

2021

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias
Forenses

Oficina de Control Interno



PAAC -2021
INFORME DE SEGUIMIENTO
TERCER CUATRIMESTRE
PERIODO DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	9
Objetivo del Seguimiento	10
Alcance	10
Metodología	10
1. ANÁLISIS DEL CUATRIMESTRE	11
COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN: % acumulado 70% - % programado 100%.....	11
1.1 GESTIÓN DEL RIESGO: % acumulado 73,45% - % programado 100%.....	13
1.1.1Subcomponente 1-1: Actualizar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: % acumulado 100 % programado 100%.....	13
1.1.2Subcomponente 1-2: Socializar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: % acumulado 52,38% - % programado 100%.....	13
1.1.3 Subcomponente 2.1: Actualizar/Construir el Mapa de Riesgos de Corrupción: % acumul	
1.1.4 Subcomponente 3.1: Realizar (3) difusiones del mapa de riesgos institucional: % acumul	
1.1.5Subcomponente 4.1: Revisión del cumplimiento de acciones en el aplicativo ISOLUCION: % acumulado 34,76% - % programado 100%.....	15
1.1.4Subcomponente 4.2: Realizar Monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 80% - % programado 100%.....	18
1.1.5Subcomponente 4.3: Reportar la identificación y seguimiento de las tipologías y conductas asociadas a posibles hechos por corrupción: % acumulado 50,00% - % programado 100%.....	18

1.1.6Subcomponente 4.4: Socialización semestral de los riesgos materializados en el instituto y las acciones implementadas: % acumulado 50,00% - % programado 100%.....	18
1.1.7Subcomponente 5.1 Seguimiento: % acumulado 100% - % programado 100%.....	18
1.1.8Subcomponente 5.2 Elaboración del Informe: 100% acumulado 100% - % programado 100%	19
1.2 COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: % acumulado 48,33% - % programado 100,00%.....	19
1.2.1Subcomponente 1: Agendamiento de citas de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense: % acumulado 90,00 % programado 100,00%.....	19
1.2.2Subcomponente 2: Actualizar la información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos de todos los procesos de la entidad: % acumulado 100% PROGRAMADO 100%.....	19
1.2.3Subcomponente 3: Iniciar la racionalización de los trámites u otros procedimientos administrativos: % acumulado 100% programado 100%.....	20
1.2.4Subcomponente 4: Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médicolegal solicitada o realizada: % acumulado 0% programado 100%	20
1.2.5Subcomponente 5: Divulgar la consulta a la comunidad: % acumulado 0% programado 100%.....	21
1.2.6Subcomponente 6: Realizar informe del uso de la consulta: % acumulado 0% programado 100%.....	21
1.3 COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS: % acumulado 95,00% - % programado 100%	21
1.3.1Subcomponente 1.1: Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible: % acumulado 50,00% - % programado 100%.....	21
1.3.2Subcomponente 1.2: Elaborar el informe de gestión 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%.....	21

1.3.3Subcomponente 1.3: Publicar cifras de la violencia en Forensis y Observatorio de la violencia: 100% - % programado 100%.....	22
1.3.4Subcomponente 2.1: Realizar dos (2) mesas de participación ciudadana o espacio de rendición de cuentas por cada Dirección Regional: % acumulado 100% - % programado 100%.....	22
1.3.5Subcomponente 2.2: Realizar mesa de participación con autoridades y personal externo involucrados en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBPB, sociedad civil): % acumulado 100% programado 100%.....	24
1.3.6Subcomponente 2.3: Desarrollar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Nacional- Vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100%	24
1.3.7Subcomponente 4.1: Difundir la Estrategia de Participación Ciudadana y el Procedimiento "Realizar Audiencia Pública de Rendición a la Ciudadanía" DG-C-P-007: % acumulado 100,00% - % programado 100%.....	24
1.3.8Subcomponente 4.2.a: Evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas General vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100%	24
1.3.9Subcomponente 4.2.b: Evaluar las Mesas de Participación realizada por las Direcciones Regionales: % acumulado 100,00% - % programado 100%	24
1.3.10 Subcomponente 4.3: Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos con las partes interesadas en las audiencias públicas y demás espacios de participación: % acumulado 100% - % programado 100%	25
1.4 COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO: % acumulado 95,43% - % programado 100%	26
1.4.1Subcomponente 1.1: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 88,00% - % programado 100%.....	26
1.4.2Subcomponente 1.2: Optimizar la realización de las actividades incluidas en el proyecto de inversión de Atención al ciudadano, con base en el diagnóstico de necesidades: % acumulado 100% - % programado 100%.....	27

1.4.3Subcomponente 2.1: Fortalecer el modelo de "Buena Atención" para los servidores públicos que atienden de manera directa al público: % acumulado 100% - % programado 100%.....	27
1.4.4Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios que atienden usuarios, para mejorar la atención al público: % acumulado 100% - % programado 100%.....	27
1.4.5Subcomponente 2.3: Hacer seguimiento a la puesta en marcha de las pantallas de información en las salas de atención donde se cuente con sistema digital de turnos: % acumulado 100% - % programado 100%.....	27
1.4.6Subcomponente 2.4: Continuar con la aplicación de la estrategia de cliente incógnito presencial o telefónico, para detectar aspectos que puedan mejorarse en la prestación del servicio: % acumulado 100% - % programado 100%.....	28
1.4.7Subcomponente 3.1: Realizar 2 cursos virtuales de (inducción o reinducción) dirigido a los servidores públicos, con énfasis en el Decreto 021 situaciones administrativas: % acumulado 100% - % programado 100%	28
1.4.8Subcomponente 3.2: Divulgar al interior de la entidad y fortalecer las competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y la atención al usuario: % acumulado 74,22% - % programado 100%.....	28
2.4.1Subcomponente 4.1: Realizar monitoreo al funcionamiento del Sistema de Solicitudes de Información, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, y de ser necesario, realizar los ajustes que se requieran: % acumulado 100% - % programado 100%.....	29
2.4.2Subcomponente 5.1: Realizar sensibilización al personal de vigilancia y de aseo del país para mejorar la atención al ciudadano: % acumulado 90,37% - % programado 100%	30
2.4.3Subcomponente 5.2: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 88,00% - % programado 100%.....	31

2.4.4Subcomponente 5.3: Divulgar y socializar a todos los servidores públicos del INMLYCF el contenido del procedimiento de QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS: % acumulado 100% - % programado 100%.....	32
2.4.5Subcomponente 5.4: Realizar campaña masiva a los ciudadanos y autoridades sobre los diferentes canales para interponer Peticiones, Quejas Reclamos o Sugerencias: % acumulado 100% - % programado 100%.....	32
2.5 COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN: % acumulado 100% - % programado 100%.....	32
2.5.1Subcomponente 1.1: Monitorear la publicación de la información mínima de la Entidad sobre su estructura, de acuerdo a los lineamientos del artículo 9, 10 y 11 (Ley 1712 de 2014): % acumulado 100% - % programado 100%.....	32
2.5.2Subcomponente 1.2.a: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100% - % programado 100%.....	32
2.5.3Subcomponente 1.2.b: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100% - % programado 100%.....	33
2.5.4Subcomponente 1.3: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para prevenir la corrupción: % acumulado 100% - % programado 100%.....	33
2.5.5Subcomponente 1.4: Actualizar el contenido dispuesto en el micrositio para la publicación de (Cifras, Documentos, Informes Reportes, Visualizaciones, datos abiertos), de la Información disciplinaria: % acumulado 100% - % programado 100%.....	33
2.5.6Subcomponente 2.1: Monitorear la implementación del procedimiento Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y	

Sugerencias, versión vigente: % acumulado 100% - % programado 100%.....	33
2.5.7Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para la identificación y diligenciamiento oportuno de las solicitudes externas de la comunidad y autoridad (derechos de petición y tutelas): % acumulado 100% - % programado 100%.....	34
2.5.8Subcomponente 4.1: Sensibilizar y formar a los servidores en atención con enfoque diferencial: % acumulado 100% - % programado 100%.....	34
2.5.9Subcomponente 5.1: Realizar informe de solicitudes de acceso a la información pública: % acumulado 100% - % programado 100%.....	34
2.6 COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES: % acumulado 89,07% - % programado 100%	34
2.6.1Subcomponente 1.1: Realizar Espacio de participación BLOG o FORO programados por la Subdirección de Servicios Forenses: % acumulado 70,00% - % programado 100%	34
2.6.2Subcomponente 1.2: Realizar Jornada de socialización del modelo de atención diferencial a la ciudadanía. (Grupo de Protección Especial): % acumulado 100% - % programado 100%.....	36
2.6.3Subcomponente 1.3: Realizar una (1) actividad de acercamiento con la comunidad y/o grupos de interés, socializando el tema "Atención Integral en casos de Violencia Intrafamiliar": % acumulado 100% - % programado 100%	36
2.6.4Subcomponente 2.1: Realizar actividades de difusión de Controles en el servicio Pericial, para la prevención de la corrupción: % acumulado 100% - % programado 100%.....	36
2.6.5Subcomponente 2.2: Continuar con el desarrollo del curso: "Cero tolerancia a la corrupción": % acumulado 50,00% - % programado 100%.....	36
2.6.6Subcomponente 2.3: Analizar las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención: % acumulado 100% - % programado 100%	36

2.6.7Subcomponente 2.4: Realizar jornadas de sensibilización en las unidades organizacionales en temas relacionados con prevención de la corrupción: % acumulado 79,78% - % programado 100%.....	37
2.6.8Subcomponente 3.1: Realizar monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 80,00% - % programado 100%.....	38
2.6.9Subcomponente 4.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre: % acumulado 100,00 - % programado 100%.....	38
2.6.10 Subcomponente 4.2: Elaboración y Publicación del informe: % acumulado 100,00% - % programado 100%	38
2.6.11 Subcomponente 5.1: Diseñar e implementar curso código de integridad y cultura organizacional: % acumulado 100,00% - % programado 100%.....	38
2.7 CONCLUSIONES	39
2.8 RECOMENDACIONES	45

INTRODUCCIÓN

Acorde a lo dispuesto en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, en el Decreto reglamentario 000124 de enero 26 de 2016 Artículo 2.1.4.6 Mecanismos de seguimiento al cumplimiento y monitoreo y según el documento “Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano” versión 2 vigencia 2015, corresponde a la Oficina de Control Interno adelantar la verificación de la elaboración y publicación del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano -PAAC, así mismo, efectuar el seguimiento y el control a la implementación y a los avances de las actividades consignadas en el Plan, de acuerdo con el monitoreo realizado por la Oficina de Planeación.

Los porcentajes de avance aparecen con los colores del semáforo indicando el nivel alcanzado de cada actividad en el tercer cuatrimestre así:

- **Rojo** significa incumplimiento entre el porcentaje esperado vs el porcentaje objetivo
- **Amarillo** que estuvo cerca al valor esperado y
- **Verde** simboliza que el porcentaje que fue planeado durante el cuatrimestre se logró en su totalidad.

Dentro de los porcentajes obtenidos pueden existir valores superiores a 50% o lograr el 100% de su completitud, ello puede suceder porque las unidades organizacionales distribuyen el 100% de sus actividades en las siguientes opciones: a) en un solo cuatrimestre, donde el porcentaje equivale al 100% b) en dos cuatrimestres o c) en tres cuatrimestres.

Los porcentajes que aparecen registrados por cada componente, son el resultado del promedio obtenido de cada subcomponente que lo integran. Dentro del promedio no se tiene en cuenta aquellos subcomponentes que aparecen con la calificación “No Aplica”, ya que para el cuatrimestre evaluado no hay actividades programadas.

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

Verificar el cumplimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano para el periodo comprendido entre septiembre y diciembre de la vigencia 2021 correspondiente al Tercer Cuatrimestre.

ALCANCE

El presente seguimiento está orientado a la verificación del cumplimiento de las actividades definidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano durante el Tercer Cuatrimestre de 2021, acorde a las actividades programadas para cada componente.

METODOLOGÍA

Las Oficinas de Planeación y Control Interno del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, adelantaron las siguientes actividades previas para el cumplimiento de los objetivos del presente seguimiento:

1. Publicación en el Portal Institucional del PAAC-2021, aprobado por el Comité Directivo en la Sección de Transparencia, sección 6- Planeación / 6.1 – Políticas, Lineamientos y Manuales
2. Publicación del Memorando No.005-OPL-DG-2021 (de abril 6): elaborado en forma conjunta con la Oficina de Planeación, donde se indica la Programación del Monitoreo y Seguimiento del PAAC-2021 para los tres cuatrimestres de la vigencia mencionada.
3. Realización del Monitoreo del Tercer Cuatrimestre del PAAC-2021 por parte de la Oficina de Planeación durante el periodo del 23 al 30 de diciembre de 2021.
4. Realización del Seguimiento del 3 al 7 de diciembre de 2021.
5. Publicación del Informe de Seguimiento del Tercer Cuatrimestre el 17 de enero de 2022, en la Sección de Transparencia del Portal Institucional.

1. ANÁLISIS DEL CUATRIMESTRE

COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 70% - % PROGRAMADO 100%

La Oficina de Control Interno realizó un resumen de la efectividad de los controles al corte del Tercer Cuatrimestre, presentando los siguientes resultados:

TABLA 1: RESUMEN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES A LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN

RESUMEN DE LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN (Con corte al 2021-04-30)		RIESGO INHERENTE (Antes de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO		RIESGO RESIDUAL (Después de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO	
		BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable
ESTRATEGICOS	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
MISIONAL	11	0	0	1	10	0%	100%	0	1	2	8	9%	91%
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	4	0	0	0	4			0	0	0	4		
GESTIÓN DE CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	7	0	0	1	6			0	1	2	4		
DE APOYO	4	0	1	0	3	25%	75%	0	1	2	1	25%	75%
GESTIÓN ADMINISTRATIVA*	2	0	0	0	2			0	0	1	1		
GESTIÓN FINANCIERA**	1	0	0	0	1			0	0	1	0		

RESUMEN DE LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN (Con corte al 2021-04-30)		RIESGO INHERENTE (Antes de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO		RIESGO RESIDUAL (Después de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO	
		BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable
GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	1	0	1	0	0			0	1	0	0		
DE CONTROL	1	0	0	0	1	0%	100%	0	0	0	1	0%	100%

Fuente: Aplicativo Isolución –Módulos de Mejora y Riesgos

En la Tabla 1, se muestra el Instituto tiene registrado (16) riesgos de corrupción, distribuidos así: (11) en los Procesos Misionales que representan un 68,75%, (4) en Procesos de Apoyo equivalentes a un 25% y (1) en los Procesos de Control equivalentes a un 6,25% del total de los eventos no deseados.

Según matriz publicada en el portal institucional, la medición de los riesgos de corrupción antes de controles (Riesgo Inherente), registró un 6,25% de Nivel Aceptabilidad (nivel Bajo/Moderado). Con respecto a su evaluación después de controles (Riesgo Residual), alcanzó un 12,5%, de aceptabilidad. Lo anterior, indica que los controles existentes en los procesos institucionales, posteriores al riesgo residual solo logran controlar un 6,25%, de nivel de aceptabilidad. (Calificación igual presentada en el informe del segundo cuatrimestre).

Se reitera lo indicado en el informe de seguimiento del segundo cuatrimestre de 2020, la incorporación de los riesgos de fraude, imparcialidad y de conflicto de interés en esta matriz institucional, tal como lo plantea la Guía para la Administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5 de diciembre de 2020 y fue evaluado dentro de las preguntas de FURAG, vigencia 2020.

La Oficina de Planeación hizo entrega del archivo denominado “Matriz de Monitoreo Acciones Mapa de Riesgos”, encontrándose las mismas inconsistencias del informe de seguimiento del segundo cuatrimestre sin que ellas hayan sido subsanadas, tales como:

1. En la columna denominada “Macroprocesos”, se registró “Planeación”, siendo el nombre correcto “Estratégicos”.

2. En la columna de calificación algunos riesgos de nivel Alto no aparecen sombreados de color naranja.
3. El riesgo “Emitir decisiones o actuaciones disciplinarias, que no se ajusten a la realidad procesal y/o sustancial” (Proceso Gestión del Sistema de Evaluación y Control – Oficina de Control Disciplinario Interno) fue eliminado en el año 2021, existiendo No Conformidad Potencial 868 abierta - vencida.
4. Dentro de los riesgos de corrupción no fueron incluidos los riesgos de fraude.
5. En los riesgos institucionales no se han incorporado los riesgos de control contable y los riesgos de seguridad digital.

1.1 GESTIÓN DEL RIESGO: % ACUMULADO 73,45% - % PROGRAMADO 100%

1.1.1 SUBCOMPONENTE 1-1: ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES: % ACUMULADO 100 % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue programada en el primer cuatrimestre de 2021, sin obtener justificación de su no realización. Para el segundo cuatrimestre sólo se realizaron reuniones con el Grupo Nacional de Tecnologías de la Información para la inclusión de los Riesgos de Seguridad Digital e implementar la nueva Guía de Administración del Riesgo y solo para el tercer cuatrimestre, se actualiza el procedimiento de Gestión de Riesgos, con fecha 29 de diciembre de 2021.

1.1.2 SUBCOMPONENTE 1-2: SOCIALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES: % ACUMULADO 52,38% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realiza en el tercer cuatrimestre, según correo masivo de fecha 30 de diciembre de 2021. De los 21 responsables de socializar el Procedimiento de Gestión de Riesgos al interior de su unidad organizacional, únicamente once (11) realizaron la socialización del procedimiento versión 07.

1.1.3 SUBCOMPONENTE 2.1: ACTUALIZAR/CONSTRUIR EL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 100 % PROGRAMADO 100%

Se evidenció la actualización del Mapa de riesgos, publicado en el portal web institucional, sin que dentro del tercer cuatrimestre se presentarán nuevos riesgos; adicionalmente, la calificación antes y después de controles siguió igual a la registrada en el informe del segundo cuatrimestre, lo que indica que las acciones realizadas durante la vigencia del 2021 no permitieron disminuir el nivel del riesgo.

1.1.4 SUBCOMPONENTE 3.1: REALIZAR (3) DIFUSIONES DEL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL: % ACUMULADO 67,36% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 2: ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA DIFUSIÓN DEL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al tercer cuatrimestre	% Programado al tercer cuatrimestre
1	Oficina de Planeación	100	100
2	Grupo Nacional de Servicio al ciudadano y Divulgación Institucional	33,33	100
3	Oficina de Personal	66,67	100
4	Oficina Jurídica	66,66	100
5	Secretaría General	100	100
6	Grupo Nacional de Tecnologías. de la Información y Desarrollo	50	100
7	Subdirección Administrativa y Financiera	50	100
8	Grupo Nacional de Certificación Forense	66,67	100
9	Subdirección de Investigación Científica	33,33	100
10	Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses	33,33	100
11	Subdirección de Servicios Forenses	33,33	100
12	Regional Bogotá	33,33	100

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al tercer cuatrimestre	% Programado al tercer cuatrimestre
13	Regional Norte	81,25	100
14	Regional Noroccidente	100	100
15	Regional Nororiente	100	100
16	Regional Oriente	66,66	100
17	Regional Occidente	66,66	100
18	Regional Sur	100	100
19	Regional Suroccidente	66,66	100
20	Oficina de Control Disciplinario Interno	66,66	100
21	Oficina de Control Interno	100	100
PONDERADO DEL CUATRIMESTRE		67,36	100

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

La Tabla 2, muestra el nivel de cumplimiento de las unidades organizacionales en la socialización del mapa de riesgos institucional 2021 a los servidores que hacen parte del área. Al cierre del tercer cuatrimestre se logró un acumulado de cumplimiento del 67,36% del 100% esperado. En la tabla mencionada se reflejan las unidades organizacionales que no cumplieron el 100% de esta actividad.

1.1.5 SUBCOMPONENTE 4.1: REVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES EN EL APLICATIVO ISOLUCION: % ACUMULADO 34,76% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 3: REVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ASOCIADAS A LOS RIESGOS – TERCER CUATRIMESTRE 2021

DIRECCIÓN REGIONAL	ACTIVIDAD	PORCENTAJE REALIZADO
Oficina de Planeación	Se evidenció un archivo en excel con el monitoreo del mapa de riesgos 2021	100%
Oficina de Control Interno	Se evidencia correo con la correspondiente revisión de seguimiento a los riesgos	100%
Oficina de Personal	Se evidencia revisión al cumplimiento de acciones del aplicativo isolución, según correo de fecha 01 de diciembre de 2021	100%
Oficina Jurídica	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Oficina de Control Disciplinario Interno	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Secretaria General	Se evidencia invitación a socialización de riesgos 2021, dentro de los temas está el registro de los riesgos no. 855, 872 y 924	100%
Grupo Nal de Tecnologías de la Información y Desarrollo	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Grupo Nacional de Certificación Forense	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Subdirección Administrativa y Financiera	Se evidenció pantallazos de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	100%
Subdirección de Investigación Científica	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Escuela de Medicina Legal y Ciencias forenses	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%
Subdirección de Servicios Forenses	Se evidencia correo de fecha 14 de diciembre de 2021, solicitando el registro de actividades realizadas relacionadas con las acciones preventivas de riesgos de corrupción, se dio un plazo hasta el 20 de diciembre de 2021, actividad inconclusa.	30%
Noroccidente	No sé evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo isolución	0%

DIRECCIÓN REGIONAL	ACTIVIDAD	PORCENTAJE REALIZADO
Nororiente	Se evidencia carpeta ev-c1-s3.1, con dos documentos: un correo masivo de fecha 11 de noviembre y una presentación de mapa de riesgos. No se evidencia una actividad de cumplimiento y revisión de acciones.	0%
Norte	No se evidenció documento de revisión del cumplimiento de acciones del aplicativo Isolución	0%
Occidente	Se evidencia carpeta ev c1 s3.1, con un pantallazo de correos enviado; un correo de fecha 10 de diciembre donde se envía evidencias pendientes para hacer seguimiento para el tercer cuatrimestre. Se registra en el correo "debo hacer seguimiento antes del 15 de diciembre del 2021". No evidencia actividad de revisión del cumplimiento de acciones.	0%
Oriente	Se evidencia carpeta ev c1 s3.1, con correo masivo socialización mapa de riesgos, presentación y listado de asistencia de fechas primer cuatrimestre. Este mismo se envió como evidencia del segundo y tercer cuatrimestre no se evidencia una actividad de revisión de cumplimiento de acciones.	0%
Sur	No se evidenció registro de revisión de acciones contenidas en el aplicativo.	0%
Suroccidente	Se evidencia carpeta ev-c1-s3.1, con dos documentos: un correo avance tercer cuatrimestre 2021: no conformidades potenciales o acciones preventivas año 2021 mapa de riesgos. Con fecha 6 de noviembre 2021. Y un oficio no. 0659-drso-2021, con fecha 04 de noviembre de 2021, asunto: directrices para las no conformidades potenciales: mapa de riesgos.	100%
Bogotá	Se evidencia revisión al cumplimiento de acciones del aplicativo Isolución, según correo "seguimiento tercer cuatrimestre riesgos de corrupción debo de fecha 30 de diciembre de 2021	100%
PROMEDIO DE AVANCE ACUMULADO DEL CUATRIMESTRE		34,76%

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

La Tabla 3, muestra el nivel de cumplimiento de las acciones asociadas a los riesgos institucionales, cuyo porcentaje obtenido fue del 42,65% sobre el 66,66% esperado del segundo cuatrimestre. Se deja en la columna de observaciones que de los (16) procesos institucionales no se incorporaron (7) riesgos; uno (1) de ellos se sugirió trasladar del Proceso de Gestión del Servicio Pericial al Proceso de Gestión del Sistema de Medicina Legal y Ciencias Forenses, denominado "Incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal".

**1.1.4 SUBCOMPONENTE 4.2: REALIZAR MONITOREO POR CUATRIMESTRE:
% ACUMULADO 80% - % PROGRAMADO 100%**

Se reportó el monitoreo correspondiente, sin embargo, se presentaron algunas inconsistencias tales como:

1. Evidencias no acordes a la Meta o producto programado
2. Evidencias suministradas posteriores a la fecha de cierre del monitoreo enviado.

Lo anterior, conllevó a demoras en la presentación del informe final.

1.1.5 SUBCOMPONENTE 4.3: REPORTAR LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS TIPOLOGÍAS Y CONDUCTAS ASOCIADAS A POSIBLES HECHOS POR CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 50,00% - % PROGRAMADO 100%

La Oficina de Control Disciplinario Interno presentó informe del segundo semestre de 2020, donde realiza un análisis de las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción presentadas con el propósito de implementar acciones de prevención que mitiguen estos hechos no deseados en la entidad.

1.1.6 SUBCOMPONENTE 4.4: SOCIALIZACIÓN SEMESTRAL DE LOS RIESGOS MATERIALIZADOS EN EL INSTITUTO Y LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS: % ACUMULADO 50,00% - % PROGRAMADO 100%

Para el tercer cuatrimestre no se reportaron nuevas tipologías, se dejó el análisis estadístico elaborado en el informe del cuatrienio anterior de los posibles hechos de corrupción sucedidos hasta el 12 de enero de 2021.

1.1.7 SUBCOMPONENTE 5.1 SEGUIMIENTO: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento de cada uno de los componentes que integra el PAAC-2021 para el tercer cuatrimestre. Sin embargo, se presentaron algunos inconvenientes en la revisión de algunas evidencias, las cuales fueron solicitadas nuevamente a la Oficina de Planeación.

**1.1.8 SUBCOMPONENTE 5.2 ELABORACIÓN DEL INFORME: 100%
ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%**

El informe de seguimiento del PAAC-2021 del tercer cuatrimestre fue elaborado y revisado por la Jefatura y será publicado en el Portal Institucional en la Sección de Transparencia.

**1.2 COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: % ACUMULADO
48,33% - % PROGRAMADO 100,00%**

**1.2.1 SUBCOMPONENTE 1: AGENDAMIENTO DE CITAS DE CLÍNICA,
PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSE: % ACUMULADO 90,00 %
PROGRAMADO 100,00%**

Esta Actividad la viene desarrollando la Regional Suroccidente desde año 2020, se evidencia carpeta EV-C4-S2.1 con los registros del desarrollo de dicha actividad, sin embargo, el responsable de su ejecución era Regional Oriente quien a la fecha no reportó evidencias. No se evidenció por parte de la SSF, la solicitud de la respectiva modificación en el PAAC-2021 a la Oficina de Planeación para proceder a realizar el cambio de responsable de la Regional Oriente a la Regional Suroccidente.

(Acorde a lo indicado por la Oficina de Planeación, todos los integrantes definirán el % y el producto a generar)

**1.2.2 SUBCOMPONENTE 2: ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN RELACIONADA
CON SERVICIOS, TRÁMITES Y OTROS PROCEDIMIENTOS
ADMINISTRATIVOS DE TODOS LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD: %
ACUMULADO 100% PROGRAMADO 100%**

Durante el tercer cuatrimestre, la Oficina de Planeación elaboró tres oficios (uno de ellos enviado al DAFP, con el soporte de su respectiva respuesta) y un consolidado de la información, dichos oficios y consolidado hacen relación a: Mediante Oficio No. 00235-OPL-DG-2021 de fecha 2021/11/08, se remitió al Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, solicitud para la revisión de clasificación del portafolio de servicios del Instituto, con el fin de registrar los trámites y consultas de información pública en el SUIT. Se recibe respuesta del

DAFP, según radicado 202120260702702 de fecha 2021/11/12 en el que se informa que el Instituto puede adelantar lo correspondiente inscripción en el Sistema Único de Información de Trámites SUIT, en cuanto a los procedimientos de: Certificado de muestradante, Plataformas para comunidades de información, RED de Desaparecidos y Cadáveres y Consulta de personas capacitadas en el manejo de alcohosensores, lo anterior como consultas de información pública, así como para los procedimientos “Certificado de necropsia médico legal y Certificado de registro de persona desaparecidas. Frente a los posibles trámites: Patología Forense -Requerimiento de la ciudadanía en aras de recuperar el cuerpo del fallecido y búsqueda de personas desaparecidas, es necesario establecer lo señalado en la Resolución No. 455 de 2020.

Adicionalmente, la Oficina de Planeación expresa que no hay que ACTUALIZAR PROCEDIMIENTOS; se actualizó el inventario de trámites y OPAS de los procesos institucionales.

1.2.3 SUBCOMPONENTE 3: INICIAR LA RACIONALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES U OTROS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS: % ACUMULADO 100% PROGRAMADO 100%

Con el fin de determinar si corresponden a un trámite los procedimientos señalados anteriormente, es necesario que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses hacer llegar al DAFP, el soporte normativo que autoriza al Instituto para adelantar el trámite y la manifestación de Impacto regulatorio siguiendo la resolución 455 de 2020, frente al modelo anexo para su elaboración, el cual se debe radicar al correo eva@funcionpublica.gov.co.

Para la calificación de la actividad se tuvo en cuenta el comentario de la Oficina de Planeación: “una vez se revisaron los trámites y OPAS con los líderes de los procesos, se comunicó a quienes tienen trámites, OPAS o consultas de información pública por optimizar...el trabajo se inició en 2021 y la actividad dice “Iniciar la racionalización”

1.2.4 SUBCOMPONENTE 4: CREAR EL MÓDULO DE CONSULTA PÚBLICA PARA EL SEGUIMIENTO DEL ESTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICOLEGAL SOLICITADA O REALIZADA: % ACUMULADO 0% PROGRAMADO 100%

La actividad propuesta registrada “Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médicolegal solicitada o realizada”, no fue evidenciado.

**1.2.5 SUBCOMPONENTE 5: DIVULGAR LA CONSULTA A LA COMUNIDAD: %
ACUMULADO 0% PROGRAMADO 100%**

La actividad de “Divulgar la consulta a la comunidad” sobre el estado de la valoración médicolegal solicitada o realizada, no fue evidenciada su socialización en la página web.

**1.2.6 SUBCOMPONENTE 6: REALIZAR INFORME DEL USO DE LA
CONSULTA: % ACUMULADO 0% PROGRAMADO 100%**

La actividad de “Realizar informe del uso de la consulta”, no fue evidenciada, según documento EV-C2-S1-4-6 Oficio 078-GNSADI-DG-2021.pdf de fecha 2021-04-20. Se informó a la Oficina de Planeación que el módulo de consulta es parte de un sistema de información, en este caso SICLICO, el cual es administrado por el Grupo de Tecnologías, razón por la cual el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional, no puede realizar este tipo de informe.

**1.3 COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS: % ACUMULADO 95,00% -
% PROGRAMADO 100%**

**1.3.1 SUBCOMPONENTE 1.1: SUBCOMPONENTE 1 INFORMACIÓN DE
CALIDAD Y EN LENGUAJE COMPRENSIBLE: % ACUMULADO 50,00% -
% PROGRAMADO 100%**

Las actividades de “Realizar la Caracterización de usuarios de la capacitación brindada a personal externo que rota por el INMLCF” sigue pendiente de efectuar los ajustes y aprobación de la metodología que se va a realizar para iniciar con la caracterización de usuarios, la Escuela de Medicina Legal allega para esta actividad la grabación.mp4 EV-C3. S1.1 donde se evidencia la discusión del tema de la caracterización, quedando pendiente la realización de otra reunión para concluir el tema. A la fecha la SSF, no presentó una propuesta en el tercer cuatrimestre 2021 para caracterización de usuarios.

**1.3.2 SUBCOMPONENTE 1.2: ELABORAR EL INFORME DE GESTIÓN 2020: %
ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100,00%**

Esta actividad ya fue realizada por la Oficina de Planeación en el primer cuatrimestre de 2021 y fue publicada en el portal institucional en la sección de Transparencia, en el numeral 7-Control, el Informe de Gestión 2020.

1.3.3 SUBCOMPONENTE 1.3: PUBLICAR CIFRAS DE LA VIOLENCIA EN FORENSIS Y OBSERVATORIO DE LA VIOLENCIA: 100% - % PROGRAMADO 100%

De acuerdo al link: [medicinalegal.gov.co/web/guest/cifras-estadisticas/Boletines estadísticos Mensuales](http://medicinalegal.gov.co/web/guest/cifras-estadisticas/Boletines+estadisticos+Mensuales), están publicadas las de cifras de la violencia desde el mes enero a octubre de 2021 y en el link: [medicinalegal.gov.co/web/guest/cifras-estadisticas/Alertas Epidemiológicas Forenses](http://medicinalegal.gov.co/web/guest/cifras-estadisticas/Alertas+Epidemiologicas+Forenses) desde el mes enero a noviembre de 2021.

En el link: medicinalegal.gov.co/observatorio, se publican las cifras preliminares de lesiones de causa externa en Colombia de enero a noviembre de 2021; Lesiones fatales de Ciudadanos Venezolanos en Colombia desde el año 2017 a noviembre de 2021; indicadores Infancia, Adolescencia y Juventud con fecha de actualización 2021-06-15; Violencia en tiempos de COVID (Violencia fatales y no fatales según año y sexo de la víctima -Colombia, año 2020 y hasta noviembre 2021) y Observatorio de Violencia contra la Mujer- Regional Norte, con Informes técnicos, Boletines y actividades realizadas hasta el 29 de septiembre de 2021.

1.3.4 SUBCOMPONENTE 2.1: REALIZAR DOS (2) MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA O ESPACIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR CADA DIRECCIÓN REGIONAL: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 4: NIVEL DE AVANCE DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA REALIZADOS POR CADA REGIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

DIRECCIÓN REGIONAL	ACTIVIDAD	PORCENTAJE REALIZADO
Noroccidente	Se realizaron dos mesas de Participación MESA DE PARTICIPACIÓN COMUNA 13 DE MEDELLÍN Y MESA DE PARTICIPACIÓN INDÍGENA, según carpeta EV-C3-S2.1	100%
Nororiente	Se evidenció una mesa de participación de manera presencial y virtual a una población de estudiantes donde se realizó un taller de prevención del suicidio. No se evidencia el informe	100%
Norte	Se evidencian dos mesas de participación "violencia de pareja durante la PANDEMIA". y "análisis socioeducativo de la violencia de género en el contexto penitenciario y el impacto de la pandemia". según carpeta EV-C3-S-2.1. No se evidencian los informes	100%
Occidente	Se evidencian dos carpetas referenciadas así: EV-C3-S2.1- Jurisd. Especial Indígena - I PARTE - 2021-09-03 EV-C3-S2.1- Jurisd. Especial Indígena - II PARTE - 2021-09-17	100%

	Las anteriores carpetas son únicamente los listados de asistencia, no se anexa el informe de actividades	
Oriente	Se evidencia una mesa de participación, según carpeta EV01-C03-S2.1 Informe mesa de participación Seccional Casanare	100%
SUR	Se evidencian dos informes relacionados con mesas de participación Mujeres víctimas de violencia de pareja y Comunidad de corregimiento Chicoral Tolima.	100%
SUROCCIDENTE	Se evidencia un listado de asistencia y un informe ejecutivo CAPACITACIÓN SECTOR SALUD BUENAVENTURA, adicionalmente, registro fotográfico de lo realizado en Buenaventura, oficios de la Fiscalía para presentación del portafolio de servicio de YUMBO y PALMIRA y registro fotográficos, según carpeta EV C3 S2.1. Eran dos mesas de participación con dos informes de actividades	100%
Bogotá	Según EV_C.3_2.1 realizó los dos espacios de participación así: ESPACIO_1_DRBO: PANEL INTERINSTITUCIONAL virtual- ATENCIÓN INTEGRAL EN CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, con fecha 2021-11-19; con 70 participantes 1- Informe SI 2- Listado de participantes en la Rendición de Cuentas 3- Listado de asistencia 4- Acta de Reunión /plataforma meet.google 5- Evidencia de invitación 6- Evidencia fotografía de la reunión. ESPACIO_2_DRBO: conversatorio – Virtual, sobre la implementación de las recomendaciones para la atención de personas en condiciones de discapacidad servicio de Clínica Forense del INMLCF, con fecha 2021-12-02; con 35 participantes 1-Informe Si 2- Listado de asistencia 3- Acta de reunión 4- Evidencia fotográfica	100%
PROMEDIO DE AVANCE ACUMULADO DEL CUATRIMESTRE		100%

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la Tabla 4 se visualiza las Direcciones regionales que al tercer cuatrimestre realizaron actividades relacionadas con las mesas de participación ciudadana.

1.3.5 SUBCOMPONENTE 2.2: REALIZAR MESA DE PARTICIPACIÓN CON AUTORIDADES Y PERSONAL EXTERNO INVOLUCRADOS EN EL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN (FISCALES GRUBE Y PERSONAL CTI, JEP, UBPD, SOCIEDAD CIVIL): % ACUMULADO 100% PROGRAMADO 100%

Se evidenció la elaboración del Informe de la jornada con personal externo e interno en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBPD, Sociedad civil).

1.3.6 SUBCOMPONENTE 2.3: DESARROLLAR LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS NACIONAL- VIGENCIA 2020: % ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.7 SUBCOMPONENTE 4.1: DIFUNDIR LA ESTRATEGIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EL PROCEDIMIENTO "REALIZAR AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN A LA CIUDADANÍA" DG-C-P-007: % ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.8 SUBCOMPONENTE 4.2.A: EVALUAR LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS GENERAL VIGENCIA 2020: % ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.9 SUBCOMPONENTE 4.2.B: EVALUAR LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN REALIZADA POR LAS DIRECCIONES REGIONALES: % ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada por la Oficina de Control Interno. El informe se encuentra anexo en el Google Drive.

1.3.10 SUBCOMPONENTE 4.3: HACER SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LAS PARTES INTERESADAS EN LAS AUDIENCIAS PÚBLICAS Y DEMÁS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN: % ACUMULADO

100% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 5: NIVEL DE SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LAS PARTES INTERESADAS EN LAS AUDIENCIAS PÚBLICAS Y DEMÁS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN POR CADA REGIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

Ítem	DIRECCIÓN REGIONAL	% acumulado al Tercer cuatrimestre	% programado del Tercer cuatrimestre
1	Bogotá	100,00	100,00
2	Noroccidente	100,00	100,00
3	Nororiente	100,00	100,00
4	Norte	100,00	100,00
5	Occidente	100,00	100,00
6	Oriente	100,00	100,00
7	Sur	100,00	100,00
8	Suroccidente	100,00	100,00
PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE		100,00	100,00

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la tabla 5, se muestra el nivel obtenido de la campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención. Se obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 100%, sin embargo, la Regional Nororiente es la única que está diligenciando el formato de compromisos DG-C-P-007-F-004.

1.4 COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO: % ACUMULADO 95,43% - % PROGRAMADO 100%

1.4.1 SUBCOMPONENTE 1.1: REALIZAR CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % ACUMULADO 88,00% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 6: NIVEL DE AVANCE DE LA CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN POR CADA REGIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

Ítem	Direcciones Regionales	% acumulado al Tercer cuatrimestre	% programado del Tercer cuatrimestre
1	Bogotá	36,00	100,00
2	Noroccidente	100,00	100,00
3	Nororiente	100,00	100,00
4	Norte	100,00	100,00
5	Occidente	100,00	100,00
6	Oriente	100,00	100,00
7	Sur	68,00	100,00
8	Suroccidente	100,00	100,00
PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE		88,00	100,00

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la tabla 6, se muestra el nivel alcanzado en la campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención. El promedio general acumulado de las Regionales fue del 88%, quedando por cumplir el 100% las Regionales de Bogotá y Sur.

1.4.2 SUBCOMPONENTE 1.2: OPTIMIZAR LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, CON BASE EN EL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre por lo tanto se dio cumplimiento al 100%.

1.4.3 SUBCOMPONENTE 2.1: FORTALECER EL MODELO DE "BUENA ATENCIÓN" PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE ATIENDEN DE MANERA DIRECTA AL PÚBLICO: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Dirección Regional Suroccidente lideró y desarrolló la estrategia de informar a los Usuarios y a la autoridad que las citas del servicio de Clínica Forense, se asignan de manera telefónica, adecuando para ello, cuatro (4) líneas directas, las cuales son (602)5514213, (602)5583563, (602)5571527 y (602)5542623.

1.4.4 SUBCOMPONENTE 2.2: ADELANTAR CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS QUE ATIENDEN USUARIOS, PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL PÚBLICO: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Dirección Regional Sur realizó socialización de la importancia de la atención con enfoque diferencial y feminicidio, como estrategia de fortalecimiento en nuestros puntos de atención, con los funcionarios que atienden público, orientando al buen trato de los usuarios.

1.4.5 SUBCOMPONENTE 2.3: HACER SEGUIMIENTO A LA PUESTA EN MARCHA DE LAS PANTALLAS DE INFORMACIÓN EN LAS SALAS DE ATENCIÓN DONDE SE CUENTE CON SISTEMA DIGITAL DE TURNOS: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre cumpliéndose el 100% de la misma.

1.4.6 SUBCOMPONENTE 2.4: CONTINUAR CON LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CLIENTE INCÓGNITO PRESENCIAL O TELEFÓNICO, PARA DETECTAR ASPECTOS QUE PUEDAN MEJORARSE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Bajo la Coordinación de la Subdirección de Servicios Forenses y el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional, se aplicaron las estrategias sobre el cliente incógnito, herramientas para el desarrollo de la actividad cliente incógnito presencial y correo electrónico. Se elaboró informe final, el cual fue presentado en el Encuentro de directores. Por tanto, se cumplió el 100% de la actividad.

1.4.7 SUBCOMPONENTE 3.1: REALIZAR 2 CURSOS VIRTUALES DE (INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN) DIRIGIDO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS, CON ÉNFASIS EN EL DECRETO 021 SITUACIONES ADMINISTRATIVAS: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Oficina de Personal realizó los dos cursos virtuales de: Inducción primera cohorte y segunda cohorte de inducción y reinducción.

1.4.8 SUBCOMPONENTE 3.2: DIVULGAR AL INTERIOR DE LA ENTIDAD Y FORTALECER LAS COMPETENCIAS DE TODOS LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN TEMAS COMO LENGUAJE CLARO Y LA ATENCIÓN AL USUARIO: % ACUMULADO 74,22% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 7: INSCRITOS A LOS CURSOS EN TEMAS DE LENGUAJE CLARO Y ATENCIÓN AL SERVICIO AL CLIENTE POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al Tercer Cuatrimestre	% Programado al Tercer Cuatrimestre
1	Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional	100	50
2	Regional Bogotá	0	100
3	Regional Norte	100	56,66
4	Regional Noroccidente	100	100

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al Tercer Cuatrimestre	% Programado al Tercer Cuatrimestre
5	Regional Nororiente	100	0
6	Regional Oriente	100	100
7	Regional Occidente	0	100
8	Regional Sur	100	50
9	Regional Suroccidente	68	50
TOTALES		74,22	67,41

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la tabla 6, se visualiza el porcentaje acumulado de las Unidades Organizacionales responsables de divulgar al interior de la entidad y fortalecer las competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y la atención al usuario. El promedio general obtenido al cierre del tercer cuatrimestre fue del 74,22%, donde se visualizan que las Regionales Bogotá, Occidente y Suroccidente no llegaron al 100% del cumplimiento de esta actividad.

