

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 8			

Fecha Informe:	14 de mayo de 2019	Fecha de seguimiento	1 al 14 de mayo 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, con fecha de cumplimiento a 30 de abril 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 Seguímentos de la Oficina de Control Interno, numeral 1.		
Metodología empleada:	Verificación de evidencias mediante entrevistas, revisión documental y solicitud de información vía correo electrónico.		
Responsable del seguimiento:	Germán Andrés Salamanca Cárdenas, Profesional Universitario Oficina de 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 2019, presentándose a continuación los resultados de la citada labor:

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

Instituto Nacional de Cancerología ESE				SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A ABRIL 30 DE 2019				
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 v2								
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción				% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / procesos	Actividades		Meta o producto		Responsable	SI	NO	
Subcomponente / proceso 1 Política de administración de riesgos	1.1	Establecer propuesta de hitos o contenidos de política de administración de riesgos sectorial	Documento con propuesta de hitos o contenidos de política de administración de riesgos sectorial concertada	Asesoría de Calidad	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció documento con propuesta de hitos o contenidos de política de administración de riesgos sectorial, comunicado mediante correo electrónico al Ministerio de Salud y Protección Social, el día 27 de febrero de 2019.
	1.2	Establecer una política sectorial de administración de riesgos	Documento con política sectorial de administración de riesgos, divulgado	Oficinas Asesora de Planeación MSPS			x	La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe Monitoreo Plan Sectorial 2019 I trimestre" versión 1,0 del Ministerio de Salud y Protección Social, el cual indica que el documento con política sectorial de administración de riesgos se encuentra en proceso, señalando: "Teniendo en cuenta el tiempo de Semana Santa las entidades del sector solicitaron

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE				CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL				VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO				VIGENCIA:	31-12-2016
					Página 2 de 8	

									ampliación de plazo para emitir las observaciones, razón por la cual se reprogramó la fecha al 30 de mayo para emitir propuesta unificada y presentarla a la instancia pertinente".
Subcomponente/p roceso 2 Mapa de Riesgos	2.1	Unificar el contenido de los instrumentos de seguimiento a mapas de riesgos	Instrumento de seguimiento a Mapas de Riesgos unificado	Oficina de Control Interno				x	La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe Monitoreo Plan Sectorial 2019 I trimestre" versión 1,0 del Ministerio de Salud y Protección Social, el cual indica se elimina la actividad "Unificar el contenido de los instrumentos de seguimiento a mapas de riesgos", señalando: "Eliminada. La Oficina de Control Interno solicita por correo electrónico la eliminación de dicha actividad".
Subcomponente/p roceso 3 Plan de Transparencia Sectorial	3.1	Incluir el Plan de Transparencia Sectorial en el proyecto de Plan estrategias anticorrupción y de atención al ciudadano	Proyecto de Plan anticorrupción y de atención al ciudadano 2019, con estrategias del Plan de Transparencia Sectorial	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	100%		x		La Oficina de Control Interno evidenció Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2019 con estrategias del Plan de Transparencia Sectorial, publicado en página web institucional, sección "transparencia y acceso a la información pública", numeral 6.1.10, URL: https://www.cancer.gov.co/Transparencia_y_acceso_a_informacion_publica
Subcomponente/p roceso 5 Gestión Disciplinaria	5.1	Realizar un análisis de la gestión de riesgos de corrupción institucional y su comparativo frente a la gestión sectorial en esa materia.	Documento con análisis a los riesgos de corrupción.	Asesoría de Control Interno Disciplinario	100%		x		La Oficina de Control Interno evidenció documento "Análisis de Riesgos - Instituto Nacional de Cancerología", el cual contiene análisis a los riesgos de corrupción del Instituto.
	5.2	Realizar una jornada de análisis con los resultados de cada entidad.	Documento con directrices institucionales frente a riesgos de corrupción.	Oficina de Control Interno Disciplinario MSPS				x	La Oficina de Control Interno evidenció documento "Informe Monitoreo Plan Sectorial 2019 I trimestre" versión 1,0 del Ministerio de Salud y Protección Social, el cual indica que la jornada de análisis con los resultados de cada entidad fue reprogramada, señalando: "Reprogramada Al 30 de mayo Correo electrónico de la Oficina de Control Disciplinario Interno".
SUBTOTAL ESTRATEGIA GESTIÓN DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN					100%	3	0	3	

2. RENDICIÓN DE CUENTAS

Instituto Nacional de Cancerología ESE					SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A ABRIL 30 DE 2019				
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 v2									
Componente 3: Rendición de cuentas					% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable			SI	N O	N/A	
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1 Realizar audiencia pública de rendición de cuentas a la ciudadanía vigencia 2018	Audiencia realizada (incluye el componente de promoción y divulgación del plan anticorrupción)	Dirección General Oficina Asesora de Planeación y Sistemas		100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página Web del instituto, URL https://www.cancer.gov.co/content/rendici%C3%B3n-de-cuentas#overlay-context= , los resultados de la audiencia pública de rendición de cuentas 2018 en donde se incluyen los resultados generales de desempeño

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 3 de 8	

								institucional, componente transparencia en la gestión pública, Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano. El evento se realizó el 12 de abril de 2019 en el Auditorio Mario Gaitán Yanguas del Instituto.
	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	100%	x		En relación con el Plan de Acciones Comunicativas, la Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de las actividades planeadas para el cuatrimestre enero - abril de 2019, en las siguientes estrategias: • Programas de Radio (970 am / Radiored.com.co): • Programas de Televisión (Canal 13 / canal13.com): • 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	Grupo Gestión al Usuario	75%	x		La Oficina de Control Interno evidenció (2) actas de Comité de Asociación de Usuarios (código AI-19-00180 del 30/01/2019 y código AC-19-00441 del 18/02/2019), que registran la participación de las diferentes asociaciones de usuarios en las reuniones con Subdirección Médica y Docencia.
			Acta de participación de los usuarios en el comité de ética hospitalaria					La Oficina de Control Interno evidenció comunicado institucional documento "Convocatoria al Comité de Ética Hospitalaria", de fecha 02 de abril de 2019, el cual señala que el Comité de Ética Hospitalaria 2019-2022 se encuentra en proceso de convocatoria con plazo para inscribir la candidatura hasta el jueves 25 de abril 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	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció (4) actas de Junta Directiva con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios: • Acta número 1 del 30 de enero de 2019 • Acta número 2 del 27 de febrero de 2019 • Acta número 3 del 20 de marzo de 2019 • Acta número 4 del 24 de abril de 2019
SUBTOTAL ESTRATEGIA RENDICIÓN DE CUENTAS					94%	4	0	0

3. SERVICIO AL CIUDADANO

Instituto Nacional de Cancerología ESE				SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A ABRIL 30 DE 2019				
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 v2								
Componente 4: Servicio al Ciudadano				%	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable		Avance	SI	NO	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	31-12-2016
	Página 4 de 8			

Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	1.1	Alinear la caracterización de población de acuerdo al MIPG	Documento de la caracterización de población alineado al MIPG	Grupo Gestión a Usuarios	80%	x	La Oficina de Control Interno evidenció acta "caracterización de la población alineada con MIPG" y documento anexo "revisión metodología para la implementación del MIPG", en donde el Instituto revisó características demográficas y de la población definidas en MIPG, las cuales fueron identificadas en los meses de enero a abril de 2019. De otra parte, la citada acta registra: "En cuanto a la caracterización Intrínsecas y de comportamiento.. se evidencia que estas se someterán... para estudiar la posibilidad si estos aspectos aplican para el INC, teniendo en cuenta su objetivo misional..."
	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	100%	x	La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento mensual del servicio de Call Center para la asignación de citas médicas, correspondiente a los meses de enero a marzo de 2019.
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	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 al Usuarios	100%	x	La Oficina de Control Interno evidenció documento Excel con estadística de asignación de citas por la página web correspondiente a los meses de enero, febrero y marzo de 2019.
	2.5	Seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Grupo Area Gestión Comercial y del Ingreso	100%	x	La Oficina de Control Interno evidenció informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones, documento PDF con el nombre "Informe Central de Autorizaciones 2019", ubicado en el ordenador de la coordinación del Grupo Área Gestión Comercial.
	2.7	Revisión y socialización del procedimiento para las distintas clases de donaciones	Procedimiento actualizado y socializado	Subdirección Administrativa y Financiera Subdirección de Atención Médica y Docencia Grupo Almacén y Activos Fijos Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones Asesoría Jurídica Cooperación internacional		x	La Oficina de Control Interno evidenció que el Procedimiento se está actualizando.
	2.8	Realizar tutorial para el ingreso a las PQRS por página Web	tutorial para el ingreso a las PQRS por página Web	Comunicaciones	80%	x	La Oficina de Control Interno evidenció documento "tutorialregistroPQR.pdf", el cual contiene instructivo para registrar una PQRS por página Web Institucional. El video tutorial se encuentra en proceso de elaboración.
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	100%	x	La Oficina de Control Interno evidenció (2) actas del Comité de Calidad donde fue presentado el informe de PQRS: • Acta número AI-19-00456 de fecha 18/02/2019. • Acta en revisión por parte de la Dirección General, de fecha 18/03/2019. Del mismo modo, la Oficina de Control Interno evidenció en página web del instituto, URL

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 5 de 8	

								https://www.cancer.gov.co/gestion-de-calidad-informes la publicación del informe mensual de PQRS correspondiente a los meses de enero a abril 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	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció en redes sociales (Instagram "incancerología" y Twitter "@incancerología"), socialización de los derechos y deberes, los días lunes y martes del mes de marzo de 2019. Del mismo modo, se evidenció difusión de derechos y deberes a través de pantallas internas de televisión "Vida y Cáncer", desde el 5 de febrero hasta la fecha de corte del presente seguimiento, URL: http://vidaycancertv.cancer.gov.co/Front/BuscarVideos/buscaVideos/INsCCvReMJ4VsXdSn63UGQ
	5.2	Medición de satisfacción de usuario	Resultados de encuesta de satisfacción de usuario publicada en página web institucional	Asesoría Calidad	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, URL: https://www.cancer.gov.co/gestion-de-calidad-informes informe con resultados de la encuesta de satisfacción de usuario, de los meses de enero a abril de 2019.
SUBTOTAL ESTRATEGIA SERVICIO AL CIUDADANO					95%	7	0	1

4. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información				% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta y producto	Responsable		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	100%	x		La Oficina de Control Interno elaboró y comunicó informe de seguimiento con los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014, el 2 de abril de 2019, oficio interno INT-OFI-03103-2019.
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	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció las siguientes actas del Comité de Calidad donde fue presentado el informe de PQRS: • Acta número AI-19-00456 de fecha 18/02/2019. • Acta en revisión por parte de la Dirección General, de fecha 18/03/2019. Del mismo modo, 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 con corte a 30 de abril de 2019.
SUBTOTAL ESTRATEGIA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN				100%	2	0	0	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 6 de 8			

5. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

Nombre de la entidad: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Sector administrativo: Salud y Protección Social Departamento: Bogotá D.C										Orden: Nacional Año vigencia: 2019		SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A ABRIL 30 DE 2019			
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES															
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		Responsable	SI	NO		N/A	
Administrativo	54084	Solicitud de autorizaciones ante los aseguradores	Inscrito	Inoportunidad en las autorizaciones por parte de los aseguradores para la atención al paciente	Implementación de la central de autorizaciones	Mejorar la accesibilidad oportunidad en la atención del paciente-Oportunidad inicio de tratamiento	Administrativo	Reducción del tiempo de duración del trámite Gestión directa entre la IPS y EPS	Subdirección Administrativa y Financiera Grupo Area Gestión Comercial y del Ingreso				x	No obstante la ejecución de la mejora a implementar vence el 31 de diciembre de 2019, la Oficina de Control Interno realizó en SUIT, seguimiento con corte 30 de abril de 2019 evidenciando que el trámite "Solicitud de autorizaciones ante los aseguradores" no se encuentra inscrito en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT).	
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	Administrativo	Aumento de canales y/o puntos de atención	Grupo Area Gestión Documental y Correspondencia				x	No obstante la ejecución de la mejora a implementar vence el 31 de diciembre de 2019, la Oficina de Control Interno realizó en SUIT, seguimiento con corte 30 de abril de 2019 evidenciando que el trámite "Historia clínica", se encuentra actualizado en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT). https://www.nomasfilas.gov.co/memoficha-tramite/-/tramite/T65803	
SUBTOTAL ESTRATEGIA RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES										N/A			2		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 7 de 8			

CONCLUSIONES

COMPONENTE	% AVANCE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS			OBSERVACIONES
		CUMPLIDAS	NO CUMPLIDAS	NO APLICAN	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	100%	3	0	3	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019.
Rendición de Cuentas	94%	4	0	0	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 94% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019, quedando pendiente las Actas del Comité de Ética Hospitalaria 2019-2022 que incluyan participación de los usuarios.
Atención al Ciudadano	95%	7	0	1	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 95% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019, quedando pendiente : 1) Implementación de la caracterización de población alineada a MIPG. 2) Implementación de tutorial para el ingreso a las PQRS por página Web.
Transparencia y Acceso a la Información	100%	2	0	0	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019.
Racionalización de Trámites	N/A	0	0	N/A	La Oficina de Control Interno evidenció que las actividades fueron programadas con fecha fin a 31 de diciembre de 2019; no obstante con corte a 30 de abril de 2019 se evidenció en SUIT: 1) El trámite "Solicitud de autorizaciones ante los aseguradores" no se encuentra inscrito en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT). 2) El trámite "Historia Clínica", se encuentra actualizado en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT).
TOTAL AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN INC ABRIL DE 2019	97,25%	16	0	4	La Oficina de Control Interno concluye que el Instituto cumplió el 97,25% de las actividades programadas a abril 30 de 2019 en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

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

CONSOLIDADO SEGUIMIENTO AL AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL INC 2019, CON CORTE A 30 DE ABRIL DE 2019.

El avance global promedio en la ejecución de las actividades del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto a 30 de abril de 2019 fue 97,25%

- Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019.

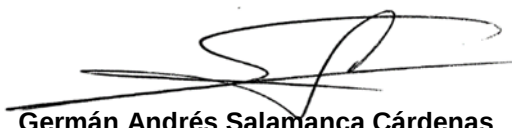
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 8 de 8			

- 2. Componente Rendición de Cuentas:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 94% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019, quedando pendiente las Actas del Comité de Ética Hospitalaria 2019-2022 que incluyan participación de los usuarios.
- 3. Componente Atención al Ciudadano:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 95% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019, quedando pendiente: 1) Implementación de la caracterización de población alineada a MIPG. 2) Implementación de tutorial para el ingreso a las PQRS por página Web.
- 4. Componente Transparencia y Acceso a la Información:** La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas a 30 de abril de 2019.
- 5. Componente Racionalización de Trámites:** La Oficina de Control Interno evidenció que las actividades fueron programadas con fecha fin a 31 de diciembre de 2019, no obstante con corte a 30 de abril de 2019, se evidenció: 1) El trámite "Solicitud de autorizaciones ante los aseguradores" no se encuentra inscrito en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT). 2) El trámite "Historia Clínica", se encuentra actualizado en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT).

RECOMENDACIONES

- ✓ Evaluar, analizar e incluir en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano año 2019, las actividades que quedaron pendientes de ejecutar a 30 de abril de 2019.
- ✓ Revisar y alinear el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019, Componente Racionalización de Trámites, conforme al Sistema Único de Información de Trámites (SUIT).

Elaborado por



Germán Andrés Salamanca Cárdenas
Profesional Universitario
Oficina Control Interno

Aprobado por



Buenaventura Orduy Burgos.
Jefe Oficina Control Interno INC