



FORMATO DE VALORACION DE RIESGOS
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOTA

CODIGO: FO-MC-16

VERSION: 02

FECHA DE ACTUALIZACION: Junio de



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOTA

ACTUALIZADO: Noviembre 2017

OBJETIVO: Evaluar los controles que tiene la institucion para minimizar la probabilidad y el impacto de ocurrencia de los riesgos que ponen en alto riesgo la mision y cumplimiento de los objetivos a la institucion.

RIESGO	CALIFICACION		CONTROLES	VALORACION			
	PROBABILIDAD	IMPACTO		TIPO DE CONTROL Preventivos (Probabilidad o impacto)	PUNTAJE Herramientas para ejercer el control	PUNTAJE Seguimiento al control	PUNTAJE FINAL
PERDIDA DE INFORMACION	5	5	Recurso humano de ingenieria idoneo y capacitado	Probabilidad	30	0	30
			Detectores de humo en erchivo clinico y administrativo	Probabilidad	60	40	100
			Personal de vigilancia	Probabilidad	30	0	30
			Guayas de seguridad para portatiles	Probabilidad	30	0	30
			Backup de la informacion periodico	Probabilidad	30	40	70
			Tablas de retención documental	Probabilidad	60	40	100
			Induccion al personal nuevo sobre el manejo de la	Impacto	60	40	100
			Jornadas de re-Induccion al personal sobre el manejo de la	Impacto	60	40	100
			Capacitacion al personal en gestion documental	Impacto	45	15	60
			Personal de sistemas idoneo y ca	Probabilidad	15	0	15
			Digitalización de documentos	Probabilidad	60	0	60
FALLAS EN LA CONEXIÓN	5	3	Organización del fondo acumulado	Probabilidad	60	40	100
			UPS que soporta la energia regulada de los equinos de	Probabilidad	60	40	100
FALTA DE COPIAS DE SEGURIDAD	4	5	Soporte tecnico de operador	Probabilidad	45	0	45
			Backup de la informacion automatica	Probabilidad	30	0	30
DANO DE EQUIPOS DE COMPUTO	5	3	Cronograma de Backup automatico	Probabilidad	30	15	45
			Se tiene un contrato de mantenimiento preventivo de	Probabilidad	60	15	75
FALLAS DEL SOFTWARE	5	4	Conexión remota con personal de sistemas	Probabilidad	45	15	60
			Personal interno con manejo del software	Probabilidad	45	15	60
FALTA DE OPTIMIZACION DE	5	2	Capacitacion continua a los funcionarios lideres del poceso	Impacto	45	0	45
INFORMACION DEL PACIENTE ERRADA	5	3	Retroalimentacion al personal involucrado	Probabilidad	60	15	75
FALLAS EN EL FLUIDO ELECTRICO	4	4	Planta electrica	Probabilidad	30	15	45
			Cumplir con el Cronograma de mantenimiento preventivo de la planta electrica	Probabilidad	30	15	45
			Realizar Copias de seguridad de la informacion periodicas	Probabilidad	30	15	45
ERROR EN AUDITORIA INTERNA	5	3	Registros controlados	Probabilidad	30	40	70
			Verificacion de soportes por	Probabilidad	30	40	70
			Identificacion de insumos a auditor	Probabilidad	30	40	70
INOPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE	4	5	Cumplir con el cronograma de la entrega de la facturación	Probabilidad	30	40	70
GLOSA PRELIMINAR y DEVOLUCION	5	5	Adherencia al Manual único de glosas	Probabilidad	60	40	100
			Adherencia al Manual de procedimiento de facturación	Probabilidad	30	40	70
			Personal capacitado y actualizado en el manejo de las	Probabilidad	60	40	100
			Segregacion de funciones por servicio	Probabilidad	30	40	70
			Monitoreo de riesgos de glosas	Probabilidad	30	40	70
			Analisis de Indicadores de gestion	Probabilidad	30	40	70
INOPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA DE LA GLOSA PRELIMINAR	4	5	Responsable de facturación por aseguradora	Probabilidad	60	40	100
			Adherencia al Manual único de glosas	Probabilidad	30	40	70
			Normas claras aplicadas	Probabilidad	30	40	70
			Monitoreo de riesgos de glosas	Probabilidad	30	40	70
			Analisis de Indicadores de gestion	Probabilidad	30	40	70
INCUMPLIMIENTO DE LA NORMA (Resolucion 2047-Dec)	2	5	Normas claras aplicadas	Impacto	30	40	70
ACEPTACION DE GLOSA	3	5	Normas claras aplicadas	Impacto	30	40	70
INADECUADA EJECUCION PRESUPUESTAL	1	5	Revisión de los avances de los proyectos y el presupuesto ejecutado.	Probabilidad	30	40	70
			Revisión y seguimiento de los ajustes	Probabilidad	30	40	70
PÉRDIDAS ECONÓMICAS	2	5	Arqueos de caja permanentes	Probabilidad	60	40	100
			Revisión y analisis de los estados financieros	Probabilidad	60	15	75

ESTADOS FINANCIEROS	1	5	Se tiene modulo de contabilidad	Probabilidad	60	15	75
INOPORTUNIDAD EN LOS PAGOS REALIZADOS POR LAS DIFERENTES ENTIDADES (EPS)	5	5	Auditorias finales aplicadas con lista de chequeo	Probabilidad	60	40	100
			Validar los pagos realizados por los usuarios y reportados desde los diferentes servicios	Probabilidad	60	15	75
LA NO RECUPERACION DE CARTERA	5	5	Llamadas domiciliarias a los usuarios que adeudan a la	Probabilidad	60	40	100
			Convenio de cobro persuasivo con entidad externa	Probabilidad	60	40	100
			Software con item señal de alerta de cobro	Probabilidad	60	40	100
EL NO PAGO DE LOS USUARIOS POR EL EJECUCION NO APROPIADA DE RECURSOS	5	3	Elaboracion de Pagare con consecutivo	Probabilidad	60	40	100
CONFLICTOS EN EL SERVICIO CON EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE Y ENTRE USUARIOS	5	5	Personal de la institucion y Personal de vigilancia capacitado en atención a usuarios.	Impacto	15	15	30
			Personal de la institucion y Personal de vigilancia capacitado en la atención de pacientes y/o acompañantes agresivos.	Impacto	15	15	30
			Adherencia al Procedimiento de admision de pacientes	Probabilidad	15	15	30
			Evaluar la adherencia al procedimiento de admision del paciente	Probabilidad	15	15	30
			Tablero con cuadro explicativo de las clasificaciones del triage en la sala de espera de urgencias	Impacto	60	15	75
INOPORTUNIDAD EN EL INGRESO DEL PACIENTE AL SERVICIO.	5	5	Personal de vigilancia capacitado en atencion a pacientes que solicitan el servicio de urgencias	Probabilidad	15	15	30
			Personal de vigilancia capacitado en seguridad del paciente	Probabilidad	15	15	30
			Personal administrativo capacitado en el procedimiento de admisiones	Probabilidad	60	40	100
			Personal de apoyo en casos de congestión del servicio	Probabilidad	30	0	30
			Gestión de incidentes	Probabilidad	60	40	100
INCORRECTA IDENTIFICACION DEL PACIENTE	5	4	Solicitar el documento de identidad al paciente en el ingreso al servicio	Probabilidad	60	15	75
			Verificar el nombre del paciente en la atencion y antes de los procedimientos	Probabilidad	60	15	75
			Escribir el nombre del paciente en el tablero ubicado en la cabecera de la camilla	Probabilidad	60	15	75
			Capacitar todo el personal de la institución en el Procedimiento de admisión del paciente en urgencias.	Impacto	60	15	75
			Colocar nombre y apellidos del paciente en la Manillas de identificación del riesgo incluyendo los pacientes de las urgencias vitales una vez se estabilicen.	Probabilidad	60	15	75
			Aplicar listas de chequeo para verificar la adherencia al procedimiento de identificación	Probabilidad	60	15	75
			Entregar el turno frente al paciente identificandolo con nombres y apellidos completos.	Probabilidad	60	15	75
INSATISFACCION DEL USUARIO	5	4	Explicar al usuario y su acompañante el procedimiento de admision y egreso del paciente	Impacto	60	15	75
			Funcionarios capacitados en comunicación asertiva.	Impacto	60	15	75
			Personal capacitado en atención humanizada.	Impacto	60	15	75
			Personal de apoyo administrativo y asistencial en casos de congestión de un servicio	Probabilidad	60	15	75
PERDIDA DE INFORMACION DE LA HC	5	5	Gestion de los incidentes reportados relacionados	Probabilidad	60	15	75
			Socializar el incidente al personal relacionado con el tema al igual que las acciones para evitar que se repita.	Impacto	60	15	75
			Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento	Probabilidad	60	15	75
DEMORA EN EL INGRESO DEL PACIENTE AL SERVICIO DE	4	4	Asignar recurso humano de refuerzo al servicio de urgencias cuando este se congestiona	Probabilidad	45	0	45

LESIONES Y/O COMPLICACIONES ATRIBUIDAS AL MANEJO DEL PACIENTE (DAÑO AL PACIENTE POR CONDUCTA MEDICA INCORRECTA, COMPLICACIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE)	1	5	Auditar la calidad del diligenciamiento de la historia clínica	Impacto	60	15	75
			Evaluar la adherencia a las guías clínicas de atención.	Impacto	60	15	75
			Solicitar la identificación al paciente antes de iniciar un procedimiento	Probabilidad	60	15	75
			Socializar el 100% de las GPC que aplican a la institución	Impacto	45	15	60
			Socializar los hallazgos en las auditorías realizadas a las HC al personal médico	Impacto	60	15	75
			Analizar los incidentes y EA generados por el reporte de los resultados de las ayudas diagnósticas y socializarlos al personal del área correspondiente	Impacto	60	15	75
			El personal profesional de laboratorio asesora al personal médico en la Interpretación de los resultados de laboratorio o de estudios radiológicos cuando se requiere.	Impacto	60	15	75
			Analizar los incidentes y EA generados relacionados con errores en DX al personal médico y realizar análisis causal mensual/.	Impacto	45	15	60
			La adherencia al Procedimiento de admisión al paciente.	Probabilidad	60	15	75
			La adherencia al Protocolo de Remisión de pacientes entre procesos e interinstitucional (Incluye el diligenciamiento del anexo 3)	Probabilidad	60	15	75
			INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)	3	5	Evaluar la adherencia al Protocolo de lavado, higiene y desinfección de manos	Impacto
Visita domiciliar posterior al alta al paciente hospitalizado	Probabilidad	60				0	60
Capacitar al personal asistencial en prevención de IAAS	Impacto	15				0	15
Evaluar la adherencia al Protocolo de IAAS	Impacto	30				0	15
Evaluar la adherencia al manual de bioseguridad.	Impacto	60				15	75
Evaluar el Uso de elementos de protección personal	Impacto	60				15	75
Evaluar el Manejo de residuos hospitalarios de riesgo (Comprende el manejo de fluidos corporales, restos biológicos, material cortopunzante y cultivos microbiológicos desde su generación en el establecimiento, transporte y retiro final desde el mismo)	Impacto	60				15	75
Transportar los residuos por la ruta establecida y marcada.	Probabilidad	60				15	75
Suministro de tapabocas por el personal de vigilancia, al usuario cuando ingresa a la institución que observa con signos de gripe y tos	Probabilidad	60				15	75
CAIDA DEL PACIENTE	5	5	Evaluar la adherencia al Protocolo de prevención de caídas	Impacto	60	40	100
			Socializar en jornadas de inducción y reinducción el protocolo de caídas	Impacto	60	15	75
			Acompañar al paciente en el cambio de posición	Probabilidad	60	15	75
			Mantener buena iluminación tanto diurna como nocturna	Probabilidad	60	15	75
			Realizar Rondas de seguridad con aplicación de listas de chequeo para identificación de riesgos de caída del paciente	Probabilidad	60	15	75
			Diligenciar el ítem de identificación del riesgo en la Historia clínica electrónica	Impacto	60	15	75
			Autorizar el acompañante permanente durante la estancia hospitalaria y en el servicio de urgencias	Probabilidad	60	15	75
			Identificar con manilla de color (Naranja) los pacientes con riesgo de caída	Impacto	60	15	75
			Cumplir con el Cronograma de mantenimiento preventivo de dotación hospitalaria	Probabilidad	60	15	75
			Educar a pacientes y cuidadores en prevención de caídas	Impacto	60	15	75

