



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

Subred Integrada de Servicios de Salud

Proceso: Gestión del Riesgo en Salud

Copia no controlada

	Subred Integrada de Servicios de Salud Proceso: Gestión del Riesgo en Salud	Código	06
		Fecha	2018-08-15
		Versión	2.0

Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación
--------------------	-----------------	--------------	-------------------

Objetivo

Realizar intervenciones individuales y/o colectivas de Salud Pública para contribuir al cumplimiento de las metas prioritizadas y definidas en el Plan Nacional de Salud Pública así como las propias del Plan de Desarrollo del Distrito, mediante la promoción de la autonomía, prevención - control de riesgos, daños en salud y restitución de derechos, propiciando la participación social para la afectación positiva de los determinantes sociales encaminados al mejoramiento de las condiciones de calidad de vida y Salud

Lider

Director de Gestión del Riesgo en Salud (Dirección de Gestión de Riesgos en salud), Líder Gestión de la Salud Pública (Subgerencia de Prestación de servicios)

Alcance

Inicia con la identificación participativa e integral de las necesidades y realidades de la población en contextos sociales específicos, como base para la priorización, planeación y ejecución de acciones de respuesta consistentes con el Modelo de Atención Integral con Responsabilidad Social Institucional desde los enfoques: Atención Primaria Integral en Salud, Estrategia Promocional de Calidad de vida y Salud y Gestión Clínica Segura, hasta el fortalecimiento del ejercicio de la autonomía y el mejoramiento de las condiciones de calidad de vida y Salud de la comunidad.

Equipo de apoyo

Líderes y colaboradores de los subprocesos

Indicadores

- 212 POA. Porcentaje de cumplimiento Activación efectiva a rutas integrales de atención en salud Sub Red Sur Occidente ESE
- 214 POA. Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez antes de las 12 semanas de gestación Sub Red Sur Occidente ESE
- 215 POA. Porcentaje de cumplimiento de las acciones del PIC en los Planes de Mejoramiento por mortalidad materna Sub Red Sur Occidente ESE
- 216 POA. Porcentaje de cumplimiento de las acciones del PIC en los Planes de Mejoramiento por mortalidad perinatal Sub Red Sur Occidente ESE
- 217 POA. Porcentaje de canalización de niños entre 1 y 5 años a servicios de salud Sub Red Sur Occidente ESE
- 219 POA. Porcentaje de asesorías durante las IEC a gestantes con sífilis y a sus contactos Sub Red Sur Occidente ESE Sub Red Sur Occidente ESE
- 221 POA. Porcentaje de casos intervenidos de violencia sexual notificados a VSP Sub Red Sur Occidente ESE
- 222 POA. Porcentaje de socialización ruta institucional de atención a víctimas de presunto abuso sexual a colaboradores de urgencias según programación mensual con el director de Sub Red Sur Occidente ESE
- 223 POA. Porcentaje de canalización de personas en condición crónica a servicios de salud Sub Red Sur Occidente ESE
- 224 POA. Porcentaje de Mantenimiento o asistencias técnicas a las UPGD locales notificadoras al sistema, mediante asistencia técnica para conducta suicida Sub Red Sur Occidente ESE
- 225 POA. Porcentaje de intervención psicosocial a personas con conducta suicida notificadas a VSP Sub Red Sur Occidente ESE
- 227 POA. Porcentaje de intervención a niños, niñas, adolescentes y mujeres víctima de violencia intrafamiliar Sub Red Sur Occidente ESE
- 228 POA. Cobertura útil de vacunación para biológicos trazadores (Pentavalente) 3ra dosis menor de un año Sub Red Sur Occidente ESE
- 229 POA. Cobertura útil de vacunación para biológicos trazadores (T.V.) Sub Red Sur Occidente ESE
- 230 POA. Porcentaje de seguimiento desde espacio vivienda a gestantes con bajo peso reportados por SISVAN Subred Sur Occidente ESE
- 231 POA. Porcentaje de intervenciones epidemiológicas de campo desde SISVAN a recién nacidos de bajo peso según meta asignada por SDS
- 232 POA. Seguimiento de los casos de TBC notificados con residencia en las localidades de la subred a SIVIGILA
- 233 POA. Porcentaje de cumplimiento de la facturación realizada por acciones PIC Sub Red Sur Occidente ESE
- 235 POA. Porcentaje de cumplimiento de las acciones de mitigación del mapa de riesgos del proceso Gestión del Riesgo Colectivo Sub Red Sur Occidente ESE
- 237 POA. Cobertura de mujeres gestantes asistentes a 4 o más controles prenatales durante la gestación Sub Red Sur Occidente ESE
- 238 POA. Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de Sífilis que recibieron tratamiento completo y oportuno Sub Red Sur Occidente ESE
- 239 POA. Porcentaje de incremento en las coberturas para tamizaje de cáncer de mama Sub Red Sur Occidente ESE
- 240 POA. Porcentaje de seguimiento a usuarias con Reporte Positivo de la toma de Citología Subred Sur Occidente ESE
- 241 POA. Porcentaje de Adherencia a la Guía de Crecimiento y Desarrollo Sub Red Sur Occidente ESE
- 242 POA. Porcentaje de Adherencia al programa de crecimiento y desarrollo Sub Red Sur Occidente ESE
- 244 POA. Porcentaje Coberturas Odontología PyD Sub Red Sur Occidente ESE
- 245 POA. Porcentaje de consulta de Pyp de Medicina General Sub Red Sur Occidente ESE
- 246 POA. Porcentaje de Cumplimiento meta P y D Enfermería Sub Red Sur Occidente ESE
- 247 POA. Porcentaje de Adherencia a la Guía de manejo de enfermedad hipertensiva Sub red Sur Occidente ESE
- 249 POA. Porcentaje de Adherencia de los usuarios vinculados al programa De corazón a Corazón Sub Red Sur Occidente ESE
- 251 POA. Porcentaje de cumplimiento a plan de mejoramiento del proceso de Gestión del Riesgo Individual Sub Red Sur Occidente ESE
- 252 POA. Porcentaje de rutas de atención implementadas Gestión del Riesgo Individual Sub Red Sur Occidente ESE
- 215.1 POA. Porcentaje de cumplimiento del Plan de Mejoramiento del proceso de Gestión del riesgo colectivo Sub Red Sur Occidente ESE
- 238.1 POA. Porcentaje de incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la Sur Occidente ESE
- 239.1 POA. Porcentaje de tamizaje de cáncer de mama Sub Red Sur Occidente ESE
- 244.1 POA. Proporción de tele orientación en salud oral Subred Sur Occidente ESE
- 246.1 POA. Porcentaje de consulta de Pyp de Medicina General Subred Sur Occidente ESE
- 250.2 POA. porcentaje de cumplimiento de las acciones de mitigación del mapa de riesgos del proceso de Gestión del Riesgo individual Sub Red Sur Occidente ESE
- 06-RI-0001-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Inadecuada gestión del riesgo clínico en la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud)
- 06-RI-0001-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Inadecuada gestión del riesgo clínico en la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud)
- 06-RI-0002-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Consecuencias negativas en la salud del binomio Madre - Hijo en la implementación de la ruta materno perinatal)
- 06-RI-0002-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Consecuencias negativas en la salud del binomio Madre - Hijo en la implementación de la ruta materno perinatal)
- 06-RI-0003-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Incremento en el perfil de morbilidad por enfermedades crónicas y degenerativas en la población asignada)
- 06-RI-0003-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN CLÍNICA (Incremento en el perfil de morbilidad por enfermedades crónicas y degenerativas en la población asignada)
- 06-RI-0004-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Prácticas indebidas para beneficio propio o de partícula durante el desarrollo de las acciones propias de vigilancia sanitaria)
- 06-RI-0004-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO Prácticas indebidas para beneficio propio o de partícula durante el desarrollo de las acciones de vigilancia sanitaria)
- 06-RI-0005-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Pérdida de información por manejo inadecuado y/o deterioro)
- 06-RI-0005-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Pérdida de información por manejo inadecuado y/o deterioro)
- 06-RI-0006-01. PORCENTAJE DE EFICACIA RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Baja adherencia al protocolo de Bioseguridad en el Plan Ampliado de Inmunizaciones)
- 06-RI-0006-02. EFECTIVIDAD MATERIALIZACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS GESTIÓN DEL RIESGO (Baja adherencia al protocolo de Bioseguridad en el Plan Ampliado de Inmunizaciones)
- ICONTEC 1 06 01. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (Salud Mental y Violencia Intrafamiliar) USS Fontibón
- ICONTEC 1 06 02. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (Planificación Familiar) USS Fontibón
- ICONTEC 1 06 02. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (Salud Sexual y Reproductiva) USS Fontibón
- ICONTEC 1 06 05. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA USS Fontibón
- ICONTEC 1 06 06. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (Salud Oral) USS Fontibón
- ICONTEC 1 06 07. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (No Transmisibles) USS Fontibón
- ICONTEC 2 06 06. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA (Salud Oral) USS Pablo VI Bosa
- ICONTEC 06 02 08. MORTALIDAD MATERNA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE
- ICONTEC 06 02 09. TASA DE MORTALIDAD PERINATAL SUBRED SUR OCCIDENTE ESE
- ICONTEC 1 06 01 26. COBERTURA DE CONTROL PRENATAL USS FONTIBÓN
- ICONTEC 1 06 02 01. Mortalidad materna (hospitalización obstetricia) USS Fontibón

