, lo que permite llevar una traza de los riesgos.
Esta información la debe administrar la OAP o Gerencia de Riesgos.

Continúa

PASO 3 VALORACIÓN DE RIESGOS Estructuración Mapa de Riesgos

No. Control	Descripción del Control	Afectación			Atributos				Probabilidad Residual (2 controles)		Impacto Residual Final		Zona de Riesgo Final	Tratamiento		
		Probabilidad	Impacto	Tipo	Implementación	Calificación	Documentación	Frecuencia	Evidencia	Probabilidad Residual Final	%	Impacto Residual Final			%	
1	El profesional del área de contratos, verifica que la información suministrada por el proveedor corresponda con los requisitos establecidos de contratación, a través de una lista de chequeo, donde están los requisitos de información y la revisión con la información física suministrada por el proveedor, los contratos que cumplen son registrados en el sistema de información de contratación	X		Preventivo	Manual	40%	Documentado	Continua	Con Registro	36%	Baja	25.2%	Mayor	80%	Alta	Reducir



NIT:892115010-5
 COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 13 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

MONITOREO, EVALUACION Y PERIODICIDAD: Para realizar el seguimiento a las acciones de respuesta y efectividad se realizará monitoreo por parte de la primera y segunda línea de defensa, según la periodicidad establecida en la tabla de tratamiento de los riesgos.

- La oficina Asesora de Planeación consolidará un Informe de seguimiento a los mapas de riesgos con periodicidad trimestral y la tercera línea de defensa evaluará los controles de los mapas de riesgos cuatrimestralmente, y los mismos deberán ser presentados al Comité Coordinador de Control Interno.

PASO

VALORACIÓN DE RIESGOS

Estructuración Mapa de Riesgos

Planes de acción (para la opción de tratamiento reducir):

Plan de Acción	Responsable	Fecha Implementación	Fecha Seguimiento	Seguimiento	Estado
Automatizar la lista de chequeo que utiliza el profesional de contratación, a fin de reducir la posibilidad de error humano y elevar la productividad el proceso.	Oficina de TIC	30/06/2021	15/11/2021	Se han adelantado las actividades de levantamiento de requerimientos funcionales para la automatización de la lista de chequeo.	En curso

Viene





NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 14 de 3



ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883,7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 15 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

FOLLETO POLITICA ADMINISTRACION DEL RIESGO

Gestión del Riesgo

La gestión de riesgos no es estática. Se integra en el desarrollo de la estrategia, la formulación de los objetivos de la entidad y la implementación de esos objetivos a través de la toma de decisiones cotidiana.

Proceso efectuado por la Alta Dirección de la entidad y por todo el personal para proporcionar a la administración un aseguramiento responsable con respecto al logro de los objetivos.

Definiciones Básicas

Riesgo: Efecto que se causa sobre las entidades, debido a eventos adversos.

Riesgo inherente: Nivel de riesgo propio de la actividad. El resultado de cualquier combinación de eventos, que permite determinar el nivel del riesgo inherente, dentro de una escala de seguridad.

Control: Medida que permite reducir o mitigar un riesgo. Los responsables de implementar y garantizar los controles son los dueños de procesos.

Riesgo Residual: El resultado de aplicar la efectividad de los controles al riesgo inherente.

Beneficios de la Gestión del Riesgo

- Garantizar la operación normal de la organización.
- Minimizar la probabilidad e impacto de los riesgos.
- Mejoramiento en la calidad de procesos y sus servidores (calidad va de la mano con riesgos)
- Fortalecimiento de la cultura de control de la organización.
- Apoyo a la toma de decisiones (aspecto esencial para la venta del tema ante la Alta Dirección).

METODOLOGIA PARA LA ADMINISTRACION DE RIESGOS

ANTES DE INICIAR CON LA METODOLOGIA

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

ANÁLISIS DE OPERACION POR PROCESOS

LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA

ESTABLECIMIENTO DEL CONTEXTO

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

ANÁLISIS DE RIESGOS

EVALUACIÓN DE RIESGOS

MONITOREO Y REVISIÓN

SEGUIMIENTO

COMUNICACIÓN Y CONSULTA INTERDISCIPLINARIA

Resolución 233 del 23 de abril del 2021

"POR LA CUAL SE APRUEBA LA ACTUALIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO Y SE APROPIA LA METODOLOGÍA SUMINISTRADA POR EL DAPP PARA LA GESTIÓN DE RIESGO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II".

