

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 1 de 12			

Fecha Informe:	13 de enero de 2025	Fecha de seguimiento	1° al 10 de enero de 2025
Proceso / Procedimiento auditado:	Todos los Procesos y Procedimientos definidos como responsables en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto año 2024.		
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 del Instituto año 2024.		
Alcance del seguimiento:	El seguimiento aplica para las acciones descritas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2024, 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, corte diciembre 31 de 2024.		
Criterios:	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano año 2024, Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano capítulo V “Seguimiento”, GSÍ-P10-I-02 Instructivo para realizar los Seguidmientos de la Oficina de Control Interno.		
Metodología empleada:	Solicitud de información vía correo electrónico, verificación de evidencias mediante revisión documental y entrevistas.		
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 31 de diciembre de 2024, presentándose a continuación los resultados de la citada labor:

GESTIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Componente: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
AÑO 2024										
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
							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 2024	30 de abril 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe Resultados Gestión Integral Riesgos 2023-2024" de fecha 4 de marzo de 2024, comprende Relación de los riesgos con los trámites y OPAs, publicado en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Somos INC / Gestión de Calidad / Ejes de Acreditación / Gestión del Riesgo: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo Es de precisar que el referido informe fue presentado ante el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el 22 de mayo de 2024, acta institucional AI-24-01339 de fecha julio 15 de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GS-I-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-04-2023
			Página 2 de 12	

Componente: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
AÑO 2024						% 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	1.2 Socializar la política de gestión del riesgo	Informe de las estrategias de divulgación y socialización de la política de gestión del riesgo	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos Comunicaciones	1 de junio 2024	30 de octubre 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "Socialización Gestión del Riesgo - INC" el cual cita la información pública en página web institucional https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo sobre divulgación de la gestión de la gestión del riesgo, incluye política actualizada de gestión del riesgo - Resolución 0820 del 18 de octubre de 2024, video institucional sobre la gestión del riesgo en el Instituto, Mapa de Riesgos 2024, Video Riesgo de Corrupción y SARLAFT y Formato único de conocimiento de cliente y contraparte en línea. De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe del subsistema de administración del riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno (SICOF-S) vigencia 1er semestre 2024" de fecha 12 de noviembre de 2024, indicando en su numeral 3 Capacitación, registro y evidencia de las estrategias de socialización de la política de gestión del riesgo, entre lo cual se destaca: transmisión permanente de video sobre gestión de riesgo institucional y riesgos del SICOF-S, difusión de piezas gráficas sobre la cultura de gestión del riesgo, capacitación masiva en gestión del riesgo realizada en auditorio del INC los día 30 y 31 de julio de 2024 y curso de gestión de riesgo SARLAFT/PADM y SICOF en la plataforma virtual de inducción y reinducción del talento humano, entre otras cosas.
Subcomponente / proceso 1 Política de administración de riesgos	1.3 Actualización del manual de gestión de riesgo que incluya los subsistemas	Manual de gestión de riesgo actualizado y publicado en SIAPINC	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	1 de mayo 2024	30 de noviembre 2024	0%		x		La Oficina de Control Interno evidenció en el Sistema de Ambiente a Procesos del Instituto Nacional de Cancerología (SIAPINC), que el Manual para la Gestión del Riesgo Institucional, código GS-I-P07-M-02 en su versión 1 se encuentra con vigencia 30 de diciembre de 2019 y que este no incluye los subsistemas de gestión del riesgo.
Subcomponente / proceso 2 Mapa de Riesgos	2.1 Consolidar y publicar el mapa de riesgos de SICOF en la página web	Mapa de riesgos de SICOF publicado en la página web institucional	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	2 de enero 2024	31 de enero 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Transparencia y acceso a la información / 4. Planeación, presupuesto e informes / 4.3.1 Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, documento anexo al Plan Anticorrupción 2024 denominado Mapa de riesgos de corrupción el cual contiene el Mapa de Riesgos de Corrupción SICOF vigencia 2024. https://www.cancer.gov.co/somos-inc/politicas-planes-programas/planes-programas
Subcomponente / proceso 2 Mapa de Riesgos	2.2 Actualizar los riesgos de gestión de procesos, SICOF y seguridad de la información del INC	Publicación de los riesgos de gestión de procesos, SICOF y seguridad de la información actualizados en cada indicador de POA por proceso	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	1 de febrero 2024	30 de junio 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en SIAPINC documento "Mis Riesgos mis controles" y en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Somos INC / Gestión de Calidad / Ejes de Acreditación / Gestión del Riesgo. https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo el documento "Informe Resultados Gestión Integral Riesgos 2023-2024" de fecha 4 de marzo de 2024, los cuales comprenden los riesgos de gestión de procesos, SICOF y seguridad de la información para la vigencia 2024 en el Instituto.
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	26 de diciembre 2023	14 de enero 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional publicación de encuesta de participación y consulta del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2024 disponible del 26 de diciembre de 2023 al 14 de enero 2024.  Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció correo electrónico de audiencia@cancer.gov.co de fecha 27 de diciembre de 2023, mediante el cual el Instituto remitió el link de la encuesta a las entidades, organismos y demás invitados a la audiencia pública de rendición de cuentas.
Subcomponente / proceso 4 Gestión Disciplinaria	4.1 Reportar anualmente información sobre conductas disciplinarias asociadas a riesgos de corrupción.	Informe anual de la gestión disciplinaria (instrucción)	Asesoría de Control Interno Disciplinario	1 de enero 2024	30 de diciembre 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informe "Evidencia de avance y cumplimiento a las actividades programadas en plan anticorrupción 2024", realizado por la Oficina de Control Interno Disciplinario el 7 de enero de 2025, en el cual describe la gestión de los procesos disciplinarios y la implementación de la estrategia de prevención en temas de corrupción, realizada en 2024.
Subcomponente / proceso 4 Gestión Disciplinaria	4.2 Reportar anualmente información sobre sanciones asociadas a riesgos de corrupción.	Informe anual de la gestión disciplinaria (juzgamiento)	Asesoría jurídica	1 de enero 2024	30 de diciembre 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció "Informe de cumplimiento PAAC cuarto trimestre" elaborado por la Asesoría Jurídica, de fecha 6 de diciembre de 2024, el cual contiene información de la gestión disciplinaria, informando entre otras cosas que para la vigencia 2024 no hubo sanciones asociadas a riesgo de corrupción.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
		Página 3 de 12	

Componente: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
AÑO 2024						% 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	4.3 Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad, fraude	Informe de las estrategias de socialización de campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad, fraude	Asesoría de Control Interno Disciplinario Asesoría jurídica Grupo Gestión Ciclo de Vida Laboral Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció "Informe de cumplimiento PAAC cuarto trimestre" elaborado por la Asesoría Jurídica, de fecha 6 de diciembre de 2024, el cual contiene información de implementación de la estrategia de socialización o campaña de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude del cuarto trimestre de 2024, que consistió en socialización por correo electrónico institucional y papel tapiz de pieza gráfica sobre la definición del SICOF, cómo identificarlo, cómo reportarlo y acceso al manual de prevención de riesgos SICOF. Así mismo, se evidenció informe "Evidencias de avance y cumplimiento a las actividades programadas en plan anticorrupción" realizado por Control Interno Disciplinario, de fecha 26 de diciembre de 2024, en el cual describe acciones y evidencias relacionadas con las estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad, fraude, adelantadas por esta dependencia, durante el tercer trimestre de 2024, entre las cuales se observa publicación de piezas gráficas sobre: Prohibiciones que constituyen falta disciplinaria, canales para denunciar actos de corrupción, delitos que pueden suponer hechos de corrupción, consecuencias jurídicas de una misma conducta, lo que puede suceder si no se asiste a rendir declaración, obligaciones y excepciones de presentarse si fue citado a rendir declaración. De igual manera se evidenció listas de asistencia a capacitación realizadas durante los meses de septiembre y noviembre de 2024 denominada "una mirada a la norma disciplinaria", en donde se exponen temas relacionados con Código General Disciplinario Ley 1952 de 2019, identifican conductas disciplinarias generalizadas y otras específicas que de acuerdo con las actividades de cada grupo pueden ser infringidas. De otra parte el Instituto continúa con su publicación en página web institucional: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo sobre la gestión del riesgo, entre los cuales se encuentra el Mapa de Gestión de Riesgos y Video Riesgo de Corrupción y SARLAFT difundido también por las pantallas internas: https://incformatv.cancer.gov.co/es/video/riesgo-de-corrupcion-y-sarlaft
Subcomponente / proceso 5 Monitoreo y revisión	5.1 Realizar seguimiento y monitoreo de riesgos (incluye riesgos de corrupción)	Informes del seguimiento y monitoreo de riesgos presentado en el comité de coordinación de control interno (1 informe segundo semestre 2023 1 informe primer semestre 2024)	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgo	1 de febrero 2024	30 de septiembre de 2024	80%	x			La Oficina de Control Interno evidenció acta número 2 del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, radicado AI-24-01339 de 15 de julio de 2024, correspondiente a la sesión del 22 de mayo de 2024, en la cual se presentó informes del seguimiento y monitoreo de riesgos correspondiente a la vigencia 2023. De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe del subsistema de administración del riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno (SICOF-S) vigencia 1er semestre 2024" de fecha 12 de noviembre de 2024 elaborado por la Líder en Gestión del Riesgo y aprobado por el Oficial de Cumplimiento suplente. Así mismo se observó que en comité Institucional de Coordinación de Control Interno de octubre de 2024 (acta en aprobación) se presentó la actualización de Política de Gestión de Riesgos INC. Es de precisar que quedó pendiente por presentar ante el referido comité el informe de seguimiento y monitoreo de riesgos del 1er semestre 2024.
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 2024 1 de agosto de 2024	30 de marzo de 2024 31 de octubre de 2024	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 corte noviembre de 2024, labor que soportó con el Informe de evaluación a la gestión de riesgos de fecha 10 de diciembre de 2024, comunicado a la Dirección General y partes interesadas mediante el oficio No. INT-OFI-09714-2024 del 23 de diciembre de 2024.

