



INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE SUSCRIBIO EL PLAN	GOBERNACION DE RISARALDA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ALBERTO BOTERO LOPEZ
NOMBRE DEL JEFE DE CONTROL INTERNO	Ruby Lucia Aguirre Torres
FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	2013-10-17
DESCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	Plan de mejoramiento producto de la Auditoria Interna de Calidad al proceso de Gestión de la Cobertura
FECHA DE SEGUIMIENTO A COMPROMISOS	2014-03-31
RESULTADOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO GENERAL DEL PLAN	El nivel de cumplimiento del plan es DEFICIENTE: 68%
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS	Los términos para el cumplimiento de los compromisos se vencieron. Con relación al ultimo hallazgo no se reporta avance.
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN	67.78
CONCLUSIONES	Se debe Revisar el estado de avance de cada uno de los compromisos. Reportar oportunamente los logros alcanzados y adjuntar las evidencias respectivas.

No	DEFICIENCIA ADMINISTRATIVA	COMPROMISOS DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS	RESPONSABLE	TERMINO	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	LOGROS ALCANZADOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
<u>1</u>	No se evidencia la identificación de las versiones pertinentes de los documentos de acuerdo con procedimiento de control de documentos	Taller manejo herramienta SAIA para la identificación de los diferentes elementos del Sistema.	Luz Stella Portilla Florez	2013-10-18	No De asistentes/ No. De convocados	Realización de taller con fechas agosto 2013 y octubre 11 en el cual se brindó orientaciones sobre sistemas integrados de Gestión y Gestión documental en el marco de la Ley 594.	<u>100%</u>	El equipo de cobertura debe garantizar el cumplimiento de la norma en cuanto a manejo de documentación a través del aplicativo.
<u>2</u>	Una vez revisado los indicadores del proceso se puede evidenciar que los siguientes indicadores no cuentan con las mediciones tal y como se han establecido en SAIA.	Realizar jornada de orientación frente al manejo indicadores. Proyectar comunicación por parte del Secretario de Educación respecto a las mediciones y sus responsabilidades. Actualización de indicadores del macroproceso y publicación de los mismos. 4. Seguimiento permanente por parte de la líder del macroproceso	Gloria Ines Bedoya Rendon, Patricia Becerra Sierra, Luz Stella Portilla Florez, Juan Manuel Foronda Blandon	2013-10-04	No De asistentes/ No. De convocados. Número de indicadores actualizados/ número de indicadores publicados.	Se realizó jornada de orientación frente al manejo indicadores y Sistemas Integrados de Gestión. Se anexa listados de asistencia. Se proyectó comunicación respecto a las mediciones del indicador y sus responsabilidades. Anexo SAIA No.17307 de Sep 30-2013. Actualización de indicadores del macroproceso y publicación de los mismos en el aplicativo SAIA. Se anexa tablero de indicadores Gestión de la Cobertura. Se remitió correo electrónico para revisión de los resultados de indicadores por parte de los responsables. Se realizó seguimiento a indicadores a través del Comité Directivo. Acta No. 25 16 y 22 de Octubre de 2013.	<u>75%</u>	Se debe realizar seguimiento permanente por parte de la Líder del Proceso. Presentar al Comité Directivo los resultados de indicadores para análisis y toma de decisiones.
<u>3</u>	No se cuenta con evidencia de las acciones derivadas producto análisis de informes presentados al Comité Directivo o Secretario de Educación.	Establecimiento de análisis de información del proceso de Cobertura en Comité Directivo para la toma de decisiones para el mismo.	Mario Chica Palacio, Martha Lucia Castano Echeverry, Luz Marina Henao Loaiza, Hector Dario Gallego Bedoya, Gloria Ines Bedoya Rendon, Amparo Arias Osorio, Juan Manuel Foronda Blandon	2013-10-31	Número de comités con análisis de informes de cobertura sobre el número total de informes remitidos al Comité Directivo.	Se hizo análisis en Comité Directivo en Octubre 16 y 21 de 2013, Acta No. 25.	<u>15%</u>	Se continuará haciendo análisis en Comité Directivo para la toma de decisiones respectivas.
<u>4</u>	No se evidencia establecimiento de servicio no conforme.	Taller manejo herramienta SAIA para la identificación de los diferentes elementos del Sistema. Presentación del procedimiento de servicio no conforme.	Luz Stella Portilla Florez	2013-10-25	Número de asistentes a los talleres de actualización/ número de convocados.	Se dio la orientación relacionada con la presentación de servicios no conformes y el procedimiento correspondiente en taller al equipo de .	<u>100%</u>	Dado que es un procedimiento nuevo se requiere refuerzo en identificación y manejo de la herramienta SAIA.
<u>5</u>	No se evidencia el establecimiento de convenios de continuidad. (se presentó propuesta a comité directivo.)	Establecimiento de análisis de información y toma decisiones frente a las estrategias propuestas por parte del Comité Directivo para la toma de decisiones para el mismo.	Mario Chica Palacio, Martha Lucia Castano Echeverry, Luz Marina Henao Loaiza, Hector Dario Gallego Bedoya, Gloria Ines Bedoya Rendon, Juan Manuel Foronda Blandon	2013-10-25	número de estrategias aprobadas para la continuidad de los estudiantes	Nivelación sobre las acciones a seguir y avances del proceso del personal de directivo docente. Compromiso concertado de actualización del proceso entre directivos docentes, comité directivo y MEN.	<u>40%</u>	Se realizó asistencia técnica en coordinación con el MEN y el Comité Directivo, para facilitar el proceso de reorganización de establecimientos educativos de tal manera que se facilita la continuidad de los estudiantes en el proceso educativo,

