
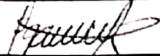





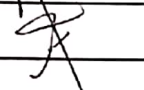
COMITÉ \_\_\_ GRUPO X EQUIPO \_\_\_ CONSEJO \_\_\_ OTRO \_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** Seguimiento a Riesgos, Oportunidades y SNC - 2018 - Evaluación y Mejoramiento (Junio) **No. 03 - 2018**

**LUGAR:** Sala Reuniones Planeación **FECHA:** 10 / Julio / 2018 **HORA:** 4:00 pm

**PARTICIPANTES - ASISTENTES**

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Diana C. Rodríguez	Prof. Calidad Inst. (LP)	
Fernando Gómez R	Asesor Calidad Académ	
Luz Elena Ortiz	Tecn. Calidad Inst.	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Carlos D. Restrepo	Prof. Gest. de Inform.	
Liliana Herrera Bela	Jefe de Control Interno	
Sandra M. Calderón	Profesional en S&SO	

**ORDEN DEL DÍA**

1. Seguimiento a la ejecución y eficacia de las acciones de control a los riesgos del Proceso
2. Seguimiento al aprovechamiento de oportunidades 2017 y 2018
3. Revisión de SNC del Proceso
4. Seguimiento al Plan de Mejoramiento del Proceso
5. Revisión de los compromisos pendientes del acta anterior

**DESARROLLO**

1. Se realizó seguimiento a la ejecución y eficacia de las acciones de control, en el Mapa de Riesgos del Proceso, identificando que se materializaron 2 riesgos en este bimestre. Se reportan en el Mapa las evidencias de ello y los soportes documentales. A continuación se describen las acciones a seguir para evitar que se continúen materializando:

- a) SST reportó un accidente laboral a la ARL fuera de tiempo: Enviar un correo a Funcionarios Administrativos, recordando que los Accidentes laborales deben reportarse antes de 48 horas.
- b) Baja calificación en el reporte de la Información al MEN: Cargar en "0" las variables del SNIES sin información; No atender auditorías a Sistemas de Información sin aviso previo mínimo de 3 días hábiles.
- c) Calidad Académica recibió información con deficiencias: Enviar a las dependencias los cuadros estandarizados para que los diligencien con el reporte de la información solicitada, de tal forma que no haya ambigüedades.

d) Revisar el PM para articularlo con los resultados de Auditorías de CI: CI revisará el PM articulado hasta ahora entre QA y QI, verificando si da cumplimiento a las necesidades de la función pública y solicitando a QI las modificaciones pertinentes, en procura de facilitar la gestión de los Procesos.

2. Se realizó seguimiento a las acciones para aprovechar las oportunidades detectadas por el Proceso, definiendo que:

- a. Proporcionar un modelo de gestión que integre los actores del Proceso Evaluación y Mejora: El proyecto de investigación "Articulación Modelos Sistemas de Gestión", se reactivó, enviando cartas de invitación a las IES FADP, CUDES, UNICOMFACAUCA y ESBOL, así como al ICONTEC, en procura de acceder a contrapartidas, pero para los tres encargados (Asesor Calidad Académica y Profesionales Calidad y SST), genera una alta carga de trabajo y no es seguro que se mantenga como un proyecto de investigación con Productos y en los tiempos pensados, además no se han recibido respuestas de las IES invitadas a participar del proyecto.
- b. Implementar un proyecto 6 Sigma en la UNIAJC: Por factor humano (tiempo de la Profesional de Calidad Institucional), definitivamente esta oportunidad sólo se podrá volver a analizar como tal en Febrero 2019.

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

- Se eliminan las "Posibles SNC", relacionadas con la Gestión de SNC (Falta de reporte y Falta de tomar acciones), porque desde el recordatorio de este seguimiento a Riesgos (por Wapp el 25 de junio a las 14:31pm "Buenas tardes Sres. Líderes de proceso, Les recuerdo que esta semana es la fecha límite para el seguimiento bimensual a Riesgos, Oportunidades y SNC (feb., abril, jun., ago., oct. y dic.). Favor, a partir de este seguimiento, colocar en el NOMBRE (del Acta): Seguimiento a Riesgos, Oportunidades y SNC 2018 - Proceso (mes). Y asegurarse de incluir el seguimiento a las SNC, como uno de los puntos fijos en estas reuniones"), se les solicitó a los Líderes de Proceso incluirlos desde el título del acta y como contenido.

- Se revisa el archivo SNC, sólo se eliminan las 2 relacionadas con SNC, lo demás se mantienen.

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

- Se presentaron 4 SNC: Errores en el suministro de datos e informes estadísticos de la institución, Demora en el trámite de las respuestas a PQRS, Reprocesos en la gestión de la información requerida como insumo para los procesos de calidad académica y Reporte extemporaneo del accidente a la ARL, los cuales se están atendiendo de acuerdo a las acciones diseñadas en el formato "POSIBLES SNC".

- No se requiere diseñar nuevas acciones de control o de atención (Correcciones o Acciones Correctivas), 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.

4. Seguimiento al Plan de Mejoramiento del Proceso, se tiene que:

- Se sigue avanzando en las acciones para superar el hallazgo de la Auditoría Interna y está pendiente que los auditores le hagan seguimiento al avance y cierre de las mismas.

- La Profesional de Calidad Institucional explicó que en este proceso quedó la NCM resultante de la auditoría de ICONTEC por ser sobre "Control de Documentos", pero que sus acciones son responsabilidad de OARA, Desarrollo Profesional y Administración de Personal. Igualmente explicó que de la Auditoría de ICONTEC, también resultó una Oportunidad de Mejora sobre Gestión del Conocimiento que será trabajada desde Calidad Institucional quien también registrará el seguimiento a su cierre.

5. Se revisan los compromisos pendientes del acta anterior, verificando que:

- Continúan pendientes los dos últimos por lo cual se reiteran a continuación pero se aplazan para Noviembre 2018.

- Se adicionan dos compromisos; Revisar los Indicadores de Gestión y Articular PM con CI.

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Consolidar los riesgos de corrupción e incorporarlos al Mapa de Riesgos Institucional, posterior a la capacitación que adelantará SEGE en Julio.	Jefe OA de Planeación Prof. Calidad Institucional	Viernes 30 Noviembre de 2018
Revisar la metodología de valoración del control y Actualizar el Procedimiento Administración del Riesgo.		
Revisar los indicadores Seguimiento a PM y OCC en el Reporte de Información, para apropiarlos por todo el proceso.	Líder y Gestores del proceso Evaluación y Mejora	Martes 17 Julio de 2018 (Reunión 4pm - Planeación)
Revisar el PM para articularlo con los resultados de Auditorías de CI	Jefe de Control Interno Prof. Calidad Institucional	Viernes 13 Julio de 2018

**OBSERVACIONES:** No Aplica

**PRÓXIMA REUNIÓN**

**LUGAR:** Sala de Planeación

**FECHA:** Agosto 28 de 2018

**HORA:** 4:00 pm