INFORME DE SEGUIMIENTO AL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

UNIDAD DE CONTROL INTERNO

Enero – Junio 2015

INTRODUCCIÓN

La Unidad de Control Interno realizó seguimiento al Sistema Integral de Gestión de Calidad (SIGEC) con corte 01 de Enero al 30 de Junio del 2015, revisando el consolidado de la Acciones Correctivas Preventivas y de Mejoras, los Mapas de Riesgo, los Compromisos Adquiridos en la revisión de la Alta dirección y los Servicios no conformes de la Institución.

En este informe se muestran los resultados arrojados en este seguimiento y se dictan algunas recomendaciones para la mejora de los procesos.

1. Acciones Correctivas Preventivas y de Mejoras de los procesos del Sistema Integral de Gestión de Calidad.

La Unidad de Control Interno realizó seguimiento a las acciones correctivas preventivas y de mejora de los procesos del SIGEC, revisando los avances de las actividades establecidas en los planes de mejoramiento producto de las no conformidades halladas en Auditorías Internas, bajo desempeño en los indicadores de gestión y encuesta de satisfacción.

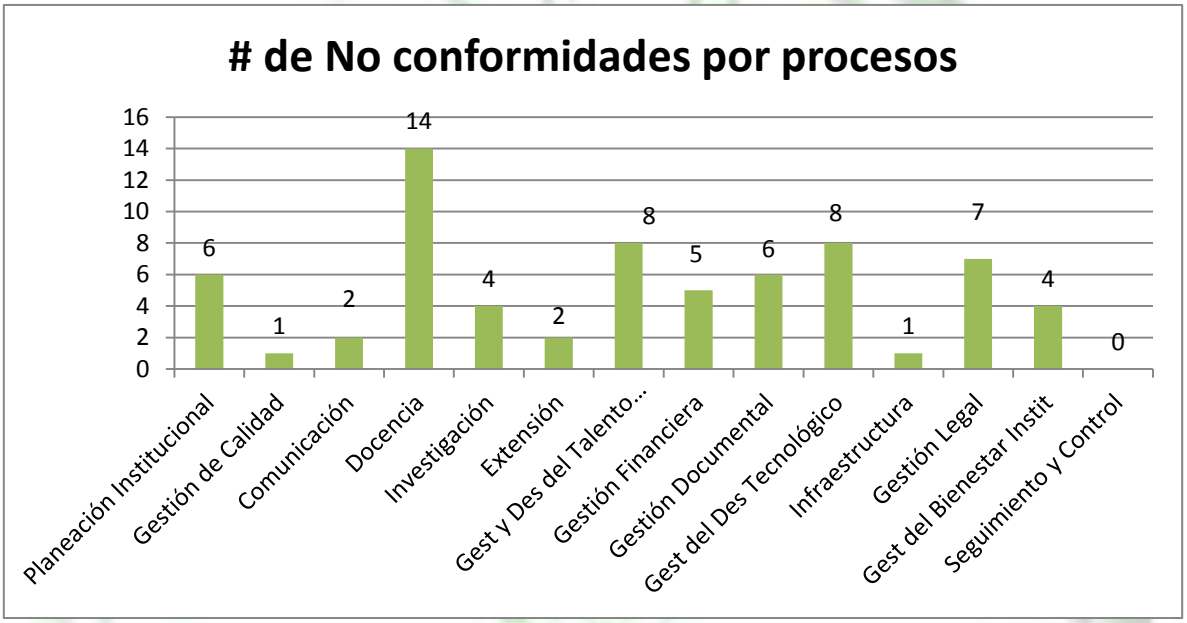
La tabla 1 muestra estas no conformidades y excluye las acciones productos de Auditorias Externas. Para este seguimiento se tiene en cuenta el registro FGDC - 008 Consolidado de correcciones, acciones correctivas, preventivas y de mejora.

Tabla 1. Seguimiento a las Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejoras					
Procesos	**# Total de Acciones (AC,AP,AM)**	**Planes de Mejoramiento vencidos en el periodo**	**# Acciones eficaces**	**# Total de Acciones (AC,AP,AM) Abiertas**	**% Eficacia del periodo**
Planeación Institucional	6	6	0	6	0,00
Gestión de Calidad	4	4	3	1	75
Comunicación	3	3	1	2	33
Docencia	20	20	6	14	30
Investigación	4	4	0	4	0
Extensión	5	5	3	2	60
Gestión y Des del Talento Humano	11	11	3	8	27,27
Gestión Financiera	17	17	12	5	71
Gestión Documental	8	8	2	6	25,00
Gestión del Des Tecnológico	11	11	3	8	27,27
Infraestructura	4	4	3	1	75,00
Gestión Legal	9	9	2	7	22,22
Gestión Bienestar Institucional	8	8	4	4	50
Seguimiento y Control	2	2	2	0	100
Total	112	112	44	68	39,29

Tabla 1

Al iniciar el seguimiento, el SIGEC tenía 112 hallazgos de los cuales se cerraron 44, por lo tanto quedaron abiertos 68 hallazgos.

La grafica 1 muestra el número de hallazgos por proceso que quedaron abiertos.



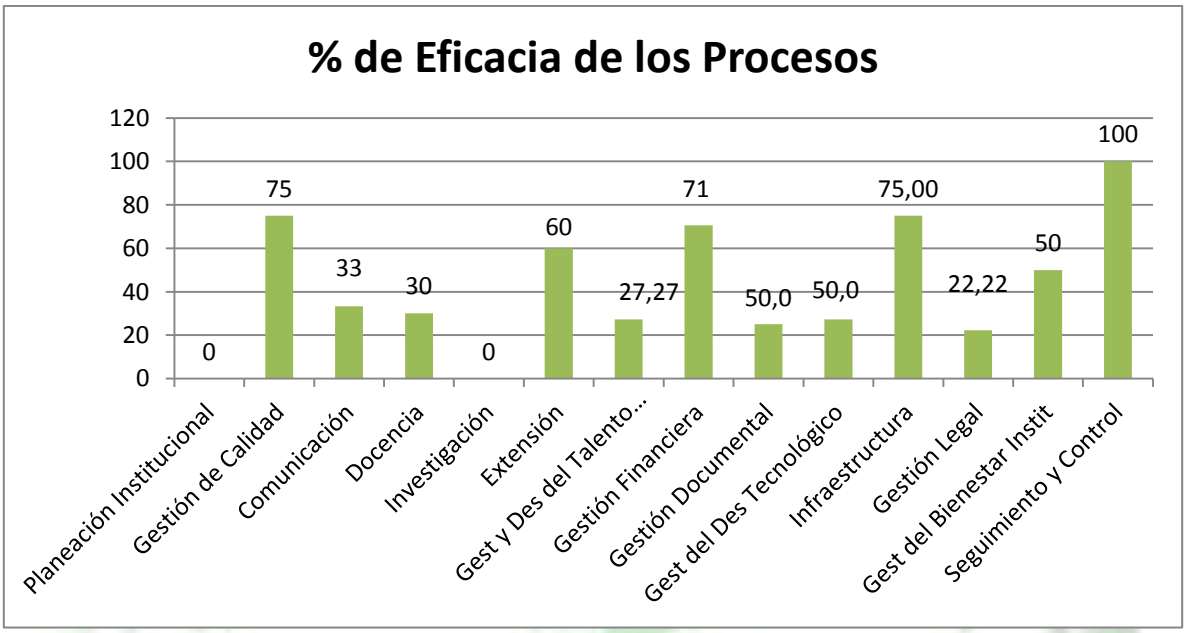
Gráfica 1

El proceso que tiene un mayor número de hallazgos es Docencia.

Los procesos de Gestión de Adquisición y Contratación estableció sus planes de mejoras pero fueron devueltos por el grupo auditor al considerar que dichos planes no buscaban eliminar la causa raíz o el periodo de ejecución de las actividades era muy largo, a la fecha de elaboración de este informe no se han aceptado estos planes.

