

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>ESE HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 1 de 9

## 1. INTRODUCCIÓN

La información que genera constantemente La **ESE Hospital Rosario Pumarejo de López**, es crucial para su correcto desempeño y cumplimiento de los objetivos organizacionales, es por ello que la seguridad y privacidad de la información se convierten en atributos indispensables para evitar cualquier posibilidad de alteración, mal uso, pérdida, entre otros eventos, que puedan significar una alteración para el normal desarrollo en la prestación de servicios de salud.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, dentro de Marco de Seguridad del Modelo de Seguridad y Privacidad de la información –MSPI-, un tema decisivo, es la Gestión de riesgos la cual es utilizada para la toma de decisiones. Es por esto que La **ESE Hospital Rosario Pumarejo de López**, adopta la metodología “Guía de Riesgos” del Departamento Administrativo de la Función Pública y como herramienta metodológica la utilizada por la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres de la Presidencia de la República, además ha incorporado como referente la Norma ISO 31000 con el objetivo de generar buenas prácticas de gobierno corporativo y del mejoramiento continuo en la gestión de riesgos.

La **ESE Hospital Rosario Pumarejo de López**, acoge la gestión de riesgos como un proceso sistemático de identificación, análisis, evaluación, valoración, y tratamiento de los riesgos; aplicando los controles necesarios para evitar, reducir, compartir, transferir o asumir el riesgo con medidas preventivas o correctivas que deberá generar como resultado minimizar pérdidas, maximizar rendimientos y cuidar la seguridad del paciente.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<p align="center"><b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b></p>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<p align="center"><b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b></p>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 2 de 9

## 2. GENERALIDADES:

### RESPONSABLES

La estructura organizacional de los procesos responsables de la realización del plan es la siguiente:

- Subgerente Administrativo y Financiero
- Asesor planeación, calidad y sistemas de información
- Profesional de apoyo Calidad
- Profesional Universitario Sistemas
- Técnico en gestión documental
- Profesional Especializado Estadística

## 3. PLATAFORMA ESTRATÉGICA:

### 3.1. IDENTIFICACIÓN Y NATURALEZA:

El Hospital Rosario Pumarejo de López es una Empresa Social del Estado, de conformidad con lo establecido en la Ordenanza N° 048 del 10 de diciembre de 1994, con categoría especial de entidad pública descentralizada del orden departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, con una oferta de servicios de salud de mediana complejidad para atender la población del Departamento del Cesar y sus zonas de influencia, que presta sus servicios en la única sede ubicada la ciudad de Valledupar.

### 3.2. MISIÓN:

La ESE Hospital Rosario Pumarejo de López presta servicios Integrales de salud de mediana y alta complejidad en el Departamento del Cesar y su área de influencia, con talento humano idóneo comprometido con el mejoramiento continuo, la atención segura, humanizada, centrada en el usuario, la familia en su contexto multiétnico y cultural fortalecido con la relación docencia Servicio y la sostenibilidad financiera y ambiental.

### 3.3. VISIÓN:

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 3 de 9

La ESE Hospital Rosario Pumarejo de López en el 2027, será una institución referente en el departamento del Cesar y su área de influencia, auto sostenible financieramente, con un equipo humano calificado y orientado a la acreditación de servicios integrales de salud de alta complejidad y a la transformación como hospital Universitario.

### 3.4. PRINCIPIOS ÉTICOS:

**Humanización del servicio:** proporcionamos los cuidados a los usuarios de manera solidaria, digna, con respeto, empatía, teniendo en cuenta sus decisiones y sus valores.

**Pertinencia:** brindamos a los usuarios los servicios de salud que requieren según criterio médico.

**Oportunidad:** prestamos servicios de salud a nuestros usuarios sin retrasos que pongan en riesgo la salud y vida.

**Seguridad:** prestamos servicios de salud bajo protocolos y lineamientos orientados a prevenir la ocurrencia de un evento adverso.

**Trabajo en equipo:** nuestros funcionarios y contratistas articulan sus habilidades, dones y talentos con los lineamientos institucionales para alcanzar las metas y lograr los objetivos.

### 3.5. VALORES INSTITUCIONALES – CÓDIGO DE INTEGRIDAD:

**Respeto:** Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, se procedencia, títulos o cualquier otra condición.

**Honestidad:** Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

**Compromiso:** Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.

**Diligencia:** Cumpló con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado.

**Justicia:** Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

## 4. GLORARIO

**Amenazas:** Causa potencial de un incidente no deseado, que puede provocar daños a un sistema o a la organización.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 4 de 9

**Análisis de Riesgo:** Proceso para comprender la naturaleza del riesgo y determinar el nivel de riesgo.

**Auditoría:** Proceso sistemático, independiente y documentado para obtener evidencias de auditoría y obviamente para determinar el grado en el que se cumplen los criterios de auditoría.

**Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública:** Se refiere a la Ley Estatutaria 1712 de 2014.

**Activos de información:** Elementos de Hardware y de Software de procesamiento, almacenamiento y comunicaciones, bases de datos y procesos, procedimientos y recursos humanos asociados con el manejo de los datos y la información misional, operativa y administrativa de cada entidad, órgano u organismo.

Este tipo de activo representa los datos de la organización, información que tiene valor para los procesos de negocio, independientemente de su ubicación: puede ser un documento físico debidamente firmado, un archivo guardado en un servidor, un aplicativo o cualquier elemento que permita almacenar información valiosa o útil para el Hospital Rosario Pumarejo de López.

**Comité de Seguridad de la Información (CSI):** Instancia del nivel superior, que deben validar la Política de Información, así como los procesos, procedimientos y metodologías específicas de seguridad de la información para el adecuado uso y administración de los recursos informáticos y físicos, asignados a los servidores públicos de cada ente público.

**Confidencialidad:** Propiedad que determina que la información no esté disponible ni sea revelada a individuos, entidades o procesos no autorizados.

**Control:** Es toda actividad o procesos encaminado a mitigar o evitar un riesgo. Incluye políticas, procedimientos, guías, estructuras organizacionales, buenas prácticas que pueden ser de carácter administrativo, técnico o legal.

**Disponibilidad:** Propiedad de que la información sea accesible y utilizable por solicitud de una entidad autorizada.

**Evento de seguridad de la información:** Se considera un Evento de Seguridad

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 5 de 9

de la Información a cualquier situación identificada que indique una posible brecha en la Política de Información o falla en los controles y/o protecciones establecidas.

**Incidente de seguridad de la información:** Un incidente de seguridad de la información se define como un acceso, uso, divulgación, modificación o destrucción no autorizada de la información de Hospital Rosario Pumarejo de Lopez y de sus usuarios; un impedimento en la operación normal de las redes, sistemas o recursos informáticos; o cualquier otro acto que implique una violación a la Política de Información.

**Integridad:** Propiedad de salvaguardar la exactitud y estado completo de los activos.

**Propietario/responsable de activo de información:** Individuo, entidad o unidad de negocio que ha aceptado la responsabilidad de la administración para el control, producción, desarrollo, mantenimiento, uso y seguridad de los activos de información.

**Servicio:** Es cualquier acto o desempeño que una persona puede ofrecer a otra que es esencialmente intangible y que no conlleva ninguna propiedad. Su producción puede o no estar ligada a un producto físico.

**Usuario:** Es el nombre (o alias) que se le asigna a cada persona para ser identificado por el servidor, de esta manera el proveedor de Internet o de correo electrónico lo identifica, es única en cada servidor, y cada usuario tiene asignado una contraseña para poder acceder a su cuenta.

## 5. DESARROLLO DEL PLAN

### Identificación del Riesgo:

El propósito de la identificación del riesgo es determinar que podría suceder que cause una pérdida potencial, y llegar a comprender el cómo, dónde, y por qué podría ocurrir esta pérdida, las siguientes etapas recolectan datos de entrada para esta actividad.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 6 de 9

Normalmente se identifican los riesgos como eventos o situaciones no deseadas que se pretenden evitar, por tal razón la identificación de riesgos inicia con términos como: Ausencia, No adherencia, Inadecuada, No suficiencia, entre otros.

Una vez se identifique el riesgo, debe complementarse para obtener el contexto del riesgo, ya que éste puede presentarse en un área, en un horario, por parte de un grupo de colaboradores, o en unas circunstancias específicas que ayudarán más adelante a determinar las acciones a tomar. Estos son algunos ejemplos de preposiciones a utilizar: al, durante, en, sobre, con, hacia, de, mediante, entre otros.

### Categorías de riesgos

**ET: Estratégicos:** Relacionados a lineamientos, políticas, estrategias o directrices no adecuadas o no convenientes para la Entidad.

**OP: Operativo:** Relacionado a procesos, conductas o actividades inapropiadas, contrarias al deber ser o que presente una posible brecha frente a la calidad esperada.

**FA: Financiero:** Relacionado con la asignación, suficiencia o recaudo de recursos económicos que puedan afectar a corto, mediano o largo plazo financieramente.

**TE: Tecnológico:** Relacionado al uso, manejo o disposición de equipos biomédicos, industriales o de cómputo y periféricos.

