

INFORME PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS IDEP

NOTICIAS 2016

Cambios en periodicidad del reporte Plan de Mejoramiento por procesos

El equipo de la Oficina de Control Interno reconoce el incremento en la sistematicidad de seguimiento sobre avance de acciones, por lo que esta dinámica pasará a ser **BIMESTRAL**. Los cortes en los reportes del AÑO 2016 serán entonces así:

FEBRERO 29
 ABRIL 30
 JUNIO 30
 AGOSTO 31
 OCTUBRE 31
 DICIEMBRE 31

El reporte a la Oficina de Planeación debe ser remitido en los primeros seis (6) días hábiles del mes siguiente.

Corte 31 de diciembre de 2015

RESULTADOS Y ANÁLISIS GENERAL

Presentamos a continuación el reporte general del estado de acciones de Mejora por procesos del IDEP con corte a 31 de Diciembre de 2015.

RESULTADOS DE CUMPLIMIENTO DE ACCIONES

TOTAL DE ACCIONES FORMULADAS	246	
TOTAL DE ACCIONES CERRADAS	147	60%
TOTAL DE ACCIONES CERRADAS CONDICIONALES	25	10%
TOTAL DE ACCIONES ABIERTAS	74	30%
TOTAL DE ACCIONES ABIERTAS EN DESARROLLO	23	9%
TOTAL DE ACCIONES ABIERTAS VENCIDAS	51	21%
RESULTADOS DE SEGUIMIENTO		
AUTOSEGUIMIENTO DE PROCESOS	200	81%
SEGUIMIENTO OCI	231	94%

Fuente: Base de datos Mejora IDEP 31/12/2015

El IDEP tiene al corte 246 acciones en su base de datos de mejora, un incremento del 11% frente al periodo anterior, debido a la incorporación de las acciones de ejercicios de auditoría de Dirección y Planeación, Control Interno Disciplinario, Divulgación y Comunicación, y Atención al Usuario.

El cierre de acciones se encuentra en un aproximado del 70% (Acciones cerradas más acciones con cierre condicional) frente a un 68% del periodo anterior, un 9% en desarrollo frente al 17% del periodo anterior y un incremento de 14% a 21% en estado vencido.

Se recomienda revisar en términos del proceso de armonización 2016, aquellas acciones que se encuentren en estado vencido, ya que para facilitar la transición entre Planes de Desarrollo estas deben estar subsanadas, minimizando los asuntos pendientes en el contexto estratégico entrante.

Mapa de Navegación



Inicio Institucional Servicios Proyectos Académicos Comunicación y Divulgación Co

Inicio PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

Enviado por wromero el Lun, 06/22/2015 - 11:19



El plan de mejoramiento institucional es una herramienta que recopila acciones de mejora que dan respuesta a los hallazgos de ejercicios de auditoría externa, y junto con el Plan de Mejoramiento por Procesos son clave en el mejoramiento continuo del Inst

Plan de Mejoramiento Institucional

- Plan de Mejoramiento Institucional Vigencia Auditada 2014 Suscrito el 18 de noviembre de 2015
- Plan de Mejoramiento Institucional Vigencia Auditada 2012-2013 con corte a 30 de Junio de 2015

Informes Auditoría

- Informe de Auditoría Regular Vigencia Auditada 2014
- Informe de Auditoría Regular Vigencias Auditadas 2012-2013

Plan de Mejoramiento Institucional en nuestra Maloca AulaSIG, página web del IDEP



Este es el espacio del Sistema Integrado de Gestión del IDEP: MALOCA AULASIG. Un espacio Sagrado; templo de ritual y centro del mundo de nuestra comunidad; un escenario de intercambio de experiencias y aprendizajes de gestión institucional.

¡BIENVENIDOS!



AULA SIG

INGRESO MALOCA AULASIG

Maloca Aula SIG –Espacio WEB del Sistema Integrado de Gestión

Recuerde consultar la base de datos de la mejora en el siguiente link:
<http://www.idep.edu.co/?q=content/plan-de-mejoramiento-por-procesos#overlay-context=>

ANÁLISIS POR PROCESO

Antes de revisar los datos tenga en cuenta lo siguiente:

- Estos son datos indicativos, los seguimientos y observaciones específicas por acción se encuentran en la base de datos.
- El enfoque del Plan de Mejoramiento es por procesos, no por dependencias, por lo que es posible ver acciones compartidas de diferentes dependencias en un mismo proceso y hasta que todos estos realicen su “parte” en la acción es posible cerrarla.
- El cierre de cada acción se asigna así:
 - a) Qué el análisis de causas y acciones de mejora correspondan metodológicamente al hallazgo.
 - b) Que lo ejecutado responda a lo establecido en la acción.

