

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO - GESTION DE CALIDAD</b>	<b>REPORTE DE HALLAZGOS Y PLANES</b>		VERSIÓN: 10
		<b>FOR-D02.0000-007</b>		2016-02-01
				Pag 1 de 3
<b>Consecutivo del hallazgo:</b>		<b>TIPO DE PLAN</b>		
A01-09-2016		<input checked="" type="radio"/> <b>Mejora</b> <input type="radio"/> <b>Contingencia</b>		
<b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO O DEL ASPECTO A MEJORAR.</b>		<b>PROCESO (s) QUE EVIDENCIA (n) EL HALLAZGO</b>		
Se observa que los registros del proceso que proporcionan evidencia de la conformidad con los requisitos, no se están controlando debidamente encontrándose:  En revisión de la hoja de vida de la funcionara Fabiola Rojas Baquero cargo Profesional Universitario 9, no se evidencia registros de la verificación de requisitos para nombramiento y posesión FOR-A01-2010.008 versión 00 de 31 de marzo de 2014 y la afiliación a pensiones, incumpliendo lo establecido en el POE.A01.2010.001 vinculación de personal al INS versión 00 de marzo 31 de 2014, actividad 2.  No se evidencia el registro Reporte único de novedades de personal versión 2 de agosto 31 de 2016, de la solicitud de vacaciones de esperanza Gaona, del 01 de septiembre de 2016, según disposición establecida por el POE.A01.0000.004 de novedades de personal y liquidación de nómina en su actividad 2.1.3		Planeación Institucional <input type="radio"/>	Observatorio Nacional de Salud <input type="radio"/>	
		Gestión de Calidad <input type="radio"/>	Gestión Humana <input checked="" type="checkbox"/>	
		Comunicación Institucional <input type="radio"/>	Adquisición de bienes y servicios <input type="radio"/>	
		Control Interno <input type="radio"/>	Gestión Documental <input type="radio"/>	
		TIC <input type="radio"/>	Recursos Físicos <input type="radio"/>	
		Redes en SP <input type="radio"/>	Gestión Ambiental <input type="radio"/>	
		Vigilancia y análisis del riesgo en SP <input type="radio"/>	Gestión Financiera <input type="radio"/>	
		Investigación en SP <input type="radio"/>	Gestión Jurídica <input type="radio"/>	
		Equipos de Laboratorio <input type="radio"/>	Atención al ciudadano <input type="radio"/>	
		Producción <input type="radio"/>		
2016-12-09 <b>Fecha</b>	4.2.4 Control de Registros Requisito y Norma Relacionada	Auditor Interno - Firma Praxxis Consultores Nombre - rol de quien detecta - <i>Entidad</i>		
<b>FUENTE</b>				
		<b>INCUMPLIMIENTO - No conformidad real</b>		<b>RIESGO - No conformidad potencial</b>
<i>Auditoría Interna</i> <input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos del cliente Requisitos legales	Mapas de Riesgos Tendencia de indicadores (Amarillo)		
<i>Auditoría Externa</i> <input type="checkbox"/>	Requisitos de la organización (procedimientos, especificaciones, instructivos, etc.) Requisitos de la norma	Decisiones impartidas por la alta dirección Observaciones		
Autocontrol <input type="checkbox"/>	Metas de Indicadores (Rojo) Producto/Trabajo/Servicio No conforme	Sugerecias y solicitudes de los clientes <i>Tendencias cartas de control</i> Resultados encuesta de satisfacción del cliente		
Seguimiento a la ge institucional <input type="checkbox"/>	Peticiones, Quejas o Reclamos Decisiones impartidas por la alta dirección Cierre no eficaz o no efectivo del plan de mejoramiento	<b>OPORTUNIDAD DE MEJORA</b>		
		Tendencia de indicadores (Verde) Decisiones del proceso Recomendaciones Sugerecias y solicitudes de los clientes		
<b>CLASIFICACION DEL HALLAZGO</b>				
NO CONFORMIDAD REAL <input checked="" type="radio"/> (Acción Correctiva)		NO CONFORMIDAD POTENCIAL <input type="radio"/> (Acción Preventiva)	OPORTUNIDAD DE MEJORA <input type="radio"/> (Acción de mejora)	<b>PLAN DE CONTINGENCIA</b> <input type="radio"/> (Riesgos en zona baja)
<b>Descripción de la Corrección o Acción Inmediata</b> <i>(Aplica unicamente para No Conformidad Real)</i>		<b>Responsable de ejecución</b>	<b>Fecha de ejecución</b>	
<b>ANALISIS DE CAUSAS</b>				
1. Porque los registros del proceso que proporcionan evidencia de la conformidad con los requisitos, no se están controlando debidamenteA36:Q38e? R: Porque no se socializa al interior del proceso, los lineamientos establecidos en los procedimientos del Proceso. 2. Por qué no se socializa al interior del proceso, los lineamientos establecidos en los procedimientos del Proceso? R: Porque se olvida incluir al personal asistencial, para actualizarlos sobre los cambios de manera oportuna. 3. Porque se olvida incluir al personal asistencial, para actualizarlos sobre los cambios de manera oportuna? R: Porque falta conciencia de algunos jefes que se deben actualizar a tiempo a todos los participantes del proceso.				
<b>CAUSA RAIZ</b>			<b>CONSECUTIVO DEL PLAN:</b>	
Falta de socialización oportuna sobre los cambios en los procedimientos al interior del proceso de Gestión Humana y Secretaría General.			A01-09-2016	



**MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES TOMADAS**

Actividad Nº	<b>MONITOREO</b> (Responsables de proceso) <i>(Cite las evidencias de las acciones.)</i>		<b>SEGUIMIENTO</b> <i>(Oficina de Control Interno)</i>	
	Avances		Evaluación y/o Observaciones	
	Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Fecha de registro	AAAA-MM-DD
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	
	Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Fecha de registro	AAAA-MM-DD
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	
	Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Fecha de registro	AAAA-MM-DD
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	
	Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Fecha de registro	AAAA-MM-DD
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	

\*Nota: En caso de ser requerido, imprima otra hoja de seguimiento

**EVALUACION DEL PLAN**

<b>EFICAZ: SI ___ NO ___</b> <i>(En caso de marcar No Eficaz debe replantear el plan y justificar.)</i>	<b>EFFECTIVO: SI ___ NO ___</b> <i>(En caso de marcar No Efectivo debe replantear el plan y justificar.)</i>
<u>Descripción de la justificación:</u>	<u>Descripción de la justificación:</u>
Nombres, Apellidos y Firma OCI	Nombres, Apellidos y Firma OCI
Fecha:	Fecha: