

	HOSPITAL SAN RAFAEL ESE	Páginas: 1/2
	EL AGUILA (VALLE)	Código:PE-FO-04
	NIT. 891.901.082-3	Versión: 1
	PLAN DE ACCIÓN 2016	Fecha:
		TRD:

EE 1.0. DIRECCIÓN Y GERENCIA

OBJETIVO DEL EJE: Fortalecer la gestión administrativa basada en procesos, promoviendo una cultura de planeación, ejecución, seguimiento y aseguramiento de la gestión, en todos los niveles del hospital.

PROGRAMA	META DE RESULTADO	PROYECTO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	ACTIVIDADES ASOCIADA	UNIDAD	META	META DE PRODUCTO POR TRIMESTRE			AGOSTO
								MARZO	ABRIL	JULIO	
Gestión del Sistema de control Interno	Nivel adecuado en la evaluación del estado de Control Interno	Gestión del Sistema de Control Interno	80% del programa anual de auditorias ejecutado	porcentaje del PAA ejecutado	Auditorias de CI	porcentaje	80	10%	NA	20%	10%
			50% de los planes de mejora de procesos institucionales con seguimiento	Porcentaje de PM con seguimiento	Auditorias internas	porcentaje	50%	10%	NA	10%	10%
			2 informes de PQRS publicados	Numero de informes de PQRS publicados	Seguimiento a las PQR y elaboración del informe	Informes	2	NA	NA	0	1
			3 informes pormenorizados de CI presentados	No. De informes pormenorizados de CI presentados	Elaboración y presentación del Informe pormenorizado de control interno de acuerdo a la Ley 1474 de 2011	Informes	3	1	NA	1	NA

			Un informe ejecutivo anual del estado de control interno	Numero de informe anual del estado de CI	Evaluación del estado de CI	Informe	1	1	NA	NA	NA
			Dos informes de seguimiento al plan de DIIo y de gestión	Numero de informes de seguimiento al plan de desarrollo y de gestión	Seguimiento a los planes de acción de cada dependencia	Informe	2	1	NA	NA	NA
<div><div><div>HOSPITAL San Rafael</div><div>HOSPITAL SAN RAFAEL ESE</div><div>EL AGUILA (VALLE)</div><div>NIT. 891.901.082-3</div></div></div>										Páginas: 1/2	
										Código:PE-FO-04	
										Versión: 1	
										Fecha:	
										TRD:	
PLAN DE ACCIÓN 2016											
EE 1.0. DIRECCIÓN Y GERENCIA											
OBJETIVO DEL EJE: Fortalecer la gestión administrativa basada en procesos, promoviendo una cultura de planeación, ejecución, seguimiento y aseguramiento de la gestión, en todos los niveles del hospital.											
PROGRAMA	META DE RESULTADO	PROYECTO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	ACTIVIDADES ASOCIADA	UNIDAD	META	META DE PRODUCTO POR TRIMESTRE			
								MARZO	ABRIL	JULIO	AGOST
Gestión del Sistema de	Seguimiento al 100% del plan anticorrupción	Gestión del Sistema de	3 informes de seguimiento a los riesgos anticorrupción	Numero de informes a los riesgos anticorrupción	Elaboración y socialización del Informe de Seguimiento al mapa de riesgo anticorrupción	Informe	3	NA	1	NA	1

Sistema de control Interno	100% de informes de austeridad del gasto publico presentado a la gerencia	Control Interno	4 informes de austeridad del gasto publico presentados	Número de informes de austeridad del gasto presentados	Elaboración y presentación de los informes de austeridad del gasto público 2012	Informes	3	1	NA	1	NA
<p>Realizado por</p> <p>Luz Bianeth Marulanda C Asesora CI</p>											

SEPT	OCT	NOV	DIC
20%	20%	NA	NA
0%	20%	NA	NA
NA	NA	NA	NA
NA	NA	1	NA

NA	NA	NA	NA
NA	NA	1	NA

SEP	OCTUB	NOV	DIC
NA	NA	NA	1

NA	1	NA	NA
----	---	----	----