			Realizar la Limpieza y desinfeccion de areas en seco	Probabilidad	60	15	75
			Areas de circulacion libres de obstaculos	Probabilidad	60	15	75
			Mantener las Areas de circulacion libres de derrames	Probabilidad	60	15	75
			Brindar Atencion prioritaria a poblacion con riesgo de caida	Probabilidad	60	15	75
			Identificar en el paciente y registrar en su historia clinica los factores contribuyentes para el riesgo de caida	Impacto	60	15	75
			Capacitar al personal de servicios generales en prevencion de caidas de pacientes	Impacto	60	15	75
			Capacitar al Personal de vigilancia capacitado en prevencion de caidas de pacientes	Impacto	60	15	75
			Escaleras con lista antideslizante y pasamanos a un lado de la pared	Probabilidad	60	15	75
			Trasladar los pacientes entre serv	Probabilidad	60	15	75
			Baños y duchas con barras de se	Probabilidad	60	15	75
			Timbre de llamado de enfermería	Probabilidad	60	15	75
			Acompañar al paciente cuando se	Probabilidad	60	15	75
DAÑOS AL PACIENTE POR ERROR EN EL USO DE MEDICAMENTOS	1	5	Guías y protocolos para el manejo de patologías donde esta consignado el medicamento a suministrar, dosis, vía, efectos secundarios y reacciones adversas.	Impacto	15	0	15
			Supervisión del personal, capacitación constante, reentrenamiento, inducción y reinducción.	Impacto	15	0	15
			Entrevistar al paciente acerca de alergias conocidas por él a algún medicamento.	Probabilidad	60	40	100
			Manillas de color rojo para la iden	Probabilidad	60	40	100
			Compra de medicamentos con registro sanitario vigente del INVIMA.	Probabilidad	60	40	100
			Se tiene un plan de compras.	Probabilidad	60	40	100
			Rondas de seguridad enfocadas a	Impacto	15	15	30
			Auditorias a las historias clínicas para verificar la adherencia a los protocolos	Impacto	60	15	75
			Solicitar la orden medica para la aplicación de un medicamento	Probabilidad	60	15	75
			Verificar los datos del paciente para la entrega del medicamento	Probabilidad	60	15	75
LESIONES ATRIBUIDAS AL CUIDADO DE LA SALUD	3	5	Evaluar la adherencia del personal de enfermería al protocolo de manejo del paciente con riesgo de úlceras por presión	Impacto	60	15	75
			Evaluar la adherencia del personal de enfermería al protocolo de venopunción.	Impacto	60	15	75
			Evaluar la adherencia del personal de enfermería en preparación de diluciones	Impacto	60	15	75
			Capacitar al Personal asistencial en el manejo del paciente en agitación y violento	Impacto	60	15	75
LESIONES A LA GESTANTE Y RECIÉN NACIDO	3	5	Socializar el Protocolo de Morbilidad Materna Extrema del MPS al personal medico	Impacto	60	15	75
			Socializar la GPC para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio, al personal asistencial (Médicos y Personal de enfermería)	Impacto	30	40	70
			Evaluación de la adherencia a GPC para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio	Impacto	30	40	70
			Tener Personal idóneo y capacitado para la atención de parto	Probabilidad	60	15	75
			Evaluar en el personal asistencial la adherencia al protocolo de atención a la gestante.	Impacto	60	15	75
			Tener un Programa de mantenimiento preventivo y calibración de los equipos de cómputo	Probabilidad	60	40	100
LESIONES AL PACIENTE POR FALLA DEL EQUIPO BIOMÉDICO	1	5	Implementar el programa de tecnovigilancia	Probabilidad	30	15	45

			Capacitar al Personal en el manejo de los equipos biomedicos que debe utilizar en sus actividades.	Impacto	30	15	45
			Tener Contrato vigente con entidad reconocida para el mantenimiento preventivo de los equipos biomedicos	Impacto	60	40	100
			Analisar el resultado de calibracion de los equipos biomedicos	Probabilidad	30	15	45
SUICIDIO, INTENTO SUICIDA O AUTO DAÑO DEL PACIENTE MIENTRAS ES ATENDIDO EN LA INSTITUCIÓN.	1	5	Capacitar al personal asistencial en el manejo del paciente Psiquiatrico y en estado de agitacion	Impacto	30	0	30
			Evaluar la adherencia al Protocolo de manejo del paciente psiquiatrico y en agitacion	Impacto	30	0	30
			Ubicar al paciente en habitacion sin riesgos de elementos de autoagresion	Probabilidad	30	0	30
			Sedacion correcta del paciente	Probabilidad	30	0	30
			Inmovilizacion correcta con aditivos al paciente siquiatico y en agitacion e informar a los familiares el motivo de la inmovilización	Probabilidad	30	0	30
			Paciente con acompañante permanente	Probabilidad	60	15	75
			Ubicar al paciente en una area de facil acceso a la supervision	Probabilidad	30	0	30
			Iniciar el proceso de Remision oportuna del paciente a institucion de nivel superior	Probabilidad	60	15	75
			DAÑO AL PACIENTE POR ERROR EN LOS PROCEDIMIENTOS	1	5	Se verifica el nombre del paciente con el documento de identidad.	Probabilidad
Se escribe el nombre del paciente en el tablero ubicado en la cabecera de la cama y la camilla	Probabilidad	60				15	75
El personal de la institucion se dirige al paciente por su nombre y apellido.	Probabilidad	60				15	75
Se aplican los cinco correctos en los procedimientos realizados en los diferentes procesos.	Probabilidad	60				15	75
FUGA O DESAPARICIÓN DE UN PACIENTE CON ENFERMEDAD MENTAL	5	5	Diligenciar completamente la historia clínica del paciente con sus antecedentes.	Probabilidad	60	40	100
			Evaluar la adherencia del personal asistencial a la guía de práctica clínica para el manejo del paciente con enfermedad mental	Impacto	30	15	45
			Socializar la guia de reaccion inmediata para eventos adversos, que hace referencia a la fuga de pacientes siquiaticos.	Impacto	60	40	100
			Incluir en el protocolo institucional de remision de pacientes, el traslado de paciente con enfermedad mental y su seguridad y Valorar la necesidad de personal requerido para el traslado seguro.	Impacto	15	15	30
			Solicitar el acompañante permanente	Probabilidad	60	15	75
			Utilizar los aditamentos para la inmovilizacion del paciente de manera correcta y mantenerlos en buen estado	Probabilidad	30	15	45
			Informar y presentar al personal de vigilancia el paciente con enfermedad mental que esta siendo atendido en la institucion.	Probabilidad	30	15	45
HOMICIDIO INTRA-INSTITUCIONAL.	1	5	Solicitar Apoyo de la fuerza publica en sospecha de agresion intrahospitalaria	Probabilidad	30	15	45
			Ubicar el paciente con riesgo de agresion intrahospitalaria en habitacion unipersonal	Probabilidad	30	15	45
			Restringir las visitas al paciente con sospecha de agresion intrahospitalaria	Probabilidad	30	15	45
MUERTE DEL PACIENTE	1	5	Evaluar la adherencia a las Guias y protocolos de atencion semestralmente	Probabilidad	45	15	60
			Evaluar la adherencia al Protocolo de remision de pacientes semestralmente	Probabilidad	45	15	60
			Cumplir con el programa de mantenimiento y calibracion de	Probabilidad	45	15	60
			Evaluar la adherencia al Protocolo para la prevencion de IAAS	Probabilidad	30	15	45

DAÑO O LESION DEL PACIENTE POR FALLAS EN EL TAB	1	5	Cumplir con el Cronograma de mantenimiento preventivo de las ambulancias	Probabilidad	30	15	45
			Ambulancias dotadas por habilitacion	Probabilidad	45	15	60
			Cumplir con el Cronograma la limpieza y desinfeccion de la ambulancia	Probabilidad	60	15	75
REMISIONES RECHAZADAS	5	5	Las remisiones ambulatorias son gestionadas por funcionarios de la oficina del Siau.	Probabilidad	60	15	75
EVENTO ADVERSO PREVENIBLE	5	5	Evaluar la adherencia al Procedimiento de atención en urgencias actualizado	Probabilidad	60	15	75
			Incluir en la auditoria a las Historias clínicas el diligenciamiento del item de identificación de riesgos de obligatorio diligenciamiento	Impacto	60	15	75
			Cumplir con el cronograma de Rondas de seguridad	Probabilidad	60	15	75
			Entregar las recomendaciones escritas al paciente y su familia	Probabilidad	60	15	75
			Cumplir con las Auditorias a las historias clinicas programadas en el año para verificar la adherencia a las guias y protocolos	Probabilidad	60	40	100
			Actualizar, documentar y socializar los Protocolos de atencion.	Probabilidad	60	15	75
			Gestionar los incidentes y eventoa adversos	Probabilidad	60	40	100
			Gestion de EA	Probabilidad	60	40	100