



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 055/2024 de fecha 01 de agosto de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 055-012/2024

POR LA QUE SE APRUEBA EL MAPA DE RIESGOS VERSIÓN 1 DEL SUBPROCESO INTERNACIÓN POR CUIDADOS PROGRESIVOS, DEL PROCESO INTERNACIÓN DEL MACROPROCESO GESTIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD, DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL.

VISTO: El Expediente Digital identificado como CA/N° 1396/2024, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 26 de julio de 2024, el cual contiene la Nota Interna PR/GDT/N° 064/2024, de fecha 12 de julio de 2024, de la Gerencia de Desarrollo y Tecnología, por el que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, el Proyecto de Resolución, “POR LA QUE SE APRUEBA EL MAPA DE RIESGOS VERSIÓN 1 DEL SUBPROCESO INTERNACIÓN POR CUIDADOS PROGRESIVOS, DEL PROCESO INTERNACIÓN DEL MACROPROCESO GESTIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD, DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, BASADO EN LA NORMA DE REQUISITOS MÍNIMOS – MECIP 2015, DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL”; y

CONSIDERANDO: Que el inciso c) del Art. 13° del Decreto - Ley N° 1860/50, aprobado por Ley N° 375/56 y modificado por el Art. 2° de la Ley N° 98/92, faculta al Consejo de Administración del IPS a: “*Dictar y reformar los reglamentos internos del Instituto...*”;

La Resolución C.A. N° 039-007/2009, de fecha 28 de abril de 2009, “POR LA QUE EL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL SE COMPROMETE A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO DEL PARAGUAY – MECIP”;

La Resolución C.A. N° 090-001/2020, de fecha 30 de octubre de 2020, “POR LA QUE SE ADOPTA LA NORMA DE REQUISITOS MÍNIMOS Y LA MATRIZ DE EVALUACIÓN PARA UN SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY – MECIP 2015”;

La Resolución C.A. N° 088-015/2023, de fecha 27 de diciembre de 2023, “POR LA QUE SE APRUEBA EL MAPA DE PROCESOS DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL - VERSIÓN 6 ELABORADO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA UN SISTEMA DE CONTROL INTERNO – MECIP 2015”;

FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS, MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO, Secretaria del Consejo de Administración



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración**

Acta N° 055/2024 de fecha 01 de agosto de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 055-012/2024

Que, es necesario contar con Mapa de Riesgos que permita a la Institución identificar y evaluar los riesgos inherentes del sub proceso Internación por Cuidados Progresivos;

Que, la presentación de propuestas de mejoras es fundamental para impulsar la evolución del proceso y su adaptación a los cambios, necesidades y condiciones de la institución;

Que, las propuestas pueden surgir de la retroalimentación de los funcionarios de las áreas involucradas en la ejecución, de la observación de las tendencias y de la implementación de mejores prácticas;

Que, la Gerencia de Desarrollo y Tecnología y la Gerencia de Salud, han dado su conformidad para la presentación del Proyecto de Resolución ante el Consejo de Administración del IPS;

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

**EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

R E S U E L V E:

- 1º) Aprobar el Mapa de Riesgos Versión 1 del Subproceso Internación por Cuidados Progresivos, del Proceso Internación del Macroproceso Gestión de Prestaciones de Salud, el cual se encuentra establecido en el Mapa de Procesos aprobado y vigente, conforme al Anexo que consta de 13 (trece) fojas, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y la Áreas Técnicas respectivas y forma parte de la presente Resolución.-----
- 2º) Encomendar a los responsables de su ejecución, la revisión y presentación de propuestas de mejoras en su implementación, para garantizar que el proceso funcione de manera efectiva y se mantenga en constante mejora para la atención con calidad y calidez.-----
- 3º) Disponer que los responsables de las diferentes áreas afectadas por el subproceso de Internación por Cuidados Progresivos, realicen la socialización y la implementación de la matriz de riesgos aprobado en la presente resolución, con el apoyo de la Dirección de Organización y Calidad, a través del Departamento de Gestión de Procesos.-----

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración**

Acta N° 055/2024 de fecha 01 de agosto de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 055-012/2024

- 4°) Establecer que la Gerencia de Desarrollo y Tecnología, es la responsable de la integridad del expediente físico y su coherencia con la versión digital registrada para el tratamiento por parte del Consejo de Administración.-----
- 5°) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----
SC/mg/jo.-

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

Resolución C.A. - Página Web IPS

El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

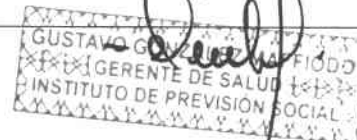
Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Traslado de Paciente.	Trasladar físicamente al paciente al área de internación para proseguir con los cuidados.	DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Descoordinación de las áreas afectadas Ausencia del trabajo integrado/ trabajo en equipo Escasez de Personal Falta de liberación de camas en internación Falta de autorización del área a recepcionar	Tardanza en los procesos de la derivación en la torre y/o servicios tercerizados. Insatisfacción de los asegurados Tardanza en dar respuesta al paciente Sobrecarga de camas en el área de Urgencias
		DETERIORO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA FISICA	Empeoramiento de la calidad y efectividad de equipos e instalaciones.	Equipos.	Infraestructura deficiente Ausencia o escaso mantenimiento preventivo de los equipos, camillas, sillas de rueda, ascensores Camas bloqueadas por falta de equipos biomédicos Falta de capacitación del personal en el manejo de equipos	Retrasos en el traslado de pacientes Caídas y accidentes de los pacientes Lesiones a los pacientes o al personal Daños a los equipos e infraestructura Interrupción del servicio
		ERROR	Idea, opinión o creencia falsa. Acción equivocada, o desobedecer una norma establecida. Concepto o juicio falso que proviene de una percepción inadecuada o ignorancia, también se llama error al obrar sin reflexión, sin inteligencia o acierto.	Persona	Fatiga o estrés del personal Desatención Errores en el manejo de equipos Incumplimiento de protocolo de seguridad del paciente Falta de coordinación entre diferentes áreas del hospital Errores en la identificación del paciente	Lesiones al paciente Agravamiento del estado de salud del paciente Malestar del familiar Demanda judicial al hospital Daño a la imagen y reputación del hospital
Evaluación de paciente por Enfermería.	Evaluar y proveer atención directa al paciente conforme al Protocolo de Enfermería.	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	Inexistencia o deficiencia en la comunicación entre clientes internos, no existe una comunicación bidireccional	Persona	Falta de canales de comunicación claros y eficientes entre los diferentes profesionales de Enfermería, Enfermeras, auxiliares, técnicos Falta de coordinación entre diferentes áreas del hospital, urgencias, hospitalización Registros insuficientes	Tardanza en proveer atención al asegurado Descompensación del paciente Errores en la administración de medicamentos Duplicación o ausencia de pruebas e información Insatisfacción del paciente y su familia
		INCUMPLIMIENTO	No realizar aquello a que se está obligado.	Persona	Sobrecarga de trabajo, relación enfermera/ pacientes Inobservancia del protocolo de seguridad del paciente Falta de capacitación en la evaluación de pacientes Desorganización en el servicio de Enfermería	Retraso en el inicio del tratamiento Deterioro del estado de salud del paciente Aumento de estadía dentro del servicio Mayor costo a la Institución Riesgo de complicaciones e infecciones Insatisfacción del asegurado

