

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-06-2019
Página 1 de 7			

Fecha Informe:	8 de enero de 2020	Fecha de seguimiento	Septiembre – diciembre de 2019
Proceso/Procedimiento auditado:	Todos los Procesos y Procedimientos definidos como responsables en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 del Instituto.		
Objetivo general del seguimiento:	Verificar el cumplimiento de las acciones definidas en cada uno de los Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 del Instituto.		
Alcance del seguimiento:	El seguimiento aplica para las acciones descritas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 del Instituto, en sus Componentes: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción, Rendición de Cuentas, Servicio al Ciudadano, Transparencia y Acceso a la Información y Racionalización de Trámites, correspondiente al tercer cuatrimestre septiembre – diciembre de 2019.		
Criterios:	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 del Instituto, Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano capítulo V “Seguimiento”, GSI-P10-I-02 Instructivo para realizar los Seguidimientos de la Oficina de Control Interno.		
Metodología empleada:	Verificación de evidencias mediante entrevistas, revisión documental y solicitud de información vía correo electrónico.		
Responsable del seguimiento:	Jorge Orlando Triana Barajas, Profesional Especializado Oficina Control Interno		

HALLAZGOS

La Oficina de Control Interno por mandato del Decreto 1081 de 2015, realizó seguimiento al cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto, con corte a 31 de diciembre de 2019, presentándose a continuación los resultados de la citada labor:

1. GESTIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019				
ANO 2019 v3						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente/procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente/proceso 2 Mapa de Riesgos	2.2 Actualizar la primera versión de los riesgos de gestión de procesos según instrumento MSPS	Riesgos de gestión de procesos actualizados, publicados y divulgados	Asesoría de Calidad	Noviembre 1 de 2019	Diciembre 31 de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció la actualización y la publicación de los riesgos de gestión de procesos actualizados en el "SIAPIN" y en la página web. https://www.cancer.gov.co/gestion-de-riesgo	
	2.3 Actualizar los mapas de riesgos de corrupción (2020)	Riesgos de corrupción actualizados	Asesoría de Calidad	Noviembre 1 de 2019	Diciembre 31 de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció la actualización y la publicación de los riesgos de gestión de procesos actualizados en el "SIAPIN" y en la página web. https://www.cancer.gov.co/Planeacion/2019/MAPA-DE-RIESGOS-INSTITUCIONAL-INC-2018-2019.pdf	
Subcomponente/proceso 3 Plan de Transparencia Sectorial	3.2 Revisar y actualizar el Plan de Transparencia Sectorial (2020)	Plan de Transparencia Sectorial actualizado a 2020	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas de Información	Noviembre 1 de 2019	Noviembre 29 de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció que se revisó y se actualizó el Plan de Transparencia Sectorial Vigencia 2020.	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-06-2019
Página 2 de 7				

Subcomponente/proceso 4 Consulta y Divulgación	4.1 Diseñar y ejecutar una estrategia para consulta de la propuesta de Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano en los grupos de valor y partes interesadas, para cada una de las entidades del sector	Estrategia para consulta de la propuesta de Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano	Oficina Asesora de Planeación MSPS	Diciembre 15 de 2019	Enero 15 de 2020	100%	X			La Oficina de Control Interno evidenció que el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del INC se visualiza en la página web para su consulta. https://www.cancer.gov.co/planes-y-programas
Subcomponente/proceso 5 Gestión Disciplinaria	5.4 Implementar la Estrategia definida de la divulgación de mensajes relacionados con la gestión disciplinaria	Divulgaciones masivas sobre gestión disciplinaria	Asesoría de Control Interno Disciplinario Comunicaciones	Julio 1 de 2019	Diciembre 15 de 2019	100%	X			La Oficina de Control Interno evidenció divulgaciones masivas sobre gestión disciplinaria por medio del papel tapiz en todos los computadores del INC a partir del 8 de julio de 2019
Subcomponente/proceso 7 Seguimiento	7.1 Hacer seguimiento de los tratamientos de los riesgos de corrupción INC	Informe de seguimiento de tratamiento riesgos versión 2019	Oficina de Control Interno	Mayo de 2019 Septiembre de 2019 Enero de 2020	Mayo de 2019 Septiembre de 2019 Enero de 2020	100%	X			En concordancia con el Decreto 124 de 2016 y Capítulo V del documento: Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano versión 3, la Oficina de Control Interno realizó seguimiento y verificación del cumplimiento del citado Plan con corte a 31 de diciembre de 2019, el cual se publicó en página web institucional: https://www.cancer.gov.co/Transparencia_y_acceso_a_informacion_publica

2. RENDICIÓN DE CUENTAS

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						Página 1 de 1				SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019	
Componente 3: Rendición de cuentas						%		Cumple		Evidencia, análisis y observaciones	
Subcomponente/procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Avance	SI	NO	N/A		
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.2 Cumplimiento del plan de acciones comunicativas	Plan de acciones comunicativas con estrategias: * Producción del programa de televisión "Vida y Cáncer" * Canal Interno de televisión * Emisión del programa radial "Vida y Cáncer" * Redes sociales	Comunicaciones	Bimensual de enero a diciembre de 2019	Bimensual de enero a diciembre de 2019	100%	X			En relación con el Plan de Acciones Comunicativas, la Oficina de Control Interno evidenció avance en las actividades planeadas para el cuatrimestre mayo - agosto de 2019, en las siguientes estrategias: • Programas de Radio (970 am / Radiored.com.co - promedio 4 emisiones mensuales). • Programas de Televisión (Canal 13 / canal13.com - 3 emisiones en el periodo de seguimiento). Es de anotar que en los meses de mayo y junio de 2019 no se realizó programa de TV por cuanto no se dispuso de contrato para tal fin. • Redes Sociales: Twitter e Instagram.	
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1 Reuniones con Asociaciones de Usuarios, Socializar y responder inquietudes de los pacientes, participando en sus reuniones	*Acta de reuniones de participación de los usuarios con la Subdirección Médica y Gestión a Usuarios *Acta de participación de los usuarios en el comité de ética hospitalaria	Grupo Gestión a Usuario	Febrero de 2019	Diciembre de 2019	63%	X			La Oficina de Control Interno evidenció un (1) Acta de Comité de Asociación de Usuarios de 22 de noviembre de 2019 (AC-19-01368), que registra la participación de la Asociación de Usuarios (ASUFINC), en las reuniones con Subdirección Médica y Docencia. La Oficina de Control Interno evidenció Acta de Comité de Ética Hospitalaria (código AI-19-02575 del día 10 de octubre de 2019).	
	2.2 Garantizar la participación de los usuarios, a través de los representantes miembros de junta directiva institucional	Actas de Juntas Directivas con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios	Subdirección Administrativa y Financiera	De acuerdo a cronograma de reuniones de Junta Directiva	De acuerdo a cronograma de reuniones de Junta Directiva	100%	X			La Oficina de Control Interno evidenció (3) Actas de Junta Directiva con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios: • Acta número 7 del 11 de septiembre de 2019 • Acta número 8 del 23 de octubre de 2019 • Acta número 9 del 27 de noviembre de 2019	
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1. Realizar la verificación del cumplimiento del Plan Anticorrupción 2019	Informe de Oficina de Control Interno	Oficina de Control Interno	Mayo de 2019 Septiembre de 2019 Enero de 2020	Mayo de 2019 Septiembre de 2019 Enero de 2020	100%	X			En concordancia con el Decreto 124 de 2016 y Capítulo V del documento: Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano versión 3, la Oficina de Control Interno realizó seguimiento y verificación del cumplimiento del citado Plan con corte 31 de diciembre de 2019. El informe se publicó en página web Institucional. https://www.cancer.gov.co/planes-y-programas	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-06-2019
Página 3 de 7			

3. SERVICIO AL CIUDADANO

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						Página 1 de 2			SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019		
Componente 4: Servicio al Ciudadano						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones	
Subcomponente/procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A		
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1 Seguimiento al sistema control de acceso biométrico	Informe de ingreso del sistema control de acceso biométrico	Grupo Área de Sistemas	Junio 30 de 2019 Diciembre 31 de 2019	Junio 30 de 2019 Diciembre 31 de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento mensual al Sistema de Control de Acceso Biométrico, correspondiente a los meses de septiembre a noviembre de 2019.		
	2.2 Seguimiento al cumplimiento de servicio de Call center para la asignación de citas medicas	Informe de seguimiento del servicio de Call center para la asignación de citas medicas	Subdirección de Atención Médica y Docencia Subdirección Administrativa y Financiera Grupo Área de Sistemas Grupo Gestión a Usuarios	Enero de 2019	Diciembre de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento mensual del Servicio de Call Center para la asignación de citas medicas, correspondiente a los meses de mayo a julio de 2019.		
	2.3 Seguimiento a la asignación de citas por la página web	Informe de seguimiento a la asignación de citas por la página web	Grupo Gestión a Usuarios	Grupo Gestión a Usuarios	Enero de 2019	Diciembre de 2019	0%		X	La Oficina de Control Interno no evidenció documento Excel con estadística de asignación de citas por la página web, correspondiente a los meses de septiembre a diciembre de 2019.	
	2.4 Capacitación en "Lenguas de señas colombianas" para funcionarios del INC (gestión a usuarios, facturación, vigilancia, gaica) Sujeto a estabilidad	Capacitación en "Lenguas de señas colombianas" para funcionarios del INC realizada	Grupo Gestión a Usuarios Grupo Bienestar y Capacitación	Grupo Gestión a Usuarios Grupo Bienestar y Capacitación	Diciembre de 2019	Diciembre de 2019	0%		X	La Oficina de Control Interno evidenció que la capacitación en lenguas de señas colombianas fue cancelada por el Ministerio de Salud y Protección Social el día 21 de noviembre de 2019.	
	2.5 Seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Grupo Área Gestión Comercial y del Ingreso	Grupo Área Gestión Comercial y del Ingreso	Abril 30 Julio 31 Octubre 31 Dic 31 de 2019	Abril 30 Julio 31 Octubre 31 Dic 31 de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones, documento PDF con nombre "Informe Central de Autorizaciones 2019", ubicado en el ordenador de la Coordinación del Grupo Área Gestión Comercial.	
	2.6 Revisar las desviaciones del procedimiento de facturación	Informe de la identificación y análisis de desviaciones presentadas en el procedimiento de facturación	Grupo Área Gestión Comercial y del Ingreso	Grupo Área Gestión Comercial y del Ingreso	Junio 2019 Diciembre 2019	Junio 2019 Diciembre 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento al cumplimiento procedimiento de facturación, documento PDF con nombre "Informe de facturación 2019", ubicado en el ordenador de la Coordinación del Grupo Área Gestión Comercial.	
Subcomponente 3 Talento humano	3.1 Realizar seguimiento al plan de capacitación en los tres ejes (proyecto de aprendizaje en equipo PAES, Plan de mejoramiento por evaluación del desempeño y mejoramiento de competencias)	Porcentaje de cumplimiento del plan de capacitación en el periodo (incluyendo temas de servicio al ciudadano)	Grupo Bienestar y Capacitación	Junio 30, septiembre 30 y diciembre 31 2019	Junio 30, septiembre 30 y diciembre 31 2019	79%	X		La Oficina de Control Interno evidenció que el Plan de Capacitación presentó cumplimiento promedio del 50% respecto a lo planeado con corte a agosto de 2019. A continuación se presenta el cumplimiento por ejes del citado Plan: * Eje Proyectos de Aprendizaje en Equipo: 59% * Profesionalización del Servidor Público: 141% * Desarrollo de Competencias Laborales para la Gestión de la Calidad: 114% * Plan de Mejora producto de la Evaluación de Desempeño Individual: 0%		
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	4.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRS	Informe de PQRS presentado y publicado en comité y página web institucional	Grupo Gestión a Usuarios	Enero de 2019	Diciembre de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció (3) Actas del Comité de Calidad que registran la presentación de los informes de PQRS: • Acta N° 8 con firmas, Comité realizado el 1 de octubre de 2019 donde se presentó informe de PQRS correspondiente al mes de agosto de 2019. • Acta N° 9 sin firmas, Comité realizado el 21 de octubre de 2019 donde se presentó informe de PQRS correspondiente al mes de septiembre de 2019. • Acta N° 10 con firmas, no se realizó el Comité por motivos de fuerza mayor programado para el 8 de noviembre de 2019. Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció en página web del instituto, URL https://www.cancer.gov.co/gestion-de-calidad-informes la publicación del informe mensual de PQRS correspondiente a los meses de septiembre y octubre de 2019.		
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	5.1 Socialización derechos y deberes	Socialización derechos y deberes a través de las estrategias del plan de comunicaciones de acreditación.	Grupo Gestión a Usuarios Comunicaciones	Febrero de 2019	Diciembre de 2019	100%	X		La Oficina de Control Interno evidenció que desde febrero de 2019 se está realizando socialización de Derechos y Deberes de los pacientes por medio de la página web institucional, redes sociales, papel tapiz, lista de difusión, correo electrónico institucional y programa de Televisión Vida y Cáncer. https://incformatv.cancer.gov.co/es/videos?idv=24658		
	5.2 Medición de satisfacción de usuario	Resultados de encuesta de satisfacción de usuario publicada en página web institucional	Asesoría Calidad	Enero de 2019	Diciembre de 2019	75%	X		La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, URL: https://www.cancer.gov.co/gestion-de-calidad-introduccion informe con resultados de la encuesta de satisfacción de usuario, de los meses de septiembre y octubre de 2019.		

4. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						Página 1 de 1		SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019					
Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información													
Subcomponente/procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones			
							SI	NO	N/A				
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1 Presentar los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 en los Comités de Control Interno	Presentar los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 en los Comités de Control Interno	Oficina de Control Interno	Abril de 2019 Agosto de 2019 Diciembre de 2019	Abril de 2019 Agosto de 2019 Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno elaboró y comunicó informe de seguimiento con los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014, así:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Primer trimestre el 2 de abril de 2019, oficio interno INT-OFI-03103-2019. * Segundo trimestre el 4 julio 2019, oficio interno INT-OFI-05880-2019. * Tercer trimestre de 7 de octubre de 2019, oficio interno INT-08211-2019. 			
	1.2 Incluir en el plan de comunicaciones de acreditación el componente de gestión transparente (implementación)	Plan de comunicaciones de acreditación las estrategias para la socialización del Código de Integridad	Comunicaciones Asesoría Jurídica Asesoría de Calidad	Julio 30 2019 Diciembre 30 2019	Julio 30 2019 Diciembre 30 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al Plan de Comunicaciones, observando que para socializar el Código de Integridad, el Instituto definió las siguientes estrategias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Publicación en papel tapiz en todos los computadores del INC. • Elaboración de cartilla Código de Integridad (pendiente implementación). • Envío de correo electrónico masivo con información relacionada con el Código de Integridad. • WhatsApp. • Reunión con la Dirección General "Contacto con la Dirección". • Elaboración y difusión de video. <p>https://informatv.cancer.gov.co/es/videos?div=26588</p>			
	1.3 Medir índice de transparencia empresarial	Resultados del índice de transparencia de acuerdo a los resultados del FURAG	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas de Información	Diciembre de 2019	Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció reporte del FURAG, en el cual se registra la calificación del índice de transparencia INC (73.50) puntos, ubicado en el promedio nacional.</p> <p>https://www.funcionpublica.gov.co/web/mipg/resultados-2018</p>			
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRS	Informe de PQRS presentado y publicado en comité y página web institucional	Grupo Gestión a Usuarios	Enero de 2019	Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció (3) Actas del Comité de Calidad que registran la presentación del informe de PQRS, así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta N° 8 con firmas, Comité realizado el 1 de octubre de 2019 donde se presentó informe de PQRS correspondiente al mes de agosto de 2019. • Acta N° 9 sin firmas, Comité realizado el 21 de octubre de 2019 donde se presentó informe de PQRS correspondiente a septiembre de 2019. • Acta N° 10 con firmas, no se realizó Comité por motivos de fuerza mayor, programado para el 8 de noviembre de 2019. <p>Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció en página web del instituto, URL https://www.cancer.gov.co/gestion-de-calidad-informes la publicación del informe mensual de PQRS correspondiente a los meses de septiembre y octubre de 2019.</p>			
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información: Programa de gestión documental	3.1 Actualizar inventario de activos de información e índice de información clasificada y reservada	Inventario de activos de información e índice de información clasificada y reservada actualizados	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas de Información	Diciembre de 2019	Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció archivo excel mediante el cual se se actualizó el Inventario de Activos de Información e Índice de Información Clasificada y Reservada, a 31 de diciembre de 2019.</p>			
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1 Diseños de acuerdo al resultado al estudio de accesibilidad al INC	Implementación del plan de accesibilidad del INC	Grupo Gestión de la Infraestructura	Diciembre de 2019	Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció que en 2017 se realizó Estudio de Accesibilidad, cumpliendo así con la ejecución presupuestal programada para 2019.</p>			
	4.2 Ejecutar la fase III del proyecto de señalización informativa, restrictiva y preventiva en el INC	Directorios edificios B - D - E - F / Actualizar la señalización a los nuevos términos en hospitalización y consulta externa	Grupo Gestión de la Infraestructura Comunicaciones	Diciembre de 2019	Diciembre de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció que en los ficheros de los edificios A, B, C, D, F y G, se encuentran instados los directorios con respectiva señalización, cumpliendo así con la meta propuesta.</p>			
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1 Medir la interacción de los ciudadanos a través de las redes sociales institucionales	Boletín publicado en la red	Comunicaciones	Julio 31 de 2019 Dic 31 de 2019	Julio 31 de 2019 Dic 31 de 2019	100%	X			<p>La Oficina de Control Interno evidenció publicación semestral del Boletín "En la Red" en página web institucional https://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Bolet%C3%ADn%20en%20la%20red%202.pdf</p>			

5. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES


DEPARTAMENTO		Bogotá D.C.		AÑO VIGENCIA		2019 v3		SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019								
DATOS TRÁMITES A RACIONALIZAR				TIPO DE RACIONALIZACIÓN				PLAN DE EJECUCIÓN				Cumple			Evidencia, análisis y observaciones	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE	ESTADO	SITUACIÓN ACTUAL	MEJORA A IMPLEMENTAR	BENEFICIO AL CIUDADANO Y/O ENTIDAD	TIPO RACIONALIZACIÓN	ACCIONES RACIONALIZACIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLE	% Avance	SI	NO		N/A
Administrativo	65803	Historia clínica	Inscrito	Realización del trámite en forma presencial	Realizar el trámite no solo de forma presencial sino también a través de correo electrónico, web y teléfono	Tener más opciones para realizar el trámite, evitando desplazamiento a la institución	Administrativa	Aumento de canales y/o puntos de atención	Febrero 1 de 2019	Diciembre 31 de 2019	Grupo Área Gestión Documental y Correspondencia					<p>La Oficina de Control Interno realizó seguimiento con corte 31 de diciembre de 2019 evidenciando que el trámite "Historia clínica", se encuentra actualizado en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) con fecha 5 de marzo de 2019. https://www.nomasillas.gov.co/memodicha-tramite/-tramite/165803</p> <p>De otra parte, la Oficina de Control Interno recomienda incluir en la sección "canales de atención" (SUIT), hipervínculo de la página web del instituto que dirija a los usuarios a la información relacionada con el trámite "Historia Clínica". Así mismo, se recomienda medir los beneficios recibidos por los usuarios ante la implementación de la mejora del citado trámite.</p>

A la fecha del presente seguimiento e informe, la Oficina de Control Interno evidenció que la Coordinación del Grupo Gestión Integral al Paciente se encuentra acéfala, lo cual impactó negativamente el porcentaje de avance y cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en los Componentes que registraban actividades de responsabilidad del citado Grupo.

CONCLUSIONES

COMPONENTE	% AVANCE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS			OBSERVACIONES
		CUMPLIDAS	NO CUMPLIDAS	NO APLICAN	
Riesgos de Corrupción	100%	6	0	0	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019.
Rendición de Cuentas	91%	4	0	0	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 91% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019, quedando pendiente las Actas del Comité de Ética Hospitalaria de septiembre, noviembre y diciembre de 2019 donde se registre la participación de los usuarios .
Servicio al Ciudadano	79%	8	0	2	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 79% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019, quedando pendiente: 1) Implementación de la caracterización de población alineada al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). 2) Implementación de tutorial para el ingreso a PQRS por página Web. 3) Falta descripción del Proceso/Procedimiento del Grupo Gestión Integral al Paciente.
Transparencia	100%	8	0	0	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019.
Racionalización de Trámites	N/A	0	0	N/A	La Oficina de Control Interno evidenció que las actividades del trámite "Historia Clínica" se encuentra inscrito en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) y se cumplió con el cronograma de estas.
TOTAL AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN INC ABRIL DE 2019	92,50%	26	0	2	La Oficina de Control Interno concluye que el Instituto cumplió 92,50% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019 en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

0 - 59%	Rojo
60 - 79%	Amarillo
80 - 100%	Verde

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-06-2019
			Página 6 de 7

CONSOLIDADO SEGUIMIENTO AL AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL INC 2019, CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

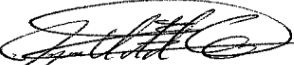
El avance global promedio en la ejecución de las actividades del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto en el período, septiembre a diciembre de 2019, fue de 92,50%.

- 1. Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019.
- 2. Componente Rendición de Cuentas:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 91% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019, quedando pendiente las Actas del Comité de Ética Hospitalaria de septiembre, noviembre y diciembre de 2019 donde se registre la participación de los usuarios.
- 3. Componente Atención al Ciudadano:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 79% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019, quedando pendiente:
 - 1) Implementación de la caracterización de población alineada al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).
 - 2) Implementación de tutorial para el ingreso a PQRS por página Web.
 - 3) Falta descripción del Proceso/Procedimiento del Grupo Gestión Integral al Paciente.
- 4. Componente Transparencia y Acceso a la Información:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2019.
- 5. Componente Racionalización de Trámites:** La Oficina de Control Interno evidenció que las actividades del trámite "Historia Clínica" se encuentra inscrito en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) y se cumplió con el cronograma de estas.


RECOMENDACIONES


- ✓ Actualizar el formato del Plan, la columna "responsables" de las Actividades contenidas en el Plan Anticorrupción, Atención y Participación Ciudadana, conforme al actual organigrama institucional.
- ✓ Designar Coordinador para el Grupo de Gestión Integral al Paciente, con el fin de dar cumplimiento a las actividades y/o tareas asignadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.
- ✓ Medir los beneficios recibidos por los usuarios ante la implementación de la mejora del trámite "Historia Clínica".
- ✓ Evaluar, analizar e incluir en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano año 2020, las actividades que quedaron pendientes de ejecutar a 31 de diciembre de 2019.

Elaborado por:


 Jorge Orlando Triana Barajas
 Profesional Especializado
 Instituto Nacional de Cancerología

Aprobado por:


 Buenaventura Orduy Burgos
 Jefe Oficina de Control Interno

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-06-2019
			Página 7 de 7

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno (E.)	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno (E.)
Dependencia :	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina de Control Interno	Dependencia:	Oficina de Control Interno
Fecha:	24-06-2019	Fecha:	27-06-2019	Fecha:	27-06-2019