EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
GESTION DE LA CALIDAD
PLAN UNICO DE MEJORA POR PROCESO - PUMP

VIGENCIA : AUDITORIA FUENTE RIESGOS PUMPS

05GC24-V2

IDENTIFICACION DE LAS ACCIONES DE MEJORA							DESCRIPCION DE LAS ACCIONES DE MEJORA											RESULTADOS			SEGUIMIENTOS											
								PRIORIZACIÓN DE ACCIONES DE MEJORA													SEGUIMIENTO 1. FECHA:			SEGUIMIENTO 2. FECHA:			SEGUIMIENTO 3. FECHA:			SEGUIMIENTO 4. FECHA:		
PROCESO	# HALLAZGO	FUENTE	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN, HALLAZGO Y/O NO CONFORMIDAD	REGISTRE LA CAUSA RAIZ DEL HALLAZGO	ATRIBUTO DE CALIDAD VULNERADO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA	Riesgo	Costo	Volumen	Total	TIPO DE ACCIÓN	ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE MEJORAMIENTO	FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/ año)	EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACCION	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	INDICADOR CON EL CUAL SE EVALUA LA EFECTIVIDAD DE LA ACCION	PORCENTAJE DE AVANCE	EFECTIVIDAD	CIERRE DE CICLO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO
	1	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	01/12/2017	No se evidencia continuidad en las acciones de mejora, producto de las observaciones, hallazgos y/o no conformidades con fuente GESTION DEL RIESGO de los planes único de mejora por proceso - PUMP de los procesos.																													
	2	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	01/12/2017	La matriz de riesgo institucional 2017, no indica cuales son los procesos responsables de la gestión de los riesgos alli identificados, De otra parte, señala en la columna "AGENTES GENERADORES INTERNOS Y EXTERNOS) de manera general algunos grupos de trabajo, algunas denominaciones de cargos que no corresponden del todo a la clasificacion del manual de funciones y competencias de la entidad.																													
	3	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	01/12/2017	Para la vigencia 2017 no se publicó el Plan Unico de mejora por Procesos - PUMP Institucional (consolidado de todos los PUMP de los procesos). Por lo anterior, se ingresó al PUMP 2017 de cada proceso y se observó que de 26 procesos 7 procesos incluyeron acciones de mejora que tienen como fuente por lo menos un riesgo, los procesos a los que se hace referencia son: Gestión de la infraestructura, Facturacoión y recaudo, Atención Farmacéutica. Gestión de Bienes y servicios, Atención al paciente ambulatorio, Atención al paciente quirurgico, en total hay 13 hallazgos y 15 acciones de mejoramiento para atender los 27 riesgos de la matriz institucional 2017. Revisadas las acciones de mejoramiento en los Planes Unicos de mejora por proceso - PUMP.																															
	4	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	01/12/2017	En la matriz de riesgos 2017 se observa la siguiente clasificación de riesgos: Operativo, poblacional, tecnologia, corrupción, condiciones de seguridad, estratégico, financiero, cumplimiento.																													
	5	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	01/12/2017	La matriz de riesgos 2017 no contempla los siguientes tipos de riesgos dentro del "SISTEMA DE RIESGO - MECI": judiciales, contractuales, administrativos, de seguridad y privacidad de la informacion, legales o de cumplimiento, de imagen o confianza, etc., que están distribuidos y deben ser asumidos por los 26 procesos del mapa de procesos de la entidad.																													
	6			En la matriz de riesgos de 2016 se observaron la siguiente clasificacion de riesgos: Seguridad del paciente, cumplimiento, operativos, financierom imagen, tecnologia, corrupción, estratégico.																													
	7			Se ingreso a la intranet y se observó que ya no se encuentra publicada la matriz de riesgos institucionales del 2016; la publicación de esta matriz es necesaria para establecer un punto de comparación y referencia y determinar entre otras cosas cual fue la justificación de retirar los riesgos de la vigencia 2016 en la vigencia 2017. (En la vigencia 2016 en la matriz institucional de priorizada de riesgos habia 68 riesgos en la vigencia 2017 hay 27 riesgos).																													
	8			No se encontró ninguna evidencia que informe cuantos riesgos se materializaron en la vigencia 2016 y 2017.																													
	9			De igual manera se recomienda tener en cuenta los elementos establecidos por el DAFP en las preguntas del FURAG 2017. (Anexo No.2 las preguntas sobre riesgos y controles).																													
	10			Con lo anterior se deberá elaborar el correspondiente Plan de mejora.																													