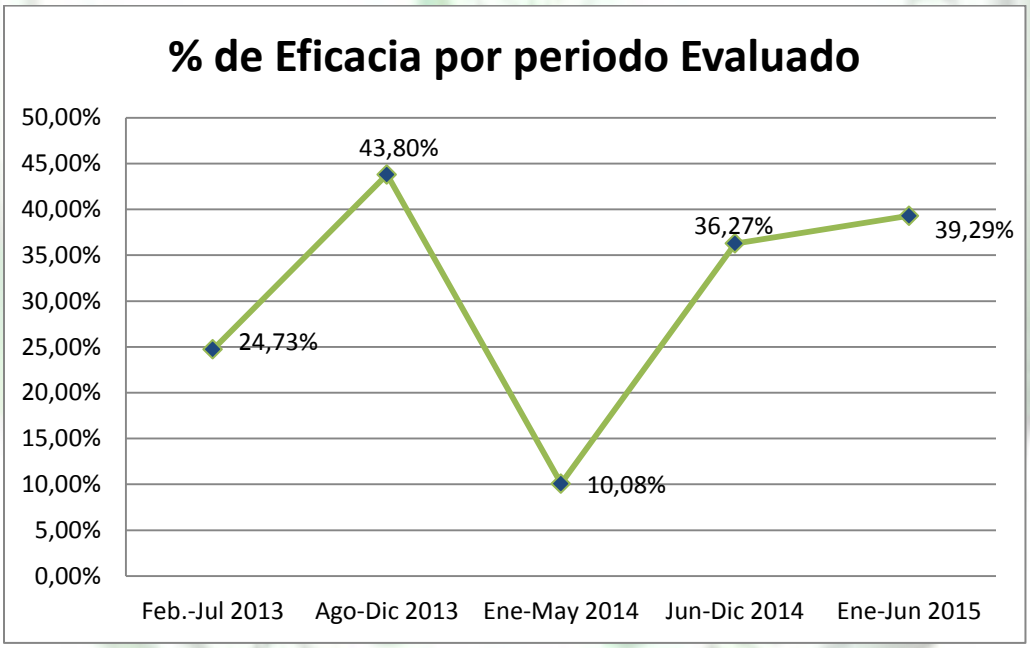
La Unidad Administrativa Especial de Salud UAES, tiene dos no conformidades las cuales siguen abiertas.

Para el cálculo de la eficacia del SIGEC se excluyen los planes de mejoramiento que tienen fecha de implementación después del 30 de Junio de 2015. La eficacia en las acciones del SIGEC para este periodo fue de 39.29%. La gráfica 2 muestra la eficacia de Sistema Integral de Gestión de Calidad por proceso.



Gráfica 2.

La grafica 3 muestra la eficacia del SIGEC por periodo evaluado.



Gráfica 3.

En la gráfica se observa que la eficacia del SIGEC aumento para este periodo, pasando de 36.27% a 39.29%.

2. Seguimiento Plan de Mejoramiento suscrito con el ICONTEC.

La Universidad de Córdoba tiene establecido un plan de mejoramiento suscrito con el ICONTEC, producto de cinco no conformidades abiertas encontradas en la Auditoría externa de la vigencia 2014. La tabla 2 muestra el porcentaje de implementación de dicho plan de mejoramiento.

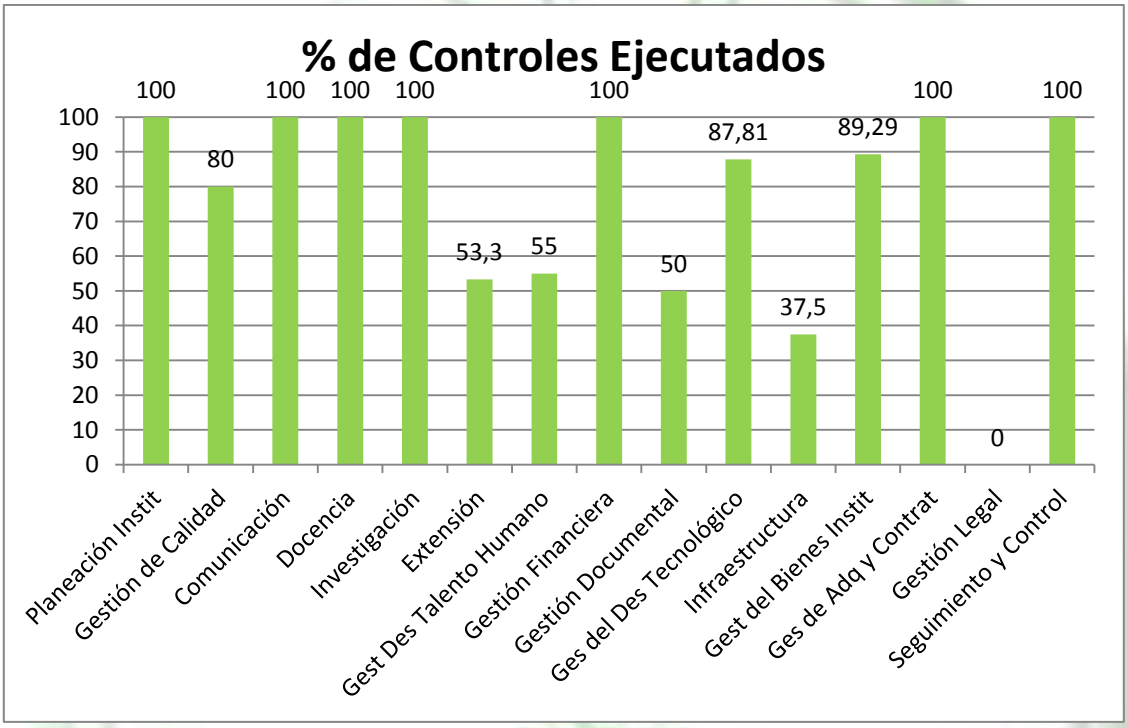
No Conformidades	Actividades	Fecha de Ejecución	% de implementación
La organización no utilizó la información relativa a la percepción del cliente con respecto al cumplimiento de sus requisitos por parte de la organización. No se evidencia mediante registros los planes de mejoramiento como resultado del análisis de la información relativa a la percepción del cliente del 2012 y del 2013	Documentar el procedimiento para la elaboración, aplicación y análisis de la encuesta de satisfacción del SIGEC	31/10/2014	100
	Socialización del procedimiento aprobado a los líderes y gestores de calidad	28/11/2014	100
	Solicitar al proceso de Gestión del Desarrollo tecnológico la revisión y ajuste del aplicativo para aplicar la encuesta	31/10/2014	100
No se evalúa el efecto de la formación sobre la eficacia, eficiencia y efectividad del SIGEC. Evidencia: La entidad no evalúa el efecto de la formación recibida por los docentes en las comisiones de estudio de posgrado a universidades nacionales e internacionales, sobre la eficacia, eficiencia y efectividad del SIGEC.	Solicitar informe a las Facultades sobre el seguimiento realizado a los compromisos adquiridos por los docentes que han terminado Comisiones de Estudio, a partir del año 2010.	14/10/2014	100
	Fijar los criterios para establecer los compromisos y para hacer seguimiento al impacto de las Comisiones de Estudio.	01/10/2014	100
	Documentar procedimiento de aprobación y seguimiento a comisiones de estudio	01/11/2014	0
No se lleva a cabo la Investigación bajo condiciones controladas Evidencia: Ausencia de resultados en la División de Investigación del seguimiento, evaluación y control de los institutos de Investigación de acuerdo con lo determinado en las funciones dadas al Jefe de División en el Manual de Cargos y funciones.	Solicitar a los Institutos la proyección del POA 2015 atendiendo a lo establecido en el plan de desarrollo para ese año	30/10/2014	100
	Someter a Discusión y aprobación por parte de Comité Central de Investigación y Extensión al POA 2015	30/11/2014	100
	Realizar Seguimiento por parte del Comité central de Investigación y Extensión a las Actividades Establecidas semestralmente dentro del POA 2015	30/06/2015	0

No Conformidades	Actividades	Fecha de Ejecución	% de implementación
No se evidencia mediante registros la entrega de los informes de avances trimestrales de los meses de Febrero 2014, Agosto de 2014, del proyecto de extensión número 1121 de 2013, definido en el convenio.	Estandarizar el modelo de los convenios, donde se especifique la frecuencia de entrega de los informes parciales	30/11/2014	100
	Identificar los requerimientos para la sistematización de la información en el seguimiento y control de los convenios	30/10/2014	100
	Solicitar al proceso de desarrollo tecnológico la realización de un aplicativo y/o sofware que sistematice la información de los convenios, atendiendo a los requerimientos identificados	30/10/2014	100
	Implementar el aplicativo y/o sofware que sistematice la información de los convenios.	28/02/2014	100
	Alimentar el aplicativo y/o sofware con la información de todos los convenios radicados en el proceso y mantenerlo actualizado	30/03/2014	50
La entidad no se asegura de que los responsables de los procesos auditados tomen acciones correctivas oportunas para eliminar las no conformidades detectadas en auditorías y sus causas. Proceso de Docencia no ha tomado correcciones y acciones correctivas oportunas para eliminar las no conformidades y sus causas detectadas en las auditorías internas de los años 2013 y 2014	Establecer una política de operación en la Matriz de Caracterización del proceso de Seguimiento y Control donde se defina que bimensualmente los jefes deben realizar seguimiento y control a la ejecución de planes de mejoramiento	07/11/2014	100
	Comunicar la política de operación a los Líderes de Procesos	21/11/2014	100
	Solicitar bimensualmente las actas de equipo de mejoramiento donde se evidencie la realización del seguimiento de la ejecución de los planes de mejoramiento por parte de los Líderes	30/01/2015	100

Tabla 2

3. Riesgos de los Procesos.

La Unidad de Control Interno para este periodo, realizó seguimiento a los controles establecidos en los mapas de riesgo de los procesos del SIGEC. La gráfica 4 muestra los porcentajes de implementación de los controles por proceso.



Gráfica 4.

El porcentaje total de controles ejecutados del mapa de riesgo institucional es del 76.86 %.

El proceso que aún no tienen actualizado el Mapas de Riesgos en la página web del SIGEC, de acuerdo con el Instructivo IMAM – 001 Mapa de Riesgo es, el Procesos de Gestión Legal. La Unidad Administrativa Especial de Salud no tiene Mapa de Riesgo.

4. Compromisos Adquiridos en los comités Directivos.

La Tabla 3 muestra los compromisos adquiridos en la reunión de la revisión por la alta dirección que aún están sin ejecutar para el periodo evaluado.

Procesos	Compromisos Establecidos	Compromisos cerrados
Gestión de la Calidad	1	1
Comunicación	1	0
Docencia	1	1
Investigación	3	1
Extensión	4	0
Gest y Des del Talento Humano	4	1
Gest del Des Tecnológico	1	1
Gestión Legal	4	0
Gest del Bienestar Institucional	1	0
Gestión de Adquisición y Contratación	2	0
Seguimiento y Control	1	1
UAES	1	1
Total	24	7

Tabla 3.

Para este periodo se cerraron 7 compromisos adquiridos en la revisión por la alta dirección, faltando por ejecutar 17.

5. Servicio No Conformes.

Los procesos misionales, de Gestión del Bienestar Institucional y los laboratorios de Agua y de Suelos y Aguas reportaron a la Unidad de Control Interno los servicios no conformes que se han presentado en el primer semestre de 2015.

Proceso	Servicios no conformes	Frecuencia
Docencia	Adopto la metodología reciente	1
Investigación	No se presentaron servicios no conformes	1
Extensión	No se presentaron servicios no conformes	1
Bienestar Institucional	No se presentaron servicios no conformes	1
Laboratorio de Aguas	Daños en el equipo termorreactor	1
	Daños en el controlador de temperatura de la incubadora DBO	1
	Daños en las lámparas del laboratorio	1
	Fallas en los Aires acondicionados	1
Laboratorios de Suelos y Aguas	Suspensión realización de materia orgánica	2
	Limpieza de materiales y vidriería	1
	Interrupción en los análisis de boro por apagón de energía	1
	Retraso en la realización de análisis químico de suelos, agua y tejido foliar	2
	No realización de análisis de materia orgánica	1
	Retraso en el análisis de tejido foliar por fallas en la campana	1
	Contaminación en extractos de muestras de azufre por los recipientes utilizados	1

El proceso de docencia no ha reportado servicios no conformes porque adopto la nueva metodología de Servicios no conformes recientemente.

Aspectos por Mejorar.

- ✓ Ejercer mayor control y seguimiento, por parte de los líderes de los procesos, a la ejecución de las actividades establecidas en los planes de mejoramiento.

- ✓ Actualizar el Mapa de Riesgos del Proceso de Gestión legal y la UAES, de acuerdo a la nueva metodología aprobada en el SIGEC.

- ✓ Ejecutar los controles y acciones establecidas en los mapas de riesgos de los procesos, para reducir los riesgos identificados.

- ✓ Para los planes de mejoramiento que incluyan actividades entre dos procesos o más, se deben definir claramente las responsabilidades de cada una de las partes, para garantizar su ejecución.

- ✓ Revisar y actualizar los procedimientos documentados del SIGEC.

Ana Elvira Esquivia Castellanos.

Jefe Unidad de Control Interno.

Proyectó: Yesid Martínez