Dirección de Organización y Calidad

Jefe Interino
Abog. Walter M. Vazquez

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALCIA CANETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. Maria Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Evaluación y Atención Médica.	Evaluar al paciente y establecer un plan de acción inicial para su tratamiento.	DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Falta de información completa y precisa sobre el estado del paciente Lentitud en los estudios auxiliares de diagnóstico Lentitud en la asistencia de especialistas en las interconsultas Falta de médicos disponibles en el área de internados	Retraso en el diagnóstico y tratamiento del paciente Deterioro de la salud del paciente Mayores costos para la institución Prolongación de estadia del paciente en la torre de internados Riesgo de adquirir infecciones hospitalarias
		DESCOORDINACIÓN	No se articulan las acciones de las distintas áreas que deben realizar los trabajos de investigación, planificación, desarrollo, implementación y seguimiento de las gestiones inherentes a las áreas	Persona	Falta de comunicación y articulación de las acciones de las distintas áreas Falta de información completa y precisa sobre el estado del paciente Falta de seguimiento y monitoreo Cultura organizacional que no fomenta el trabajo en equipo	Retraso en el diagnóstico y tratamiento del paciente. Pérdida de tiempo para tomar una postura médica para el paciente. Mayor estancia del paciente en el área de internados Riesgo de complicaciones e infecciones
		FALLAS DE SOFTWARE	Defecto que puede presentarse en el conjunto de programas que ha sido diseñado para que la computadora pueda desarrollar su trabajo.	Equipo.	Falta de mantenimiento preventivo del sistema. Falta de contrato de mantenimiento de los equipos. Lentitud en el proceso de adquisición del sistema.	Falta de registro y habilitación del paciente Tardanza en el tratamiento y la provisión de las medicaciones necesarias Mayor costo a la institución, por mayor tiempo de internación Riesgo de Infecciones Hospitalarias
Asistencia de Enfermería.	Proveer atención directa al paciente, conforme al Protocolo de Enfermería según indicaciones Médicas	AUSENTISMO	No asistir al trabajo u otro lugar de asistencia obligatoria.	Persona	Permiso por Contrato Colectivo Presentación de Reposo Ausencia Injustificada Estrés y agotamiento laboral	Deficit en la atención al usuario Sobrecarga del trabajo Aumento del tiempo de espera para recibir atención Complicaciones del paciente por retraso en el suministro de las medicaciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interno
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ANCIA CANETE BENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

HOSPITAL CENTRAL IPS
DR. JUAN CARLOS MARTÍNEZ
Médico Jefe de Clínica
Dirección Médica del Hospital Central

GUSTAVO GONZÁLEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARÍA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Asistencia Médica Diaria.	Asistir diariamente al paciente internado.	INCUMPLIMIENTO	No realizar aquello a que se está obligado.	Persona	Escasez de insumos y medicamentos. Medicamentos y/ dispositivos médicos fuera del Vademecum o cuadro básico. Cantidad de equipos informáticos insuficientes, ante la demanda. Recepción de medicamentos, posterior al horario de la administración.	Deficit en la respuesta al paciente. Disconformidad del paciente. Solicitud de alta voluntaria del paciente/ familiar.
		AUSENTISMO	No asistir al trabajo u otro lugar de asistencia obligatoria.	Persona	Falta por motivo de enfermedad/ PCC/ Vacaciones y Congresos. Desmotivación del personal	Sobrecarga de trabajo Mayor estadía del paciente Riesgos de adquirir infecciones hospitalarias Mayor costo para la Institución
		FALLAS DE SOFTWARE	Defecto que puede presentarse en el conjunto de programas que ha sido diseñado para que la computadora pueda desarrollar su trabajo.	Equipo	Falta de mantenimiento del sistema. Falta de contrato de mantenimiento de los equipos. Caída del Sistema Informático.	Retraso en las indicaciones al paciente. Demora en el cumplimiento del protocolo de atención médica. Acumulación de actividades.
Interconsulta Especialidad.	Brindar atención especializada a través de interconsulta al paciente internado.	AUSENTISMO	No asistir al trabajo u otro lugar de asistencia obligatoria.	Persona	Falta por motivo de enfermedad/ PCC/ Vacaciones y Congresos. Estrés del profesional por sobrecarga de trabajos	Lentitud en los procesos de atención Sobrecarga de trabajo para el profesional Prologación de tiempo para detectar patologías según especialidad Disconformidad del usuario Disminución de la capacidad de cobertura en las áreas necesarias
		DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Escasez de especialista Descoordinación de los servicios involucrados Alto número de pacientes que requieren interconsulta Falta de un sistema eficiente para la solicitud y programación de interconsulta Retraso en el procesamiento de solicitud	Aumento del tiempo de espera para recibir atención especializada Retraso en el diagnóstico y tratamiento del paciente Disminución de la calidad de la atención al paciente Riesgo de complicaciones e infecciones Disconformidad del paciente

