



PRIMER SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

VIGENCIA 2019



OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la cultura y práctica de actividades que eviten algún riesgo de corrupción mediante Estrategias de Prevención, Control y Seguimiento.

ALCANCE

El presente documento aplica para todos los procesos de la ESE HMGY Estratégicos, Misionales, Apoyo, control y evaluación.....

En mejora de la calidad de los servicios de salud buscando la humanización; en trámites y servicios administrativos que faciliten el cumplimiento frente a los principios de transparencia y gestión del riesgo



EVALUACION

De acuerdo a lo planteado en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano frente a las actividades que se van a desarrollar en cada cuatrimestre; la evaluación se realizó con los parámetros del periodo indicado, y permanente para su desarrollo, De igual manera se genero un peso porcentual en cada componente observando avance cuatrimestre y anual.

CUADRO DE EVALUACION DEL PAAC

N°	COMPONENTE	ACTIVIDADES TOTALES	PESO PORCENTUAL	I CUATRIMESTRE		
				ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE EN ACTIVIDADES	PESO PORCENTUAL ANUAL
1	GESTION DEL RIESGO	11	25%	8	100%	73%
2	RACIONALIZACION DE TRAMITES	4	9%	2	100%	50%
3	RENDICION DE CUENTAS	9	20%	9	100%	100%
4	ATENCION AL CIUDADANO	9	20%	5	100%	56%
5	TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	7	16%	6	72%	86%
6	INICIATIVAS ADICIONALES	4	9%	3	50%	75%
TOTAL		44	100%	33	87%	75%

COMPONENTE 1: GESTIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN						SEGUIMIENTO I CUATRIMESTRE	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
Subcomponente / proceso 1 Política de Administración	1.1	Socialización de resultados de la Aplicación de la Política del Riesgo - Vigencia 2018	Documento de Lecciones Aprendidas de la Administración de la Política del Riesgo - año 2018. Documento	Referente de Planeación	31/05/2019	Se llevo acabo la socialización de las actividades en las que se evidencia la aplicación de la política del riesgo soporte acta de comité de gerencia - gestion y desempeño	100%
	1.2	Socializar la política de Administración del Riesgo año 2019 y garantizar el cumplimiento del principio de publicidad	Política publicada y socializada - actas de capacitacion	Referente de Planeacion	31/12/2019 (Plan de capacitacion)	Evidencia de Trabajo: Invitación por parte del Gerente a la Semana del Despliegue de la Política. http://www.hmgv.gov.co/noticia	100%
Subcomponente / proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1	Socializar y orientar la formulación del Mapa de Riesgos de Corrupción año 2019	Líderes y equipos sensibilizados en las herramientas de diseño - actas de socialización	Referente de Planeacion	30/04/2019	Se llevo acabo semana de identificación de riesgos de Corrupcion los dias 19, 20,21, y 22 de febrero de la vigencia 2019,	100%
	2.2	Identificación de riesgos de corrupción por proceso.	Mapa de riesgo de corrupción por proceso	Responsables de los procesos institucionales.	30/04/2019	Se llevo acabo semana de identificación de riesgos de Corrupcion los dias 19, 20,21, y 22 de febrero de la vigencia 2019,	100%
	2.3	Consolidar el Mapa de Riesgos de Corrupción año 2019	Versión definitiva del Mapa de Riesgos de corrupción año 2019.	Referente de Planeación	30/04/2019	http://www.hmgv.gov.co/publicaciones/MAPA%20DE%20RIESGOS%20CORRUPCION%202019.pdf	100%
Subcomponente / proceso 3 Consulta y divulgación	3.1	Actualizara link en la página web de la Entidad que permita la consulta del Plan Anticorrupción año 2019.	Sección en la página web de consulta y participación ciudadana del Plan Anticorrupción.	Referente de Sistemas de Información	31/03/2019	http://www.hmgv.gov.co/decreto612/PLAN%20ANTICORRUPCION%20Y%20ATENCIÓN%20AL%20CIUDADANO%20-%202019.pdf	100%
	3.2	Publicar y divulgar el Mapa de Riesgos de Corrupción dispuesto para la vigencia 2019	Mapa de Riesgo 2019 publicado en la Página Web y en la intranet	Referente de Planeación Referente de Sistemas de Información	01/05/2019	http://www.hmgv.gov.co/decreto612/PLAN%20ANTICORRUPCION%20Y%20ATENCIÓN%20AL%20CIUDADANO%20-%202019.pdf	100%
Subcomponente / proceso 4 Monitoreo y revisión	4.1	Realizar monitoreo al cumplimiento de las acciones establecidas en el Plan Anticorrupción y en Mapa de Riesgos de Corrupción y revisar los soportes que así lo demuestren	Evidencias del monitoreo que demuestre que el responsable del proceso esta al tanto de grado del cumplimiento.	Responsables de los procesos institucionales.	30/06/2019 15/12/2019 semestral	Esta actividad se encuentra en proceso para el segundo cuatrimestre	NA
Subcomponente / proceso 5 Seguimiento	5.1	Realizar el seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y Mapa de riesgos de corrupción con corte a 30 de abril año 2019	Primer Informe de seguimiento publicado	Oficina de Control Interno	10/05/2019 cuatrimestral	http://www.hmgv.gov.co/conozcanos.php	100%
	5.2	Realizar el seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y Mapa de riesgos de corrupción con corte a 31 de agosto año 2019	Segundo Informe de seguimiento publicado	Oficina de Control Interno	10/09/2019 cuatrimestral	No aplica	NA
	5.3	Realizar el seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y Mapa de riesgos de corrupción con corte a 31 diciembre año 2019	Tercer Informe de seguimiento publicado	Oficina de Control Interno	05/01/2019 cuatrimestral	No aplica	NA
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación			100%
			Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
			Firma:				

COMPONENTE 2: RACIONALIZACION TRAMITES					SEGUIMIENTO I CUATRIMESTE		
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
Subcomponente / proceso 1 Identificación de tramites	1.1	Verificar los tramites frente al usuario definidos por el Hospital de acuerdo a los propuestos por el DAFP.	Actualización de lista de tramites Documento de tramites Actualizado según necesidades - DAFP	Referente de Planeación	31/04/2019	En el sitio web institucional y dando cumplimiento a la Ley 1712, se dispone de un link al sitio nomasfilas.gov.co, donde se pueden consultar los tramites establecidos por al entidad, según los lineamientos del DAFP	100%
	1.2	Crear una sección en la página web de la Entidad para Socializar los tramites implementados en el Hospital.	contar con link de socialización de racionalización de tramites de acuerdo a los lineamientos del DAFP pagina web del Hospital MGY	Subgerencia Administrativa y Financiera Referente Sistemas de Información	15/12/2019	http://www.funcionpublica.gov.co/web/suit/buscadortramites?com_liferay_iframe_web_portlet_IFramePortlet_INSTANCE_MLk82d7OVvPr_iframe_query=mario+gaitan+yanguas&x=0&y=0&p_p_id=com_liferay_iframe_web_portlet_IFramePortlet_INSTANCE_MLk82d7OVvPr&com_liferay_iframe_web_portlet_IFramePortlet_INSTANCE_MLk82d7OVvPr_iframe_find=FindNext	100%
Subcomponente / proceso 3 Interporalidad	2.1	Establecer mecanismos para la reducción de atención en Filas para solicitud de servicios de salud.	Tener agendamiento de citas mediante uso de tecnología y/o mecanismos que permitan la desminución de filas en acceder a la agendación de citas medicas.	Subgerente Cientifica - Referente de Atención al Usuario SIAU (trabajo social) - referente consulta externa - consulta de especialistas Subgerente Comunitario - Referente Consulta Externa - Consulta Medicina General y PyD Subgerente Administrativo - Referente Facturación y Referente sistemas de Información (administrador del Sistema)	29/06/2019	Esta actividad se encuentra en implementación	NA
	2.2	Establecer Estrategias de atención e información a usuarios que no tengan que realizar filas.	Sistema de información al usuario - para conocer eberes y derechos así como requisitos para la atención	Subgerente Cientifica - Referente de Atención al Usuario SIAU (trabajo social) - referente consulta externa - consulta de especialistas Subgerente comunitario	29/06/2019	Esta actividad se encuentra en implementación	NA
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación			100%
			Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
			Firma:				

COMPONENTE 3: ESTRATEGIA DE RENDICION DE CUENTAS						SEGUIMIENTO I CUATRIMESTRE	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1	realizar socialización de la política institucional, los objetivos y el Plan de rendición de cuentas a comité directivo (gerencia)	Política, objetivos y plan de rendición de cuentas Institucional - Documento	Referente de Planeacion	31/03/2019	Se realiza socialización de Rendición de Cuentas en Comité Directivo de acuerdo a las Actas de Comité	100%
	1.2	Organización técnica y logística de la rendición de cuentas	Determinación de responsabilidades	Subgerente Administrativo Referente de Planeación Referente Sistemas de Información y Prensa	31/03/2019	OFICIO DE GERENCIA GI-001-2019 15 DE ENERO DE 2019	100%
	1.3	Solicitud de información para la consolidación del informe de rendición de cuentas.	Circular de solicitud de información	Referente de Planeacion	28/02/2019	OFICIO DE GERENCIA GI-001-2019 15 DE ENERO DE 2019	100%
	1.4	Recolección de información para rendición de cuentas	Informe y presentación de la rendición de cuentas	Referente de Planeacion	08/03/2018	OFICIO DE GERENCIA GI-001-2019 15 DE ENERO DE 2019	100%
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con las personas y sus organizaciones	2.1	Preparación y convocatoria para presentación pública de rendición de cuentas.	Convocatoria pública	Subgerente Científico. Subgerente Comunitario Asesor Jurídico Subgerente Administrativo Lider de Atencion al Usuario - SIAU Referente de Planeación Proceso de sistema de Informacion	01/03/2018	OFICIO DE GERENCIA GI-001-2019 15 DE ENERO DE 2019	100%
	2.2	Rendición pública de cuentas	Evento público de rendición de cuentas	Integrantes de Equipo Directivo Hospital Mario Gaitan Yaguas (Comité de gerencia)	23/04/2018	http://www.hmgv.gov.co/rendiciondecuentas.php http://www.hmgv.gov.co/publicaciones/MANUAL%20AUDIENCIA%20PUBLICA%20	100%
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	3.1	Crear una sección en la página web de la Entidad para recepcionar las observaciones, críticas y recomendaciones de las personas. (usuarios frente a su percepción de los servicios)	matriz consolidada de observaciones, críticas y recomendaciones de los asistentes a la rendición de cuentas	Lider de Atencion al Usuario - SIAU Referente de Planeación Proceso de sistema de Informacion	30/06/2019 10/12/2019 semestral	http://www.hmgv.gov.co/contacto.php http://www.hmgv.gov.co/rendiciondecuentas.php	100%
	3.2	Respuesta a preguntas tema Rendición de cuentas año 2019 en pagina Web Hospital Mario Gaitan Yaguas de Soacha.	Registro de respuestas Ejercicio de Rendición de Cuentas	Equipo Directivo y referentes de Procesos Misionales y de Apoyo	10/05/2019 cuatrimestral	http://www.hmgv.gov.co/contacto.php http://www.hmgv.gov.co/rendiciondecuentas.php	100%
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1	Realizar un informe de las conclusiones de evento la rendición de cuentas	Informe	control interno	10/09/2019 cuatrimestral	http://www.hmgv.gov.co/publicaciones/PRESENTACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202018.pdf	100%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación			100%
			Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
			Firma:				

COMPONENTE 4: ATENCION AL CIUDADANO						SEGUIMIENTO I CUATRIMESTRE	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
Subcomponente 1 Estructura Administrativa y Direccconamiento Estrategico	1,1	realizar encuesta de satisfaccion o de percepcion de la atencion recibida por los usuarios	Resultado de las encuestas realizadas	Subgerente Cientifica Lider de atencion del usuario - SIAU (Macro Comité) Referentes de Servicios Hospital Mario Gaitan Yaguas Subgerente Comunitario Coordinadores de Puestos y Centros de salud	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Se realiza encuestas de percepcion del servicio en forma mensual incluyendo los servicios operados por terceros. Se socializan resultados del indicador en los Macrocomites que se realizan mensualmente.	100%
	1,2	Realizar encuesta a los funcionarios y colaboradores del hospital, centros y puesto de salud sobre percepcion de atencion en los servicios que ofrecen el hospital (proceso misional y de Apoyo)	Resultado de las encuestas realizadas	Gestion de talento Humano - lider de recursos humanos	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Esta actividad se encuentra en implementacion	NA
Subcomponente 2 Fortalecimiento Canales de Atencion	2,1	Actualizar el modelo de atencion para el proceso SIAU año 2019 (sistema de informacion y atencion del usuario) en el Hospital Mario Gaitan Yaguas. Buscando generar cultura del servicio al ciudadano.	modelo de atencion y enfoque de servicio	Subgerente Cientifica Lider de Atencion al Usuario - SIAU Referente de Planeación	30/04/2019	Se actualiza Modelo de Atencion al Ciudadano del Servicio de Informacion y Atencion al Usuario	100%
Subcomponente 3 Talento Humano	3,1	Crear y/o promover espacios de sensibilizacion para generar en los funcionarios y colaboradores del Hospital la vocacion y humanizacion del servicio y seguridad del paciente	Espacios de sensibilización Confirmados por talento humano	Lider de Atencion al Usuario - SIAU Lider de Talento Humano Lider del programa de Humanizacion Lider del programa de Seguridad del Paciente.	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Se realizan actividades de humanizacion con los colaboradores, acciones que coordina desde el programa de Humanizacion y hace participe a los referentes y coordinadores de area.	100%
	3,2	Implementar dentro del Plan Institucional de Capacitacion PIC - Año 2019, como componente la cultura y vocacion del servicio, asi como la humanizacion del servicio para los funcionarios y colaboradores del Hospital Mario Gaitan Yaguas	Plan Institucional de Capacitacion año 2019	Lider del talento Humano	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Esta actividad se encuentra en implementacion	NA
Subcomponente 4 Normativo y Procedimental	4,1	Revisar y/o ajustar los procedimientos para la gestion de las PQRSFD para el año 2019. Retroalimentación de lo alcanzado año 2018 - experiencias exitosas y lecciones aprendidas para año 2019.	Procedimientos actualizados (versión No. 4)	Subgerente Cientifico Lider de atención al Usuario y equipo de trabajo Referente de Planeación	30/06/2019	Acta Circular externa 008-2018 Socialización de Procedimientos Anexo Presentación. search:ms:displayname=Resultados%20de%20la%20búsqueda%20en%20I%20OHN%20SANCHEZ%20(F%3A)&crumb=location:F%3A%5C\CIRCULAR EXTERNA 008 DE 2018 SUPERSALUD	100%
	4,2	Actualizar, Socializar y Publicar los Derechos y Deberes de los Usuarios en los servicios del Hospital MGY, centros y puestos de salud.	actas de entrega y socializacion de deberes y derechos de los Usuarios registro fotografico	Subgerente Cientifico Lider de atencion del usuario - SIAU (Macro Comité) Referentes de Servicios Hospital Mario Gaitan Yaguas Subgerente Comunitario Coordinadores de Puestos y Centros de salud	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Se realiza semanalmente divulgacion de Derechos y Deberes en las salas de espera y se realiza talleres de Inasistentes a los usuario que no asisten a las consultas programadas.	100%
	4,3.	Actualizar y socializar el manual del usuario del HMGY a las agrupaciones registradas y legalmente constituidas ante el Hospital. Asi mismo socializar a los lideres y referentes de los servicios del hospital	actas de socializacion y mesas de trabajo para dar a conocer el manual del usuario	lider de atencion del Usuario y equipo de trabajo	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Esta actividad se encuentra en implementacion	NA
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	5,1	realizar encuestas de percepcion de los usuarios frente a la accesibilidad a los servicios del Hospital, para ser presentados en comité de Gerencia - Retroalimentación; para la identificación de oportunidades y acciones de mejora	resultado de encuesta de percepcion de accesibilidad	Integrantes de Comité de Gerencia Subgerente Cientifico Subgerente Comunitario Subgerente Administrativo Lider de atencion del Usuario y equipo de trabajo	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Esta actividad se encuentra en implementacion	NA
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación			100%
			Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
			Firma:				

COMPONENTE 4: ATENCION AL CIUDADANO						SEGUIMIENTO I CUATRIMESTRE	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1	Publicar información mínima obligatoria y la establecida en la Estrategia de Gobierno Digital	Información publicada de acuerdo a la normatividad vigente	Subgerente Administrativo Referente de Sistemas de información	Permanente	Se realiza la actualización de la publicación de los componentes de la Ley 1712, alcanzando un cumplimiento con corte al 30 de abril de 2019 del 90%, según la matriz de seguimiento de la Secretaría TIC's de la Gobernación de Cundinamarca.	90%
	1.2	Mantener actualizada la información relacionada con "Transparencia y Acceso a la Información Pública.	Información pública nacional disponible	Subgerente Administrativo Referente de Sistemas de información	Permanente	Se realiza la actualización de la publicación de los componentes de la Ley 1712. Información que se puede verificar en el link de Transparencia del sitio web institucional.	90%
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1	Divulgar los canales de comunicación a través de los cuales se accede a la Información pública del Hospital aplicar estrategia MECA para calificación de canales de comunicación.	Canales de atención divulgados	Subgerente Administrativo Referente de Sistemas de información	30/06/2019	Se cuenta con la plataforma MECA en el Sitio Web institucional para capacitaciones virtuales. A la fecha están disponibles dos cursos. Se han realizado reuniones con talento humano para la realización de cursos virtuales en MECA. Se cuenta con encuestas virtuales para los procesos de Pre Test y Post Test en Inducción y Reinducción. Se realizó una capacitación en herramientas informáticas en Inducción y reinducción (1/1)	50%
Subcomponente 3 Elaboración de los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	Socializar al Interior de la Entidad los instrumentos para divulgar la información institucional	Registro de la socialización, Presentación a Comité de gerencia cumplimiento de la estrategia de Gobierno Digital año 2019.	Subgerente Administrativo - Referente de Sistemas de Información	31/05/2019	Se realiza presentación en el Comité de Gerencia y en el Comité de Gobierno Digital (Gobierno en Línea), Próximo Comité Gobierno Digital programado para el día 15-05-2019 La información publicada es socializada en Comité de Gerencia por el proceso de planeación.	100%
	3.2	Revisar y actualizar el manual de comunicaciones e información año 2019 en el Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.	Registro de la revisión y actualización para el año 2019. Version No 3.0	Subgerente Administrativo - Referente de Sistemas de información	31/05/2019	Esta actividad se encuentra en implementación	NA
Subcomponente 4 Criterio diferencial	4.1	Priorizar a los Adultos Mayores, Mujeres Embarazadas, Mujeres con niños en brazos, Discapacitados, que demandan servicios en las diferentes unidades funcionales con el objetivo de validar sus derechos de acuerdo a su condición.	Acciones para priorizar a los Adultos Mayores, Mujeres Embarazadas, Mujeres con niños en brazos y en condición de Discapacidad.	Subgerente Científica Subgerente Comunitaria Subgerente Administrativo Lider de atención al Usuario Referente Consulta externa Referente de Facturación	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Se priorizan las maternas, madres con niños en brazos, adultos mayores, niños y población con discapacidad en los servicios de laboratorio y consulta externa.	50%
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1	Establecer un mecanismo de seguimiento que contemple número de solicitudes recibidas, trasladadas, tiempos de respuesta y solicitudes a las que se le negó el acceso a la información.	Matriz de seguimiento de acuerdo a solicitudes recibidas y tramitadas (asistente de gerencia - referente de correspondencia) Presentación de referente de Sistemas de Información - Correspondencia de tiempos de respuesta, según informe de correspondencia.	Subgerente Administrativo Subgerente Científico Subgerente Comunitario Asesor Jurídico Asistente de Gerencia Referente de Sistemas de información Referente de Correspondencia	30/06/2019 10/12/2019 semestral	Desde el proceso TIC's, se han dispuesto de canales virtuales en el sitio web institucional para el diligenciamiento de PQRSD y solicitudes de contacto, las que son canalizadas a través de correo institucional al proceso de SIAU.	50%
			Cargo:	Referente de Planeación			72%
Elaboración del Documento:			Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
			Firma:				

COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES				SEGUIMIENTO I CUATRIMESTRE		
ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	Actividades Cumplidas	% de Avance
1.1.	Socializar Código de Integralidad	dar a conocer código de integralidad. Actas de socialización o mecanismos de socialización en página web. (videos)	Subgerente Administrativo Lider de talento Humano Lider de Sistema de Atención al Usuario (equipo de trabajo definido por el lider de talento humano)	15/12/2019	Se elaboró el Código de Integridad con participación de los funcionarios de la Entidad mediante encuesta de selección de los valores, se analiza estadísticamente y se diseña documento final.	50%
1.2.	socializar avances de la implementación de MIPG y Modelo Operativo MIPG para el Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha	Capacitación de los avances de MIPG en el Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha	lider de talento Humano Referente de Planeación	31/12/2019	Acta de Capacitación Equipo Directivo y Líderes de Proceso 2 y 3 de Mayo	50%
1.3.	Actualización de link de los Avances de MIPG - "Modelo Integral de Planeación y Gestión" en el Hospital Mario Gaitán Yanguas de Socha	Socialización página Web - Gobierno Digital MIPG	lider de talento Humano Referente de Planeación Referente de Sistemas de Información	31/12/2019	http://www.hmgv.gov.co/MIPG2.PHP	50%
1.4.	Identificar los Riesgos Informáticos a los que está expuesto el Hospital, según capacitación del DAFP "Normatividad Vigente" Crear estrategias de mitigación de los Riesgos Aplicar la Estrategia MECA como obligatoria a todos los funcionarios "Capacitación de mitigación del riesgo informáticos"	Socialización de los riesgos Informáticos (riesgos informáticos y acciones de mitigación)	Subgerente Administrativo Referente de Sistemas de Información	31/12/2019	Esta actividad se encuentra en implementación	NA
Elaboración del Documento:		Cargo:	Referente de Planeación			50%
		Nombre:	John Henry Sanchez Mendez			
		Firma:				

Reviso:

FANNY VILLAMIL BECERRA
JEFE CONTROL INTERNO
ESE HMGY

