

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-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:	12 de mayo de 2023	Fecha de seguimiento	1° al 12 de mayo de 2023
Proceso/Procedimiento auditado:	Todos los Procesos y Procedimientos definidos como responsables en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023 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 2023 del Instituto.		
Alcance del seguimiento:	El seguimiento aplica para las acciones descritas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023 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 e Iniciativas Adicionales, correspondiente al primer cuatrimestre de 2023.		
Criterios:	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023 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:	Solicitud de información vía correo electrónico, verificación de evidencias mediante revisión documental y entrevista.		
Responsable del seguimiento:	Germán Andrés Salamanca Cárdenas, Profesional Universitario 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 30 de abril de 2023, 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 30 DE ABRIL DE 2023				
AÑO 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente/proceso 1 Política de administración de riesgos	1.1 Relacionar los riesgos de corrupción con los trámites institucionales	Informe anual de la gestión integral de riesgos publicado en la página web que contenga el análisis de los trámites frente a los riesgos	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	1 de febrero 2023	30 de abril 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web Institucional, ruta de acceso "Inicio Somos INC Ejes de Acreditación Gestión del Riesgo", el "Informe de Gestión de Riesgos 2022-2023", el cual contiene en su numeral (2) "Desarrollo del informe", literal (h) "Resultados institucionales", lo relacionado a los Trámites y Otros Procedimientos Administrativos (OPAs). https://www.cancer.gov.co/somos-inc/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo
Subcomponente/proceso 3 Consulta y Divulgación	3.1 Estrategia de participación para la construcción del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano.	Encuesta para la participación y consulta del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano publicada en la página web y remitida por correo electrónico a los invitados de la audiencia pública de rendición de cuentas	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones	10 de enero 2023	24 de enero 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció banner público en página web institucional, con invitación y acceso a la ciudadanía a diligenciar la encuesta de participación para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, con plazo de diligenciamiento al 24 de enero de 2023. Así mismo, se evidenció correo electrónico de audiencia@cancer.gov.co enviado el 17 de enero de 2023 a los invitados de la audiencia pública de rendición de cuentas, invitando a diligenciar la encuesta para la construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2023, compartiendo el link de acceso a la referida encuesta.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GS-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	

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
AÑO 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente / proceso 4 Gestión Disciplinaria	4.2 Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude	Informe de las estrategias de socialización	Asesoría de Control Interno Disciplinario Asesoría jurídica Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció "Informe primer trimestre Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano" en donde se presenta avance de implementación de las estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude, entre las cuales se destaca: capacitación en el Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF), listas de asistencia a capacitación realizada el 13, 21, 23 y 31 de marzo de 2023 y socialización de pieza gráfica denominada "No cometa actos de corrupción" en la cual se describen algunas conductas que se deben evitar para no incurrir en actos de corrupción, difundida por correo institucional el 31 de marzo de 2023.
	4.3 Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción.	Informe de las estrategias de comunicación para la divulgación de mensajes relacionados con la gestión disciplinaria	Asesoría de Control Interno Disciplinario Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Bimestral	Bimestral	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informe con el título "Evidencias de socialización de acciones de corrupción y gestión disciplinaria" de fecha 9 de mayo de 2023, el cual contiene registros de divulgación de mensajes relacionados con la gestión disciplinaria correspondiente al primer cuatrimestre de 2023, entre los cuales se encuentra: falta gravísima por el consumo de sustancias prohibidas y asistir al trabajo en estado de embriaguez o bajo los efectos de estupefacientes, invitación a que se evite ser protagonista de actos de corrupción mediante ilustración de algunos ejemplos, diferencia entre informante y quejoso dentro del proceso disciplinario y los derechos que tiene el disciplinado como sujeto procesal.
Subcomponente / proceso 6 Seguimiento	6.1 Realizar evaluación independiente a la gestión de riesgos	Informe de evaluación a la gestión de riesgos	Oficina de Control Interno	1 de enero de 2023 1 de agosto de 2023	30 de marzo de 2023 31 de octubre de 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó evaluación independiente y objetiva mediante seguimiento a la efectividad de la operación de los controles de los riesgos de la vigencia 2022, labor que soportó con el Informe de evaluación a la gestión de riesgos de fecha 12 de abril de 2023, comunicado a la Dirección General y partes interesadas mediante el oficio No. INT-OFI-02568-2023 del 13 de abril de 2023.

2. RENDICIÓN DE CUENTAS

Componente 2: Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
Año 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 1 Informar avances y resultados de la gestión con calidad y en lenguaje comprensible	1.2 Cumplimiento del plan de comunicaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento al plan de comunicaciones	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	I trimestre II trimestre III trimestre	I trimestre II trimestre III trimestre	86%	x			La Oficina de Control Interno evidenció "Informe plan de comunicaciones 2023" el cual contiene seguimiento a cada una de las líneas del plan de comunicaciones a saber: comunicación por el control del cáncer, comunicación organizacional, comunicación científica y comunicación para pacientes y visitantes. Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció en el Sistema de Apoyo a Procesos del Instituto (SIAPINC), el indicador "Porcentaje de cumplimiento del plan de comunicaciones" con registro de seguimiento a las siguientes metas: Actualización página web, Realización de piezas gráficas programadas y no programadas de Las líneas (Comunicación por el control del cáncer, comunicación organizacional, comunicación científica y comunicación para pacientes y familiares), Gestión presupuestal y Diagramación y publicación de la revista colombiana de cancerología. Es de precisar que el Plan de Comunicaciones registró cumplimiento de 86% a primer trimestre de 2023.

	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	

Componente 2: Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
Año 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 2 Desarrollar escenarios de diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1 Reuniones con los representantes de las Asociaciones de Usuarios, socializar y responder inquietudes de los pacientes, participando en sus reuniones	*Acta de reuniones de participación con los representantes de las asociaciones de usuarios con la Subdirección Médica y Trabajo Social *Listado de participación de los representantes de las asociaciones de usuarios en el comité de ética hospitalaria	Grupo Trabajo Social Presidente comité de ética hospitalaria	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció actas de reuniones con participación de representantes de Asociaciones de Usuarios, Subdirección Médica y Trabajo Social, números: 1 del 25 de enero de 2023 (retroalimentación deberes y derechos), 2 del 16 de febrero de 2023 (hacer más visible punto de información, Navegadores y CEGIP), 3 del 4 de abril de 2023 (relacionamiento EPS y autorización) y 4 del 28 de abril de 2023 (Grupo Soporte Oncológico socialización). Así mismo, la Oficina de Control Interno observó en su labor de seguimiento, participación de los representantes de las asociaciones de usuarios en el Comité de Ética Hospitalaria, el 26 de enero de 2023 acta institucional número 1 (Revisión plan de trabajo 2023), 23 de febrero de 2023 acta institucional número 2 (Socialización comité de ética hospitalaria), 23 de marzo de 2023 acta institucional número 3 (Socialización comité de ética hospitalaria) y 31 de marzo de 2023 acta institucional número 4 (Revisión caso paciente).
	2.2 Garantizar la participación de los usuarios, a través de los representantes miembros de junta directiva institucional	Listado de asistencia con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios a junta directiva institucional	Subdirección Administrativa y Financiera	De acuerdo a cronograma junta directiva	De acuerdo a cronograma junta directiva	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció realización de sesiones de Junta Directiva con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios los días 28 de diciembre de 2022, Acta 008; 26 de enero de 2023, Acta número 001 y Acta 002 de 28 de febrero de 2023. Así mismo, la Oficina de Control Interno observó que el Acta 003 de la sesión correspondiente al 29 de marzo de 2023, se tiene proyectada para aprobación en próxima sesión de Junta Directiva.
Subcomponente 3 Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de rendición de cuentas con acciones correctivas para mejora	3.2. Realizar la verificación del cumplimiento del Plan Anticorrupción 2023	Informe de Oficina de Control Interno	Oficina de Control Interno	Enero 2023 Mayo 2023 Septiembre 2023	Enero 2023 Mayo 2023 Septiembre 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (5 Componentes) correspondiente al tercer cuatrimestre de 2022. El informe del resultado de esta labor se publicó dentro del plazo fijado en la normatividad vigente en esta materia, en página web institucional, sección: "Transparencia y Acceso a la Información": https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-oficina-control-interno

