

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION 2013

6. GESTIÓN: FINANCIAMIENTO, LIDERAZGO Y TRANSPARENCIA

INDICADOR	FORMULA	Unidad	Prog 2013	Log 2013	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
-----------	---------	--------	-----------	----------	----------------	--------------	---------------

PROGRAMA 6.2 INVERSIÓN PARA EL TALENTO HUMANO Y EL BIENESTAR INSTITUCIONAL

PROYECTO DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO Y BIENESTAR UNIVERSITARIO \$262.000.000

Sistema institucional de inducción y reinducción.	Sistema institucional de inducción y reinducción.	Número	1	1	Aplicación de los mecanismos de inducción y reinducción cada vez que sea necesario con el personal institucional	Gestión Administrativa y SGC	Se realiza socialización del sistema de gestión integral institucional y plan de desarrollo institucional con el personal que ingresa a la institución. Se tiene un procedimiento documentado para ello, se viene trabajando en un formato virtual para la inducción a fin de mejorar el conocimiento de la entidad, y minimizar riesgos por una mala ejecución en los procesos y procedimientos.
Mecanismos de evaluación institucional por competencias del personal docente y administrativo, acorde a la Ley 909.	Mecanismos de evaluación institucional por competencias del personal docente y administrativo, acorde a la Ley 909.	Número	1	1	1. Fortalecer el sistema de evaluación del desempeño y capacitar a los servidores con personal a cargo. 2. Adoptar el sistema de Evaluación de Gestión del Nivel Gerencial y docente	Gestión Administrativa y académica	Se recibió proyecto de evaluación docente por parte de la academia. El personal administrativo se continúa rigiendo con el acuerdo 137 de 2010. Se viene aplicando los formatos de evaluación por competencias acorde a los formatos de la Función Pública.
Difinición Modelo de identificación de necesidades y evaluación del plan de capacitación institucional.	Modelo de identificación de necesidades de actualización y perfeccionamiento del personal y evaluación del plan de capacitación institucional diseñado e implementado	Número	1	1	Diseñar e implementar el Plan Institucional de Capacitación para la vigencia 2012-2014, acorde a las nuevas directrices de la función Pública.	Gestión Administrativa y académica	Se reglamento el Plan Institucional de Capacitación mediante Resolución N. 228 del 15 de mayo de 2012. Se logro cumplir con las necesidades de capacitación de la institución. Se adoptó el modelo de capacitación docente, y esta a la espera de la aprobación del Consejo Directivo de los incentivos para éstos.

PROGRAMA 6.4 GESTIÓN DE LA CALIDAD Y GESTIÓN DEL RIESGO

PROYECTO FORTALECIMIENTO E INTEGRACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN INTEGRAL AL MODELO DE AUTOEVALUACIÓN ACADÉMICA PARA EL MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS \$100,000,000

Acciones de mejora al Sistema de Gestión Integral.	Acciones de mejora al Sistema de Gestión Integral realizadas	Número	1	1	Realización de auditorías del sistema de gestión integral, de las cuales se presentarán informes sobre el seguimiento de los planes de mejoramiento y sus correspondientes Acciones correctivas, preventivas y de mejora	Gestión Planificación institucional	Se viene implementando los planes de mejoramiento formados como resultado de las auditorías realizadas en el 2012-2013, se viene realizando propuesta de integración de un plan de mejoramiento institucional que agurpe los resultados de la autoevaluación, auditoría del sistema, auditorías de control interno, y auditorías externas como Contraloría, IContec, Miniterior, entre otros. Se llevaron a cabo las visitas de seguimeinto y cierre de las auditorías realizadas al SGI. Se le hizo seguimiento al plan de mejoramiento resultado de la auditoría del ICONTEC, cuyo informe fue de acción correctivo fue enviado a dicha entidad. Se recibio visita del ICONTEC, y la entidad fue recertificada en los modelos NTC GP 1000 e ISO 9000.
Mapas de riesgos acorde a la norma NTC 31000 Modelo de medición continua de la satisfacción del usuario.	Mapas de riesgos ajustados de acuerdo con la norma NTC 31000 Modelo de medición continua de la satisfacción del usuario creado	Número	1	1	Actualizar los mapas de riesgos acorde a la norma NTC 31000, compilación de los mapas de riesgos actualizados de acuerdo con esta norma y revisión del impacto de la medición continua de la satisfacción del usuario y realizar ajustes acorde a las directrices de la función Pública.	Procesos institucionales	Se actualizan los mapas de riesgos de los procesos institucionales de acuerdo con la la guía de administración de riesgos de la Función Pública 2011 y el mapa de riesgos anticorrución.

PROGRAMA 6.6 TRANSPARENCIA

PROYECTO GESTION Y TRANSPARENCIA

INDICADOR	FORMULA	Unidad	Prog 2013	Log 2013	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
Audiencia pública anual.	Audiencia pública al menos una vez al año		1	1	Participación en la preparación y ejecución de la Audiencia Pública para rendición de cuentas y Evaluación del impacto a través de cuestionario de avance de la implementación	Gestión Planificación institucional, Gestión Administrativa, Gestión evaluación y control, Gestión comunicaciones	A través de los diferentes medios de comunicación con los cuales cuenta la Institución, se informa a la comunidad sobre la gestión Institucional: Audiencia pública anual, el cómo vamos que presenta periódicamente el señor Rector, la página web que presenta la información acorde con las estrategias de gobierno en línea. Se asistió a las capacitaciones formuladas por el Ministerio de Educación en marco de las audiencias públicas y la formulación de código de buen. Así mismo, se realizó presentación por cada proceso ante el Consejo Directivo, a fin de rendir informes de ejecución de las metas
Mecanismos de evaluación y control para garantizar la transparencia en el manejo financiero.	Número de mecanismos de evaluación y control implementados para garantizar la transparencia en el manejo financiero.	Número	1	1	Realizar evaluación independiente al Sistema de Control Interno y Verificar la eficacia de los mecanismos implementados en la transparencia financiera	Comité de Transparencia	Desde la Oficina Asesora de Control Interno se ha venido haciendo seguimiento a los objetivos y metas propuestas desde la Política de Transparencia en cabeza del Comité, desde el cual se han venido trabajando en diferentes aspectos, entre ellos el manejo contable y financiero de los recursos y la forma con han sido invertidos y presentados a la ciudadanía. Se encuentra pendiente por entregar el documento final, objeto de análisis por parte del Comité. Se viene implementando además el software SINAP, para mejorar procesos de gestión Financiera, se capacito al personal en su manejo y se parametrizo acorde a las necesidades. (esto dando cumplimiento al plan de mejoramiento con la Contraloría). A través de un grupo de informática se viene trabajando en la articulación de los sistemas de información SICA -SINAP, acorde con las normas de seguridad de la ISO 27000
Comité de Transparencia institucional.	Número de acciones implementadas para fortalecer el comité de Transparencia institucional	Número	1	1	Formular y ejecutar el plan de acción del comité de transparencia, con el fin de aplicar mecanismos para fortalecer el índice de transparencia institucional, apoyados en las estrategias como los círculos de calidad, y las campañas de autocontrol y autocuidado.	Comité de Transparencia	Se realizaron los comités de transparencia y Probidad, desde mes de julio de 2012, Se establecieron los índices como la herramienta diseñada para identificar las condiciones institucionales y prácticas de los actores Gubernamentales con el fin de definir el riesgo de corrupción en el desarrollo de los procesos de gestión, se analizaron los frentes de trabajado que más alto riesgo de corrupción presentan: Contratación, rendición de cuentas, transparencia en la contratación, y ética y anticorrupción empresarial.
Instrumentos de seguimiento a quejas y reclamos	Número de Instrumentos de seguimiento a quejas y reclamos Implementados	Porcentaje	1	1	Implementar mecanismos para la satisfacción del usuario, utilizando los medios tecnológicos y el personal capacitado para tal fin (PQRS, Encuestas de satisfacción y comunicaciones escritas entre otros). Definición y elaboración de unproyecto para la gestión documental y quejas y reclamos.	Gestión Direcciónamiento Estratégico	La Gestión jurídica en lo referente a la atención a PQRS, presenta resultados por: Peticiónes: Quejas: Reclamos: Sugerencias: Seimplementó el DIME, en la página institucional, Se ha realizado capacitación permanente en temas relacionados con atención al usuario al personal del CIS y demás funcionarios que tienen a cargo la atención al ciudadano, se ha fortalecido los servicios vía web, a fin de garantizar una buena relación con nuestros usuarios y dar cumplimiento a la LEY 692 de antitrámites
Construcción activa del índice de mejoramiento en la calificación de transparencia por Colombia.	Número de participaciones en la construcción del índice de mejoramiento en la calificación de transparencia por Colombia.	Porcentaje	1	1	Participar en la elaboración de los mecanismos para la construcción del Índice de mejoramiento de la calificación de transparencia por Colombia. Realizar evaluación independiente al impacto de la construcción de mejoramiento de la transparencia en Colombia. Elaboración de cartillas de transparencia y autocontrol.	Comité de Transparencia, Gestión Direcciónamiento Estratégico	Se tiene elaborado el plan estegico anticorrupción y sus mapas de riesgos. Se Fenecio la cuenta con la Contraloría.
Modificación del código de buen Gobierno	Elaboración del un documento y socialización del mismo	Porcentaje	1	0,5	Presentar prouesta de código de buen gobierno al comité rectoral para aprobación y posterior evaluación del mismo y su socialización	Oficina Asesora de Planeación	Conformación de equipo para la revisión de la propuesta de reforma del código de buen gobierno acorde a diagnóstico elaborado con el acompañamiento del Ministerio de Educación Nacional. Se pasara para aprobación en el 2014,