

INFORME EJECUTIVO ANUAL INS 2012

FEBRERO- 2013

PLANEACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- ✓ Evaluar el estado de implementación y madurez del Sistema de Control Interno del INS vigencia 2012, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Circular Externa No 003-100 del 2012 del Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Presentar los avances de cada uno de los componentes que conforman los Subsistemas del Sistema de Control Interno en el INS con corte 31 diciembre de 2012.
- ✓ Describir las dificultades que se han presentado en cada uno de los Subsistemas MECI, que permitan para la siguiente vigencia, tomar las acciones necesarias que mitiguen esas debilidades y generen el cumplimiento de los parámetros establecidos.
- ✓ Presentar la calificación emitida por el DAFP frente a los resultados de las dos encuestas (Autoevaluación y Evaluación Independiente), que permiten medir el estado de avance del Sistema de Control Interno del INS vigencia 2012.
- ✓ Identificar el estado general del Sistema de Control Interno del INS 2012.
- ✓ Recomendaciones

ALCANCE

- ✓ Los elementos, componentes y Subsistemas que conforman el Sistema de Control Interno INS, vigencia 2012.

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES		ENERO -FEBRERO					
1.	PLANEACION <i>Objetivos, Alcance</i>	x					
2.	EJECUCION <i>Recopilación de Información, Análisis de la Información</i>		x	x	x		
3.	INFORME <i>Informe preliminar</i> <i>Informe final</i> <i>Socialización del informe</i>					x	
							x

EVALUACION SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Siguiendo la metodología impartida por el Departamento Administrativo de la Función pública se realizó la evaluación al S.C.I. del INS, con un resultado del **96,74%**. De acuerdo a esta calificación el modelo esta en un desarrollo **OPTIMO**, resaltando una mejora importante en la gestión de Control Institucional.

APLICACIÓN DE ENCUESTAS:

Dando continuidad al proceso de evaluación del Modelo Estándar de Control Interno MECI, se invito a los líderes de todos los procesos del INS, a diligenciar la encuesta de Autoevaluación para medir la implementación y mantenimiento de cada uno de los Subsistemas, Componentes y Elementos que conforman el Sistema de Control Interno. Los resultados de esta actividad soportan los resultados del informe Ejecutivo Anual vigencia 2012.

A continuación se presenta ficha técnica:

FICHA TECNICA	ENCUESTADOS	%
DIRECCION DE INVESTIGACION	2	5%
OFICINA ASESORA JURIDICA	1	3%
OFICINA ASESORA PLANEACION	1	3%
DIRECCION DE PRODUCCION	4	11%
DIRECCION RED EN SALUD PUBLICA	12	32%
SECRETARIA GENERAL	11	30%
DIRECCION VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	4	11%
OFICINA DE CONTROL INTERNO	2	5%
TOTAL	37	100%

Se obtuvo respuesta de 37 líderes de procesos, siendo la Dirección de Redes en Salud Pública quien presento la que mayor participación con un 32% seguido de Secretaria General con un 30%.

El proceso realizado sirve de mecanismo de verificación y evaluación por parte de los líderes de cada proceso, determinando la efectividad el Sistema de Control Interno. Igualmente, propende por el fortalecimiento y compromiso frente al diseño, implementación y mantenimiento del Sistema de Control Interno y su responsabilidad en la ejecución de los controles establecidos.

En la tabla siguiente se relacionan los grupos por dependencia que participaron en el proceso de Autoevaluación del Sistema de Control Interno vigencia 2012:

AREAS QUE PARTICIPARON EN EL DILIGENCIAMIENTO ENCUESTA EVALUACION SCI
MICOBACTERIAS
SALUD AMBIENTAL
PATOLOGIA
GENETICA
CRONICAS
BANCO DE SANGRE
DIRECCION RED
VIROLOGIA
MICROBIOLOGIA
ADMINISTRATIVA RED
PARASITOLOGIA
ENTOMOLOGIA
PRODUCCION Y DESARROLLO TECNOLOGICO
AREA PRODUCCION DE BIOLÓGICOS Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
DIRECCION PRODUCCION
NUTRICION
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLÓGICA
DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
EPIDEMIOLOGIA APLICADA
GRUPO ASIS
NO TRASMISIBLES
JURIDICA JEFATURA
PLANEACIÓN JEFATURA
JEFATURA CONTROL INTERNO
CONTROL INTERNO
COSTOS
SECRETARIA GENERAL - CALIDAD
ALMACEN E INVENTARIOS
GESTION CONTRACTUAL
ATENCION AL USUARIO
SECRETARIA GENERAL (E)
CONTABILIDAD
FACTURACION Y CARTERA
INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
TESORERIA
CENTRAL DE CUENTAS

PRESENTACION DE RESULTADOS:

A continuación se presenta de manera comparativa los resultados de la evaluación al Sistema de Control Interno INS, en donde se visualiza el porcentaje de avance de cada uno de los tres Subsistemas y la calificación general desde la vigencia 2008 al 2012, evidenciando el mejoramiento continuo que se ha venido desarrollando, soportado con la puesta en marcha y funcionamiento de procedimientos claros, estandarizados y aplicados y una gestión basada en el manejo y control de los riesgos, cumpliendo con la normatividad legal vigente lo que permite alcanzar la misión y objetivos institucionales propuestos en la respectiva vigencia.

RESULTADOS EVALUACION SCI INS												
COMPONENTE	SUBSISTEMA	2008	2009	2010	2011	2012	SCI	2008	2009	2010	2011	2012
AMBIENTE DE CONTROL	CONTROL ESTRATÉGICO	86.25	74.95	100	93.91	96	CALIFICACION	77.75	77.74	96,72	94.24	96,74
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO												
ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS												
ACTIVIDADES DE CONTROL	CONTROL DE GESTIÓN	78.73	78.18	100	100	99						
INFORMACIÓN												
COMUNICACIÓN PÚBLICA												
EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	CONTROL DE EVALUACIÓN	62.86	81.43	86,4	85.71	94						
PLANES DE MEJORAMIENTO												

Fuente: Calificación DAFP Vigencia 2012.

Se evidencia mejoramiento continuo en la gestión, representado en la calificación obtenida a través del tiempo en los tres subsistemas. Igualmente esta autoevaluación ha permitido la identificación de debilidades que han venido siendo atendidas, con la generación de las correspondientes acciones de mejora.

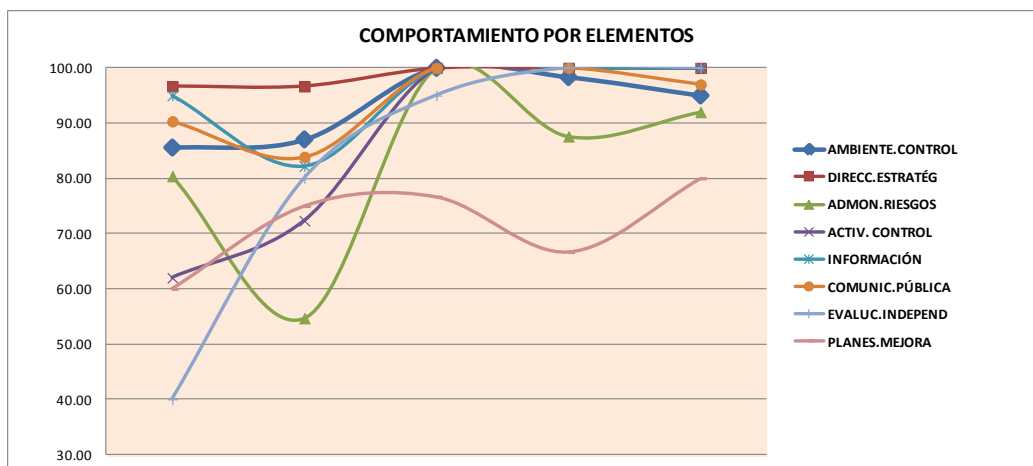
Producto de la evaluación al Sistema de Control Interno vigencia 2012, se observaron las siguientes debilidades:

SUBSISTEMA ESTRATEGICO: Presentación del informe consolidado de los resultados del proceso de inducción y reinducción y la centralización de la información de las capacitaciones realizadas durante la vigencia. A través del proceso de Gestión Humana se ejecutaron actividades de inducción y reinducción a todos los nuevos funcionarios y contratistas. Para el primer trimestre del 2013 se tiene programada la consolidación de la información y resultados al igual que su socialización.

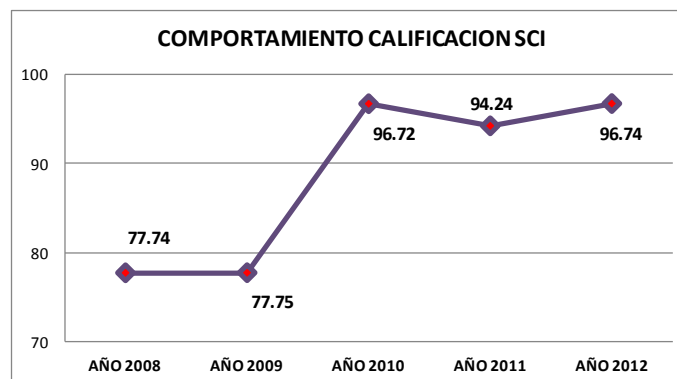
SUBSISTEMA CONTROL DE GESTIÓN: Implementación TRD de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 594 de 2000. Se definió plan de trabajo que permita agilizar la implementación de las tablas en todos los procesos del INS.

SUBSISTEMA CONTROL DE EVALUACIÓN: Se observa debilidades en la generación de planes de mejoramiento individuales que propendan la mejora continua en los resultados de la gestión laboral de sus funcionarios.

GRAFICO QUE MUESTRA EL COMPORTAMIENTO POR ELEMENTOS VIGENCIA 2012



COMPORTAMIENTO COMPARATIVO RESULTADOS EVALUACION SCI			
VIGENCIA	RESULTADO	VARIACION	%
2008	77.74		
2009	77.75	0.01	0.01%
2010	96.72	18.97	24.40%
2011	94.24	-2.48	-2.56%
2012	96.74	2.5	2.65%



Como se muestra en cuadro anterior, en la vigencia 2012 el Sistema de Control Interno presentó un aumento de 2,5 en la calificación general, comparativamente con el año inmediatamente anterior, lo que evidencia el fortalecimiento del sistema especialmente el derivado del fomento de la cultura del autocontrol a través de la generación y monitoreo a planes de mejoramiento y la gestión de riesgos. Igualmente se resalta la gestión de evaluación independiente a procesos y sistemas, generando herramientas para la alta Dirección que soporten la toma de decisiones para el cumplimiento de los objetivos institucionales.

**INFORME EJECUTIVO ANUAL - MODELO ESTANDAR DE CONTROL
INTERNO - MECI VIGENCIA 2012**

Radicado No: 3146

Subsistema de Control Estratégico

Avances

Teniendo en cuenta que este Subsistema ha permitido el diseño de los lineamientos estratégicos que contribuyen a crear un ambiente favorable al control, la forma de operación con base en una gestión orientada a procesos, administrando el riesgo, el Instituto Nacional de Salud a través del componente de ambiente de control, presenta las siguientes actividades que constituyen un avance significativo durante el cuatrimestre evaluado:

- Durante la vigencia se realizaron los seguimientos trimestrales a los Acuerdos de Gestión de los 8 Gerentes Públicos del INS con el superior Jerárquico, teniendo en cuenta los períodos establecidos de seguimiento al proceso de Planeación Institucional. Los compromisos enmarcados en estos acuerdos se concentraron en tres macro proyectos: Nuevo Bioterio, Rediseño Institucional y Observatorio Nacional de Salud. De los anteriores proyectos se obtuvieron los siguientes resultados:
 - Se estableció el convenio especial de cooperación N° 427 de 2012 con COLCIENCIAS y Fiduciaria Bogotá S.A, con el objeto de "Aunar esfuerzos para realizar el desarrollo e implementación de una convocatoria con todos sus componentes y requerimientos necesarios para el diseño e implementación del OBSERVATORIO NACIONAL DEL SALUD, según las características que le son asignadas por la Ley 1438 del 2011." por valor de \$2.571.623.356.
 - Se adjudicó la licitación No. 014/2012 cuyo objeto es "Realizar los trabajos y actividades necesarias para la terminación y puesta en marcha del nuevo Bioterio del Instituto Nacional de Salud para la producción y experimentación con animales de laboratorio bajo nivel de contención biológica 2 ABSL-2 ubicado en la avenida calle 26 No. 51 20 de la ciudad de Bogotá DC Colombia conforme a los estándares internacionales previstos para este tipo de instalaciones" a la firma Unión Temporal Nuevo Bioterio Colombia por valor de \$6,726,417,741, la fecha de entrega es el 30 de octubre de 2013. Así mismo se contrató la interventoría de la obra con la Universidad de Cundinamarca por valor de \$468.565.180.
 - Frente al Rediseño Institucional, el 28 de diciembre de 2012, el Presidente de la República firma los Decretos 2774 y

2775 por los cuales se establece la nueva estructura organizacional y las funciones por dependencias.

De acuerdo a los indicadores planteados en los Acuerdos de Gestión de las Gerencias Públicas, se puede concluir, que se dio cumplimiento con las metas trazadas y los resultados esperados en la vigencia 2012.

- En el primer semestre del 2012 se realizó una campaña de Autocontrol la cual tuvo por objetivo principal la socialización de los valores institucionales y personales que posee el INS, esta actividad estuvo dirigida a todos los servidores públicos de la Entidad (personal de planta, provisional y contratistas). De igual manera en el proceso de inducción se realiza la presentación de los valores y los principios al nuevo personal.
- Frente a la implementación, mantenimiento y mejora de modelos de calidad, establecidos por la normatividad legal colombiana, se mantiene vigente el acta de compromiso de la Dirección General.
- La Coordinación del Comité del Sistema de Control Interno se realiza a través de las reuniones del Comité de Dirección.
- Dando cumplimiento al compromiso de la entidad con el desarrollo de las competencias, habilidades, aptitudes e idoneidad de los servidores públicos vinculados a la entidad, el proceso de Gestión Humana presento para la vigencia 2012 los siguientes documentos dentro de las fechas que estipula a normatividad correspondiente:

➤ Plan Institucional de Capacitación:

El diagnóstico del PIC 2012 se derivó de la revisión y análisis de las áreas críticas del INS, resultados de la evaluación de los programas de formación y capacitación de los últimos dos años, de las evaluaciones de desempeño individual, análisis de los procesos y procedimientos de trabajo, de los informes de sistema de gestión de la calidad y planes de mejoramiento y de la recepción de necesidades de capacitación recibidas por las dependencias según las fichas de aprendizaje de equipo e individual. Cierre de la vigencia se alcanzó un avance del 87%, debido a la prórroga del diplomado en Auditoria de Gestión Ambiental ISO 14001, la cual se aplazo para junio de 2013.

➤ Manual Programa de Salud Ocupacional:

Cronograma de Salud Ocupacional

A partir de lo identificado en el panorama general de factores de riesgo, perfil de salud de los trabajadores, mantenimiento de los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo, seguridad e higiene industrial y evaluación de riesgo psicosocial 2011. Las actividades descritas para la vigencia 2012 tuvieron un cumplimiento del 100%.

➤ Plan de Bienestar:

Se realizó diagnóstico del clima organizacional en el mes de mayo de 2011, por medio de la ARP Positiva y este se utilizó como insumo para la realización del programa de Bienestar del INS vigencia 2012.

➤ Cronograma de Bienestar: Se dio cumplimiento a la totalidad de las actividades planeadas.

➤ Plan de Jubilación

➤ Plan de incentivos

- En lo concerniente al fortalecimiento de la gestión del Recurso Humano se cuenta con una Política de Desarrollo en dicha área, con lineamientos y estrategias claras para su administración, de conformidad con los parámetros emanados por la ley 909 de 2004, Ley 190 de 1995, Decreto ley 1567 de 1998 entre otros.

Se cuenta con el manual de funciones y competencias, el cual se puede visualizar en la página Web del Instituto

- El INS cuenta con el Código de Ética y el Código de Buen Gobierno, cuya retroalimentación se realiza dentro de los programas de inducción y reintroducción.
- La Entidad posee un acto administrativo de adopción y creación de equipos de trabajo, el cual constituye un lineamiento generado por la Alta Dirección para fortalecer el MECI.
- A través del decreto 1916 del 14 de septiembre de 2012, se aceptó la renuncia del Doc. Juan Gonzalo quien ejercía como Director del Instituto y se encarga a la Dra. Marcela Varona.

Al realizar el análisis de implementación del componente de Direccionamiento Estratégico, se debe tener presente que este conjunto de elementos de control que al interrelacionarse, establecen el marco de referencia que orienta al Instituto Nacional de Salud hacia el cumplimiento de su misión, el alcance de su visión y la conduce hacia el cumplimiento de sus objetivos globales, por lo cual se ha desarrollado un trabajo detallado para obtener los siguientes avances:

- El INS cuenta con los planes de acción definidos en cada una de las áreas misionales y de apoyo, las actividades descritas y sus respectivos avances se registran en el Sistema Integrado de Planeación – SIP. Trimestralmente se realiza un seguimiento y retroalimentación del mismo, identificado las alertas que permiten observar si el plan se está cumpliendo de la forma como fue programado inicialmente y si existen desviaciones que pueden afectar su normal desarrollo. Estos informes son enviados a la Dirección General y difundidos a los Subdirectores y Jefes de Oficina, con el fin de dar a conocer dicha información para tomar decisiones oportunas.
- Se realiza seguimiento permanente a la ejecución presupuestal de la entidad, tanto de funcionamiento como de inversión, producto de la implementación del MECI, dejando informes de seguimiento generando las acciones requeridas para el cumplimiento de la planeación existente. La tabla No. 1 muestra la ejecución del presupuesto de funcionamiento e inversión con fecha de corte 31 de diciembre de 2012.

Tabla N° 1 Ejecución Presupuestal INS a 31 de Diciembre de 2012

DESCRIPCIÓN	APROPIACIÓN FINAL	EJECUTADO 31 DIC DE 2012
FUNCIONAMIENTO	17.248.800.000	15.792.111.264
Gastos de Personal	12.719.579.600	12.479.673.240
Gastos Generales	2.228.920.400	2.189.315.594
Transferencias	2.300.300.000	1.123.122.430
INVERSIÓN	46.887.200.573	40.426.218.064
TOTAL	64.136.000.573	56.218.329.328

Fuente: Sistema Integrado de Información Financiera- SIIF

Del total asignado por recursos de funcionamiento, se ejecutó el 91.6% y de los recursos de inversión 86.2% de acuerdo a registro presupuestal.

A continuación se presenta por rubro de inversión el porcentaje de ejecución al cierre de la vigencia 2012:

Tabla No 2. Presupuesto de Inversión Ejecutado.

INVERSION	APROPIACION DEFINITIVA	PRESUPUESTO DE INVERSION EJECUTADO 2012													
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
CONSTRUCCION	11,851,372	-	-	14,369	-	37,680	438,283	-	-	140,000	1,764,643	140,697	5,513,241	8,048,913	68%
PRODUCCION	2,459,678	339,436	201,050	50,853	26,621	38,770	65,855	514,587	163,160	191,197	480,831	149,710	132,831	2,354,901	96%
SISTEMAS	2,070,547	-	170,775	19,000	-	41,222	22,607	121,778	317,435	852,379	177,263	258,574	3,965	1,984,998	96%
VIGILANCIA	13,276,950	2,446,928	1,055,393	446,984	203,707	639,202	155,860	278,402	819,070	938,067	2,151,510	236,670	2,769,973	12,141,766	91%
INVESTIGACION	3,539,442	799,115	570,188	209,384	46,827	188,645	282,489	200,409	329,145	126,342	370,292	359,086	49,484	3,531,406	100%
RED	13,689,211	707,674	1,320,828	332,042	217,906	727,585	1,009,765	1,305,037	1,366,576	989,698	1,523,040	1,646,703	1,217,379	12,364,233	90%
TOTAL	46,887,200	4,293,153	3,318,234	1,072,632	495,061	1,673,104	1,974,859	2,420,213	2,995,386	3,237,683	6,467,579	2,791,440	9,686,873	40,426,217	86%
		9%	7%	2%	1%	4%	4%	5%	6%	7%	14%	6%	21%	86%	

Se observa que por proyecto, la mayor ejecución fue por parte de la Subdirección de Investigación con un 100%, seguido de Sistemas y Producción con un 96% y el proyecto que registró menor ejecución es Construcción con 68%

- El INS cuenta con los Planes Indicativos 2012, los cuales se pueden conocer y detallar su porcentaje de cumplimiento en la página Web del Instituto.
- Se cuenta con mapa de procesos, el cual se puede visualizar en la página Web INS.
- El Plan Estratégico Institucional 2008-2019, está compuesto por cinco objetivos institucionales, en los cuales cada uno de las dependencias contribuyó al logro de los mismos, a través del cumplimiento de los planes de acción vigencia 2012.
 - Objetivo No. 1 “Actuar como entidad de referencia nacional en salud pública y coordinador técnico de las redes de vigilancia epidemiológica, laboratorios, donación y trasplantes de órganos y tejidos, bancos de sangre y servicios de transfusión e investigación”
 - Objetivo No. 2 “Operar y desarrollar el sistema de vigilancia y control en salud pública “
 - Objetivo No 3 “Fortalecer la gestión integral, a fin de lograr un alto nivel de eficiencia y competitividad garantizando la calidad y la excelencia en los productos y servicios prestados por el INS”
 - Objetivo No. 4 “Desarrollar, producir y comercializar bienes y servicios de interés en salud pública con los más altos estándares de calidad
 - Objetivo No.5 “Promover, orientar, coordinar y ejecutar investigaciones en salud pública”

Este Plan Estratégico se encuentra publicado en la página web del INS.

- Desde la Dirección se ha apoyado y promovido a través de la Oficina de Planeación, la actualización permanente de la documentación y de la medición de los procesos mediante reuniones con los responsables para el mantenimiento de la certificación en la NTCGP 1000:2009 e ISO 9001:2008.

- Se actualizaron los procedimientos mandatorios del SIG (control de documentos y registros y acciones correctivas, preventivas y de mejora) y los documentos que se derivan de los mismos (lineamientos para documentar el SIG y listados maestros entre otros).
- El portal Web es actualizado permanentemente ya que es la herramienta de consulta de los documentos transversales que se encuentran vigentes en el SIG, www.ins.gov.co, link SIG.
- Dentro de la revisión y actualización que se realizó a la caracterización de los 17 procesos del INS, se tuvo en cuenta los requerimientos de los clientes, por lo cual se hicieron reuniones periódicas, con la finalidad de mantener un modelo acorde con la realidad del INS.
- A continuación se presenta el inventario documental del Sistema de Gestión de Calidad, por proceso con corte a diciembre 31 de 2012:

CUADRO 1. INVENTARIO DE DOCUMENTOS SIG – INS

NIVELES	ESTRATÉGICOS			MISIONALES				APOYO									MEJORA	TOTAL
	D01	D02	D03	R01	R02	R03	R04	A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	M01	
PROCESOS																		
CANTIDAD	8	10	1	274	72	155	230	14	19	14	43	8	9	6	5	53	4	925

FUENTE: listados maestros publicados en pagina web INS, diciembre 31 2012

CUADRO 2. INVENTARIO DE FORMATOS SIG – INS

NIVELES	ESTRATÉGICOS			MISIONALES				APOYO									MEJORA	TOTAL
	D01	D02	D03	R01	R02	R03	R04	A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	M01	
PROCESOS																		
CANTIDAD	4	13	3	490	77	89	146	19	60	21	51	9	6	5	9	43	7	1052

FUENTE: listados maestros publicados en pagina web INS.

De igual forma se mantuvo actualizados los 181 documentos externos, que aplican a los procesos.

- Se realizó la auditoría de seguimiento por parte de ICONTEC encontrando que el Sistema Integrado de Gestión alcanzó un buen grado de madurez lo que permite dar una evaluación positiva para continuidad de la certificación.
- Se adelantó el proyecto de Rediseño Institucional, realizando las siguientes actividades:
 - Se efectuó la revisión del estudio técnico por parte del Ministerio de Salud y Protección Social y se efectuó el respectivo ajuste.
 - Se hizo entrega del proyecto de Decreto de estructura interna, junto con la memoria justificativa del mismo, al Ministerio, para que adelantara los trámites respectivos frente al Departamento Administrativo de la Función Pública y a la Alta Consejería para el Buen Gobierno.
 - Se realizaron mesas de trabajo con las entidades del sector para analizar y discutir las funciones, competencias y facultades de cada una de las entidades relacionadas con Inspección, Vigilancia y Control en Salud, producto del cual se ha generado un documento autocrítico de los procesos de rediseño que ha sido presentado a la Ministra de Salud y Protección Social.
 - El 28 de diciembre de 2012, el Presidente de la República firma los Decretos 2774 y 2775 por los cuales se

establece la nueva estructura organizacional y las funciones por dependencias.

- El organigrama actual se encuentra publicado en la página web del INS.
- Los parámetros establecidos por el Plan de Gobierno en Línea, se encuentra revisado y actualizado permanentemente, el cual se puede visualizar en la página Web INS.
- En la vigencia 2012, se realizaron dos evaluaciones de Desempeño, de acuerdo a lo establecido en el Acuerdo No.000137 del 14 de enero de 2010 de la Comisión Nacional del Servicio Civil, por el cual se establece el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral de los Servidores de Carrera Administrativa y en Periodo de Prueba.

Con relación a la Administración de Riesgos: En la vigencia 2012, se realizaron las siguientes actividades de asesoría y acompañamiento a los 17 procesos del INS frente al tema de Administración de Riesgos:

- Etapa Preliminar o Preparatoria: Definición y sensibilización de la metodología e instrumentos necesarios para la Administración del Riesgo para todos los servidores públicos del INS.
- Etapa No. 1. Contexto Estratégico: Identificación de los factores internos (debilidades) y externos (amenazas) generadores de riesgos en el cumplimiento de los objetivos y misión institucionales.
- Etapa No. 2. Identificación de Riesgos: Identificación y descripción de riesgos, a partir de las matrices de vulnerabilidad, determinado tanto las causas asociadas a los factores generadores como de los efectos de los riesgos, a nivel estratégico y por procesos.
- Etapa No. 3. Análisis de Riesgos: Calificación tanto de la probabilidad de ocurrencia de los riesgos como del impacto de sus consecuencias y, con base en éstas, evaluación de los riesgos (absolutos), a nivel estratégico y por procesos, a fin de determinar la capacidad de la entidad para su aceptación y manejo.
- Etapa No. 4. Valoración de Riesgos: Determinación del nivel o grado de exposición de la entidad frente a los riesgos, una vez establecida la efectividad de los controles existentes, a nivel estratégico y por procesos, por parte de la alta dirección y los responsables de los procesos, respectivamente, lo cual evidencia las prioridades para su tratamiento.
- Etapa No. 5. Consolidación de los Mapas de Riesgos con sus Planes de Manejo: Estructuración del Mapa de Riesgos Institucional (integra riesgos de nivel estratégico y los específicos por procesos). El Mapa de Riesgos Institucional es el instrumento que integra los elementos de control Identificación, Análisis y Valoración de los Riesgos, así como el Plan de Manejo de Riesgos Institucional (Para cada riesgo debe definirse: Acciones de Control, responsables, recursos, período de ejecución e indicadores). Las acciones de control son las medidas preventivas de autoprotección de la entidad para combatir o minimizar riesgos (evento potencial que podría afectar el logro de los objetivos institucionales).

Dificultades

Al cerrar la vigencia no se evidenció el informe consolidado de los resultados del proceso de inducción y reinducción; a pesar de que el Instituto realizó estas actividades a todos los nuevos funcionarios y contratistas de los procesos INS durante el periodo evaluado. Se tiene programado para el 2013 la consolidación de esta información y socialización de la misma, por parte del Grupo de Gestión Humana.

El plan de capacitación que existe en el grupo de Gestión Humana, no centraliza la información de las capacitaciones de los otros procesos que posee el INS.

Se espera que para la vigencia 2013 se apliquen las acciones correctivas necesarias para mitigar estas dificultades que no cumplen con los parámetros establecidos por el MECI.

Subsistema de Control de Gestión

Avances

En el segundo subsistema, el Instituto Nacional de la Salud ha desarrollado actividades tendientes a mantener los elementos estándares de control necesarios para autocontrolar el desarrollo de las operaciones, tomando como base los estándares de carácter estratégico definidos con base en los lineamientos del Subsistema de Control Estratégico. Los elementos que lo componen están integrados a la operatividad del modelo de operación que ayudan a garantizar al Instituto el cumplimiento de los resultados esperados. Durante el período evaluado el INS presenta los siguientes avances:

- Se actualizaron los indicadores de todos los procesos del INS, teniendo que le permiten realizar la evaluación de la gestión, los cuales se encuentran consolidados en el Sistema Integrado de Planeación – SIP. La información de resultados de los indicadores se registran de manera trimestral en el Sistema Integrado de Planeación, en donde se encuentran las observaciones de cada uno de los procesos frente a la medición planteada en cada uno de los indicadores.
- El portal Web del INS es actualizado permanentemente ya que es la herramienta de consulta de los documentos transversales que se encuentran vigentes en el SIG. www.ins.gov.co.
- Con la finalidad de fortalecer la cultura de control, se realizaron campañas con la finalidad de generar un autocontrol entre los funcionarios y contratistas, a través de talleres, mensajes de reflexión. De igual manera se trabajó el fortalecimiento en el tema de Bioseguridad para el personal que trabaja en los laboratorios como para la comunidad general INS.
- La política y objetivos de calidad fue actualizada y aprobada.
- A través de la evaluación independiente y la autoevaluación se midió la aplicación de los controles en los diferentes procesos de los riesgos definidos en cada uno de ellos, lo cual contribuyó a evitar o reducir el impacto y la materialización de los mismos.
- Los procesos tienen definidos y documentados sus procedimientos documentados. La caracterización de los procesos se encuentra publicada en la página Web de del INS.
- El Instituto Nacional de Salud desarrollo diferentes acciones (Campañas, capacitaciones, encuestas) encaminadas a implementar la política de cero papel, de acuerdo con la Circular No. 004 de abril de 2012, emitida por la Presidencia y siendo ésta una iniciativa de gran interés, que contribuye a generar un cambio en el modelo de gestión, comunicación y prácticas ambientales, que permitirá obtener un desarrollo sostenible. Adicionalmente se están implementando estrategias de reducción de consumo del papel, las cuales son medidas a través de indicadores.
- Se fortaleció el sistema de medición de la gestión institucional, mediante la revisión y ajuste de los indicadores en cada uno de los procesos, con un enfoque a los productos ofrecidos por el INS. Adicionalmente se realizaron nuevos desarrollos en el Sistema Integrado de Planeación, que permiten mejorar la visualización y análisis del avance de la gestión institucional.
- Con la aplicación de las políticas institucionales, el INS viene contribuyendo a mejorar las condiciones de salud de las personas por medio de la gestión del conocimiento, la vigilancia y control en salud pública y producción de insumos y biológicos, en el marco del sistema general de seguridad social en salud.

- Para el 2012, se ha elevado el nivel de persistencia y consistencia de los servicios informáticos del INS. Elevando los niveles de calidad del servicio, a puntos anteriormente no logrados, y que se expresan en los siguientes conceptos:
 - Aumento en el porcentaje de disponibilidad de la plataforma de servicios : > 98%
 - Aumento en la capacidad de almacenamiento y procesamiento de información para los servicios alojados de los usuarios: > 1,6 GB Promedio por Usuario.
 - Mejores y más persistentes niveles de tiempo de respuesta frente a solicitudes de servicios en la plataforma.
- Se reforzó la garantía de tener continuidad de los servicios de TIC, y la posibilidad de recuperación de información a niveles de retención altamente significativos, frente a posibles desastres de información, mediante la implementación de mecanismos de almacenamiento y respaldo de información, para todos los dispositivos centralizados, servidores y servicios.
- El INS dando cumplimiento al los parámetros delimitados en el componente de información, cuenta con mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos y registros, que permiten la efectividad en las operaciones y que la información de la entidad y de cada proceso, sea adecuada a las necesidades específicas de la ciudadanía y de las partes interesadas. Los siguientes son los sistemas de información que posee la Entidad, y que a la fecha evaluada son una herramienta fundamental para la clasificación de la información externa de acuerdo a las necesidades de operación:

SISTEMA	PROCESO
MELBA	Correspondencia (externa)
MUESTRAS	Recepción de muestras de laboratorio.
QUIMICA CLINICA	Registro y Procesamiento de la información de los laboratorios participantes en el programa de evaluación externa de desempeño en Química Clínica y hematología.
PICCAP	Registro y Procesamiento de la información de los laboratorios participantes en el programa de evaluación externa de desempeño en Control de Calidad del agua para consumo humano
SIVICAP	Registro y Procesamiento de la información de la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano.
SIVIGILA	Registro y Procesamiento de la información de la vigilancia en salud pública.

Dentro del período evaluado el Instituto continua con un sistema organizado o sistematizado para la administración de la información que se origina y procesa en su interior, y que proporciona elementos de juicio a la ciudadanía o partes interesadas, para que verifiquen y determinen el grado de cumplimiento de los compromisos adquiridos por la entidad. Los sistemas que manejan información secundaria en el INS se presentan en la siguiente tabla:

SISTEMA	PROCESO
MELBA	Correspondencia (interna)
PLANES	Plan de compras, plan de acción e indicadores
CONTRATACION	Registro de la información relacionada con los contratos realizados
SIVICAP	Registro y Procesamiento de la información de la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano
PCT	Registro de información financiera
HUMANO	Registro de información de nómina
MERLIN	Registro de información de costos de inventarios de producción

El Sistema Integrado de Planeación - SIP, permite la consolidación y el seguimiento de la información de los planes de acción y de los indicadores de la entidad. Este sistema es de conocimiento de todo el personal de la Institución y se realiza retroalimentación mensual y trimestral para evaluación de resultados.

El sistema PCT fue reemplazado por el SIIF que es de aplicabilidad a nivel nacional.

- Se creó el Grupo de Gestión Documental, mediante Resolución 0152 de 2 marzo de 2012.
- En lo referente con la actualización y/o manteniendo a los sistemas de información, el INS lo realiza de manera permanente bajo la coordinación del Grupo de sistemas.
- Se realizó la rendición de cuentas el 3 de julio de 2012, en donde se presentó la ejecución contractual y presupuestal, metas e indicadores y el plan y presupuesto para la siguiente vigencia.
- Dentro del componente físico (hardware) el INS cuenta con 664 equipos de cómputo, de los cuales 448 son de escritorio, 190 equipos portátiles y 26 servidores.
- El INS cuenta con una oficina encargada de Atención al Usuario, la tiene los servicios herramientas o instrumentos tecnológicos que garanticen a los ciudadanos y partes interesadas el fácil acceso para la obtención de los servicios ofrecidos (Ley 962 de 2005).

Para hacer solicitudes de información de los servicios prestados por el INS, o interponer Peticiones, Quejas o Reclamos a través de la herramienta tecnológica, la entidad dispone a través de la página Web del INS www.ins.gov.co de los siguientes links:

- Información al Ciudadano
- Sistema de Peticiones, Quejas y Reclamos
- Crear o Consultar una solicitud
- Opine
- Nuestro formulario de contacto

Adicionalmente se cuenta con:

- LINEA GRATUITA 018000113400
- Puntos de Información
- Conmutador teléfono 2207700
- Encuesta de satisfacción al usuario vía Buzón de Sugerencia: Con corte al 30 de junio, se adelantaron 203 solicitudes a través de la página.
- Se realizó la implementación y puesta en marcha del Call Center, para fortalecer el servicio de atención al usuario externo del INS.
- Se cumplió con el proceso de divulgación de la información relevante al interior de la entidad haciendo uso de las herramientas existentes (Portal web, intranet, carteleras, televisores).
- Se mantuvieron actualizadas las carteleras digitales, se adquirió un nuevo equipo para fortalecer la comunicación a través de las mismas y se instaló un sistema de videoconferencia que reforzará las herramientas de comunicación tanto interna como externamente.
- Se apoyó la creación de redes sociales para donación de órganos y sangre para generar una comunidad específica basada en la solidaridad.

Dificultades

A pesar de que a la vigencia 2010 se actualizaron las tablas de retención documental, el proceso de implementación ha sido lento por la falta de recurso humano suficiente y con la experiencia requerida para el desarrollo de esta actividad de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 594 de 2000.

Subsistema de Control de Evaluación

Avances

La Oficina de Control Interno del INS valora en forma permanente la efectividad del control, la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; el nivel de ejecución de los planes y programas, los resultados de la gestión, detecta desviaciones y genera recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento.

Por ello, dando cumplimiento al Rol de seguimiento la Oficina de Control Interno ha desarrollado las siguientes actividades programadas y exigidas en la normatividad existente, de acuerdo a los requerimientos de los diferentes órganos de control, como fueron los seguimientos:

La Oficina de Control Interno ha realizado un examen sistemático, objetivo e independiente de los procesos, actividades, operaciones y resultados del INS en el transcurso de la presente vigencia como parte integral de la evaluación independiente, de las cuales se derivan los siguientes informes:

Dando cumplimiento al Rol de seguimiento de la Oficina, se desarrollaron las actividades programadas y las exigidas en la normatividad existente, de acuerdo a los requerimientos de los diferentes órganos de control, como fueron los siguientes informes de seguimientos:

- Informe seguimiento acuerdos de gestión cuarto trimestre 2011, 31 de diciembre de 2011
- Informe ejecutivo: resultados seguimiento planes de mejoramiento con corte a diciembre de 2011.
- Informe seguimiento a la producción de suero antiofídico polivalente 2011
- Informe seguimiento gobierno en línea
- Informe seguimiento ejecución presupuesto, corte 31/12/2011
- Informe seguimiento ejecución presupuesto, corte 31/01/2012
- Informe seguimiento ejecución presupuestal corte 29 de febrero/2012
- Informe seguimiento anual acuerdos de gestión por dependencias, vigencia 2011
- Informe seguimiento acciones de mejora definidas para atender las observaciones generadas de las evaluaciones OCI 2011.
- Informe pormenorizado al sistema de control interno – seguimiento cuatrimestral.
- Informe de Seguimiento al Gasto Dic 2011
- Informe de Seguimiento al Gasto Enero 2012
- Informe de Seguimiento al Gasto Febrero 2012
- Informe de seguimiento Ejecución Presupuestal corte 31 de marzo 2012
- Informe seguimiento Planes de Mejora corte 30 de marzo de 2012
- Informe de seguimiento al Gasto Abril 2012
- Informe seguimiento Acuerdos de Gestión 1er trimestre 2011
- Informe de seguimiento Ejecución Presupuestal corte 30 de abril 2012
- Informe de seguimiento al Gasto Abril 2012.
- Informe de seguimiento 1er trimestre Planes de Acción.
- Informe de Seguimiento Plan de Mejoramiento Archivístico.
- Informe de Seguimiento 1er trimestre al Proyecto del Nuevo Bioterio.

- Informe de seguimiento Ejecución Presupuestal corte 31 de mayo 2011
- Informe de seguimiento al Gasto Mayo 2012.
- Informe de seguimiento Plan Acción OCI segundo trimestre 2012.
- Informe de seguimiento Ejecución Presupuestal corte 13 de julio 2012
- Informe seguimiento facturación servicios primer semestre 2012.
- Informe de seguimiento y evaluación acuerdos de gestión II trimestre 2012
- Informe seguimiento acciones de mejora producción sueros con corte julio 2012.
- Informe de seguimiento Ejecución Presupuestal corte 27 de julio 2012
- Informe Plan de Acción segundo semestre vigencia 2012.
- Informe seguimiento SUIP Agosto 2012.
- Informe seguimiento proyectos: Rediseño Institucional y Observatorio Nacional de Salud – Primer trimestre 2012.
- Informe seguimiento ejecución presupuestal corte 31 de agosto vigencia 2012.
- Informe de seguimiento acuerdos de gestión con corte 15 de septiembre 2012.
- Informe seguimiento proyectos: Rediseño Institucional y Observatorio Nacional de Salud – tercer trimestre 2012.
- Seguimiento Plan de Mejoramiento CGR vigencia 2010, tercer trimestre 2012.
- Informe Seguimiento Ejecución Presupuestal INS, con corte 28/09/2012.
- Informe Seguimiento Ejecución Presupuestal INS, con corte 31/10/2012.
- Informe de seguimiento Plan Acción OCI tercer trimestre 2012.
- Informe de seguimiento Plan de Acción INS tercer trimestre 2012.
- Informe de seguimiento y evaluación Acuerdos de Gestión III trimestre 2012
- Informe de seguimiento entrega puesto Gestión Documental
- Informe de seguimiento telefonía móvil INS 2012.
- Informe de Gestión I Fase Auditorías Internas de Calidad 2012.
- Informe de seguimiento al contrato No 394 de 2012.
- Informe seguimiento proyectos: Rediseño Institucional y Observatorio Nacional de Salud – Tercer trimestre 2012
- Informe de Seguimiento al Contrato 636 de 2010.
- En el mes de noviembre y diciembre se desarrollaron las auditorías de calidad a los 17 procesos del INS. Se presentaron los 17 informes de resultados, los cuales son insumo para el Informe final de las Auditorías y el cierre de las mismas.
- Se ha realizado la socialización de resultados a los líderes de los procesos evaluados y a la Dirección General. Producto de las Auditorías Internas de Gestión se realizaron seguimientos periódicos para determinar el cumplimiento en la aplicación de acciones preventivas, correctivas y/o de mejora.
- Con referencia a las Auditorías Independientes, se realizaron las siguientes evaluaciones:
 - Evaluación al proceso de peticiones, quejas y reclamos PQR.
 - Evaluación y seguimiento al proceso de comunicaciones
 - Informe de Evaluación y Seguimiento al Proceso de Microbiología.
 - Informe seguimiento Software y Hardware INS, vigencia 2011.
 - Informe de Evaluación y Seguimiento al Contrato No 636 del 2010. Adquisición de los Autoclaves.
 - Informe de Seguimiento actividades relacionadas con el requerimiento No 718132 del Sistema Distrital de Quejas y Soluciones.
 - Informe Seguimiento a las Inundaciones en el Bioterio.
 - Informe Seguimiento Plan de Mantenimiento
 - Informe Plan de Contingencia- Recursos pendientes de reprogramación.
 - Informe de Seguimiento Producción de Sueros.
 - Informe de Evaluación al proceso de atención al usuario, corte primer semestre 2012.
 - Informe de Evaluación y Seguimiento a posibles donantes- septiembre 2012.
 - Informe y seguimiento al Sistema de Control Interno Contable con corte 31 de agosto 2012.

- Informe Seguimiento Producción Sueros – Julio 2012.
 - Informe preliminar sobre posibles factores relacionados con los problemas que se presentan en la manufactura del producto suero antiofídico polivalente.
 - Informe de seguimiento a los Lotes Suero Antiofídico Polivalente 11SAP02, 11SAP01B y del antiveneno micrurico polivalente 11AMP01
 - Informe seguimiento a la Evaluación de Desempeño 2011-2012 / 2012-2013
- Otra acción que complementa la evaluación permanente que realiza la Oficina de Control Interno al Sistema de Control Interno del Instituto Nacional de Salud, ha sido la consolidación y presentación de los siguientes informes a Entes de Control Externos para dar cumplimiento a la normatividad legal vigente:
 - Informe ejecutivo anual (1) sobre la evaluación del Sistema de Control Interno vigencia 2011, con base en las directrices del DAFP, el cual incluye la evaluación a la gestión institucional, tomando como base el estado actual de los subsistemas de control estratégico, control de gestión, y control de evaluación del modelo estándar de control interno implementado en el INS.
 - Informes (8) que contiene el seguimiento mensual y el seguimiento consolidado trimestral del gasto en el INS, dando cumplimiento a la resolución orgánica No 5544 de 2003. Este informe se envía a la CGR.
 - Informe de avances trimestral (4), presentado a la Contraloría General de la República vía SIRECI de la gestión para atender los compromisos plasmados en el plan de mejoramiento vigencia 2010.
 - Elaboración y presentación informe trimestral (4) al ministerio de salud, que contiene los avances a los compromisos plasmados en el plan de desarrollo administrativo vigencia 2011-2012, dando cumplimiento a la ley 489 de 1998 y decreto 3622 de 2005.
 - Informe cuatrimestral (3) del estado de avance del Sistema de Control Interno y el Sistema de Gestión de Calidad, generándose el informe pormenorizado del Sistema de Control Interno dando cumplimiento a la ley 1474, estatuto anticorrupción.
 - Evaluación al SCI Contable (2) utilizando la metodología establecida por la Contaduría General de la Nación. Teniendo como base las Resoluciones No 550 de diciembre 19 de 2005 y No 119 del 27 de abril de 2006.
 - Observaciones (1) de la comisión legal de cuentas de la cámara de representantes a la información presentada por el INS.
 - Informes (3) remitidos a la presidencia de la república, que corresponde a la relación de los hallazgos detectados por la OCI.
 - Informe anual de seguimiento y verificación sobre el cumplimiento de las normas en materia de derechos autor referente al software de la entidad remitido a la Dirección General de Derechos de autor

Teniendo en cuenta el conjunto de elementos de control, que consolidan la acciones de mejoramiento necesarias para corregir las desviaciones encontradas en el Sistema de Control Interno y en la gestión de operaciones que se generan como consecuencia de los procesos de Autoevaluación, de Evaluación Independiente y de las observaciones formales provenientes de los órganos de Control, el Ins cuenta con:

- Plan de Mejoramiento Institucional que da respuesta a las observaciones de los organismos de control con un cumplimiento y avance del 97,67% con corte a 31 de diciembre de 2012. El informe de avances se reporta en el SIRECI de manera semestral.
- Planes de Mejoramiento derivados de las recomendaciones, observaciones de las Auditorías Internas de Gestión realizadas por la Oficina de Control Interno.
- Planes de Mejoramiento generados de la Auditoria de Calidad vigencia 2011.

El INS realiza los seguimientos a cada uno de los planes anteriormente enunciados, de manera permanente llevando un control sobre las acciones ejecutadas y por realizar. Como consecuencia de estos planes, los procesos auditados han mostrado mejoras en su PHVA.

Dificultades

Falta fortalecimiento en la implementación de los Planes de Mejoramiento Individual

Estado general del Sistema de Control Interno

Las acciones desarrolladas que soportan la implementación de cada uno de los subsistemas, componentes y elementos permiten evidenciar el mejoramiento continuo que se ha venido gestando en el Sistema de Control Interno del INS, contando con procedimientos claros, estandarizados, con una gestión basada en el manejo y control de los riesgos, y la aplicación de la normatividad existente, así como, en el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales soportados en la calidad y la satisfacción del cliente.

Es un Sistema que evidencia su grado de madurez.

Recomendaciones

1. Planear las Auditorias de Calidad para el primer semestre del año.
2. Fortalecer el proceso de gestión documental, para agilizar la implementación de las tablas de retención documental en el Instituto.
3. Obtener un informe consolidado de los procesos de inducción y reinducción.

Diligenciado por:	Cielo Castilla Pallares	Fecha:	28/02/2013 06:20:24 p.m.
Revisado por:		Fecha:	
Aprobado por:	Marcela Eugenia Varona	Fecha:	28/02/2013 06:21:04 p.m.

CIELO CASTILLA PALLARES
Jefe Oficina de Control Interno INS