



CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

EVALUACION DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Entidad:

Contraloria Departamental de Bolivar

Fecha de Evaluación

Diciembre 31 de 2012

Nombre Jefe Oficina Control Interno

Luis Anchique Lopez

S/N/D/NA= Si / No / En desarrollo / No aplica P.O.= Puntaje Obtenido

ACTIVIDAD	COMENTARIO DE EVALUACION	S/N/D/NA	P.O.
Promoción cultura de la calidad (10)			10
Está constituido el equipo o grupo de trabajo Gestor de Calidad en la respectiva dependencia o entidad?	Mediante Resolucion No.0105 de Marzo 8 de 2005, se reglamentó y creó el Comité de Calidad y se conformó y reglamentó el equipo de calidad como sopoprte tecnico del comité de calidad.	S	2
Los funcionarios que integran el equipo o grupo Gestor de Calidad han recibido capacitación y entrenamiento adecuado para establecer, documentar, implementar y mantener el Sistema de Gestión de Calidad?	Los funcionarios que integran el equipo implementador recibieron la capacitación de calidad para la gestión pública por parte de Casals & Associates Inc., SENA, INCONTEC., CORDECO.	S	2
Se ha capacitado a funcionarios de la entidad en la realización de auditorías internas de calidad?	Los funcionarios de la entidad fueron capacitados por el INCONTEC como auditores internos desde el 2007, A la la fecha se han realizados auditorias internas de calidad anualmente.	S	2
Se han desarrollado procesos de sensibilización del Sistema de Gestión de Calidad a los funcionarios de la dependencia o entidad? (Indicar porcentaje de cobertura a la fecha).	De acuerdo con el alcance establecido se llevó a cabo capacitación a 41 funcionarios.	S	2
Se dispone de registros verificables de la capacitación impartida (Listas de asistencia, temas, intensidad horaria, otros)	Existen registros de la capacitación realizada a los diferentes funcionarios de la Contraloria Departamental de Bolivar.	S	2
Diagnóstico de la Situación Actual (8)			8
Se elaboró el Diagnóstico Institucional de la situación actual frente a los requisitos de la Norma Técnica NTCGP 1000:2004?	Se realizó diagnóstico institucional con funcionarios de los diferentes procesos, evidenciando que la entidad opera bajo una estructura por procesos.	S	2
Se aprobó el Diagnóstico Institucional por parte del Representante de la Dirección?	La alta Direccion aprobó el diagnóstico de la situación actual de la entidad, relacionado frente a los requisitos exigidos para la implementación del SGC.	S	2
De acuerdo con la evaluación realizada por la Oficina de Control Interno, los resultados del diagnóstico son objetivos y acordes a la realidad?	Los objetivos establecidos apuntan al cumplimiento de los requisitos de la norma y por ende a la implementación del SGC.	S	2
Se socializó y divulgó el Diagnóstico Institucional a los servidores responsables y a la Alta Dirección de la entidad?	Se han realizado reuniones periódicas con los Jefes de areas, para la validación del diagnóstico institucional.	S	2

Planeación para implementar el SGC (20)			21
Con fundamento en los resultados del Diagnóstico, se elaboró el Plan de Acción para documentar, implementar, mantener y mejorar el Sistema de Gestión de Calidad?	Se levantó un plan de trabajo con actividades concretas, responsables, fechas estimadas de realización y recursos necesarios.	S	6
Describe este plan los recursos que se necesitan?	Los recursos planificados en el plan corresponden a actividades de capacitación, sensibilización y publicidad.	S	2
El plan esta articulado y coordinado con el desarrollo de las actividades de implementación del MECI 1000:2004?	El plan de implementación esta alineado con el desarrollo del MECI, en los cuales se articulan diferentes actividades que complementan los sistemas.	S	2
Se incluyen fechas esperadas de terminación para las diferentes fases de implementación del Sistema de Gestión de Calidad	Existe un cronograma de implementación que permite evidenciar las fechas tentativas de culminación, siempre y cuando se mantengan los recursos establecidos.	S	2
Se determinaron responsables por la ejecución de las fases y actividades comprendidas en el plan de implementación del SGC?	Se delegó responsabilidad especifica a diferentes funcionarios de la institución, que cuentan con la formación necesaria para llevar a cabo la implementación.	S	2
Se aprobó el Plan de Implementación del SGC por la Alta Direccion?	La Alta Direccion aprobó el plan de implementación, el cual incluye el cronograma con las fechas estimadas para la realización de actividades concretas.	S	3
La Oficina Asesora de Control Interno evaluó el plan de implementación del SGC y generó un informe con recomendaciones de acciones de mejoramiento?	La oficina Asesora de control interno realizó las recomendaciones que permiten medir el avance del sistema.	S	2
Se socializó y divulgó el Plan de Implementación del SGC a los funcionarios responsables y a la Alta Dirección de la entidad?	El alcance establecido para la implementación del SGC, definió un plan de acción para la Contraloria Departamental de Bolivar, el cual ha sido presentado y ajustado por la Alta Direccion..	S	2
Diseño (5)			4,5

De conformidad con los resultados del seguimiento califique de 1 a 5 el grado de cumplimiento en el avance de las siguientes actividades: 1-No se ha iniciado 2-Se cumple insatisfactoriamente 3- Se cumple aceptablemente 4-Se cumple en alto grado 5-Se cumple plenamente		
Identificación de los productos o servicios que presta la dependencia o entidad	La Contraloría Departamental de Bolívar estableció un mapa de procesos institucional, identificó los procesos estratégicos, misionales y de apoyo, a los cuales se les realizaron las caracterizaciones definiendo los proveedores y clientes, se definió la política y objetivos de calidad, se realizó el levantamiento de los procedimientos obligatorios por la norma y se está adelantando el levantamiento de los demás que requiera la entidad para funcionar.	5
Identificación de clientes, usuarios o beneficiarios de cada uno de los productos o servicios que presta la dependencia o entidad		5
Identificación de requisitos y/o necesidades de los clientes, usuarios o destinatarios		5
Identificación de procesos estratégicos		5
Identificación de procesos misionales		5
Identificación de procesos de apoyo		5
Estructuración del mapa de procesos		5
Estructuración de fichas de caracterización de procesos		5
Definición política y objetivos de Calidad		5
Procedimiento de control de documentos		4
Procedimiento de control de registros		4
Procedimiento de Auditorías Internas de Calidad		4
Procedimiento de Control del Servicio No Conforme		4
Procedimiento de Acciones Correctivas y Preventivas		4
Metodología para evaluar satisfacción del cliente, usuario o beneficiario		4
Revisión y ajuste de competencias del personal		5
Revisión y ajuste procedimientos de compras y evaluación de proveedores según requisitos SGC		4
Revisión y determinación instrumentos de medición si corresponde		4
Indicadores de procesos y servicios		4
Estructuración Manual de Calidad		4

Avance del Plan para la implementación del Sistema de Gestión de Calidad			%
De acuerdo con las actividades desarrolladas frente al plan programado determine el porcentaje de ejecución del plan. En la columna "Comentario de Evaluación" puede registrar los resultados del análisis de las actividades programadas y el cumplimiento del cronograma.	De acuerdo con el cronograma establecido y el alcance definido, la Contraloria Departamental de Bolivar ha ejecutado el 100% de las actividades programadas, este resultado es concordante debido a la importancia dada al levantamiento de los procedimientos.		100
Seguimiento y Medición del Sistema de Gestión de Calidad (8)			8
Se ha desarrollado el seguimiento a la implementación del Sistema de Gestión de Calidad por parte del Comité Coordinación del Sistema de Control Interno de la respectiva dependencia o entidad?	Dentro de las reuniones del comité de coordinación del control interno, se lleva a cabo la revisión a la implementación del SGC, efectuando por la Alta Direccion las recomendaciones y directrices a seguir.	S	2
Se han estructurado actas verificables de las reuniones efectuadas por el Comité de Coordinación del Sistema de Control Interno de la respectiva dependencia o entidad, donde conste el seguimiento al Sistema de Gestión de Calidad?	Las recomendaciones generadas se encuentran registradas en las actas del comité.	S	2
Se cuenta con un programa anual de auditorías internas de calidad?	Se cuenta con un Programa Anual de Auditoria Interna de Calidad para la vigencia 2012 y se programò la del 2013	S	2
Se han desarrollado las auditorias internas de calidad de acuerdo al plan establecido?	Se programaron y se cumplieron Auditorias Internas de Calidad para la vigencia de 2012,	S	2
Mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad (4)			4
En la presente vigencia se han implementado acciones preventivas y correctivas para mejorar el Sistema de Gestión de Calidad, como resultado de las auditorias internas de calidad o el monitoreo de la Alta Dirección?	Se formularon acciones preventivas y correctivas para el mejoramiento del sistema,	S	2
Se dispone de registros verificables de las acciones preventivas y correctivas implementadas como parte del mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad?		S	2
Certificación y asesoria externa			
Si existen procesos certificados en la dependencia o entidad, indicarlos, determinando la vigencia y la firma certificadora.	A la fecha la entidad no ha certificado ningun proceso, pero se tiene planeado certificar inicialmente los Procesos Misionales.		
La dependencia o entidad esta recibiendo actualmente asesoria o acompañamiento de entes externos. Calidad?	Contraloria Departamental de Bolivar no ha contratado actualmente asesoría o acompañamiento externo.		

RESUMEN IMPLEMENTACIÓN		%
Diagnóstico y Promoción cultura de calidad		100
Planeación para implementar el Sistema de Gestión de Calidad		105
Diseño del Sistema de Gestión de Calidad		90
Avance del plan de implementación del Sistema de Gestión de Calidad		100
Seguimiento y medición del Sistema de Gestión de Calidad		100
Mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad		100
DESARROLLO PROMEDIO IMPLEMENTACIÓN SGC		99,167
Limitantes presentadas		
Describir si las hay, las limitantes presentadas en el proceso de diseño e implementación del Sistema de Gestión de Calidad en la respectiva dependencia o entidad.	No existen limitaciones en el proceso.sin embargo se mantienen las acciones correctivas y preventivas para disminuir riegos que puedan afectar la implementación del sistema.	
Registrar en forma resumida las conclusiones y recomendaciones más relevantes derivadas del proceso de evaluación.	Se debe retroalimentar a todo el personal sobre las ventajas del sistema con el fin de generar la cultura de calidad en todos los funcionarios de la Entidad. Culminar el proceso de implementación en un 100%, comprometiendo a toda la organización para lograr la certificación de los procesos misionales. Capacitar a los funcionarios de la entidad como Auditores Internos de Calidad (Actualizacion). Se mantiene la actualización.	