La ESE Hospital San Rafael Nivel II De San Juan Del Cesar, se compromete a gestionar las estrategias necesarias para una adecuada administración del riesgo de la entidad, que permita que desde cada proceso se realice la identificación, valoración, análisis y tratamiento de los riesgos, contribuyendo así al cumplimiento de la plataforma estratégica, planes, y proyectos institucionales.

ESTRUCTURACIÓN MAPA DE RIESGOS

Impacto	Causa Inicial	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Frecuencia	Probabilidad	Impacto	Nivel de Severidad
Alto	Adquisición de bienes	Posibilidad de adquisición de bienes económicos por multa y sanción de una entidad	Procesos	100	Alta	Alto	Alto

NOTA: Se debe mantener el conocimiento de riesgos así el riesgo sigue del riesgo se analiza otro riesgo con el mismo número. Una entidad puede tener el riesgo 100 pero tener 70 riesgos, lo que permite tener una tabla de los riesgos. Este informe se debe administrar la CAP al Director de Riesgos.

ESTRUCTURACIÓN MAPA DE RIESGOS

Objetivo	Indicador	Valor	Estado
Elaboración de planes de acción	Existencia de planes de acción	100%	Alto
Identificación de riesgos	Existencia de mapas de riesgos	100%	Alto
Evaluación de riesgos	Existencia de evaluaciones de riesgos	100%	Alto
Monitoreo y revisión	Existencia de monitoreo y revisión	100%	Alto
Seguimiento	Existencia de seguimiento	100%	Alto

ESTRUCTURACIÓN MAPA DE RIESGOS

Plan de Acción	Responsable	Fecha Implementación	Fecha Seguimiento	Seguimiento	Estado
Actualizar la tabla de riesgos para el primer trimestre de 2021	Oficina de TIC	30/09/2021	15/11/2021	Se han elaborado los planes de acción de seguimiento de riesgos para la actualización de la tabla de riesgos.	En curso

MONITOREO, EVALUACION Y PERIODICIDAD: Para realizar el seguimiento a las acciones de respuesta y efectividad se realizará monitoreo por parte de la primera y segunda línea de defensa, según la periodicidad establecida en la tabla de tratamiento de los riesgos. La Oficina Asesora de Planeación consolidará un informe de seguimiento a los mapas de riesgos con periodicidad trimestral y la tercera línea de defensa evaluará los controles de los mapas de riesgos cuatrimestralmente, y los mismos deberán ser presentados al Comité Coordinador de Control Interno.



NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 16 de 3

COMPROMISOS

No	Tarea	Responsable	Fecha del compromiso	Observaciones
1	Capacitación anual sobre Administración del Riesgo	Asesor planeación		





NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 17 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA



ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883,7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 18 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA



ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883, 7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 19 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA



ESE Hospital San Rafael Nivel II



San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5



7740883, 7740010



@hsrafaelsanjuan



Hospital San Rafael de San Juan del Cesar



NIT: 892115010-5
 COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 20 de 3

HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN JUAN DEL CESAR LISTADO DE ASISTENCIA GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA		Código: GDE-F-LA-04 Versión: 3.0 Vigencia: 23/06/2020 Página 1 de 2
---	--	--

Tipo	Comité y/o Reunión		Capacitación	X	Evento
Tema	ADMINISTRACION DEL RIESGO	Fecha	AGOSTO -2024	Hora de inicio	3:00 Pm
Lugar	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL MEDIANA COMPLEJIDAD		Respuesta	Dra. Andreyina Iriarte Mosquera. Asesora de Control Interno	
			Hora de finalización	5:00Pm	

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Lina Fuentes Umaña	1122413675	Trabajadora Social	<i>Lina Fuentes U</i>	linafuentes@hsrafac.com
2	Marta Claret Cordero G.	56075364	Psicóloga	<i>Marta Claret Cordero</i>	m.claret@hsrafac.com
3	Luzeth N. Guerra Nunez	56037529	Trabajadora Social	<i>Luzeth N. Guerra Nunez</i>	luzethguerra@hsrafac.com
4	Yolga Isabel Hoyos	22004841	Psicóloga	<i>Yolga Isabel Hoyos</i>	yhoyos@hsrafac.com
5	Juliana Cuella Fuentes	56079036	Trabajo Social	<i>Juliana Cuella Fuentes</i>	jcuella@hsrafac.com
6	Mara del Toro Orozco	4122412360	Trabajadora Social	<i>Mara del Toro Orozco</i>	mtoro@hsrafac.com
7	Yolga Isabel Hoyos	22004841	Psicóloga	<i>Yolga Isabel Hoyos</i>	yhoyos@hsrafac.com
8	Nydia Yael Alvarado	56073540	Psicóloga	<i>Nydia Yael Alvarado</i>	nydia.alvarado@hsrafac.com
9	Yolga Isabel Hoyos	22004841	Psicóloga	<i>Yolga Isabel Hoyos</i>	yhoyos@hsrafac.com
10	Yolga Isabel Hoyos	22004841	Psicóloga	<i>Yolga Isabel Hoyos</i>	yhoyos@hsrafac.com
11	Yolga Isabel Hoyos	22004841	Psicóloga	<i>Yolga Isabel Hoyos</i>	yhoyos@hsrafac.com

ESE Hospital San Rafael Nivel II - San Juan del Cesar (La Guajira)
 Calle 3 Sur Carreras 4 y 5 Teléfonos: 7740883, 7740010
 www.hsrafaelsanjuan.gov.co





NIT:892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION


Código: GDE -F- ADR -02

Versión:3.0

Vigencia:09/09/2020

Página 21 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA



FORMATO LISTA DE ASISTENCIA



GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

NIT:892115010-5
COD: 4465000286

Código: GDE-F-5
Versión: 4.0
Vigencia: 23/06/2021
Página 1 de 2

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO	Capacitación		Evento	
						Inicio	Finalización	Inicio	Finalización
1	Carmen Bolaño	9002157	gerente enfermería	Carmen B	carmanb@hsrafaelsanjuan.gov.co				
2	Fredy Mendez	84102394	alimento auxiliar	Fredy Mendez	fredymendez@hsrafaelsanjuan.gov.co				
3	Yohana Osvaldo Andrade M	9769154	Almoxarfe	Yohana O.A.M.	yohanaosvaldoandrade@hsrafaelsanjuan.gov.co				
4	Enrique Orozco	84032667	Asesor de usumb.	Enrique Orozco	enriqueorozco@hsrafaelsanjuan.gov.co				
5	Judith Trujillo	55034889	Almoxarfe	Judith Trujillo	judithtrujillo@hsrafaelsanjuan.gov.co				
6	Yaelis Díaz	97038789	A de C	Yaelis Díaz	yaelisdiaz@hsrafaelsanjuan.gov.co				
7	Johanna Reyes Villazon	5603902	Almoxarfe	Johanna R.V.	johannareyesvillazon@hsrafaelsanjuan.gov.co				
8	Yanet Ruiz Uruza	27003942	Prof. Nivel Superior	Yanet Ruiz	yanetruiz@hsrafaelsanjuan.gov.co				
9	Rocio Fajardo Toribio	2909139	A. Uruza de Alimentos	Rocio Fajardo	rociofajardo@hsrafaelsanjuan.gov.co				
10	Yulith Diaz, Yanis	56033639	Almoxarfe	Yulith Diaz	yulithdiaz@hsrafaelsanjuan.gov.co				
11	Amorapolo Luis C	94103493	Almoxarfe	Amorapolo Luis C	amorapolo@hsrafaelsanjuan.gov.co				
12	Catalina Hernandez	27019091	Asesor de Alimentos	Catalina Hernandez	catalinahernandez@hsrafaelsanjuan.gov.co				
13	Yolanda Pineda	84032667	Asesor de Alimentos	Yolanda Pineda	yolandapineda@hsrafaelsanjuan.gov.co				
14	Karla Rosa Silva Veyra	56038658	Enfermera	Karla Rosa Silva Veyra	karlarosasilva@hsrafaelsanjuan.gov.co				

ESE Hospital San Rafael Nivel II | San Juan del Cesar, La Guajira. Calle 4 Sur Carreras 4 y 5 | 7740883,7740010

