

INSTITUCION UNIVERSITARIA



INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO 2017

Proceso: Gestión de la Evaluación - GE

Diciembre 2017

TABLA DE CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCIÓN	3
1. ESTADO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO	3
1.1. Planes de Mejoramiento por Proceso	4
1.2. Planes de Mejoramiento según el Tipo	5
1.3. Planes de Mejoramiento según la Fuente.....	6
1.4. Planes de Mejoramiento según Estado	7
2. PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON CGSC	9
2.1. Plan de Mejoramiento Vigencia 2015	9
3. CONSOLIDADO PLANES DE MEJORAMIENTO POR VIGENCIAS	10
4. CONCLUSIONES.....	10
5. RECOMENDACIONES.....	10

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO 2017</p>
---	--

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento del rol de evaluación y seguimiento que le asiste a las Oficinas de Control Interno a continuación se presentan los resultados al seguimiento de los Planes de Mejoramiento, reportados en la Matriz Institucional de Mejoramiento Continuo.

El presente informe tiene alcance sobre los Planes de Mejoramiento reportado a la Matriz Institucional de Mejoramiento Continuo, verificando el cumplimiento de las acciones, tanto en fechas de implementación, así como de los productos y alcance esperado para cada una. Señalar que todo lo expuesto en el informe se realiza sobre la base de la información suministrada por el proceso de Gestión de Calidad y sobre las evidencias o registros en las diferentes fuentes utilizadas como mecanismos de información. Los resultados del seguimiento tienen corte a 30 de diciembre de 2017.

Los Planes de Mejoramiento son los aspectos que integran el conjunto de acciones requeridas para corregir las desviaciones encontradas en la gestión y resultados de la Institución, con el fin de fortalecer el desempeño, misión y objetivos institucionales, teniendo en cuenta, entre otros aspectos, los compromisos adquiridos con los organismos de control fiscal, la evaluación de la Oficina de Control Interno y las autoevaluaciones realizadas.

Para realizar el seguimiento a los planes de mejoramiento por proceso, contamos con la “Matriz Institucional de Mejoramiento Continuo”, que recopila todos los planes de mejoramiento de las Institución, la cual es administrada por la Representante de la Dirección. La responsabilidad de su seguimiento recae en el Representante de la Dirección y la evaluación le corresponde al Jefe la de Oficina de Control Interno.

En el caso de las Auditorías Externas – Entes de Control - el seguimiento se realiza semestralmente según Resolución No. 0100.24.03.17.006 Mayo 12 2017 y Resolución 0100.24.03.17.013 Julio 05 2017 “Por la cual se reglamenta la metodología de los planes de mejoramiento y los informes de avance y cumplimiento que de los mismos deben presentar los sujetos y puntos de control fiscal de la Contraloría General de Santiago de Cali”.

A continuación se presentan los resultados del seguimiento realizado a los planes de mejoramiento correspondiente al 30 de diciembre de 2017.

1. ESTADO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO

El Instrumento denominado Matriz de Mejoramiento Continuo, código GC.3.0.19.04.08 es donde se registran los planes de mejoramiento de la Institución, acorde con el procedimiento Planes de Mejoramiento adscrito al proceso de Gestión de Calidad.

Cada proceso cuenta con una matriz en donde se detallan las actividades resultado de las acciones preventivas, correctivas y de mejora, las fuentes de la acción, la fecha de apertura y de cierre y su correspondiente avance; también cuenta con estadísticas y graficas con la cuales se construye el presente documento.

El Proceso de Gestión de Prácticas y Servicios de Salud cuenta con una matriz propia denominada PAMEC (Programa de Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Atención en Salud), donde se cumple el requisito legal de salud de la IPS de la Institución.

El alcance del seguimiento abarca todos los planes de mejoramiento reportados a la matriz durante la vigencia 2017.

A continuación se detallan los resultados del seguimiento a la Matriz de Mejoramiento Continuo.

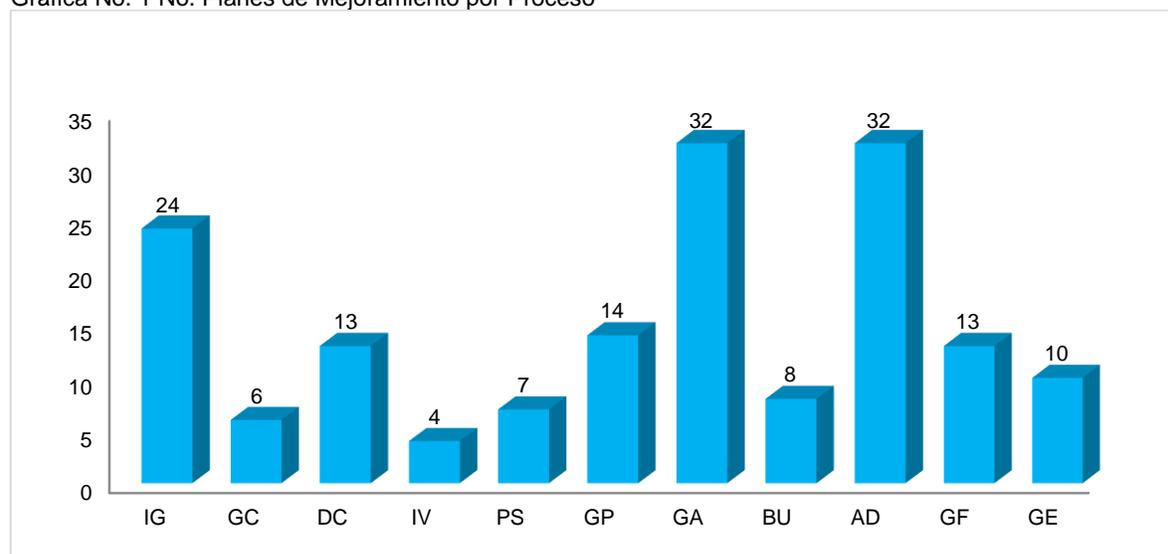
1.1. Planes de Mejoramiento por Proceso

Los planes de mejoramiento se encuentran registrados en la Matriz de Mejoramiento Continuo, versión 3, adscrita al proceso de Gestión de Calidad, registrados por proceso, identificando la apertura de la acción, el control de avance, el control de la eficacia, revisión de los resultados de las acciones y el estado (abierto o cerrado); en la misma herramienta se llevan estadísticas y gráficos de seguimiento de planes de mejoramiento por año, de las fuentes por la cuales se generan planes de mejoramiento e información general relevante al proceso. A continuación se detalla la gestión de los planes de mejoramiento por proceso:

Tabla No. 1. Planes de Mejoramiento vigencia 2017

PROCESO	No. Planes de Mejoramiento 2017	% Acciones Por Proceso
Innovación a la Gestión	24	15%
Gestión de Calidad	6	4%
Docencia	13	8%
Investigaciones	4	2%
Proyección Social	7	4%
Gestión de Practica y Servicios de Salud	14	9%
Gestión Administrativa	32	20%
Bienestar Universitario	8	5%
Gestión de Apoyo a la Docencia	32	20%
Gestión Financiera	13	8%
Gestión de la Evaluación	10	6%
Total Acciones 2017	163	100%

Gráfica No. 1 No. Planes de Mejoramiento por Proceso



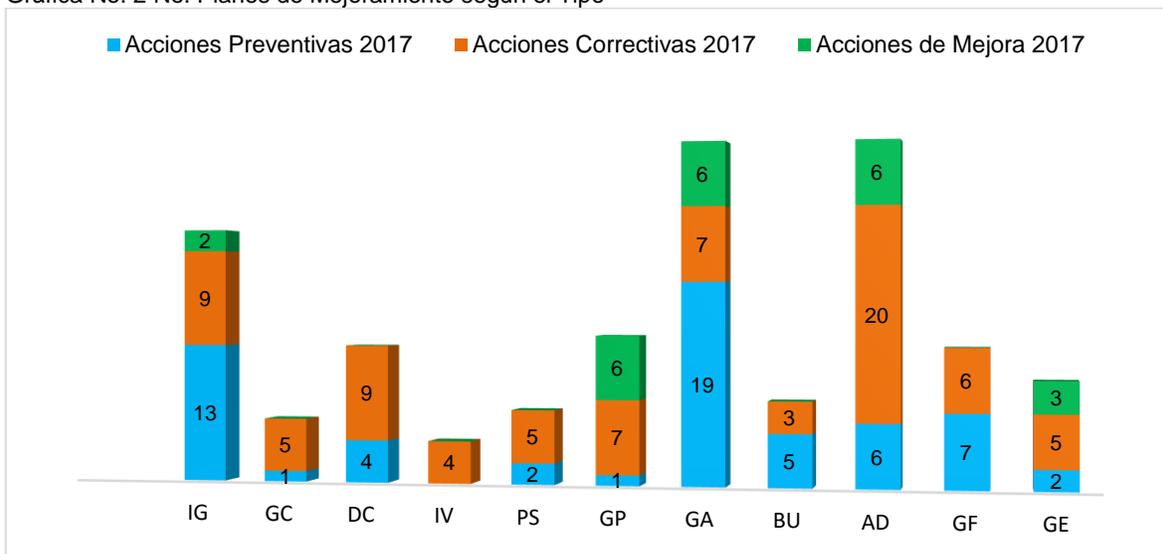
De la gráfica No. 1, se observa que el proceso con mayor número de Planes de Mejoramiento es Gestión Administrativa y Apoyo a la Docencia con 32, Innovación a la Gestión cuenta con 24 planes, Gestión de Practicas con 14 y Gestión Financiera y Docencia levantaron 13 planes.

1.2. Planes de Mejoramiento según el Tipo

Tabla No. 2. Planes de Mejoramiento según el Tipo

Proceso	Acciones Preventivas	Acciones Correctivas	Acciones de Mejora
IG	13	9	2
GC	1	5	
DC	4	9	
IV		4	
PS	2	5	
GP	1	7	6
GA	19	7	6
BU	5	3	
AD	6	20	6
GF	7	6	
GE	2	5	3
Total Acciones	60	80	23

Gráfica No. 2 No. Planes de Mejoramiento según el Tipo



La gráfica No. 2 muestra que en un alto número se levantan planes de mejoramiento con acciones correctivas, siendo la fuente más predominante la de Auditoría Interna y de Calidad; en cuanto a las acciones preventivas se suscribieron 60 planes de mejoramiento, cuya fuente principal es Mapa de Riesgo y en un menor grado, se levantaron 23 planes de mejoramiento con acciones de mejora, se debe revisar el SIG porque no se están generando mejora en los procesos de Gestión de Calidad, Docencia, Investigación, Proyección Social, Bienestar Universitario y Gestión Financiera.

Lo anterior indica que el SIG muestra que aún continua en proceso de maduración, siendo más correctivo que preventivo; los responsables de proceso o actividad deben velar por mejorar continuamente sus procesos y aprovechar las "oportunidades de mejora" que en las diferentes fuentes (informes, auditorías, mapa de riesgos, entre otros) se presentan.

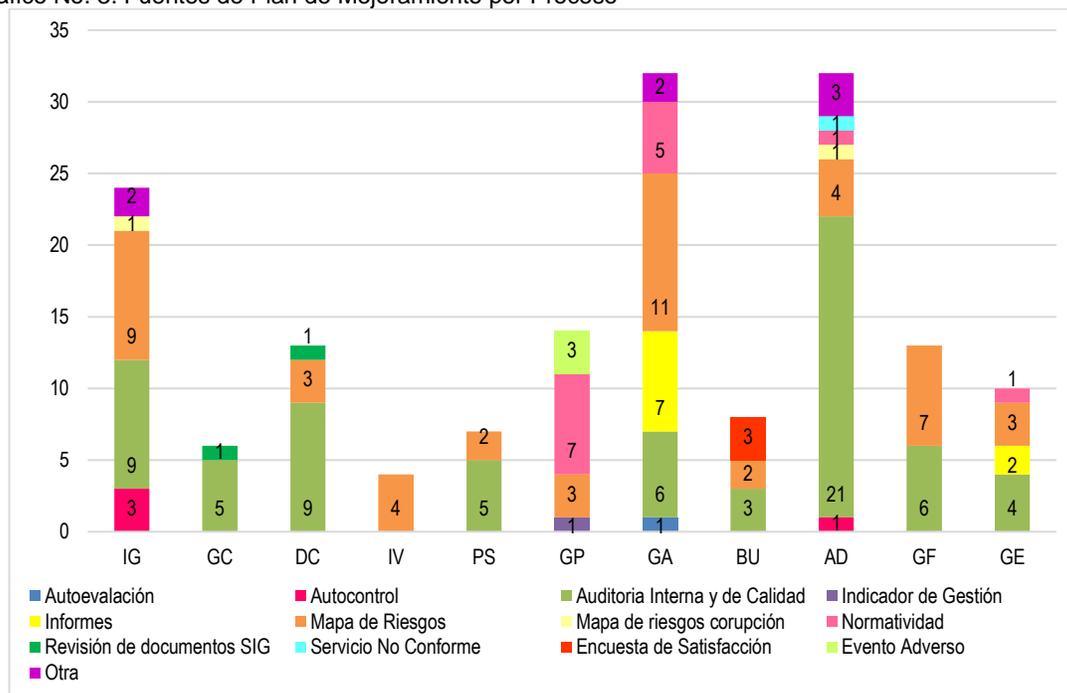
1.3. Planes de Mejoramiento según la Fuente

En la siguiente tabla, se observan los Planes de Mejoramiento según la fuente, lo que facilita la identificación de las oportunidades de mejora en la Institución.

Tabla No. 3. Planes de Mejoramiento por Proceso según la Fuente

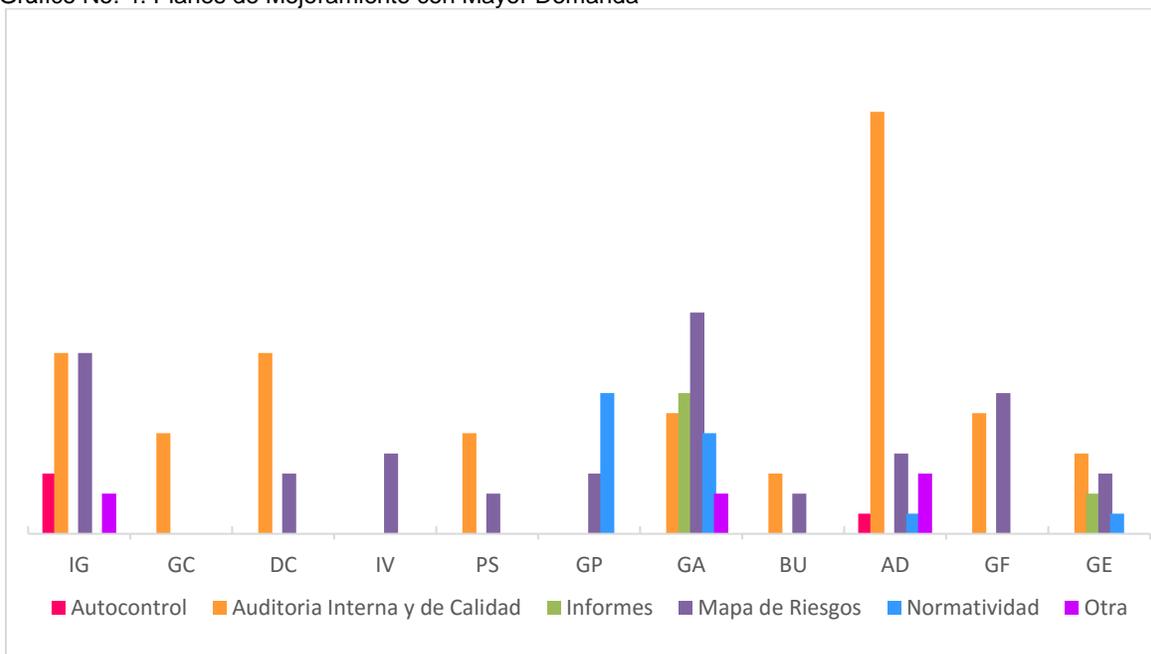
Proceso	Fuentes de Plan de Mejoramiento												
	Autoevaluación	Autocontrol	Auditoria Interna y de Calidad	Indicador de Gestión	Informes	Mapa de Riesgos	Mapa de Riesgos	Normatividad	Revisión de documentos SIG	Servicio No Conforme	Encuesta de Satisfacción	Evento Adverso	Otra
IG		3	9			9	1						2
GC			5					1					
DC			9			3		1					
IV						4							
PS			5			2							
GP				1		3		7				3	
GA	1		6		7	11		5					2
BU			3			2				3			
AD		1	21			4	1	1	1				3
GF			6			7							
GE			4		2	3		1					
	1	4	68	1	9	48	2	14	2	1	3	3	7

Gráfico No. 3. Fuentes de Plan de Mejoramiento por Proceso



Las fuentes de mayor demanda para la adopción de Planes de Mejoramiento por parte de los responsables de proceso son: Auditoría Interna y de Calidad con 68 planes, Mapa de Riesgos con 48 planes, Normatividad con 14 planes e Informes con 9 planes.

Gráfico No. 4. Planes de Mejoramiento con Mayor Demanda



1.4. Planes de Mejoramiento según Estado

El estado de cumplimiento de los Planes de Mejoramiento reportados en la Matriz de Mejoramiento Continua, es la siguiente:

Tabla No. 4. Planes de Mejoramiento Cumplidos

Tipo de Acción	No. PM	%
Planes de Mejoramiento Cumplidos	29	30%
Planes de Mejoramiento en Ejecución	68	70%

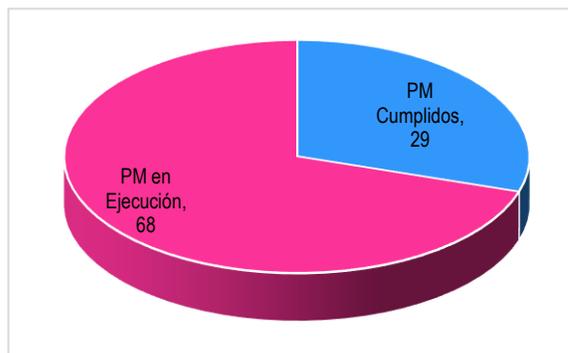


Gráfico No. 5 Planes de Mejoramiento Cumplidos

En la vigencia 2017 se adoptaron 163 planes de mejoramiento y en la revisión que se hace a la Matriz de Mejora Continua se observa que solo un 30% de los planes se encuentran cerrados; 19 planes de mejoramiento no tienen fecha propuesta de cierre y otros requieren actualización de cronograma.

De esta muestra se excluyen los planes de mejoramiento cuya fuente es la de Auditoría Interna y de Calidad, debido a que se dio plazo hasta el 15 de febrero de 2018 para que los responsables de proceso o actividad generen las acciones y las fechas de apertura y cierre de las acciones.

Se continúa presentando una baja cultura en el reporte del cierre de las acciones, poniendo en riesgo la información que debe ser reportada para la toma de decisiones.

Gráfico No. 6 No. Acciones Cerradas

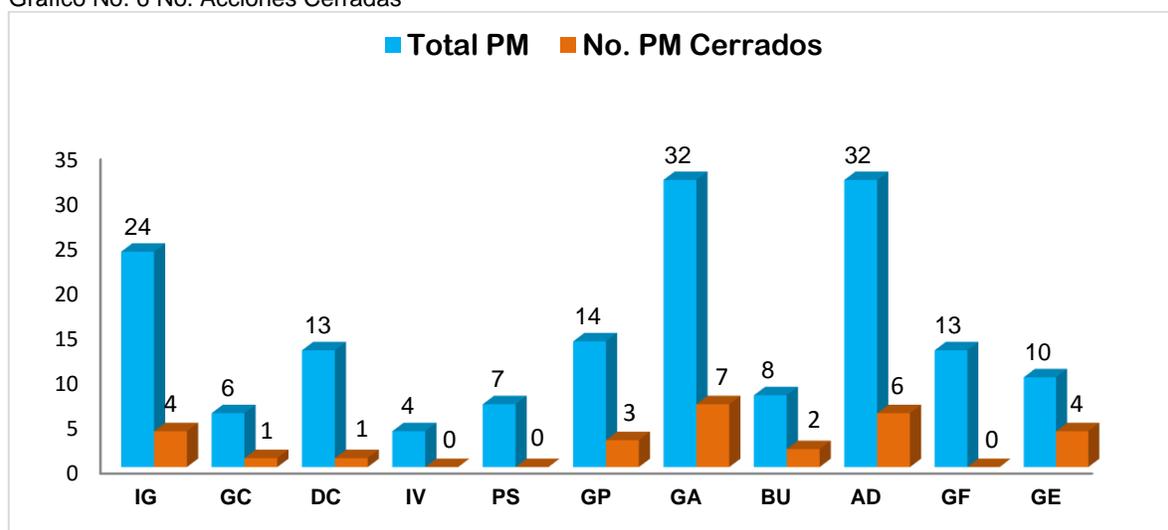


Gráfico No. 7 No. de Planes de Mejoramiento Cerrados por Proceso



En la gráfica se muestra la gestión de cierre de los planes de mejoramiento de la vigencia 2017, en la cual se observa baja gestión de cierre en algunos procesos.

2. PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON CGSC

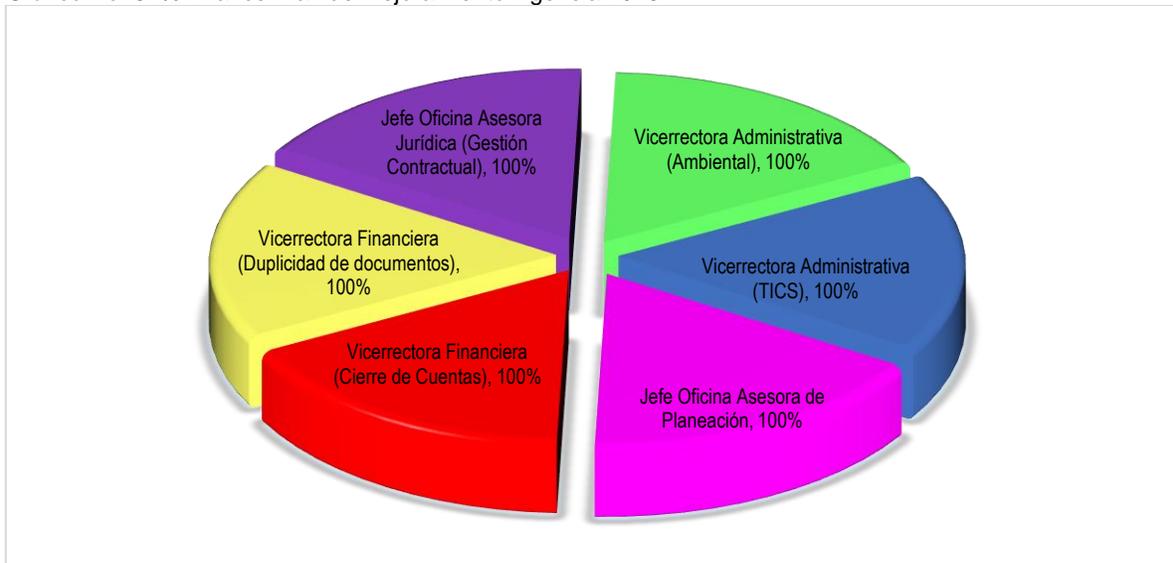
Para el plan de mejoramiento suscrito en la vigencia 2015 con la Contraloría General de Santiago Cali, como resultado de la Auditoría Gubernamental con Enfoque Integral a la Gestión Fiscal de la Institución Universitaria Escuela Nacional Del Deporte - Modalidad Regular, en el seguimiento se evidencia lo siguiente:

2.1. Plan de Mejoramiento Vigencia 2015

Tabla No. 5. Avance Plan de Mejoramiento - Vigencia 2015

No. Hallazgo	Responsable	Avance	Fecha de Cierre
1	Jefe Oficina Asesora Jurídica (Gestión Contractual)	100%	18-12-2015
2	Vicerrectora Administrativa (Gestión Ambiental)	100%	27-02-2015
3	Vicerrectora Administrativa (Gestión TICS)	100%	18-12-2015
4	Jefe Oficina Asesora de Planeación (Plan de Acción)	100%	18-12-2015
5	Vicerrectora Financiera (Cierre de Cuentas)	100%	18-12-2015
6	Vicerrectora Financiera (Duplicidad de documentos)	100%	18-12-2015
7	Jefe Oficina Asesora Jurídica (Gestión Contractual)	100%	27-02-2015
Avance en el cierre de sus acciones:		100%	

Gráfico No. 8. % Avance Plan de Mejoramiento vigencia 2015



Con corte a diciembre 31 el plan de mejoramiento vigencia 2015 suscrito con el ente de control, se obtuvo un avance de un 100%, evidenciando un cumplimiento del 100% de las acciones planteadas.

3. CONSOLIDADO PLANES DE MEJORAMIENTO POR VIGENCIAS

En cuanto a la variación por proceso de los Planes de Mejoramiento anualmente a partir del año 2013 a la fecha, se tiene la siguiente tabla:

Tabla No. 6. Total Planes de Mejoramiento vigencias: 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017

Proceso	PM 2013	PM 2014	PM 2015	PM 2016	PM 2017
Innovación a la Gestión	8	7	6	19	24
Gestión de Calidad	6	3	3	4	6
Docencia	6	4	9	5	13
Investigaciones	9	3	7	7	4
Proyección Social	1	4	2	6	7
Gestión de Prac. y Servicios de Salud				15	14
Gestión Administrativa	10	8	6	14	32
Bienestar Universitario	4	11	16	8	8
Gestión de Apoyo a la Docencia	12	20	1	9	32
Gestión Financiera			2	2	13
Gestión de la Evaluación	1	6	2	3	10
Total Acciones 2013 a 2017	57	66	54	92	163

En la gráfica anterior se muestra como los responsables de proceso desde el año 2013 al año 2017 han implementado acciones preventivas, correctivas y de mejora.

En la vigencia 2017 se evidencia un incremento en 71 planes de mejoramiento pasando de 92 a 163 respecto a la vigencia anterior.

4. CONCLUSIONES

Realizado el seguimiento a la Matriz de Mejoramiento Continua, la Oficina de Control Interno pudo evidenciar que la actividad "Verificar, evaluar y realizar seguimiento al S.I.G" asociada al Proceso de Gestión de Calidad, ha logrado un avance en el establecimiento planes de mejoramiento, aunque en su mayoría se realizó por la adopción de acciones correctivas.

El Plan de Mejoramiento que ha suscrito la entidad con la Contraloría General de Santiago de Cali, cumplió con las acciones y fechas señaladas en el referido Plan, como lo muestra en su avance semestral.

5. RECOMENDACIONES

Se observa la adopción permanente de acciones que propenden por el mejoramiento continuo al interior de cada proceso, no obstante, se debe reforzar en los responsables de proceso, la cultura de formular y gestionar planes de mejoramiento; con el fin de evidenciar el nivel de maduración del Sistema Integrado de Gestión.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO 2017</p>
---	--

Revisar las recomendaciones y los aspectos por mejorar que emite esta Oficina para que se formulen planes de mejora y retroalimenten el mejoramiento continuo de la Institución.

Mejorar la trazabilidad de la información, la oportunidad en el cumplimiento de las fechas propuestas de cierre y de ser necesario el ajuste o replanteamiento de acciones por parte de los responsables de proceso.

Los responsables de la adopción de Planes de Mejoramiento deben realizar el seguimiento, documentar los avances y reportarlo al proceso de Gestión de Calidad, con el objetivo de controlar la ejecución de las acciones, detectar desviaciones y efectuar correctivos para el adecuado alcance de los resultados propuestos en dichos Planes.

OFICINA CONTROL INTERNO