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad
Jefe Interino
Abog. Walter M. Vázquez

HOSPITAL CENTRAL PS
LIC. ANCIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

GUSTAVO MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABG. ANA MARÍA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Cuidados diario de enfermería.	Proveer atención directa al paciente, conforme al Protocolo de Enfermería según indicaciones Médica.	DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Sobrecarga de trabajo Deficit en la provisión de insumos y medicamentos Recepción de medicamentos, posterior al horario de la administración Número insuficiente de TTHH en el área	Retraso en el cumplimiento de los procesos Agudización de las problemáticas de salud del paciente Insatisfacción de los usuarios con el servicio Riesgo de infecciones hospitalarias Mayor tiempo de estadía del paciente en el área
		FALLAS DE SOFTWARE	Defecto que puede presentarse en el conjunto de programas que ha sido diseñado para que la computadora pueda desarrollar su trabajo.	Equipo	Falta de mantenimiento de equipos/ sistema informático. Equipo obsoleto. Falta de actualización del sistema de farmacia. Demora en la liberación de Medicamentos a través del Sistema. Caída del Sistema Informático. Número insuficiente de Equipos.	Retraso para el cumplimiento de los cuidados y procedimientos.
Intervención de Servicio Social.	Realizar el informe Social del paciente y familiar directo.	AUSENTISMO	No asistir al trabajo u otro lugar de asistencia obligatoria.	Persona	Permiso por contrato colectivo. Ausencia injustificada Reposo por enfermedad.	Recarga de trabajo. Demora en la atención al paciente. Stress laboral.
		DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Escasez de recursos humanos y materiales Sobrecarga de trabajo del equipo de Servicio Social Excesiva burocracia y trámites administrativos Falta de coordinación entre diferentes departamentos Dificultad para acceder a la información necesaria	Agudización de las problemáticas sociales que se busca abordar Dificultad para la toma de decisiones y la resolución de problemas Desgaste profesional del equipo de trabajo Mayor permanencia dentro de la torre, por tardanza en las gestiones
		FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	Inexistencia o deficiencia en la comunicación entre clientes internos, no existe una comunicación bidireccional	Persona	Falta de canales de comunicación claros y eficientes entre los diferentes actores involucrados Sobrecarga de trabajo y falta de tiempo para la comunicación efectiva Cultura organizacional que no prioriza la comunicación interna	Falta o retraso en la atención del usuario Insatisfacción de los usuarios con la atención recibida Desgaste profesional del equipo de trabajo Daño a la imagen y reputación del servicio

Resolución C.A.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad
Jefe Interno
Abog. Walter M. Vázquez

HOSPITAL CENTRAL IPS
D.C. ALICIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

GUSTAVO GONZALEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesús Valera
Analista - Dpto. de Pro.
Dirección de Organización

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ADELANA MATEO
Secretaría del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Intervención de la Sección Servicio Social y Bienestar del personal.	Asistir a los pacientes/funcionarios y/o familiares directos de los mismos.	DEMORA EN SALUD	Tardanza en la prestación de servicios de salud.	Persona	Falta de TTHH para cobertura en los diferentes turnos Falta de coordinación con otras áreas Exceso de demanda Desconocimiento por parte del personal sobre los servicios que ofrece la sección	Percepción de que el hospital no se preocupa por el bienestar de sus empleados Disconformidad de los asegurados internos Funcionario no recibe la atención adecuada en tiempo Deterioro del bienestar del personal
		FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	Inexistencia o deficiencia en la comunicación entre clientes internos, no existe una comunicación bidireccional	Persona	Descoordinación de los servicios afectados para la atención a los usuarios internos. Ausencia del trabajo integrado.	Falta de atención al usuario interno.
Alta médica.	Registrar alta médica del paciente en el sistema informático correspondiente.	CONFLICTO	Situación de desacuerdo u oposición constante entre personas.	Persona	Falta de comunicación efectiva Expectativas del paciente o la familia no realistas sobre el alta Falta de comprensión por parte del paciente o la familia sobre las razones del alta Retraso en la autorización de la salida del hospital	Ocupación innecesaria de una cama hospitalaria Aumento de los costos de la atención médica Riesgo de complicaciones e infecciones Alegatos de negligencia médica o falta de información
		DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Tardanza en la provisión de medios transporte (Ambulancia) para el traslado al domicilio o a otro centro hospitalario. Indicaciones de alta no fueron claras a los familiares/pacientes.	Lentitud en el movimiento de paciente. Despeje de camas.
Intervención de Enfermería al Alta.	Proveer los cuidados de Enfermería al paciente, en estricto cumplimiento de las indicaciones del tratamiento determinados por el Médico.	DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Número insufiente de equipos informáticos. Tardanza en la Provisión de medicamentos en la Farmacia. Ausencia del familiar para retiro del paciente.	Retraso en la rotación de camas.
Gestión administrativa de Alta / Óbito.	Gestionar los requerimientos administrativos de alta u óbito del paciente.	DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	Persona	Escasez de personal Descoordinación entre las áreas afectadas Lenta respuesta ante el evento desencadenado	Retraso en acudir el familiar, para presentar los documentos del paciente (CI). Lentitud de movilidad del paciente.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

Alfaro
HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CANETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

GUSTAVO GARCÍA RAFFIADO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ANITA MARI CASTRO
Secretaria del Centro

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 70: Identificación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Objetivo	Riesgos	Descripción	Agente Generador	Causas	Efectos
Seguimiento por Consultorio.	Fijar fecha de consulta al paciente de alta, para proseguir con los cuidados requeridos de manera ambulatoria.	DEMORA EN SALUD	Tardanza en la prestación de servicios de salud.	Persona	Dificultad para obtener una cita en un tiempo oportuno Falta de coordinación entre los servicios Falta de información clara y completa sobre la necesidad de seguimiento. Falta de un sistema eficiente para la programación de las citas de seguimiento	Retraso en el tratamiento de nuevas complicaciones Aumento del número de pacientes que acuden a urgencias por problemas que podrían haberse resuelto en el consultorio Reingreso del paciente al Centro Hospitalario en peores condiciones

Elaborado por: Alicia Elizabeth Cafete Penayo

Fecha de elaboración: 03/04/2024

Co-Elaborado por: Maria Dejesus Velazquez Ayala

Fecha de co-elaboración: 04/04/2024

Revisado por: Hugo Gabriel Martínez Martínez

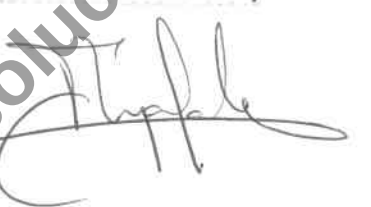
Fecha de revisión: 04/04/2024

Aprobado por: Fanhy Cristina Ayala Cano

Fecha de aprobación: 08/04/2024


HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CAFETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interino
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Fanhy C. Ayala Cano
Dirección de Organización y Calidad
Dirección de Investigación y Tecnología


GUSTAVO MAFFIOLLO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
LIC. RODRIGO RAÚL FRÉITEZ
Gerente de Recursos Humanos
Dirección de Organización y Calidad


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. Maria Dejesus Velazquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 75: Calificación y Evaluación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Riesgos	Probabilidad	Impacto	Calificación	Evaluación	Medidas de Respuesta
Traslado de Paciente.	DEMORA	3- ALTA	20- GRAVE	60	Alto	Evitar el riesgo Prevenir el riesgo Proteger a la Institución
	DETERIORO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA FISICA	3- ALTA	20- GRAVE	60	Alto	Evitar el riesgo Prevenir el riesgo Proteger a la Institución
	ERROR	1- BAJA	20- GRAVE	20	Medio	Prevenir el riesgo
Evaluación de paciente por Enfermería.	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	1- BAJA	5- LEVE	5	Bajo	Aceptar el riesgo Prevenir el riesgo
	INCUMPLIMIENTO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Evaluación y Atención Médica.	DEMORA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	DESCOORDINACIÓN	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	FALLAS DE SOFTWARE	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Asistencia de Enfermería.	AUSENTISMO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	INCUMPLIMIENTO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Asistencia Médica Diaria.	AUSENTISMO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	FALLAS DE SOFTWARE	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Interconsulta Especialidad.	AUSENTISMO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	DEMORA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Cuidados diario de enfermería.	DEMORA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	FALLAS DE SOFTWARE	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Intervención de Servicio Social.	AUSENTISMO	2- MEDIA	5- LEVE	10	Bajo	Aceptar el riesgo Prevenir el riesgo
	DEMORA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	2- MEDIA	5- LEVE	10	Bajo	Aceptar el riesgo Prevenir el riesgo
Intervención de la Sección Servicio Social y Bienestar del personal.	DEMORA EN SALUD	1- BAJA	5- LEVE	5	Bajo	Aceptar el riesgo Prevenir el riesgo
	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
Alta médica.	CONFLICTO	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo
	DEMORA	2- MEDIA	10- MODERADO	20	Medio	Prevenir el riesgo

Directorio de Organización y Calidad

Abog. Walter M. Vázquez

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Jefe Interno

HOSPITAL CENTRAL PS
LIC. ALICIA CANETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

GUSTAVO GONZÁLEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 75: Calificación y Evaluación de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Actividades	Riesgos	Probabilidad	Impacto	Calificación	Evaluación	Medidas de Respuesta
Intervención de Enfermería al Alta.	DEMORA	3- ALTA	20- GRAVE	60	Alto	Evitar el riesgo Prevenir el riesgo Proteger a la Institución
Gestión administrativa de Alta / Óbito.	DEMORA	1- BAJA	5- LEVE	5	Bajo	Aceptar el riesgo Prevenir el riesgo
Seguimiento por Consultorio.	DEMORA EN SALUD	3- ALTA	20- GRAVE	60	Alto	Evitar el riesgo Prevenir el riesgo Proteger a la Institución

Elaborado por: Alicia Elizabeth Cañete Penayo

Fecha de elaboración: 03/04/2024

Co-Elaborado por: Maria Dejesus Velazquez Ayala

Fecha de co-elaboración: 04/04/2024

Revisado por: Hugo Gabriel Martínez Martínez

Fecha de revisión: 04/04/2024

Aprobado por: Fanhy Cristina Ayala Cano

Fecha de aprobación: 08/04/2024

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interino
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

GUSTAVO GONZÁLEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.E. Maria Dejesús Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. M. MARTÍNEZ
Secretaría del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 80: Ponderación Actividades y Riesgos

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS_002_02

Ponderación Actividades		Ponderación Riesgos	
Actividad	Ponderación	Riesgo	Ponderación
Alta médica.	3 %	AUSENTISMO	20 %
Cuidados diario de enfermería.	15 %	CONFLICTO	5 %
Asistencia Médica Diaria.	15 %	DEMORA	15 %
Intervención de la Sección Servicio Social y Bienestar del personal.	5 %	ERROR	5 %
Asistencia de Enfermería.	10 %	FALLAS DE SOFTWARE	5 %
Intervención de Servicio Social.	5 %	INCUMPLIMIENTO	10 %
Intervención de Enfermería al Alta.	4 %	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	20 %
Evaluación y Atención Médica.	10 %	DEMORA EN SALUD	5 %
Gestión administrativa de Alta / Óbito.	3 %	DETERIORO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA FISICA	10 %
Interconsulta Especialidad.	5 %	DESCOORDINACIÓN	5 %
Evaluación de paciente por Enfermería.	10 %		
Seguimiento por Consultorio.	5 %		
Traslado de Paciente.	10 %		
Total: 100.0 %		Total: 100.0 %	

Elaborado por: Alicia Elizabeth Cafete Penayo

Fecha de elaboración: 03/04/2024

Co-Elaborado por: Maria Dejesus Velazquez Ayala

Fecha de co-elaboración: 04/04/2024

Revisado por: Hugo Gabriel Martínez Martínez

Fecha de revisión: 04/04/2024

Aprobado por: Fanhy Cristina Ayala Cano

Fecha de aprobación: 08/04/2024

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interino
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

GUSTAVO GONZALEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Maria Dejesus Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 90: Mapa de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Código: (e) GPS

