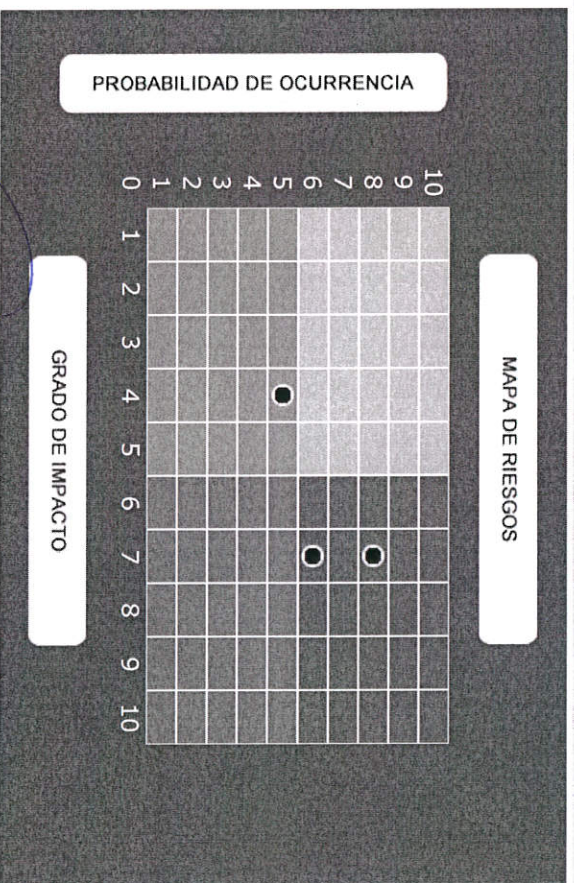


MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2018

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia	Cuadrante
2018_1	Obstaculizar la óptima atención médica a los pacientes, por la falta o atraso en el abasto de los insumos médicos necesarios.	Administrativo	7	8	I
2018_2	Impedir que el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca no reciba ingresos conforme a la prestación de los servicios otorgados	Sustantivo	7	6	I
2018_3	Actitudes dolosas, dilación en asuntos jurídicos.	Administrativo	4	5	III



DR. HEBERTO ARBOLEYA CASANOVA

AUTORIZO

LIC. JESÚS ANTONIO ALCARAZ GRANADOS

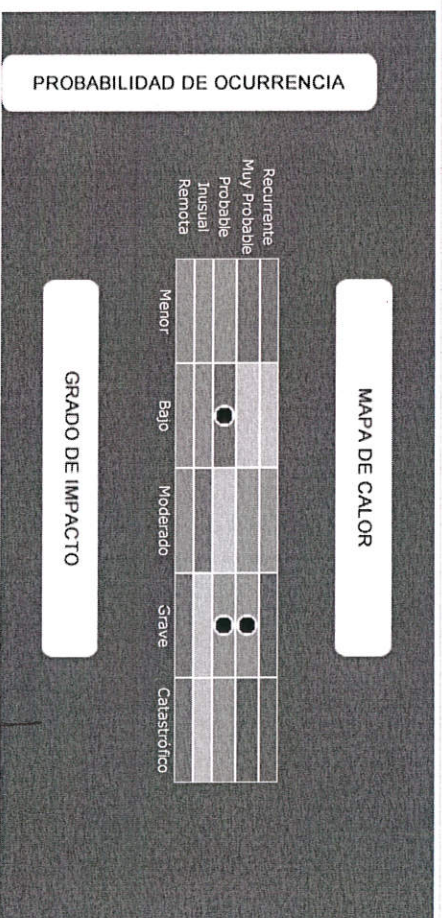
LIC. OCTAVIO OLIVARES HERNÁNDEZ

Fecha de impresión 28-11-2017 13:05

MAPA DE CALOR 2018

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia
2018_1	Obstaculizar la óptima atención médica a los pacientes, por la falta o atraso en el abasto de los insumos médicos necesarios.	Administrativo	Grave	Muy Probable
2018_2	Impedir que el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca no reciba ingresos conforme a la prestación de los servicios otorgados	Sustantivo	Grave	Probable
2018_3	Actitudes dolosas, dilación en asuntos jurídicos.	Administrativo	Bajo	Probable



Fecha de impresión 28-11-2017 13:06

DR. HEBERTO ARBOLEYA CASANOVA

LIC. OCTAVO OLIVARES HERNÁNDEZ

LIC. JESÚS ANTONIO ALCARAZ GRANADOS



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

2017



Inicio Salir

Administración de Riesgos

Administración de Riesgos

Contexto

Identificar Riesgos y Factores

Valoración Inicial

Evaluación de Controles

Valoración Final

Acciones de Control

Mapa de Riesgos

PTAR

Matriz de Riesgos Seguimiento

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Categoría del Riesgo	Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia	Cuadrante	Estrategia	Nivel de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la Acción de Control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término
2018_1	Operar con la falta de planificación médica y el abasto de los insumos médicos necesarios.	Administrativo	7	8	I	REDUCIR	1.5	Falta de capacitación al personal para la compra de insumos	1.5.1 Solicitar cursos de capacitación en las solicitudes, técnicas y computadores.	Unidad de Operaciones	Dr. Hector Zavala Sanchez	2018-01-19	2018-06
2018_2	Impedir que el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca no realice ingresos conforme a la prestación de los servicios asignados.	Suministro	7	6	I	REDUCIR	2.1	Estudio socioeconómico sustentado en información otorgada por el municipio sobre a la realidad social y económica del paciente	2.1.1 Confirmación de la información en un estudio socioeconómico de la zona de influencia.	Dirección de Operaciones	Dr. Hector Zavala Sanchez	2018-01-19	2018-06
2018_3	Actividad eficienta, dirigida en asuntos Jurídicos.	Administrativo	4	5	III	EVITAR	3.1	Falta de estudio y actualización de procedimientos, políticas, instructivos, etc.	3.1.1 Emitir oficio a las áreas con el fin de identificar a tiempo las necesidades reales de los insumos	Unidad Administrativa	Lic. Jesús Antonio Alcaraz Granados	2018-01-19	2018-06

[Handwritten signature]
AUTORIZADO
DR. HECTOR ARBOLEDA CASANOVA

[Handwritten signature]
SILVANO
LIC. JESUS ANTONIO ALCARAZ GRANADOS

[Handwritten signature]
AUTORIZADO
LIC. JESUS ANTONIO ALCARAZ GRANADOS

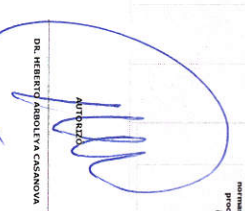
MATRIZ DE RIESGOS 2018
HOSPITAL REGIONAL DE AYA, ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGIA

Núm. Instrumento	Núm. Activo	Objetivo	Descripción	Criterio	I. EVALUACIÓN DE RIESGOS				II. EVALUACIÓN DE CONTROLES				III. VALIDACIÓN DE CONTROLES		IV. ESTADÍSTICA Y ACCIONES		
					Grado de Importancia	Grado de Oportunidad	Grado de Confianza	Grado de Impacto	Grado de Oportunidad	Grado de Confianza	Grado de Impacto	Grado de Oportunidad	Grado de Confianza	Grado de Impacto	Grado de Oportunidad	Grado de Confianza	
2013.2	01	Subdirección de Operaciones	Elaborar el Plan Operativo Anual (POA) de la Subdirección de Operaciones, considerando los recursos humanos, materiales y financieros disponibles, así como el cumplimiento de los objetivos institucionales.	Elaboración del POA	Alta	Alta	Baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta
2013.2	02	Subdirección de Operaciones	Realizar el seguimiento y control de los recursos humanos, materiales y financieros asignados al POA, reportando al Comité de Planeación Institucional (CPI) los avances y dificultades.	Seguimiento y control	Alta	Alta	Baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta
2013.2	03	Subdirección de Operaciones	Realizar el análisis de los recursos humanos, materiales y financieros disponibles, así como el cumplimiento de los objetivos institucionales.	Análisis de recursos	Alta	Alta	Baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta
2013.2	04	Subdirección de Operaciones	Realizar el seguimiento y control de los recursos humanos, materiales y financieros asignados al POA, reportando al CPI los avances y dificultades.	Seguimiento y control	Alta	Alta	Baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta
2013.2	05	Subdirección de Operaciones	Realizar el análisis de los recursos humanos, materiales y financieros disponibles, así como el cumplimiento de los objetivos institucionales.	Análisis de recursos	Alta	Alta	Baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta	Alta

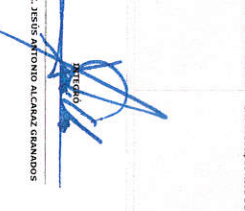
MATRIZ DE RIESGOS 2018														
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE TAPALUCA														
I. EVALUACIÓN DE RIESGOS														
Id. Unidad Administrativa	Actividad	Estrategia	Criterios	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia	Estrategia
<p style="text-align: center;">DR. HENRIQ ABELLYA CÁDIZ</p> <p style="text-align: center;">LIC. OCTAVIO OLIVERA HERNÁNDEZ</p> <p style="text-align: center;">LIC. JESÚS ANTONIO ALZARÁ CÁDIZ</p>														

PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS (PIAR) 2018
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE DURANGO

No. Reporte	Descripción del riesgo	Categorización del riesgo	Grado de Exposición	Probabilidad de Ocurrencia	Cualitativa	Estrategia	No. Factor de riesgo	Factor de riesgo	Distribución de la Acción de Control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Término	Método de Verificación
2018_1	Optimizar la gestión atención médica en el laboratorio de los insumos médicos necesarios.	Administrativo	7	8	1	REDUCIR	1.1	Falta de identificación de necesidades reales de insumos	1.1.1 Emitir oficio a las áreas con el fin de identificar a tiempo las necesidades reales de los insumos	Subdirección de Recursos Materiales	Lic. Javier Antonio Alvarez Granados	2018-01-19	2018-09-28	Oficio
2018_2	Indicador que el Hospital Regional de Alta Especialidad de Durango, cuente con el personal de servicios otorgados	Substantivo	7	6	1	REDUCIR	1.2	Incumplimiento por parte de los Proveedores	1.2.1 Aplicar las sanciones correspondientes a los proveedores que no cumplen con la normatividad aplicable.	Subdirección de Recursos Materiales	Lic. Jesús Antonio Alvarez Granados	2018-01-19	2018-09-28	Reporte de sanciones y/o oficio en donde se comunican las sanciones
							1.3	Falta de supervisión del volumen de las existencias en el almacén	1.3.1 Supervisar que se mantenga la existencia de stock mínimo y máximo	Subdirección de Recursos Materiales	Lic. Jesús Antonio Alvarez Granados	2018-01-19	2018-09-28	Reporte de inventarios físicos a cabo y revisión de stock
							1.4	Riesgo presupuestal insuficiente para la compra de insumos	1.4.1 Conducir la ampliación de recursos presupuestales e incrementar la capacidad de recursos propios.	Subdirección de Recursos Materiales	Lic. Jesús Antonio Alvarez Granados	2018-01-19	2018-09-28	Comunicación en donde se muestra la gestión de los recursos
							1.5	Falta de capacitación al personal	1.5.1 Solicitar cursos de capacitación en materia de adquisiciones para las áreas compradoras	Subdirección de Recursos Materiales	Lic. Jesús Antonio Alvarez Granados	2018-01-19	2018-09-28	Comunicación en donde se muestra la gestión de la capacitación en esta materia
2018_3	Actividades administrativas, atención en asuntos Jurídicos.	Administrativo	4	5	III	EVITAR	2.1	Falta de identificación oportuna de la información otorgada por el personal económico del paciente	2.1.1 Confirmación de la información en situación de controversia, con base en evidencia de conformidad de información.	Dirección de Operaciones	Dr. Hector Zavala Sánchez	2018-01-19	2018-09-28	Reporte o informe que muestre evidencia de la conformidad de información
							2.2	Privilegiar a usuarios que recibían los servicios médicos	2.2.1 Supervisar el apoyo al procedimiento establecido para la asignación de roles socioeconómicos	Dirección de Operaciones	Dr. Hector Zavala Sánchez	2018-01-19	2018-09-28	Reportes de supervisión u oficio o comunicados en donde se de la institución de realizar adecuadamente el procedimiento de asignación de roles socioeconómicos
							2.3	No integrar adecuadamente el estudio socioeconómico en el expediente	2.3.1 Verificar la integración del estudio socioeconómico al expediente clínico	Dirección de Operaciones	Dr. Hector Zavala Sánchez	2018-01-19	2018-09-28	Reportes de supervisión u oficio o comunicados en donde se de la institución de integrar adecuadamente el estudio socioeconómico
2018_3	Actividades administrativas, atención en asuntos Jurídicos.	Administrativo	4	5	III	EVITAR	3.1	Diferencias en la evaluación de la información para la elaboración de convenios y contratos	3.1.1 La titular del área, debe emitir o documentar de los expedientes, a su personal, la evidencia real de ninguna omisión en los documentos y dejar constancia de la revisión	Lic. Guadalupe Rosa Durán Domínguez	2018-01-19	2018-09-28	Oficio o comunicación o correo en donde se evidencie la revisión.	
							3.2	No informar al Área Responsable de Asuntos Jurídicos sobre acciones del Hospital y acciones de los proveedores públicos, para levantar el acta ante la autoridad competente.	3.2.1 Establecer un programa de difusión hacia el personal, ya sea por medio de impresos o electrónicos, para que conozcan que efectos instalaciones, mobiliario y equipamiento médico, telecomunicaciones, proveídos por el Hospital, deberá notificarse al Área Responsable de Asuntos Jurídicos	Lic. Guadalupe Rosa Durán Domínguez	2018-01-19	2018-09-28	Oficio o comunicación o correo en donde se evidencie la información y programación de difusión	
2018_3	Actividades administrativas, atención en asuntos Jurídicos.	Administrativo	4	5	III	EVITAR	3.3	Falta de emisión y actualización de normas internas (manuales de procedimientos, políticas, procedimientos, etc.)	3.3.1 Emitir la revisión periódica de las normas internas, a efecto de determinar si se requiere sus modificaciones y cumplir con el procedimiento de difusión de las mismas a los servidores públicos del HRAE. Comunicar al personal del HRAE la publicación de normativa sustantiva, como políticas.	Lic. Guadalupe Rosa Durán Domínguez	2018-01-19	2018-09-28	Oficio o comunicación o correo en donde se evidencie la información de las acciones de control.	


AUTORIZADO
DR. HERRERO ABOLTEVA CASANOVA


AUTORIZADO
LIC. OCTAVIO OLIVARES HERNANDEZ


AUTORIZADO
LIC. JESÚS ANTONIO ALCAZAR GRANADOS