**CL: Clínico:** Relacionados a condiciones patológicas de pacientes atendidos en la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López.

### Descripción de Causas:

Se describen las causas asociadas al riesgo identificado, pueden ser intrínsecas: atribuidas a personas, métodos, materiales, equipos, instalaciones, directamente involucradas en el proceso o externas: cuando provienen del entorno en el que se desarrolla el proceso.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  <b>IOSPITAL</b>          ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ          Por ti, tu familia y la vida          NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE          SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE          INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 7 de 9

## Consecuencias

Se describen los efectos asociados a la materialización del riesgo, que incidan sobre el objetivo del proceso o la Entidad. Pueden agruparse en: Daños a pacientes o trabajadores, Perdidas económicas, Perjuicio de la imagen, Sanciones legales, reproceso, Demoras, Insatisfacción, entre otras.

## Barreras de Seguridad Existentes:

Se describen los controles implementados o barreras que existen actualmente para evitar la materialización del riesgo, se pueden encontrar en los protocolos o procedimientos documentados, en las guías de reacción inmediata o en los correctos de buenas prácticas de seguridad del paciente.

PROBABILIDAD		
Remoto	1	La probabilidad de ocurrencia es muy baja, casi nula
Poco Probable	2	Puede ocurrir bajo circunstancias excepcionales
Probable	3	Puede Ocurrir con cierta frecuencia
Ocasional	4	Ocurre algunas veces
Frecuente	5	La ocurrencia se da de manera común en circunstancias actuales

IMPACTO		
Muy bajo	1	Los efectos de materialización del riesgo no son significativos
bajo	2	Los efectos de materialización del riesgo son poco significativos
moderado	3	Los efectos de materialización del riesgo pueden significar aspectos
alto	4	Los efectos de materialización del riesgo son significativos e importantes
Muy alto	5	Los efectos son catastróficos, como muerte, lesiones incapacitantes

<b>PROBABILIDAD</b>	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
		<b>IMPACTO</b>				

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida NIT: 892399994-5</p>	<b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 8 de 9

NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS
BAJA	ASUMIR EL RIESGO Y CONTINUAR MONITORIZANDOLO
ACEPTABLE	REDUCIR EL RIESGO PARA LLEVARLO A ZONA BAJA
ALTA	EVITAR COMPARTIR-TRANFERIR POR MEDIO DE UN PLAN
INACEPTABLE	EVITAR COMPARTIR-TRANFERIR POR MEDIO DE UN PLAN

### Tratamiento y seguimiento del Riesgo:

Se describen los controles o barreras a ser implementadas que fortalezcan las existentes, con lo cual aportar y evitar la materialización del riesgo desde la reducción de la probabilidad y/o del impacto. Las acciones propuestas pueden en algunos casos significar actualización de protocolos o procedimientos documentados, adopción de mejores prácticas a través de referenciaciones realizadas, fortalecimiento de buenas prácticas de seguridad del paciente, asesorías con expertos, entre otras.

Un aspecto de gran importancia es la definición de indicadores para determinar el impacto de las acciones realizadas, ya que no es suficiente cumplir las actividades propuestas sino también valorar como estas acciones permiten disminuir la probabilidad de ocurrencia o nivel de impacto del riesgo; es decir, el indicador mide la efectividad de las acciones frente a la mitigación del riesgo.

## 6. CRONOGRAMA

Anexo en plantilla de Excel.

## 7. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA LIBERACIÓN DOCUMENTO			MOTIVO DEL CAMBIO
	DIA	MES	AÑO	
002				Actualización de documento en contenido y normatividad vigente, se inicia versión toda vez que se incorpora en la nueva codificación del Sistema Integrado de Calidad de la institución.
	<b>ELABORÓ:</b>		<b>REVISÓ:</b>	<b>APROBÓ:</b>
<b>NOMBRE</b>	Miguel Ángel Rodríguez Herazo		María Camila Capataz Salgado	Duver Dicson Vargas Rojas
<b>CARGO</b>	Profesional Universitario de sistemas		Jefe Oficina de Planeación, Calidad y Sistemas de información	Agente Especial Interventor

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu familia y la vida</p> <p>NIT: 892399994-5</p>	<p><b>PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION</b></p>	CÓDIGO	GTI-PL-002
		VERSIÓN	001
	<p><b>PROCESO: GESTIÓN DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b></p>	FECHA	31/01/2023
		HOJA	Página 9 de 9

FIRMA		<i>Heidi Conde Capote Salgado</i>	
-------	---	-----------------------------------	---