6	No se evidencia la reserva de cupo, de acuerdo con la disponibilidad en los Establecimientos Educativos, de los estudiantes que solicitan traslado de un plantel educativo a otro.	Realizar consulta al Ministerio de Educación Nacional para Determinar la pertinencia de realizar el proceso como retiro dentro del sistema y establecerlo del proceso.	Gloria Ines Bedoya Rendon, Juan Manuel Foronda Blandon	2013-10-17	número de acciones implementadas dentro del proceso	En anterior encuentro con administradores del SIMAT en el mes de agosto de 2013, se planteo este caso, al respecto; los funcionarios de la Subdirección de Acceso del MEN, expusieron que se está en proceso de ajustar la Resolución 5360 de 2006, para incorporar mejoras frente a su aplicación.	80%	Estamos a la espera de las nuevas directrices del MEN.
7	No se evidencia la implementación del procedimiento de acciones de mejora establecidas a través de los mapas de riesgos. Los riesgos del proceso no cuentan con seguimientos actualizados.	1. Jornada de orientación de los mapas de riesgos. 2. Actualización de los riesgos. 3. Proyectar comunicación sobre las responsabilidades de administrar los riesgos del macroproceso	Gloria Ines Bedoya Rendon, Patricia Becerra Sierra	2013-10-04	No. De riesgos con seguimiento actualizado/ Riesgos establecidos en el macroproceso.	Se realizó jornada de orientación y sensibilización en Sistemas Integrados, en los cuales se incluyó mapas de riesgos - acciones preventivas y planes de mejoramiento - acciones correctivas. Se anexa listados de asistencia. Anexo Se actualizó el riesgo correspondiente al macroproceso. Anexo según pantalla del aplicativo SAIA Se proyectó comunicación SAIA No.17306 del 2 de Octubre de 2013, sobre las responsabilidades de administrar los riesgos del macroproceso. Anexo.	100%	Se debe dar continuidad al seguimiento del riesgo por parte de la Líder del Macroproceso.
8	Es importante socializar las experiencias exitosas en cuanto a la divulgación a la comunidad del proceso de matrícula	Establecer oficialmente los mecanismos de socialización como página web gobernación y Secretaria de Educación para dar a conocer las diferentes etapas del proceso de matrícula.	Gloria Ines Bedoya Rendon	2013-11-15	número de estrategias utilizadas para socializar las etapas del proceso/ número de estrategias programadas.	Se envió a los responsables del proceso de comunicaciones de la Secretaría a través del correo Institucional el archivo de la Resolución para su publicación de manera adicional a los correos institucionales que son generados permanentemente al inicio y finalización de cada etapa del proceso por el Administrador del Sistema.	100%	Estos correos se pueden verificar con el funcionario Alfonso Bonilla
9	La gestión de los requerimientos de recursos humanos, físicos y financieros para garantizar la prestación del servicio educativo debe generar acciones articuladas a nivel de la Secretaría de Educación.	Establecimiento de espacios para revisión de informes, análisis y toma de decisiones en el marco del proceso de Cobertura y los requerimientos de recursos humanos, físicos y financieros para garantizar la prestación del servicio educativo a través del Comité Directivo.	Mario Chica Palacio, Martha Lucia Castano Echeverry, Luz Marina Henao Loaiza, Hector Dario Gallego Bedoya, Gloria Ines Bedoya Rendon, Juan Manuel Foronda Blandon	2013-11-22	Numero de comités Directivos con análisis de requerimientos de cobertura y orientaciones frente al mismo/ número de comités planeados para análisis.	Se envió a los responsables del proceso de comunicaciones de la Secretaría a través del correo Institucional el archivo de la Resolución para su publicación de manera adicional a los correos institucionales que son generados permanentemente al inicio y finalización de cada etapa del proceso por el Administrador del Sistema.	%	

Ruby Lucia Aguirre Torres
Directora De Control Interno