Código: (e) GPS_002

Código: (e) GPS_002_02

Riesgo	Descripción	Total Puntaje Riesgo	Priorización de Riesgo
DEMORA	Tardanza en el cumplimiento de algo.	2,42	1
AUSENTISMO	No asistir al trabajo u otro lugar de asistencia obligatoria.	1,3	2
DETERIORO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA FISICA	Empeoramiento de la calidad y efectividad de equipos e instalaciones.	0,6	3
INCUMPLIMIENTO	No realizar aquello a que se está obligado.	0,4	4
FALLAS DE SOFTWARE	Defecto que puede presentarse en el conjunto de programas que ha sido diseñado para que la computadora pueda desarrollar su trabajo.	0,4	5
FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	Inexistencia o deficiencia en la comunicación entre clientes internos, no existe una comunicación bidireccional	0,4	6
DEMORA EN SALUD	Tardanza en la prestación de servicios de salud.	0,16	7
DESCOORDINACIÓN	No se articulan las acciones de las distintas áreas que deben realizar los trabajos de investigación, planificación, desarrollo, implementación y seguimiento de las gestiones inherentes a las áreas	0,1	8
ERROR	Idea, opinión o creencia falsa. Acción equivocada, o desobedecer una norma establecida. Concepto o juicio falso que proviene de una percepción inadecuada o ignorancia, también se llama error al obrar sin reflexión, sin inteligencia o acierto.	0,1	9
CONFLICTO	Situación de desacuerdo u oposición constante entre personas.	0,03	10

Elaborado por: Alicia Elizabeth Cañete Penayo

Fecha de elaboración: 03/04/2024

Co-Elaborado por: Maria Dejesus Velazquez Ayala

Fecha de co-elaboración: 04/04/2024

Revisado por: Hugo Gabriel Martínez Martínez

Fecha de revisión: 04/04/2024

Aprobado por: Fanhy Cristina Ayala Cano

Fecha de aprobación: 08/04/2024

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interino
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

Fanhy C. Ayala Cano
Lic. Fanhy C. Ayala Cano
Dirección de Organización y Calidad
Gerente de Desarrollo Tecnológico

GUSTAVO GONZALEZ MAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. Maria Dejesus Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria de Consejo de Administración

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 91-4: Definición Políticas Administración de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Actividades	Riesgos	Puntaje	Políticas Administración de Riesgos
Traslado de Paciente.	DEMORA	2.42	Capacitación del personal del área afectada del procedimiento del traslado del paciente de un servicio a otro.
	DETERIORO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA FISICA	0.60	Mantenimiento periódico de los equipos e infraestructura.
	ERROR	0.10	Capacitación continua sobre los puntos débiles a ser mejorados.
Evaluación de paciente por Enfermería.	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	0.40	Mejorar la comunicación efectiva entre los jefes de Enfermería, supervisores y referentes de turnos de los diferentes servicios, a fin de disminuir el tiempo de traslado del paciente.
	INCUMPLIMIENTO	0.40	Correcta socialización de los beneficios del Contrato Colectivo, a fin de no perjudicar la organización interna de los servicios. Reingeniería del RRHH de Enfermería. Clasificación de pacientes según grado de complejidad y grado de dependencia.
Evaluación y Atención Médica.	DEMORA	2.42	Coordinación/ Optimización en los estudios auxiliares.
	DESCOORDINACIÓN	0.10	Coordinación de las diferentes áreas afectadas
	FALLAS DE SOFTWARE	0.40	Gestión del área para la revisión y mantenimiento del Software. Gestión del área para la actualización de los programas informáticos.
Asistencia de Enfermería.	AUSENTISMO	1.30	Correcta socialización de los beneficios del Contrato Colectivo, a fin de no perjudicar la organización interna de los servicios. Reingeniería del RRHH de Enfermería.
	INCUMPLIMIENTO	0.40	Gestión en tiempo de insumos y medicamentos necesarios para la atención de Enfermería. Comunicación oportuna sobre los medicamentos o dispositivos médicos fuera del cuadro básico.
Asistencia Médica Diaria.	AUSENTISMO	1.30	Entrevista con el personal afectado. Derivación para seguimiento y acompañamiento de la Sección Servicio Social y Bienestar del Personal, buscando evitar la reincidencia.

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CANETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

DR. JUAN G. MARTÍNEZ M.

GUSTAVO PINO LEY VAFFIODO
GERENTE DE SALUD
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. María Dejesus Velázquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 91-4: Definición Políticas Administración de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Actividades	Riesgos	Puntaje	Políticas Administración de Riesgos
Interconsulta Especialidad.	FALLAS DE SOFTWARE	0.40	Gestión del área para la revisión y mantenimiento del Software . Gestión del área para la actualización de los programas informáticos.
	AUSENTISMO	1.30	Contratación de RRHH para los servicios que deben realizar las interconsultas en la torre.
	DEMORA	2.42	Contratación de RRHH para los servicios que deben realizar las interconsultas en la torre.
Cuidados diario de enfermería.	DEMORA	2.42	Clasificación de pacientes según grado de complejidad y grado de dependencia.
	FALLAS DE SOFTWARE	0.40	Gestión del área para la revisión y mantenimiento del Software . Gestión del área para la actualización de los programas informáticos.
Intervención de Servicio Social.	AUSENTISMO	1.30	Implementación de pausa activa, estimulando la actividad física para disminuir el stress laboral. Acompañamiento y seguimiento por la Sección Servicio Social y Bienestar del Personal. Evaluación de Satisfacción Y Clima Laboral.
	DEMORA	2.42	Gestión del área para la ampliación de los RRHH en el Servicio, a fin de cubrir las demandas existentes. Optimización de los RRHH
	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	0.40	Mejorar la comunicación y coordinación en los diferentes servicios afectados.
Intervención de la Sección Servicio Social y Bienestar del personal.	DEMORA EN SALUD	0.16	Gestión del área para la ampliación de los RRHH en el Servicio, a fin de cubrir las demandas existentes.
	FALLA EN LA COMUNICACIÓN INTERNA	0.40	Mejorar la comunicación y coordinación en los diferentes servicios afectados, en tiempo y forma.
Alta médica.	CONFLICTO	0.03	Espacio físico adecuado para los pacientes con alta, esperando que el familiar lo retire.
	DEMORA	2.42	Optimización de los medios de transporte (Ambulancia) para el traslado.
Intervención de Enfermería al Alta.	DEMORA	2.42	Realización del flujograma y procedimiento del alta del paciente.

Modelo Estándar de Control Interno - MECIP

Componente: Control de la Planificación

Principio: Identificación y evaluación de riesgos

Formato 91-4: Definición Políticas Administración de Riesgos - Actividades

Macroproceso: Gestión de Prestaciones de Salud

Proceso: Internación

Subproceso: Internación por Cuidados Progresivos

Actividades	Riesgos	Puntaje	Políticas Administración de Riesgos
Gestión administrativa de Alta / Óbito.	DEMORA	2.42	Optimización de los datos del familiar/ o la persona responsable en la Sección Admisión Hospitalaria. Contar con los datos precisos de familiares a donde acudir en caso necesario. (Teléfono, dirección etc.)
Seguimiento por Consultorio.	DEMORA EN SALUD	0.16	Cumplimiento de la Resolución Institucional que establece que el paciente debe salir de alta con un turno de seguimiento por el consultorio ambulatorio. Paciente salga con la cantidad de medicamentos crónicos hasta el turno correspondiente.

Elaborado por: Alicia Elizabeth Cañete Penayo

Fecha de elaboración: 03/04/2024

Co-Elaborado por: Maria Dejesus Velazquez Ayala

Fecha de co-elaboración: 04/04/2024

Revisado por: Hugo Gabriel Martínez Martínez

Fecha de revisión: 04/04/2024

Aprobado por: Fanhy Cristina Ayala Cano

Fecha de aprobación: 08/04/2024

HOSPITAL CENTRAL IPS
LIC. ALICIA CAÑETE PENAYO
Asistente Técnico
Dirección Médica del Hospital Central

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Walter M. Vázquez
Jefe Interino
Dpto. de Gestión de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. Maria Dejesus Velazquez
Analista - Dpto. de Procesos
Dirección de Organización y Calidad

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. MANUEL CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración