Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

ANEXO No. 2

MATRIZ DE RIESGOS: HOSPITTAL LOCAL DE OBANDO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE OBANDO

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca – Secretaría Departamental de Salud.

PROCESO: CONVENIO DE DESEMPEÑO

OBJETO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTÁ DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE A EL HOSPITAL LOCAL E.S.E. DE OBANDO, CON EL GIRO DE RECURSOS DESTINADOS AL PAGO DE PASIVOS EXISTENTES, PROCURANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO.

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del Convenio?	Persona Responsable por implementar tratamiento	Fecha estimada en que se inicia y se completa tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría				¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Específico	Interno	Contratación	Operacional	Que no se expida el registro presupuestal de compromiso	Imposibilidad de iniciar la ejecución del Convenio	2	5	7	Riesgo alto	El Departamento	Solicitar PAC, previa la expedición del RPC	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	Subsecretario Administrativo y Financiero	Fecha de inicio: Diciembre de 2023 Fecha de expedición del CDP 05/06/2023 Fecha en la que se completa: diciembre de 2023 Fecha de expedición del RPC.	El supervisor al recibir los documentos del Convenio	Antes del inicio de la ejecución del convenio en la plataforma del SECOP II
2	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Cumplimiento parcial del Convenio en la prestación del servicio.	Afectación en la ejecución del convenio.	3	4	5	Riesgo Medio	El Hospital	Aplicar un monitoreo a la ejecución del Convenio	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	El Representante Legal y el supervisor	Se inicia a partir de la ejecución del convenio en la plataforma del SECOP II	Informe del supervisor.	Permanente

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoria	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del Convenio?	Persona Responsable por implementar tratamiento	Fecha estimada en que se inicia y se completa tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoria				¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
3	Específico	Interno	Ejecución	Social	Asamblea permanente y cese de actividades de los funcionarios.	Afectación en la ejecución del convenio.	3	4	7	Riesgo Alto	El Hospital	Plan de contingencia	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	Representante Legal del Hospital	Fecha de inicio: indeterminado Fecha del evento diciembre de 2023 Fecha de terminación: 15 de diciembre de 2023. indeterminado Fecha del cese del evento	La Entidad verifica el cumplimiento a través de la elaboración de actas.	Permanente
4	General	Externo	Ejecución	De la naturaleza	Emergencias y desastres	Altera la ejecución del Convenio	3	4	7	Riesgo Alto	El Departamento y el hospital	Plan de contingencia	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	Por el Departamento: El Coordinador del CRUE. Por el Hospital: El líder del Plan de Emergencias y Desastres Institucional.	Fecha de inicio: indeterminado Fecha del evento Fecha de terminación: indeterminado Fecha del cese del evento.	Coordinadores del Plan de Contingencias	Permanente
5	General	Externo	Ejecución	Social	Grave alteración del orden público que impida la prestación del servicio.	Afectación en la ejecución del convenio.	4	4	8	Riesgo Alto	El Departamento	Plan de contingencia	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	El Secretario de Salud	Fecha de inicio: indeterminado Fecha del evento Fecha de terminación: indeterminado Fecha del cese del evento.	Coordinador que designe el Secretario de Salud para el evento.	Permanente

Comité Estructurador del Proceso,

Rol Jurídico

ANA DOLORES LORZA BEDOYA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

MARTHA LUCÍA GARZÓN POTOSÍ
Profesional Universitario

Rol Técnico

NORA ELENA MUÑOZ RUIZ
Subsecretaria de Aseguramiento y
Desarrollo de Servicios de Salud

Rol Financiero

LAURA LORENA GAITAN VELOZA
Profesional Especializada

STEFANNY ORTEGA PUENTE
Profesional Universitario

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud