

COMITÉ \_\_\_ GRUPO X EQUIPO \_\_\_ CONSEJO \_\_\_ OTRO \_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** Seguimiento a Riesgos 2018 Evaluación y Mejoramiento (Febrero)

No. 01 - 2018

**LUGAR:** Sala Reuniones Planeación

**FECHA:** 23 / Febrero / 2018

**HORA:** 4:00 pm

**PARTICIPANTES - ASISTENTES**

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Diana C. Rodríguez	Prof. Calidad Inst. (LP)	
Sandra M. Calderón	Profesional en S&SO	
Luz Elena Ortiz	Tecn. Calidad Inst.	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Fernando Gómez R	Asesor Calidad Académica	
Carlos D. Restrepo	Prof. Gest. de Inform.	
No Aplica	No Aplica	No Aplica

**ORDEN DEL DÍA**

1. Revisión del Mapa de Riesgos Institucional para 2018
2. Seguimiento a la ejecución y eficacia de las acciones de control a los riesgos del Proceso
3. Seguimiento a oportunidades detectadas durante 2017 y nuevas identificadas para 2018
4. Análisis del informe de Control Interno (Seguimiento Mapa de Riesgos III Cuatrimestre 2017)
5. Revisión de SNC del Proceso
6. Revisión de los compromisos pendientes del Proceso en la Gestión del Riesgo de 2017

**DESARROLLO**

1. Se revisó el Mapa de Riesgos Institucional, identificando riesgos de otros procesos en los que este proceso tiene injerencia y/o que afectan directamente a este proceso, tales como:
  - *Afectación en la calidad de la información institucional* (Dir. Estratégico), es semejante al riesgo *Incumplimiento en la presentación de información* (Eval. y Mjto), lo cual daría para que en una futura definición de riesgos, se unifiquen.
  - *Ejecución inadecuada del presupuesto* (G. Fra) es semejante al riesgo *Baja ejecución de proyectos del PED* (Dir. Estratégico), lo cual daría para que en una futura definición de riesgos, se unifiquen, pero independientemente de ello, es importante reconocer que desde la gestión de los proyectos en todos los procesos, contribuimos a controlarlos para evitar su materialización.
  - *Baja gestión de la información sobre actividades de proyección social realizadas por los programas de formación* (Proyección Social): Esta información es muy necesaria para los procesos de Reg. Calif. y de Acredit. Calid., en este momento justo, las actividades de recolección de información para Acredit. Calid., se ha visto afectada por causa de que las unidades académicas no reportan debidamente para consolidación en Proyección Social.
  - *Insuficiente respuesta de los egresados a las actividades de seguimiento y relacionamiento* (encuestas, eventos, servicios y/o programas de educación continuada) (Proyección Social): Desde Calid. Académica se considera que el riesgo asociado es "Ausencia de información actualizada y verídica para dar respuesta a los indicadores de Acreditación, tales como seguimiento, asociaciones, reconocimientos, impacto en el ámbito laboral, social y económico o si continuaron con estudios. Por ahora se atiende con encuestas pero la información es insuficiente.
  - Reconocemos que desde la gestión contractual en todos los procesos contribuimos a evitar la materialización del riesgo *Debilidad en la supervisión de las obras, bienes y/o servicios contratados* (G. Fra).
2. Se realizó seguimiento a la ejecución y eficacia de las acciones de control, en el Mapa de Riesgos del Proceso, identificando que el único riesgo que se materializó en este bimestre fue "Auditorías y monitoreos ineficaces" por causa de que fueron insuficientes los auditores internos al proceso de Docencia. Se reportan en el Mapa las evidencias de ello y los soportes documentales.
3. Se realizó seguimiento a las acciones para aprovechar las oportunidades detectadas por el Proceso en 2017, definiendo que:
  - a. Generar cultura de Auditorías internas para el mejoramiento institucional: Aunque no es una Oportunidad sino un "Deber ser" por lo cual se dejará de analizar en estos seguimientos, está pendiente la designación del nuevo Jefe de Control Interno para que planee (documentar, divulgar y publicar) y ejecute las estrategias para lograrlo.
  - b. Proporcionar un modelo de gestión que integre los actores del Proceso Evaluación y Mejora: Se están contactando otras IES (ESBOL y CUDES), e ICONTEC para adelantar el proyecto de investigación con contrapartidas. Este proyecto no solo incluirá Calidad Académica e Institucional sino también los temas Ambiental y de SST.

c. Certificar la UNIAJC en SG Ambiental y SG SST: De acuerdo al proyecto desarrollado para la oportunidad anterior, se esperarán sus resultados para entonces realizar el "Diagnóstico" de la implementación actual de estos SG, y entonces determinar la necesidad de recursos para su implementación y certificación, lo cual solo podrá definirse a mediados de 2019, por lo tanto esta Oportunidad se descarta por ahora.

Revisando todas las oportunidades identificadas institucionalmente en 2017, y el contexto interno y externo actual del proceso, se identifica una **nueva Oportunidad** para 2018, que es "Implementar un proyecto 6 Sigma en la UNIAJC" mediante el cual no solo se generen mejoras (procedimientos óptimos, ahorros y/o mayores ingresos), sino que también se capacite teórica y prácticamente a algunos funcionarios y se potencie la cultura del mejoramiento continuo en todos los niveles jerárquicos y procesos de la UNIAJC. Una vez la Alta Dirección Valide la pertinencia de ésta oportunidad, el equipo del proceso procederá a desarrollarla.

4. En el documento "Seguimiento Mapa de Riesgos III Cuatrimestre 2017", Control Interno realizó observaciones puntuales sobre los riesgos del Proceso y recomendaciones generales que se comentan a continuación:

**Observaciones al Proceso**

- La observación "A la fecha no se han presentado sanciones disciplinarias por impedimentos en los requisitos de formación y experiencia", sobre el riesgo "Auditorías y monitoreos ineficaces", es comprensible dado que la acción de control "Cualificación de los auditores" se realizó en I-2017, por lo cual no existen impedimentos en los requisitos de formación y experiencia.

- Por estar la coordinación de la gestión del riesgo en este proceso, el Área de Calidad Institucional deberá analizar el tema de la gestión de los riesgos de corrupción para que sea más eficaz (numeral 4.2 del Seguimiento de CI), lo cual, además es un compromiso pendiente desde el 2017, que está planteado efectuarse en I-2018.

**Recomendaciones Generales**

- En el próximo seguimiento a los riesgos (abril), se revisará el "relacionamiento de los riesgos con algún documento del SIGO", para estandarizar controles que eviten su materialización.

5. Revisando las Salidas No Conformes (SNC) del Proceso, se tiene que:

- Está completamente diligenciada la identificación de **Posibles SNC** del proceso y además el equipo de proceso considera que no se deben agregar o eliminar Posibles SNC, por lo cual no se modificó el archivo.

- Se están ejecutando los controles previstos para evitar que se presenten las Posibles SNC identificadas.

- Se presentó la SNC "Demora en el trámite de las respuestas a PQRS" y se siguieron las acciones diseñadas previamente para atenderlas en procura de evitar la insatisfacción de los usuarios.

- No se requiere diseñar nuevas acciones de control o de atención a las SNC porque las aplicadas se consideran suficientes y no se reconocen otras acciones que puedan adelantarse para evitar que se presenten estas SNC.

6. Se revisan los compromisos pendientes del Proceso en la Gestión del Riesgo de 2017, los cuales se reportan nuevamente como compromiso en este seguimiento para ejecutar en el transcurso del año 2018.

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Definir los indicadores del proceso, y si son necesarios otros de seguimiento a los riesgos y verificación de la efectividad de los controles	Líder y Gestores del proceso Evaluación y Mejora (de forma independiente)	Abril 27 de 2019
Gestionar y hacer seguimiento bimensual a los resultados de las Oportunidades de este proceso aprobadas la Alta Dirección.		
Revisar el "relacionamiento de los riesgos con algún documento del SIGO", para estandarizar controles que eviten su materialización		
Consolidar los riesgos de corrupción e incorporarlos al Mapa de Riesgos Institucional.	Jefe OA de Planeación Jefe de Control Interno Prof. Calidad Institucional Prof. Gestión Información	I Semestre de 2018
Revisar la metodología de valoración del control y Actualizar el Procedimiento Administración del Riesgo.		

**OBSERVACIONES:** No Aplica

PRÓXIMA REUNIÓN		
LUGAR: Sala de Planeación	FECHA: Abril 27 de 2018	HORA: 4:00 pm