RENDICIÓN DE CUENTAS

Componente Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% 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	1.1 Diseñar y realizar la estrategia de audiencia pública de rendición de cuentas a la ciudadanía vigencia 2023	Informe de la audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2023 realizada	Dirección General Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Junio de 2024	Junio de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional ruta de acceso: <i>Inicio / Participo / Histórico de rendición de cuentas</i>: https://www.cancer.gov.co/participa/historico-rendicion-cuentas, las memorias (informes, actas, videos, entre otros), de la audiencia pública rendición de cuentas vigencia 2023, la cual fue transmitida vía streaming por Facebook y YouTube el 28 de junio de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
		Página 4 de 12	

Componente: Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% 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	89%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en el documento "Informe IV trimestre Plan de Comunicaciones 2024" elaborado por la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas, de fecha 31 de diciembre de 2024, concluyendo cumplimiento en 89% del referido plan, desagregado en sus líneas de comunicación así: 40% Comunicación por el control del cáncer, 20% Comunicación científica, 16% Comunicación para pacientes y visitantes y 13% Comunicación organizacional.
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, radicado números: AI-24-00646 de enero 25 de 2024 (Reglamentación y ley como asociaciones), AI-24-00658 de febrero 29 de 2024 (Plan de Emergencias), AI-24-00847 de abril 30 de 2024 (Hospital generador de vida), AI-24-01617 de agosto 28 de 2024 (Asociación de usuarios - Eje de acreditación sesión mayo), AI-24-01616 de 28 de agosto de 2024 (Asociación de usuarios- Informe visita acreditación sesión junio y julio), AI-24-01682 de 11 de septiembre de 2024 (Riesgos y rutas de evacuación), AI-24-02261 de 23 de diciembre de 2024 (Reunión Asociación de usuarios sesión septiembre y octubre - Ley de transformación) y AI-24-02392 de 27 de diciembre de 2024 (sesión noviembre y diciembre - presentación logros año 2024 y retos 2025). Así mismo, la Oficina de Control Interno observó en las actas del Comité de Ética Hospitalaria, participación de los representantes de las asociaciones de usuarios en el referido Comité, radicado números: AI-24-00205 de enero 11 de 2024, AI-24-00660 de febrero 7 de 2024, AI-24-00875 de marzo 14 de 2024, AI-24-00874 de abril 18 de 2024, AI-24-01584 de agosto 23 de 2024 (sesión de mayo), AI-24-01336 de agosto 13 de 2024 (sesión de junio), AI-24-01615 de agosto 28 de 2024 (sesión de julio), AI-24-01581 de agosto 23 de 2024 (sesión de agosto), AI-24-01894 de octubre 1 de 2024 (sesión de septiembre), AI-25-00019 de octubre 21 de 2024 (sesión octubre), AI-25-00020 de diciembre 12 de 2024 (sesión de noviembre) y AI-25-00022 de enero 8 de 2025 (sesión de diciembre).
Subcomponente 2 Desarrollar escenarios de diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.2 Garantizar la participación de los usuarios, a través de los representantes miembros del consejo directivo institucional	Listado de asistencia con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios ante el consejo directivo institucional	Subdirección Administrativa y Financiera	De acuerdo a cronograma consejo directivo	De acuerdo a cronograma consejo directivo	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció realización de las sesiones del Consejo Directivo con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios los días 25 de enero de 2024, Acta 001; 8 de febrero de 2024, Acta número 002, 14 de marzo de 2024, Acta 003; 21 de marzo de 2024, Acta 004; 23 de mayo de 2024, Acta 005 y 4 de junio de 2024, Acta 006; 27 Junio de 2024, Acta 007; 29 agosto de 2024, Acta 008; 23 octubre de 2024, Acta 009 y 28 Noviembre de 2024, Acta en elaboración.
Subcomponente 3 Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de rendición de cuentas con acciones correctivas para mejora	3.1 Retroalimentar a los invitados a la audiencia pública de rendición de cuentas 2023.	Informe de audiencia pública rendición de cuentas 2023 enviado por correo electrónico y publicado en la página web	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Julio de 2024	Julio de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció screenshot o pantallazo de correo electrónico de fecha 23 de julio de 2024 (10:50 am), cuenta origen audiencia@cancer.gov.co dirigido a 323 destinatarios (invitados a la audiencia pública de rendición de cuentas), con asunto "Informe de la audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2023 Instituto Nacional de Cancerología" en el cual daban a conocer el referido informe e invitaba a consultarlo en la página web institucional ruta de acceso: Inicio / Participa / Histórico de rendición de cuentas: https://www.cancer.gov.co/participa/historico-rendicion-cuentas
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 2024	Informe de verificación del cumplimiento del Plan Anticorrupción 2024	Oficina de Control Interno	Enero 2024 Mayo 2024 Septiembre 2024	Enero 2024 Mayo 2024 Septiembre 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (5 Componentes) correspondiente al segundo cuatrimestre de 2024, 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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-04-2023
			Página 5 de 12	

SERVICIO AL CIUDADANO

Componente: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 1 Planeación estratégica del servicio al ciudadano	1.1 Caracterización de población actualizada	Documento de la caracterización de población actualizada (corte 2023) publicada en la página web	Grupo Gestión Trabajo Social	1 de enero 2024	30 de junio de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Transparencia y acceso a la información / 8. Información específica para Grupos de Interés / 8.4 Caracterización de pacientes INC, la caracterización de pacientes atendidos en Instituto Nacional de Cancerología vigencia 2023: https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/8-informacion-especifica-para-grupos/8-4-caracterizacion-pacientes-inc
Subcomponente 2 Fortalecimiento del talento humano al servicio al ciudadano	2.1 Realizar capacitación en temas referentes a servicio al ciudadano	Listado de asistencia a capacitaciones en temas de servicio al ciudadano	Grupo Bienestar y Capacitación	Semestralmente	Semestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció asistencia a capacitaciones realizadas vía Microsoft Teams en tercer cuatrimestre, dirigida a funcionarios y colaboradores del Instituto en temas referentes a servicio al ciudadano tales como: Gestión de Peticiones Quejas Reclamos Sugerencias y Denuncias - PQRS, Supervisión de Contratos para Fortalecer las Capacidades de los Supervisores, Actualización en Contratación Pública, Competencias Emocionales en las Organizaciones, Fortalecimiento de habilidades blandas en servicio al cliente interno y externo y Inteligencia emocional.
Subcomponente 2 Fortalecimiento del talento humano al servicio al ciudadano	2.2 Capacitación en lenguaje claro para funcionarios del INC (de acuerdo a listado de participantes)	Listado de participantes a la capacitación en lenguaje claro para funcionarios del INC realizada (virtual)	Grupo Bienestar y Capacitación	2 de mayo de 2024	30 de septiembre de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció asistencia a capacitación en Redacción Profesional de Textos y Oficios realizada vía Microsoft Teams en tercer cuatrimestre, dirigida a funcionarios y colaboradores del Instituto, estudiando aspectos sobre el uso del idioma con claridad y precisión, directrices para redactar textos normativos y administrativos con sencillez, coherencia y lógica, lo que facilita la comprensión y uso por parte de los funcionarios del INC, prácticas de redacción orientadas a mejorar la estructura, el vocabulario y la funcionalidad de los textos, lo cual responde a los objetivos de una comunicación clara y efectiva.
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 2024 diligenciado	Grupo Gestión Trabajo Social Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones	1 de enero 2024	31 de enero 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Transparencia y acceso a la información / 4. Planeación, presupuesto e informes / 4.3.1 Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, documento anexo al Plan Anticorrupción 2024 denominado Cronograma de actividades de participación ciudadana el cual contiene el Cronograma de actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas vigencia 2024. https://www.cancer.gov.co/somos-inc/politicas-planes-programas/planes-programas
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.2 Seguimiento al cumplimiento de servicio de Central de Citas para la asignación de citas medicas	Acta e informe de seguimiento al cumplimiento de Central de Citas	Grupo Gestión Integral al Paciente	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informe y seguimiento mensual del Centro de Gestión Integral al Paciente (CEGIP) al cumplimiento de servicio de Central de Citas, así: diciembre 2023 acta AI-24-00135 de enero 4 de 2024, enero acta AI-24-00309 de febrero 2 de 2024, febrero acta AI-24-00527 de marzo 5 de 2024, marzo acta AI-24-00671 de abril 2 de 2024, abril acta AI-24-00908 de mayo 6 de 2024, mayo acta AI-24-01067 de junio 5 de 2024, junio acta AI-24-01330 de julio 2 de 2024 y julio acta AI-24-01491 de agosto 2 de 2024, agosto acta AI-24-01792 de septiembre 4 de 2024, septiembre acta AI-24-01967 de octubre 4 de 2024, octubre acta AI-24-02183 de noviembre 6 de 2024, noviembre acta AI-024-02250 de diciembre 3 de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-04-2023
			Página 6 de 12	

Componente: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% 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 documento informe "consolidado autorizaciones tercer cuatrimestre 2024" elaborado por el Grupo Facturación, en el cual se presentan resultados de los indicadores respectivos, concluyendo: 1. "El tramite de autorizaciones interinstitucionales, sin mediación del paciente tiene buenos resultados en la gestión revisada del tercer cuatrimestre del año 2024, generando autorizaciones con oportunidad de respuesta de las ERP menor a 5 días en un 86% promedio acumulado de Septiembre a noviembre 2024. 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."
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	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 de seguimiento y supervisión contractual a la gestión de facturación (diciembre de 2023 y enero a noviembre de 2024), 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 22 de diciembre de 2023, 22 de febrero, 22 de marzo, 22 de abril, 22 de mayo, 17 de junio, 22 de julio, 22 de agosto de 2024, 22 de octubre, 08 de noviembre y 9 de diciembre de 2024.
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.5 Actualizar los contenidos de la página Web	Resultados del informe de seguimiento a la actualización de contenido de la página Web	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	I trimestre II trimestre III trimestre	I trimestre II trimestre III trimestre	83%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe seguimiento web II semestre" elaborado por la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas, de fecha 31 de diciembre de 2024, concluyendo cumplimiento en 78% de las actualizaciones realizadas a la página web institucional correspondientes al segundo semestre de 2024. En ese contexto y teniendo en cuenta que en primer semestre de 2024 se presentó cumplimiento de 88%, la actualización de contenido de la página Web para la vigencia 2024 presentó un promedio de cumplimiento de 83%.
Subcomponente 4 Conocimiento al servicio al ciudadano	4.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRSDF	Informe de PQRSDF publicado en la página web institucional y presentado en comité de calidad	Grupo Trabajo Social	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Atención y servicios a la ciudadanía / Información sobre PQRSDF / Informes gestión de PQRSDF / 2024, documento informe PQRSDF mensual, de enero a noviembre de 2024: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pqrsdf/informes-gestion-pqrsdf/2024&download=Y De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Presentación informe de PQRSF noviembre - diciembre 2023", sesión del 15 de enero de 2024, acta institucional número 1, radicado AI-24-00475. • "Resultados PQRS - Trabajo Social" enero - febrero 2024, sesión del 2 de abril de 2024, acta institucional número 3, radicado AI-24-00744. • "Resultados PQRS Marzo y Abril 2024 - Trabajo Social...", sesión del 20 de mayo de 2024, acta institucional número 5, radicado AI-24-01057. • "Resultados PQRS Mayo y Junio 2024 - Trabajo Social", sesión del 29 de julio de 2024, acta institucional número 7, radicado AI-24-01598. • "Resultados PQRS de 2024" julio y agosto, sesión del 7 de octubre de 2024, acta institucional número 9, radicado AI-24-02018. • "Resultados de PQRS septiembre y octubre de 2024", sesión del 24 de diciembre de 2024, acta institucional número 11, radicado AI-24-02325.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 7 de 12			

Componente: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 5 Evaluación de gestión y medición de percepción ciudadana	5.1 Socialización derechos y deberes de los pacientes (incluye derechos y deberes en tratamiento de datos personales)	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 Oficial seguridad de la información Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció actas institucionales del comité de humanización que describen gestión sobre la socialización derechos y deberes de pacientes, sesiones realizadas el 13 de marzo de 2024, radicado AI-24-00563; el 8 de agosto de 2024, radicado AI-24-01583 y el 14 de noviembre de 2024, radicado AI-24-02219 de 2024. Así mismo, la Oficina de Control Interno observó estadística remitida por el Grupo Trabajo Social, sobre la socialización de derechos y deberes a usuarios y familiares en consulta médica, para un total de 7.036 pacientes a diciembre de 2024. Finalmente el Instituto continúa realizando difusión de los derechos y deberes en las pantallas de Vida y Cáncer TV: https://vidaycancertv.cancer.gov.co/es/video/derechos-y-deberes--dr-pelucho-1
Subcomponente 5 Evaluación de gestión y medición de percepción ciudadana	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, ruta de acceso: Inicio / Somos INC / Gestión de Calidad / Informes de Satisfacción de Usuarios / Informes de Satisfacción de Usuarios año 2024: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/informes-satisfaccion-usuarios/informes-satisfaccion-usuarios-ano-2024&download=Y , la "Presentación satisfacción..." con los resultados de encuesta de satisfacción de usuario correspondiente a los meses de enero a noviembre de 2024. De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en el sistema de información SIAPINC, el indicador "Porcentaje de satisfacción de los usuarios pacientes" con resultado promedio de 89% a noviembre de 2024.

RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

SECTOR	Salud y Protección Social		ORDEN		Nacional		SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024							
DEPARTAMENTO	Bogotá D.C.		AÑO VIGENCIA		2024									
DATOS TRÁMITES A RACIONALIZAR			TIPO DE RACIONALIZACIÓN				PLAN DE EJECUCIÓN			% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
TIPO	NOMBRE	ESTADO	SITUACIÓN ACTUAL	MEJORA A IMPLEMENTAR	BENEFICIO AL CIUDADANO Y/O ENTIDAD	TIPO	ACCIONES RACIONALIZACIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINAL		RESPONSABLE	SI	NO	
Administrativo	Examen de patología	Pendiente por inscribir	Con el fin de realizar la estrategia de racionalización de resultados de examen de patología se debe primero inscribir el trámite en el SUIT	Inscripción del trámite de examen de patología en el aplicativo SUIT	Contar con el inventario de trámites inscrito en el aplicativo SUIT para que sean de conocimiento a la ciudadanía	Administrativo	No aplica hasta cuando se encuentre el trámite inscrito	01 de febrero de 2024	15 de diciembre de 2024 (Sujeto a fecha de aprobación por parte del DAFP de la inscripción del trámite)	Grupo Patología Oncológica Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció screenshot del Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) perfil Oficina de Planeación, en dónde se observa inscripción del trámite examen de patología y genética.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-04-2023
			Página 8 de 12	

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Componente: Transparencia y Acceso a la Información						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		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 cuarto trimestre de 2023, primer, segundo y tercer trimestre de 2024, presentando los resultados en informes de fecha 12 de enero, 25 de abril de 2024, 25 de julio de 2024 y 1 de noviembre de 2024 a la Dirección General y partes interesadas, mediante oficio radicados INT-OFI-00092-2024, INT-OFI-02476-2024, INT-OFI-05078-2024 y INT-OFI-08131-2024 respectivamente. Es de precisar que los referidos informes se encuentran disponibles en la página web institucional sección: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 4. Planeación, presupuesto e informes / 4.8 Informes de la Oficina de Control Interno</i> : https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-oficina-control-interno
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.2 Medir índice de transparencia empresarial	Presentación con los resultados del índice de transparencia de acuerdo a los resultados del FURAG	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	De acuerdo a cronograma de DAFP	De acuerdo a cronograma de DAFP	100%	x			La Oficina de Control Interno consecuentemente con los resultados de la medición Índice Desempeño Institucional vigencia 2023 por el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) https://www1.funcionpublica.gov.co/web/mipg/resultados-medicion , evidenció acta del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, radicado AI-24-01674, sesión sesión del 20 de agosto de 2024, en la cual se presentó por parte de la Oficina Asesora de Planeación los resultados FURAG 2023 que incluyen a su vez los resultados de 92,0 puntos para el índice de transparencia, acceso a la información y lucha contra la corrupción.
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.3 Publicar el plan anual de adquisiciones de la vigencia en SECOP y página web institucional	Plan anual de adquisiciones publicado en SECOP y en página web institucional	Grupo Gestión compras y contratación	31 de enero de 2024	31 de enero de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página del SECOP II y en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 3. Contratación / 3.1. Plan Anual de Adquisiciones SECOP</i> , link de acceso al Plan Anual de Adquisiciones 2024, compuesto por 1345 ítems, dando así cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, Estatuto y Manual de Contratación. https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/3-contratacion/3-1-plan-anual-adquisiciones-secop https://community.secop.gov.co/Public/App/AnnualPurchasingPlanEditPublic/View?id=361064
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.4 Publicar y socializar el estatuto de contratación, manual de contratación y manual de supervisión e interventoría	Estatuto de contratación, manual de contratación y manual de supervisión e interventoría publicados	Grupo Gestión compras y contratación	1 de enero de 2024	28 de febrero de 2024	95%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 3. Contratación / 3.4. Estatuto de contratación</i> , el acuerdo 005 del 14 de marzo de 2024 por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación del Instituto Nacional de Cancerología. https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/3-contratacion/3-4-estatuto-contratacion De otra parte, a la fecha del presente seguimiento, la Oficina de Control Interno evidenció el Manual de Contratación adoptado con la resolución 1011 del 26 de diciembre de 2024 y el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado con la resolución 1012 del 26 de diciembre de 2024. Pendiente publicación en página web institucional y sistema SIAPINC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	28-04-2023
			Página 9 de 12	

Componente: Transparencia y Acceso a la Información						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRSDF	Informe de PQRSDF publicado en la página web institucional y presentado en comité de calidad	Grupo Trabajo Social	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Atención y servicios a la ciudadanía / Información sobre PQRSDF / Informes gestión de PQRSDF / 2024</i>, documento informe PQRSDF mensual, de enero a noviembre de 2024: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pqrsdf/informes-gestion-pqrsdf/2024&download=Y De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Presentación informe de PQRSF noviembre - diciembre 2023", sesión del 15 de enero de 2024, acta institucional número 1, radicado AI-24-00475. • "Resultados PQRS – Trabajo Social" enero - febrero 2024, sesión del 2 de abril de 2024, acta institucional número 3, radicado AI-24-00744. • "Resultados PQRS Marzo y Abril 2024 - Trabajo Social...", sesión del 20 de mayo de 2024, acta institucional número 5, radicado AI-24-01057. • "Resultados PQRS Mayo y Junio 2024 - Trabajo Social", sesión del 29 de julio de 2024, acta institucional número 7, radicado AI-24-01598. • "Resultados PQRD de 2024" julio y agosto, sesión del 7 de octubre de 2024, acta institucional número 9, radicado AI-24-02018. • "Resultados de PQRD septiembre y octubre de 2024", sesión del 24 de diciembre de 2024, acta institucional número 11, radicado AI-24-02325.
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	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	Oficial seguridad de la información	1 de septiembre de 2024	30 de noviembre de 2024	0%		x		La Oficina de Control Interno el 28 de noviembre de 2024, 31 de diciembre de 2024 y 9 de enero de 2025 solicitó al responsable de la actividad, meta o producto, la información que sustentara su avance o cumplimiento, sin embargo no fue respondida la solicitud. De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/7-datos-abiertos/7-2-seccion-datos-abiertos sección: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 7. Datos abiertos / 7.2 Sección de Datos Abiertos</i> el registro de activos de información en datos abiertos y el índice de información clasificada y reservada, no obstante, a la fecha del presente seguimiento ambos presentaron fecha de última actualización el 20 de abril de 2024.
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1 Realizar estrategias para la comunicación accesible para la población en condición de discapacidad	Informe de estrategias de comunicación realizadas para la población en condición de discapacidad	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones Coordinador Grupo Área Gestión Infraestructura e Ingeniería Clínica	Semestralmente	Semestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "<i>Plan de mejora de accesibilidad en la infraestructura del Instituto Nacional de Cancerología</i>", realizado por el coordinador del Grupo Área de Gestión de Tecnología Clínica e Infraestructura, en el cual se describe la implementación del Plan de Accesibilidad 2024, comprende población en condición de discapacidad. Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció documento "<i>Informes IV trimestre de Accesibilidad INC</i>", elaborado por la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas, de fecha 15 de diciembre de 2024, en el cual se describe la implementación de estrategias de comunicación accesible a todos los usuarios.
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	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Semestralmente	Semestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en la página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Conozca sobre el cáncer / Publicaciones / Boletín en la Red 1/2024</i>, el boletín en la red correspondiente al segundo semestre 2024: https://www.cancer.gov.co/conozca-sobre-cancer-1/publicaciones/boletin-red-2-2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 10 de 12			

INICIATIVAS ADICIONALES

Componente: Iniciativas adicionales						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Iniciativas adicionales	1. Actualizar el Código de Integridad	Código de integridad actualizado y publicado	Grupo área gestión y desarrollo del talento humano	1 de febrero de 2024	30 de marzo de 2024	70%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento borrador "Política Institucional" contiene avances en construcción del componente Conflicto de Intereses, lo que indica que a la fecha del presente seguimiento la actividad de actualización del Código de Integridad se encuentra en desarrollo.
Iniciativas adicionales	2. Socializar el Código de Integridad y Conflicto de Intereses	Informe de socialización del código de integridad y conflicto de interés	Grupo área gestión y desarrollo del talento humano	1 de abril de 2024	30 de Noviembre de 2024	0%		x		La Oficina de Control Interno evidenció que la socialización del código de integridad y conflicto de interés se encuentra pendiente por desarrollar toda vez que el documento de actualización del código de integridad y conflicto de interés se encuentra en fase de construcción.
Iniciativas adicionales	3. Medir la apropiación del código de integridad	Informe de resultado de la encuesta conocimiento código de integridad	Grupo área gestión y desarrollo del talento humano	30 de julio de 2024 30 de noviembre de 2024	30 de julio de 2024 30 de noviembre de 2024	0%		x		La Oficina de Control Interno evidenció que la encuesta conocimiento del código de integridad se encuentra pendiente por desarrollar toda vez que el documento de actualización del código de integridad y conflicto de interés se encuentra en fase de construcción.
Iniciativas adicionales	4. Socializar SARLAFT - PADM	Informe de socialización de SARLAFT - PADM	Oficial de cumplimiento de SARLAFT - Gestión de riesgos	1 de marzo de 2024	30 de Noviembre de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe del subsistema de administración del riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno (SICOF-S) vigencia 1er semestre 2024" de fecha 12 de noviembre de 2024 elaborado por la Líder en Gestión del Riesgo y aprobado por el Oficial de Cumplimiento suplente, indicando en su numeral 3 Capacitación, registro y evidencia de las estrategias de socialización de la política de gestión del riesgo, entre lo cual se destaca: transmisión permanente de video sobre gestión de riesgo institucional y riesgos del SICOF-S, difusión de piezas gráficas sobre la cultura de gestión del riesgo, capacitación masiva en gestión del riesgo realizada en auditorio del INC los día 30 y 31 de julio de 2024 y curso de gestión de riesgo SARLAFT/PADM y SICOF en la plataforma virtual de inducción y reinducción del talento humano.

CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno con base en la revisión, verificación y validación de la documentación soporte, concluye que el Instituto cumplió 86% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2024 en los distintos Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024, tal como se detalla en la siguiente tabla:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 11 de 12			

COMPONENTE	% AVANCE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS			OBSERVACIONES
		CUMPLIDAS	NO CUMPLIDAS	NO APLICAN	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	89%	10	1		La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 89% de las actividades programadas en el Componente Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción a 31 de diciembre de 2024. Quedando pendiente la actualización del manual de gestión de riesgo que incluya los subsistemas y presentar el informe del seguimiento y monitoreo de riesgos de segundo semestre de 2024 en el comité de Coordinación de Control Interno.
Rendición de Cuentas	98%	6			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 98% de las actividades programadas en el Componente Rendición de Cuentas a 31 de diciembre de 2024. Quedando pendiente avanzar en las actividades contenidas en el plan de comunicaciones en sus cuatro líneas de comunicación.
Servicio al Ciudadano	98%	11			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 98% de las actividades programadas en el Componente Servicio al Ciudadano a 31 de diciembre de 2024. Quedando pendiente avanzar en la actualización de contenidos de la página web institucional de acuerdo con las solicitudes realizadas por las distintas áreas del INC así como lo establecido en la normatividad legal vigente en la materia.
Racionalización de Trámites	100%	1			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de la actividad programada en el Componente Racionalización de Trámites a 31 de diciembre de 2024.
Transparencia y Acceso a la Información	89%	7	2		La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 89% de las actividades programadas en el Componente Transparencia y Acceso a la Información a 31 de diciembre de 2024. Quedando pendiente actualizar inventario de activos de información e Índice de información clasificada y reservada, Publicar en página web institucional y sistema SIAPINC y socializar el manual de contratación y manual de supervisión e interventoría.
Iniciativas adicionales	43%	2	2		La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 43% de las actividades programadas en el Componente Iniciativas Adicionales a 31 de diciembre de 2024. Quedando pendiente avanzar en la actualización y publicación del Código de Integridad y conflicto de interés del Instituto así como elaborar informe con los resultado de la encuesta conocimiento código de integridad.
TOTAL AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN INC A DICIEMBRE DE 2024	86%	37	5	0	La Oficina de Control Interno concluye que el Instituto cumplió el 86% de las actividades programadas a 31 de diciembre de 2024 en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.
RECOMENDACIONES					
✓ Gestionar las actividades pendientes que con corte a 31 de diciembre de 2024 no cumplieron con la meta de 100% en los Componentes: Mapa de Riesgos de Corrupción, Rendición de cuentas, Servicio al Ciudadano, Transparencia y Acceso a la Información e Iniciativas adicionales, como se detalla en el cuadro “Conclusiones”, 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. ✓ Gestionar con el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) la disposición y puesta en marcha en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) del trámite inscrito “Examen de patología y genética”, así mismo avanzar en su implementación, esto es: ○ Contar con un plan de trabajo para implementar la propuesta de mejora del trámite, ○ Implementar la mejora del trámite, ○ Actualizar el trámite en SUIT incluyendo la mejora, ○ Socializar la mejora del trámite tanto en el Instituto como con los usuarios, ○ verificar que los usuarios estén recibiendo la mejora del trámite y ○ Medir los beneficios generados al usuario en términos de mejora del trámite como lo es: reducción de costos, tiempos, documentos, requisitos, aumento de vigencia y uso de tecnologías de información y las comunicaciones.					

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 12 de 12			

- ✓ Implementar en los términos establecidos por el Decreto 1122 de 2024 *por el cual se reglamenta lo relacionado con los Programas de Transparencia y Ética Pública (PTEP)*, la transición del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) al Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), atendiendo los lineamientos y buenas prácticas emitidos por la Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República:
- Publicar en página web institucional a más tardar el 31 de enero de 2025 un plan de transición que contenga por lo menos: responsables por cada rol del PTEP (Administración, Supervisión, Monitoreo, Auditoría y Mejora), acciones y plazos en los que se realizará la metodología, elementos y etapas del PTEP.
 - Publicar en página web institucional antes del 30 de agosto de 2025 el PTEP del INC debidamente aprobado por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño. Componente programático de la estrategia institucional para la lucha contra la corrupción.

Elaborado por:

Germán Andrés Salamanca Cárdenas

Profesional Universitario

Oficina Control Interno

Aprobado por:

María Carolina Hernández Villegas

Jefe Oficina Control Interno INC

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	28-06-2019	Se realiza la revisión del documento, se actualiza por vigencia	Paula Andrea Salamanca Medina
3	28-04-2023	El documento no presenta cambios en su contenido y estructura, se requiere actualizar por vencimiento de la vigencia.	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

"TODA VERSIÓN FÍSICA O ELECTRÓNICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina de Control Interno	Dependencia:	Oficina de Control Interno
Fecha:	25-04-2023	Fecha:	28-04-2023	Fecha:	28-04-2023