 @hsrafaelsanjuan |
  Hospital San Rafael de San Juan del Cesar





NIT: 892115010-5
COD: 4465000286

ACTA DE REUNION


GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 22 de 3

		HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN JUAN DEL CESAR		Código: GDE-F-LA-04	
LISTADO DE ASISTENCIA		GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA		Versión: 3.0	
NIT: 892115010-5		AGOSTO -2024		Vigencia: 23/06/2020	
GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA		X		Evento	
Tema: ADMINISTRACION DEL RIESGO		Fecha: AGOSTO -2024		Hora de Inicio: 3:00 Pm	
Lugar: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL MEDIANA COMPLEJIDAD		Hora de Finalización: 5:00Pm		Responsa: Dra. Andreina Iriarte Mosquera. Asesora de Control Interno.	
Página 1 de 3		Página 1 de 3		Página 1 de 3	

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Yelis Figueroa Ptte	96996419	Instrumentadora	Yelis Figueroa	yelisfigueroa@hsra.com
2	Dajana B. Antequera M	1121334336	AUX enfermería	Dajana Antequera	dajana14@gmail.com
3	Yenica Echavez O.	1051652823	Instrumentadora	Yenica Echavez	yenica.martinez@hsra.com
4	Lindy Gamero. Asya	112242999	Aux. enfermería	Lindy Gamero	lindygamero@hsra.com
5	Carmen Clara Corval	56029386	Inst. Oca	Carmen Clara Corval	carmenclara@hsra.com
6	Mercy Romero	56038124	Inst. Oca	Mercy Romero	mercyromero@hsra.com
7	Dra. Xorina Fuenks	56024833	Aux Enfermería	Xorina Fuenks	xorinafuenks@hsra.com
8	Yairalhendry Higin N	49732243	Aux Enfermería	Yairalhendry Higin N	yairalhendry@hsra.com
9	María Alejandra Diaz	112240426	Enfermera	María Alejandra Diaz	mariaalejandra@hsra.com
10	Carlyssa Elizabeth	56037344	Inst. Oca	Carlyssa Elizabeth	carlyssa@hsra.com

ESE Hospital San Rafael Nivel II - San Juan del Cesar (La Guajira)
Calle 3 Sur Carreras 4 y 5 Teléfonos: 7740883, 7740010
www.hsrafaelsanjuan.gov.co





NIT: 892115010-5
 COD: 4465000286

ACTA DE REUNION

Código: GDE -F- ADR -02

Versión: 3.0

Vigencia: 09/09/2020

Página 23 de 3

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN JUAN DEL CESAR

LISTADO DE ASISTENCIA

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

NIT: 892115010-5

Código: GDE-F-1A-04
 Versión: 3.0
 Vigencia: 23/09/2020

Página 2 de 3

Tipo	Comité y/o Reunión	Capacitación	X	Evento	Respuesta	Asesora de Control Interno	
Tema	ADMINISTRACION DEL RIESGO	Fecha	AGOSTO -2024	Hora de Inicio	3:00 Pm	Hora de finalización	5:00Pm
Lugar	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL MEDIANA COMPLEJIDAD						

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
12	Elisa Fajardo	56.076713	AUX ENF	<i>[Signature]</i>	eliviana204@gmail.com
13	Analilago Fossa J.	1044429325	Medico	<i>[Signature]</i>	analilago.fossa.j@gmail.com
14	Esperanza Pineda	56053463	AUX ENF	<i>[Signature]</i>	esperanza.pineda@gmail.com
15	Karen Montero	40881448	AUX ENF	<i>[Signature]</i>	karenmontero@gmail.com
16	Eyalnis Vardora	47.004.094	AUX Enferm	<i>[Signature]</i>	eyalnis.vardora@gmail.com
17	Diego Ospina	MEZ41000	AUX Enferm	<i>[Signature]</i>	diegoospina@gmail.com
18	Olivera Ortega	56.075001	AUX ENF	<i>[Signature]</i>	oliveraortega@gmail.com
19	Alvaro Gato	56.075335	AUX ENF	<i>[Signature]</i>	alvaro.gato@gmail.com
20	Pauly Arulan	72003628	Medico Card	<i>[Signature]</i>	paulyarulan@gmail.com
21	Miriam Suarez	56.075831	Jefe quimica	<i>[Signature]</i>	miriamsuarez@gmail.com

ESE Hospital San Rafael Nivel II - San Juan del Cesar (La Guajira)
 Calle 3 Sur Carreras 4 y 5 Telefonos 7740883, 7740010
 www.hsrafaelsanjuan.gov.co