Subprocesos
01 - Gestión del Riesgo Individual
02 - Gestión del Riesgo Colectivo

Recursos			
Financieros	Físicos	Humanos	Tecnológicos
- Rubros de funcionamiento con destinación de presupuesto específica para desarrollar las operaciones del proceso	- Oficina, puestos para desarrollo de actividades, implementos de oficina, entre otros	- Colaboradores asistenciales y/o administrativos requeridos para desarrollar las líneas que operan en el proceso, según necesidades institucionales	- Dotación e inmobiliaria de oficina, Equipos de computo, Impresoras, Fax, Scanner, Líneas telefónica, Conexión a intranet, Red y acceso a WEB, Sistema para el manejo de las operación

Copia no controlada

Entradas y salidas

Proveedor	Entrada	Subprocesos	Salida	Cliente
		Gestión del Riesgo Individual		
		Gestión del Riesgo Colectivo		
Proveedor	Entrada	Actividades	Salida	Cliente
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas	1) Plan de Desarrollo Nacional, Distrital, Plataforma estratégica interna, normatividad vigente, resultados de auditorias internas y externas, resultado de encuestas internas y externas, resultados del Sistema de Información Distrital de Quejas y reclamos	(P) Formular los planes, programas y/o herramientas de control y gestión propias del proceso	1) Plan operativo anual del proceso Mapa de riesgos Indicadores del proceso	1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas	1) Plan de Desarrollo Nacional, Distrital, Plataforma estratégica interna, normatividad vigente	(P) Identificar y formular la políticas del proceso	1) Políticas de operación	1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas
1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externa	1) Necesidades del proceso, planes y programas del proceso, normatividad vigente	(P) Planificar los recursos (humanos, financieros, físicos, tecnológicos, entre otros) requerido para la operación del proceso	1) Requerimiento de personal, necesidades de recursos financieros, físicas y tecnológicas	1) Proceso gestión del talento humano, Proceso de gestión financiera, Proceso de gestión jurídica y contratación
1) Entes de control y entes reguladores	1) Normatividad vigente	(P) Establecer los requisitos normativos aplicables al proceso	1) Nomograma del proceso	1) Todos los procesos, entes de control
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional	1) Plan Operativo institucional	(H) Ejecutar plan Operativo del procesos	1) Plan operativo Ejecutado	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional	1) Plan administración del riesgo	(H) Ejecutar plan de administración de riesgo del proceso	1) Plan de administración del riesgo ejecutado	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional	1) Políticas del proceso	(H) Aplicar las políticas del proceso	1) Ejecución de las políticas del proceso	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entidades externas e internas	1) Información de comportamiento de indicadores	(H) Consolidar y reportar los indicadores del proceso a instancias internas y externas	1) Reporte de indicadores del proceso	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entes de control y entidades externas

