



M A P A D E R I E S G O S

ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJIBIO CAUCA

FECHA 04 de abril de 2011

RESPONSABLE Secretaria de Salud

No	2. PROCESO DEL PROCESO	3. OBJETIVO DEL PROCESO	4. RIESGO	5. CAUSAS	6. DESCRIPCION	7. EFECTOS (POSIBLES CONSECUENCIAS)	8. IMPACTO	9. PROBABILIDAD	10. EVALUACION RIESGO	11. CONTROLES EXISTENTES	12. TIPOS DE CONTROL
	<b>GESTION DE LA SALUD</b>	Dirigir la salud en el municipio y asegurar la prestación del servicio de salud de la población pobre y vulnerable y el desarrollo de acciones de salud pública a través de intervenciones colectivas	Incumplimiento o poca pertinencia de las acciones y metas del plan de intervenciones colectivas	Insuficiencia de Recursos financieros Deficiencias en la determinación del perfil epidemiológico Falta de una adecuada planeación en las actividades Falta de seguimiento y control en la ejecución del plan de intervenciones colectivas Falta de orientes para el plan de intervenciones colectivas Falta de personal del área de salud para el seguimiento del PIC	Las metas de acciones y cobertura en el plan de intervenciones colectivas no se llevan a cabo El registro consulta y actualización de la información sobre los desplazados y poblaciones especiales como indígenas desdoblados, entre otros no es confiable ni oportuna	Deficiencias en la prestación de los servicios de salud a los desplazados y poblaciones especiales Población desplazada y demás poblaciones especiales desvinculadas del SSSS	MAYOR	POSIBLE	EXTREMA	Planeación de las actividades del PIC Contratación del PIC Solicitud de informes	PREVENTIVO
			Deficiencias en el sistema de información de los desplazados y poblaciones	Faltas en el reporte de desplazados que ingresan o salen del Municipio Falta de acceso a la base de datos de desplazados Falta de reporte periódico de los			MAYOR	POSIBLE	ALTA	Solicitud de base de datos de desplazados a acción social y a la secretaría de salud departamental del Cauca	PREVENTIVO
			Desactualización de la base de datos única de afiliados al régimen subsidiado	Demoras por parte del usuario para reportar novedades a la EPS-s y/o al Municipio La EPS-s no realiza la novedad ante el Fosyga No procesamiento de las novedades por parte del Fosyga Bases de datos con errores de contenido Falta de un software para administración de la base de datos de regímen subsidiado	La base de datos única de afiliados contiene un número importante de inconsistencias	Deficiencias en la prestación de los servicios de salud a los beneficiarios del régimen subsidiado Alteración de los resultados estadísticos que no reflejan la realidad y por ende las decisiones tomadas no permitan afectar de manera positiva la ocurrencia de un evento	MAYOR	POSIBLE	EXTREMA	Actas de compromisos con EPS-s para reporte oportuno de información Realizar cruce de base de datos de manera periódica en coordinación con las EPS-s	CORRECTIVO
			Deficiencias en el Plan de salud territorial	Falta de concertación y socialización permanente del plan de salud territorial con los diferentes actores del sistema general de seguridad social en salud Falta de análisis de las metas de cumplimiento e indicadores de salud	El plan de salud territorial desactualizado y con falencias en el seguimiento	Plan de salud territorial incongruente con las necesidades reales de la comunidad Bajo porcentaje de cumplimiento en las acciones planteadas en el plan de salud territorial	MAYOR	POSIBLE	ALTA	Realizar reuniones con el CTSSS, copacos y ligas de usuarios de evaluación y ajustes del PTS Informe de análisis de metas de resultado e indicadores de salud	PREVENTIVO
1			Baja participación social en salud	Las IPS-EPS -S no brindan los espacios de participación comunitaria como liga de usuarios, comité de ética Falta de motivación y dinamización de las diferentes formas de participación comunitaria (copaco, liga de usuarios, comités de ética hospitalaria)	Limitada participación de la comunidad en el sistema general de seguridad social en salud en instancias como los copaco, liga de usuarios, comités de ética hospitalaria, entre otros	Falta de participación de la comunidad en la toma de decisiones y en la ejecución de las actividades Falta de control ciudadano en la gestión de la salud	MAYOR	POSIBLE	ALTA	Informes de rendición de cuentas de salud a comunidad Capacitación a grupos de participación comunitaria: COPACO, CTSSS, Ligas de usuarios	PREVENTIVO

No	2. PROCESO	3. OBJETIVO DEL PROCESO	4. RIESGO	5. CAUSAS	6. DESCRIPCION	7. EFECTOS (POSIBLES CONSECUENCIAS)	8. IMPACTO	9. PROBABILIDAD	10. EVALUACION RIESGO	11. CONTROLES EXISTENTES	12. TIPOS DE CONTROL
			Insuficiente e inoportuna información para desarrollar el proceso de seguimiento a las acciones de las EPS-s	Informes inoportunos para certificar cumplimiento o no de obligaciones. Falta de comunicación entre la entidad territorial y las EPS-s. Cambios normativos continuos. Desactualización de la base de datos único de afiliados. Falta de interventoría o auditoría externa	Las EPS-s limitan la entrega de información necesaria para el seguimiento a sus obligaciones para emitir informes oportunos que garanticen el cumplimiento de las acciones propias de las EPS-s. La operación del régimen subsidiado es ineficiente e ineficaz por las deficiencias en el flujo de información entre los diferentes actores del SGSSS y que afecta además el flujo de los recursos financieros	Realización de pagos indebidos a las EPS-s. Retraso en la certificación de pagos a las EPS-s. Atección de pagos a la red de prestadores de servicios de salud. Atección de la prestación de servicios de salud a los afiliados. Falta de detección temprana de atección en la prestación de los servicios de salud de los afiliados	MAVOR	POSIBLE	EXTREMA	Contratar oportunamente los recursos de régimen subsidiado. Requerir a las EPS-s solicitando información. Realizar interventoría y/o auditoría de manera permanente	PREVENTIVO
			Demora en el reporte de ocurrencia de eventos que requieren vigilancia en salud pública	Deficiencias en el servicio de internet en la Alcaldía. Inoportunidad en la presentación información por parte de las IPS-s al Municipio	La notificación de eventos que requieren vigilancia de salud pública son reportadas inoportuna y/o reportadas oportunamente pero con deficiencias en la información	No se realizan las actividades del protocolo de vigilancia epidemiológica de forma oportuna colocándose en riesgo la salud de la población	MAVOR	POSIBLE	ALTA	Mejorar conexión a internet. Solicitar semanalmente a las IPS la notificación de eventos individuales y colectivos	PREVENTIVO
			Falta de actualización de la base de datos del Sisben	La falta de ajuste permanente de la base de datos del SISBEN y la notificación inoportuna de las novedades ante el DNP afectan la población o permanencia de la población en los programas sociales del Estado	La población no reporta los cambios en la identificación de su grupo familiar. La población no reporta ingresos o egresos (fallecidos) oportunamente	Exclusión de población vulnerable de programas sociales. Población no identificada y priorizada para asignación de subsidios del estado y programas no gubernamentales. Base nacional de DNP con registros no actualizados	CATASTROFICO	POSIBLE	EXTREMA	Elaborar estrategia de comunicación hacia la comunidad fomentando el reporte de novedades. Ajustar permanentemente la base de datos de Sisben	PREVENTIVO

RESPONSABLE DEL PROCESO: \_\_\_\_\_

LUZ DARY PENAGOS VELASCO  
Secretaría de Salud Municipal

M A P A D E R I E S G O S

DIPAL DE CAJIBÍO

1

4. RIESGO	13. VALORACION RIESGO	14. OPCIONES MANEJO	15. ACCIONES	16. RESPONSABLES			17. CRONOGRAMAS		18. INDICADORES		
				ÁREA/DEPENDENCIA/GRUPO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	CONCEPTO	UNIDAD/META PARA EL PERIODO PACTADO	No. UNIDADES CUMPLIDAS A LA FECHA DE CORTE	Porcentaje (%) de AVANCE = No unidades cumplidas / No de unidades que deben cumplirse (Columna AV/ Columna Z)	
Incumplimiento o poca pertinencia de las acciones y metas del plan de intervenciones colectivas	3	REDUCIR (30)	Visitas periódicas con actas de trabajo Mesas de trabajo periódicas Informes de intervención	SECRETARIO DE SALUD	01/06/2011	31/12/2011	Visitas Informes	3			
Deficiencias en el sistema de información de los desplazados y poblaciones	2	REDUCIR (30)	Coordinar acciones con Personería Municipal para acceder a la base de datos de población desplazada Solicitar mensualmente listados censales a comunidades indígenas ICBF y alta	SECRETARIO DE SALUD							
Desactualización de la base de datos única de afiliados al régimen subsidiado	3	REDUCIR (30)	Depuración permanente de Base de datos Actas de trabajo de cruce de BD con EPS-S Informes de Intervención y/o auditoria a las BD	SECRETARIO DE SALUD							
Deficiencias en el Plan de salud territorial	2	REDUCIR (30)	Informe mensual de seguimiento a metas e indicadores de salud Informe de intervención y auditoria a los contratos del PIC Informe de ajustes al Plan de Territorial de salud y de los anexos 1 y 2 de acuerdo a los lineamientos del MPS y la OPS y	SECRETARIO DE SALUD							
Baja participación social en salud	2	REDUCIR (20)	Cronograma de reuniones con los diferentes actores del SGSSS Cronograma de eventos de información y capacitación a integrantes del COPACO, CTSSS, Ligas de usuarios	SECRETARIO DE SALUD							

4. RIESGO	13 VALORACION RIESGO	14 OPCIONES MANEJO	15 ACCIONES	16. RESPONSABLES		17. CRONOGRAMAS		18. INDICADORES	
				AREA/DEPENDENCIA/GRUPO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	CONCEPTO	UNIDAD/META PARA EL PERIODO PACTADO	No. UNIDADES CUMPLIDAS A LA FECHA DE CORTE
Insuficiente e inoportuna información para desarrollar el proceso de seguimiento a las acciones de las EPS-s	2	REDUCIR (30)	Requerimientos a las EPS-s Informe de Interventoría y/o auditoría a los contratos con las EPS-s	SECRETARIO DE SALUD					
Demora en el reporte de ocurrencia de eventos que requieren vigilancia en salud pública	3	EVITAR (15)	Actas de Cove Municipal sociedad semanal de la información de interés en salud pública	SECRETARIO DE SALUD					
Falta de actualización de la base de datos del Sisben	3	REDUCIR (30)	Plan de comunicación a la comunidad sobre importancia del reportes de novedades Jornadas de actualización de base de datos en coordinación con líderes comunitarios	SECRETARIO DE SALUD					