3. SERVICIO AL CIUDADANO

Componente 3: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
Año 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.1 Identificación de actividades que involucran procesos de participación ciudadana	Formato de cronograma de actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas 2023 diligenciado	Grupo Gestión Trabajo Social Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones	1 de enero 2023	31 de enero 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web Institucional, ruta de acceso (Inicio / Transparencia y acceso a la información / 9. Obligación reporte de información / 9.1. Obligación de reporte de información específica por parte de la entidad / 9.1.9. Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - Anti trámites), el "Cronograma de actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas 2023", en el cual se describen las actividades que involucran procesos de participación ciudadana. https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/9-obligacion-reporte-informacion/9-1-obligacion-reporte-informacion-especifica/9-1-9-plan-anticorrupcion-atencion-al
	3.2 Seguimiento al cumplimiento de servicio de Central de Citas para la asignación de citas medicas	Acta de reunión con central telefónica del seguimiento al cumplimiento de servicio de Central de Citas	Grupo Gestión Integral al Paciente	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció seguimiento mensual del Centro de Gestión Integral al Paciente (CEGIP) al cumplimiento de servicio de Central de Citas, así: diciembre acta AI-23-00144 de enero 10 de 2023, enero acta AI-23-00199 de febrero 1 de 2023, febrero acta AI-23-00382 de marzo 1 de 2023 y marzo acta AI-23-00638 de abril 4 de 2023.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	02
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-06-2019
		Página 4 de 7	

Componente 3: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
Año 2023						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.3 Seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Grupo Facturación	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informe "consolidado autorizaciones primer cuatrimestre 2023" elaborado por el Grupo Facturación, en el cual se presentan los indicadores concluyendo: "1). El trámite de autorizaciones interinstitucionales, sin mediación del paciente tiene buenos resultados en la gestión revisada del primer cuatrimestre del año 2023, generando autorizaciones con oportunidad de respuesta de las ERP menor a 5 días en un 71% promedio acumulado de enero a abril 2023. Por ende, el inicio de tratamiento es oportuno de manera general y la continuación de este disminuye los tiempos de espera para su realización. 2). El paciente disminuye trámites de traslados y solicitudes de documentación que se requiere para la prestación de los servicios."
	3.4 Revisar las desviaciones del procedimiento de facturación	Informe de la identificación y análisis de desviaciones presentadas en el procedimiento de facturación	Grupo Facturación	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informes mensuales (diciembre de 2022, enero, febrero y marzo de 2023) de seguimiento y supervisión contractual a la gestión de facturación en los cuales se presentan las actividades realizadas y resultados de la gestión, control de indicadores y solicitud de implementación de plan de mejora de oportunidad en la respuesta de Glosa, relacionado en el plan integral de glosas, sesiones realizadas los días 10 de enero, 22 de febrero, 13 de marzo y 14 de abril de 2023.
	3.5 Actualizar los contenidos de la página Web	Informe de la actualización de contenido de la página Web	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informe "Informe seguimiento web I Trim" de fecha 30 de marzo de 2023 el cual describe actualización de contenidos de la página Web, entre los cuales se encuentra: cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, informes Oficina Control Interno y contenido general.
Subcomponente 4 Conocimiento al servicio al ciudadano	4.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRSDF	Informe de PQRSDF presentado en comité de calidad y publicado en la página web institucional	Grupo Trabajo Social	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, sección "Inicio/Atención y servicios a la ciudadanía/Información sobre PQRSDF/Informes gestión de PQRSDF", el "Informe PQRSDF" , correspondiente diciembre de 2022 y enero, febrero y marzo de 2023: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pqrsdf/informes-gestion-pqrsdf . De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Seguimiento PQRS noviembre 2022", sesión del 22 de diciembre de 2022, acta institucional número 13, radicado AI-23-00672. • "Resultados PQRS diciembre 2022", sesión del 20 de enero de 2023, acta institucional número 1, radicado AI-23-00681. • "Trámite quejas aliado estratégico GOLD RH", sesión del 20 de febrero de 2023, acta institucional número 2, radicado AI-23-00749. • "Resultados PQRS marzo 2023", acta institucional número 4, radicado AI-23-00816 con la observación: "El comité agendado para el día 17 de abril de 2023, fue cancelado y reprogramado para su realización junto con el comité del mes de mayo de 2023; que a la fecha esta agendado para su desarrollo el día 15 de mayo 2023".
Subcomponente 5 Evaluación de gestión y medición de percepción ciudadana	5.1 Socialización derechos y deberes de los pacientes	Acta del comité de humanización que incluya resultados de la socialización derechos y deberes de pacientes (trabajo social pacientes nuevos, enfermería ingreso hospitalario y rondas de humanización)	Referente de Humanización Grupo Trabajo Social Grupo de enfermería ingreso hospitalario Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció acta institucional del Comité de Humanización que describe gestión sobre la socialización derechos y deberes de pacientes, sesión realizada el 31 de marzo de 2023, radicado AI-23-00849 de fecha 11 de mayo de 2023. Así mismo, la Oficina de Control Interno observó difusión de los derechos y deberes en las pantallas de Vida y Cáncer TV: https://vdaycancertv.cancer.gov.co/es/videos/derechos-ydeberesdr-pelucho/24656
	5.2 Medición de satisfacción de usuario	Resultados de encuesta de satisfacción de usuario publicada en página web institucional	Asesoría de Calidad	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, sección "Inicio/Somos INC/Gestión de Calidad/Informes de Satisfacción de Usuarios/Informes de Satisfacción de Usuarios" , la "Presentación general satisfacción..." con los resultados de encuesta de satisfacción de usuario, correspondiente a los meses de diciembre de 2022, enero, febrero y marzo de 2023, con resultado promedio de 94% a primer trimestre de 2023: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/informes-satisfaccion-usuarios/informes-satisfaccion-usuarios

	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 5 de 7	

4. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Componente 4: Transparencia y Acceso a la Información						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
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	Informe de los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 publicado en la página web	Oficina de Control Interno	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, Decreto 1081 de 2015 y Resolución 1519 de 2020, Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional, correspondiente al primer trimestre de 2023, presentando los resultados en el informe de fecha 27 de abril de 2023 a la Dirección General y partes interesadas mediante oficio radicado INT-OFI-02946-2023 de fecha 27 de abril de 2023, al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, sesión del día 8 de mayo de 2023 y a la ciudadanía en página web: https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4.8-informes-oficina-control-interno
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRS	Informe de PQRSDF presentado en comité de calidad y publicado en la página web institucional	Grupo Trabajo Social	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, sección "Inicio/Atención y servicios a la ciudadanía/Información sobre PQRSDF/Informes gestión de PQRSDF", el "Informe PQRSDF", correspondiente diciembre de 2022 y enero, febrero y marzo de 2023: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pgrsdf/informes-gestion-pgrsdf De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Seguimiento PQRS noviembre 2022", sesión del 22 de diciembre de 2022, acta institucional número 13, radicado AI-23-00672. • "Resultados PQRS diciembre 2022", sesión del 20 de enero de 2023, acta institucional número 1, radicado AI-23-00681. • "Trámite quejas aliado estratégico GOLD RH", sesión del 20 de febrero de 2023, acta institucional número 2, radicado AI-23-00749. • "Resultados PQRS marzo 2023", acta institucional número 4, radicado AI-23-00816 con la observación: "El comité agendado para el día 17 de abril de 2023, fue cancelado y reprogramado para su realización junto con el comité del mes de mayo de 2023; que a la fecha esta agendado para su desarrollo el día 15 de mayo 2023".

5. INICIATIVAS ADICIONALES

Componente 5: Iniciativas adicionales					SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2023				
AÑO					% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
2. Medir la apropiación del código de integridad	Informe de resultado de la encuesta de conocimiento o código de integridad	Asesoría Jurídica	1 de enero de 2023 30 de octubre de 2023	1 de enero de 2023 30 de octubre de 2023	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "Encuesta Apropiación Código de Integridad" en el cual se describe el diseño y socialización de encuesta de apropiación del código de integridad por medio del correo institucional los días 6 y 10 de enero 2023 y los resultados de su aplicación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-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			

CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno con base en la revisión, verificación y validación de la documentación soporte, concluye que el Instituto cumplió el 99% de las actividades programadas acumuladas a 30 de abril de 2023 en los distintos Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2023, tal como se detalla en la siguiente tabla:

COMPONENTE	% AVANCE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS			OBSERVACIONES
		CUMPLIDAS	NO CUMPLIDAS	NO APLICAN	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	100%	5			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas en el Componente Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción a 30 de abril de 2023.
Rendición de Cuentas	97%	4			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 97% de las actividades programadas en el Componente Rendición de Cuentas a 30 de abril de 2023. Quedando pendiente avanzar en las actividades del Plan de Comunicaciones que registró 86% de cumplimiento.
Servicio al Ciudadano	100%	8			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas en el Componente Servicio al Ciudadano a 30 de abril de 2023.
Transparencia y Acceso a la Información	100%	2			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas en el Componente Transparencia y Acceso a la Información a 30 de abril de 2023.
Racionalización de Trámites	No Aplica	No Aplica			La Oficina de Control Interno evidenció que el Componente Racionalización de Trámites no presentó actividades, metas o productos formulados en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2023.
Iniciativas adicionales	100%	1			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas en el Componente Racionalización de Trámites a 30 de abril de 2023.
TOTAL AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN INC ABRIL DE 2023	99%	20	0	0	La Oficina de Control Interno concluye que el Instituto cumplió el 99% de las actividades programadas a 30 de abril de 2023 en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

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

RECOMENDACIONES

- ✓ Revisar actividades y metas o productos programados en segundo cuatrimestre de 2023, adoptando estrategias y controles que permitan avanzar de forma eficiente, eficaz y efectiva en su cumplimiento, tendiendo a la mejora continua y al fortalecimiento de las Buenas Prácticas de Autocontrol y Autoevaluación.
- ✓ Remitir oportunamente y de manera completa la información solicitada por la Oficina de Control Interno con el propósito de realizar el seguimiento e informe respectivo sobre el avance y cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC).
- ✓ Identificar y registrar en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) estrategias de racionalización de trámites y Otros Procedimientos Administrativos (OPA) que faciliten el acceso de los ciudadanos a los servicios Institucionales, reduzcan costos, disminuyan requisitos y tiempos de ejecución de los trámites, aumente el uso de medios tecnológicos y de comunicación, amplie la

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-PI0-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			

vigencia de certificados, automatice trámites, habilite botones de pago en línea y demás acciones que faciliten a los ciudadanos el acceso sin tener que desplazarse presencialmente.

Elaborado por:


Germán Andrés Salamanca Cárdenas
 Profesional Universitario
 Oficina Control Interno

Aprobado por:

Buenaventura Orduy Burgos.
 Jefe Oficina Control Interno INC

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