1) Proceso Participación social y atención al Ciudadano , entidades internas y externas.	1) Quejas, reclamos y/o solicitudes	(H) Responder quejas, reclamos y/o solicitudes de información solicitadas al proceso	1) Respuesta a quejas , reclamos y/ solicitudes de información del proceso	1) Colaboradores del proceso, Proceso Participación Social y Atención al ciudadano , entes de control y entidades externas , usuarios, comunidad
1) Ministerio de salud y la protección social, Secretaria Distrital de Salud, Proceso de Calidad y Mejoramiento continuo	1) Normatividad vigente y lineamientos	(H) Realizar autoevaluación de habilitación y/o acreditación del proceso	1) Autoevaluación de habilitación y/o acreditación de los estándares aplicables al proceso	1) Colaboradores del proceso, Proceso Gestión de la calidad y mejoramiento continuo , entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional	1) Plan operativo Ejecutado	(V) Monitorear el plan Operativo del procesos	1) Resultados del plan operativo	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional	1) Plan de administración del riesgo ejecutado	(V) Monitorear el plan de administración de riesgo del proceso	1) Resultados del plan de administración del riesgo	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucionaria	1) Ejecución de las políticas del proceso	(V) Monitorear el las políticas de operación del proceso	1) Resultado de la aplicación de las políticas de operación del proceso resultados de indicadores del procesos	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas
1) Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, entidades externas e internas	1) Reporte de indicadores del proceso	(V) Monitorear los resultados de los indicadores del proceso	1) Resultados de indicadores del proceso	1) Colaboradores del proceso, Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas
1) Proceso Participación social y atención al Ciudadano , entidades internas y externas.	1) Informe quejas y reclamos	(V) Evaluar el comportamiento de las quejas y reclamos	1) Análisis del comportamiento de quejas y reclamos	1) Colaboradores del proceso, Proceso Participación Social y Atención al ciudadano , entes de control y entidades externas , usuarios, comunidad
1) Proceso de Calidad y Mejoramiento continuo	1) Plan de mejoramiento de acreditación y/o acciones de mejoramiento frente a la habilitación	(V) Evaluar el desempeño de resultados de autoevaluación de habilitación y/o acreditación	1) Resultados del plan de mejoramiento de acreditación y acciones de mejoramiento frente a la habilitación	1) Colaboradores del proceso, Proceso Gestión de la calidad y mejoramiento continuo , entes de control y entidades externas
1) Proceso de Calidad y Mejoramiento continuo	1) Resultados de indicadores de gestión, informes de auditorias internas y externas, informes de gestión, ejecución de planes, encuestas de satisfacción del Usuario	(A) Analizar los resultados de la gestión del proceso Formular las acciones o planes de mejoramiento según resultados de la gestión del proceso	1) Acciones de mejora o planes de mejoramiento del proceso	1) Todos los procesos, entes de control

Diccionario de Actividades

Código	PHVA	Nombre	Descripción
1	P	Formular los planes, programas y/o herramientas de control y gestión propias del proceso	
2	p	Identificar y formular la políticas del proceso	
3	P	Planificar los recursos (humanos, financieros, físicos, tecnológicos, entre otros) requerido para la operación del proceso	
4	P	Establecer los requisitos normativos aplicables al proceso	
5	H	Ejecutar plan Operativo del procesos	
6	H	Ejecutar plan de administración de riesgo del proceso	
7	H	Aplicar las políticas del proceso	
8	H	Consolidar y reportar los indicadores del proceso a instancias internas y externas	
9	H	Responder quejas, reclamos y/o solicitudes de información solicitadas al proceso	
10	H	Realizar autoevaluación de habilitación y/o acreditación del proceso	
11	V	Monitorear el plan Operativo del procesos	
12	V	Monitorear el plan de administración de riesgo del proceso	
13	V	Monitorear el las políticas de operación del proceso	
14	V	Monitorear los resultados de los indicadores del proceso	
15	V	Evaluar el comportamiento de las quejas y reclamos	
16	V	Evaluar el desempeño de resultados de autoevaluación de habilitación y/o acreditación	
17	A	Analizar los resultados de la gestión del proceso Formular las acciones o planes de mejoramiento según resultados de la gestión del proceso	