CODIFI.	PROCESO	TOTAL ACCIONES POR PROCESO	CERRADAS	CERRADAS CONDICIONALES	ABIERTAS EN DESARROLLO	ABIERTAS VENCIDAS
DIC-01	Divulgación y Comunicación	14	10	2	2	-
DIP-02	Dirección y Planeación	47	29	-	2	16
MIC-03	Mejoramiento Integral y Continuo	4	3	1	-	-
EST-04	Estudios	6	5	-	1	-
DIS-05	Diseños	4	1	-	3	-
ETT-06	Estrategias	1	1	-	-	-
GD-07	Gestión Documental	11	5	2	1	3
GC-08	Gestión Contractual	30	23	2	-	5
GJ-09	Gestión Jurídica	-	-	-	-	-
AU-10	Atención al Usuario	15	7	-	8	-
GRF-11	Gestión de Recursos Físicos	27	19	3	3	2
GT-12	Gestión Tecnológica	29	20	3	-	6
GTH-13	Gestión del Talento Humano	42	15	11	1	15
GF-14	Gestión Financiera	14	9	1	2	2
CID-15	Control Interno Disciplinario	2	-	-	-	2
ESE-16	Evaluación y Seguimiento	-	-	-	-	-

Fuente: Base de datos mejora -31 de Diciembre de 2015

PROCESO	OBSERVACIONES
Divulgación y Comunicación	Ya se encuentran incorporadas las acciones de mejora de su ejercicio de auditoría de 2015. Todas las acciones registradas se encuentran en tiempos establecidos.
Dirección y Planeación	Su cierre disminuyó del 83% al 61%, dado que se incorporaron acciones del ejercicio de auditoría de 2015 y fueron formuladas acciones al 31 de diciembre de ese año que no registran auto-seguimiento, presentando el índice mayor de acciones vencidas, por lo que se requiere el su reporte inmediato, ya que como referente metodológico debe promover esta política.
Mejoramiento Integral y Continuo	Presenta el 100% de cierre de acciones.
Estudios	El cierre de sus acciones se incrementó del 67% al 83%, presenta una acción abierta en desarrollo que será desde la rendición de cuenta anual para su cierre.
Diseños	Ya se encuentran incorporadas las acciones de mejora de su auditoría 2015. Todas las acciones registradas se encuentran en tiempos establecidos.
Estrategias	Su auditoría se encuentra cerrada; el reporte de acciones se realizará en el próximo informe.
Gestión Documental	Su cierre pasó el 55% al 64% Las acciones pendientes se encuentran asociadas a la puesta en producción del aplicativo de gestión documental y ajuste en las directrices para la gestión de correspondencia. La auditoría 2015 presenta el siguiente balance: Fortalezas Identificadas: 4, Número de No Conformidades: 7, Número de Observaciones: 17.
Gestión Contractual	Incrementó su cierre de acciones del 80% al 83%. Presenta cinco (5) acciones vencidas y los resultados de su auditoría 2015 arrojó los siguientes resultados: Fortalezas Identificadas: 6, Número de No Conformidades: 9, Número de Observaciones: 4. Las acciones de mejora suscritas se presentan en el reporte del siguiente periodo.
Gestión Jurídica	Su auditoría 2015 arrojó los siguientes resultados: Fortalezas Identificadas: 3, Número de No Conformidades: 2, Número de Observaciones: 3. Las acciones de mejora suscritas se presentan en el reporte del siguiente periodo.
Atención al Usuario	Su auditoría 2015 arrojó los siguientes resultados: Fortalezas Identificadas: 5, Número de No Conformidades: 3, Número de Observaciones: 10. Las acciones de mejora suscritas se presentan en el reporte del siguiente periodo.
Gestión de Recursos Físicos	Incrementó su cierre del 44% al 81%, disminuyó ostensiblemente sus acciones vencidas y en desarrollo.
Gestión Tecnológica	Su nivel de cierre de acciones se incrementó del 72% al 79% (23 de 29). Se reitera atención prioritaria a la definición de requerimientos pendientes con el proveedor IT GOP con la herramienta informática SIAFI, de los cuales dependen otros procesos como Gestión Documental, Gestión Financiera y Gestión de Recursos Físicos.
Gestión del Talento Humano	El proceso pasó un cierre del 45% al 62%, sin embargo presenta un índice mayor del promedio de acciones vencidas.
Gestión Financiera	Pasó de un nivel de cierre del 64% al 71%, continúa registrando acciones vencidas donde relacionadas con la integridad entre los dos sistemas de acuerdo a los requerimientos técnicos de las áreas de nómina y contabilidad y digitalización los documentos soportes de las operaciones financieras.
Control Interno Disciplinario	Se recomienda la revisión de las acciones formuladas para que correspondan metodológicamente a las causas raíz de las observaciones encontradas en la auditoría.
Evaluación y Seguimiento	Sus acciones son transversales con Mejoramiento Continuo donde se realizó una socialización de resultados generales (Revisión por la Dirección) en Comité Extraordinario SIG y de Control Interno de Octubre de 2015.

(Original firmado)

DIANA KARINA RUIZ PERILLA
Jefe Oficina de Control Interno

Fecha: 11 de febrero de 2016.