

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO

NUMERO DE PLAN	GESTION DE LA INFORMACIÓN (SALUD), DOCUMENTOS DE USO GENERAL, GESTION DE PRESTACION DE SERVICIOS (SALUD), SALUD PUBLICA (SALUD), LABORATORIO DE SALUD PUBLICA, GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS (SALUD), SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, GESTION DE LA INFORMACIÓN (SALUD), DOCUMENTOS DE USO GENERAL, GESTION DE PRESTACION DE SERVICIOS (SALUD), SALUD PUBLICA (SALUD), LABORATORIO DE SALUD PUBLICA, GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS (SALUD), INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL, ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA, GESTION DOCUMENTAL, SISTEMA DE PLANEACION, ATENCION AL CIUDADANO, SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION, GESTION DE BIENES Y SERVICIOS, COMUNICACION PUBLICA, SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						
PROCESO AUDITADO							
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE SUSCRIBIO EL PLAN	GOBERNACION DE RISARALDA						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Sigifredo Salazar Osorio						
NOMBRE DEL JEFE DE CONTROL INTERNO	Ruby Lucia Aguirre Torres						
FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	2017-09-28						
FECHA DE SEGUIMIENTO A COMPROMISOS	2017-11-28						
RESULTADOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL							
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO GENERAL DEL PLAN	14.29% Insuficiente						
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS	Se registra evidencia de la acción de mejora No. 1. Las acciones de mejora propuestas 2-3-5 y 6 están próximas a vencer y no registra evidencias.						
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN	14.29						
CONCLUSIONES	No registra avance las acciones de mejora con el consecutivo No. 2-3-5 y 6 y el plazo para su cumplimiento esta próximo a vencer. Sería oportuno registrar avance al seguimiento. (Consecutivo de Mejora No.2-3-5 y 6 validación de avance 0%)						

No	DEFICIENCIA ADMINISTRATIVA	COMPROMISOS DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS	RESPONSABL E	TERMINO	INDICADORES DE CUMPLIMIENT O	LOGROS ALCANZADOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENT O	VALIDACIÓN DEL SEGUIMIENTO	PORCENT AJE DE A UDITORIA	OBSERVACIONE S
1	El Indicador oportunidad en la iniciación de los procesos sancionatorios, que tiene una periodicidad semestral, presenta 3 periodos consecutivos con calificación deficiente (33%, 53% y 39% respectivamente) este medición incluye los subprocesos de salud pública y prestación de servicios, pero en este último subproceso es donde se presentan los mayores retrasos vulnerando de esta manera el cumplimiento del numeral 9.1 de la norma ISO 9001 2015 y el numeral 1.2.4 del MECI.	No Aplica.	Luis Alberto Hernández Laverde, Mauricio Robledo Castro	2017-10-31	Personas contra tadas/personas programadas a contratar	Se contrató personal para prestar servicios profesionales como abogados para apoyar las actividades de IVC en los estándares establecidos en la resolución 2003/14 (Sistema Único de Habilitación)	<u>100%</u>	Aprobado Por:Ana Cristina Vinasco Vergara Fecha: 2017-11-28 Se dio cumplimiento a la acción de mejora respaldada con evidencias	100%	Se adjuntan las minutas y las actas de inicio de los contratistas que van a realizar el apoyo al subproceso de Prestacion de Servicios.
2	Los controles establecidos para el riesgo número 3 del subproceso Prestación de Servicios: Incumplimiento en la oportunidad y calidad de los procesos sancionatorios de habilitación . No se han cumplido de manera integral en los últimos monitoreos realizados, además este riesgo se ha materializado. Similar situación se evidencia en el riesgo 4: Falta de oportunidad en la ubicación de pacientes que requieren servicios de urgencias y que son regulados por el CRUED, y riesgo 5: No autorizar correctamente servicios de salud, donde los controles no se han efectuado en su totalidad, por lo cual es necesario revisar la pertinencia y efectividad de los controles planteados	Reasignacion de controles para los riesgos especificados en el informe.	Luis Alberto Hernández Laverde	2017-12-15	Riesgos actualizados/ Riesgos programados para actualizar		<u>%</u>		%	
3	Se debe fortalecer el seguimiento realizado al plan de trabajo, de manera que esta represente un mecanismo efectivo de control a la gestión de los diferentes programas y grupos funcionales, además se debe verificar que se esté utilizando la versión que se encuentra vigente en la plataforma documental	Realizar el seguimiento de manera trimestral a los planes de trabajo de los funcionarios y grupos funcionales del proceso gestión en salud.	Diego Alejandro Rincon Hurtado, Luis Alberto Hernández Laverde	2018-01-15	Planes de trabajo con seguimientos		<u>%</u>		%	
4	Fortalecer el conocimiento de la política y los objetivos del Sistema	No Aplica	Adriana Nicolasa Velez	2017-12-20	Socializaciones realizadas /		<u>%</u>		%	

	Integrado de Gestión y Control a los funcionarios del subproceso Gestión de Recursos Financieros y el SAC.				Socializaciones programadas			
5	Evaluar la pertinencia de ajustar la matriz de partes interesadas con todos los programas y grupos funcionales de la Secretaria de Salud, para obtener una identificación más integral y precisa de todos los actores involucrados.	Socializar la matriz de partes interesadas ajustada a los funcionarios de la Secretaria de Salud.	Adriana Nicolasa Velez	2017-12-29	Documentos actualizados	<u>%</u>	%	
6	Algunos programas o grupos funcionales realizan encuestas de satisfacción para evaluar ciertas variables frente a las visitas de AAT, pero no realizan análisis frente a los resultados obtenidos, es necesario utilizar esta información como insumo útil para la mejora continua de esta actividad que es fundamental para la Secretaria de Salud.	Socializar a todos los involucrados el mecanismo a utilizar para evaluar la satisfacción de los usuarios producto de las visitas de AAT	Adriana Nicolasa Velez	2017-12-29	Mecanismos de evaluacion definidos.	<u>%</u>	%	
7	Se debe revisar los formatos que se encuentran en SAIA del programa de salud sexual y reproductiva, ya que se evidencia que el Acta de IVC que se encuentra en esta plataforma documental no tiene versión ni fecha de vigencia.	No aplica.	Mauricio Robledo Castro	2017-12-29	Documentos actualizados en plataforma SAIA	<u>%</u>	%	



ANA CRISTINA VINASCO VERGARA

Contratista DFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