1.4.9 SUBCOMPONENTE 4.1: REALIZAR MONITOREO AL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS, Y DE SER NECESARIO, REALIZAR LOS AJUSTES QUE SE REQUIERAN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

El Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional realizó reuniones en las cuales se hizo seguimiento y monitoreo al aplicativo de PQRSD con el fin de solicitar al GNTID algunos ajustes al mismo. De la misma manera se hace monitoreo a través de los informes de PQRSD que se publican trimestralmente.

1.4.10 SUBCOMPONENTE 5.1: REALIZAR SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL DE VIGILANCIA Y DE ASEO DEL PAÍS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO: % ACUMULADO 90,37% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 8: SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL DE VIGILANCIA Y DE ASEO PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al Tercer Cuatrimestre	% Programado al tercer cuatrimestre
1	Subdirección de Administrativa y Financiera	100,00	0,00
2	Regional Bogotá	100,00	33,34
3	Regional Norte	46,66	66,64
4	Regional Noroccidente	66,66	33,34
5	Regional Nororiente	100,00	50,00
6	Regional Oriente	100,00	33,34
7	Regional Occidente	100,00	50,00
8	Regional Sur	100,00	33,34
9	Regional Suroccidente	100,00	33,34
TOTALES		90,37	37,50

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la tabla 7, se visualiza las unidades organizacionales que programaron la realización de campañas de sensibilización al personal de vigilancia y de aseo para mejorar la atención al ciudadano para el segundo cuatrimestre, obteniéndose un acumulado al cierre del tercer cuatrimestre del 90,37% del 100,00% esperado. Las Direcciones Regionales de Norte y Noroccidente no lograron el 100% de la actividad.

1.4.11 SUBCOMPONENTE 5.2: REALIZAR CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % ACUMULADO 88,00% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 9: CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

Ítem	DIRECCIÓN REGIONAL	% acumulado al Tercer cuatrimestre	% programado del Tercer cuatrimestre
1	Bogotá	36,00	100,00
2	Noroccidente	100,00	100,00
3	Nororiente	100,00	50,00
4	Norte	100,00	33,34
5	Occidente	100,00	82,00
6	Oriente	100,00	50,00
7	Sur	68,00	50,00
8	Suroccidente	100,00	50,00
PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE		88,00	64,42

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

La tabla 8, muestra el porcentaje acumulado hasta el tercer cuatrimestre el cual fue del 88,00%, siendo las Direcciones Regionales Bogotá y Sur las que no llegaron al cumplimiento del 100%.

El promedio acumulado anterior es equivalente al promedio alcanzado en la Tabla 5, ya que corresponde a la misma actividad.

1.4.12 SUBCOMPONENTE 5.3: DIVULGAR Y SOCIALIZAR A TODOS LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INMLYCF EL CONTENIDO DEL PROCEDIMIENTO DE QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

En el tercer cuatrimestre, se aportaron evidencias de las visitas efectuadas a las ocho (8) regionales con el propósito de divulgar el Procedimiento de Quejas, Reclamos y Sugerencias.

1.4.13 SUBCOMPONENTE 5.4: REALIZAR CAMPAÑA MASIVA A LOS CIUDADANOS Y AUTORIDADES SOBRE LOS DIFERENTES CANALES PARA INTERPONER PETICIONES, QUEJAS RECLAMOS O SUGERENCIAS: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada por la Regional Noroccidente durante el segundo cuatrimestre de 2021.

1.5 COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

1.5.1 SUBCOMPONENTE 1.1: MONITOREAR LA PUBLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN MÍNIMA DE LA ENTIDAD SOBRE SU ESTRUCTURA, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL ARTÍCULO 9, 10 Y 11 (LEY 1712 DE 2014): % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada por el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional en el segundo cuatrimestre de 2021.

1.5.2 SUBCOMPONENTE 1.2.A: IMPULSAR O REALIZAR SEGUIMIENTO, SEGÚN CORRESPONDA, A LAS ACTIVIDADES PENDIENTES DEL INFORME ITA PRESENTADO PARA LAS VIGENCIAS 2019 Y 2020, REGISTRADO EN LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada por la Oficina de Control Interno en el segundo cuatrimestre de 2021.

1.5.3 SUBCOMPONENTE 1.2.B: IMPULSAR O REALIZAR SEGUIMIENTO, SEGÚN CORRESPONDA, A LAS ACTIVIDADES PENDIENTES DEL INFORME ITA PRESENTADO PARA LAS VIGENCIAS 2019 Y 2020, REGISTRADO EN LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada por La Secretaría General durante el segundo cuatrimestre de 2021.

1.5.4 SUBCOMPONENTE 1.3: ADELANTAR CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL SUR PARA PREVENIR LA CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Regional Sur dio cumplimiento al 100% de la difusión de procedimientos relacionados y orientados al cumplimiento de lo establecido en el código de ética, confidencialidad, seguimientos a los derechos de petición y prevención a la corrupción en sus diferentes sedes seccionales y sede regional.

1.5.5 SUBCOMPONENTE 1.4: ACTUALIZAR EL CONTENIDO DISPUESTO EN EL MICROSITIO PARA LA PUBLICACIÓN DE (CIFRAS, DOCUMENTOS, INFORMES REPORTES, VISUALIZACIONES, DATOS ABIERTOS), DE LA INFORMACIÓN DISCIPLINARIA: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Oficina de Control Disciplinario Interno dio cumplimiento del 100% de la esta actividad relacionada con la actualización del contenido de la publicación de la información disciplinaria.

1.5.6 SUBCOMPONENTE 2.1: MONITOREAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS, VERSIÓN VIGENTE: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Se realizó y publicó el informe anual de requerimientos recibidos de los PQRS.

1.5.7 SUBCOMPONENTE 2.2: ADELANTAR CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL SUR PARA LA IDENTIFICACIÓN Y DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE LAS SOLICITUDES EXTERNAS DE LA COMUNIDAD Y AUTORIDAD (DERECHOS DE PETICIÓN Y TUTELAS): % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Dirección Regional Sur continuó la socialización de documentos vigentes, dirigidos a todos los funcionarios de la Regional, que contribuyen al afianzamiento de conocimientos, encontrando herramientas importantes en su labor diaria, despejando dudas al respecto de cada uno de las temáticas abordadas por parte de la oficina Jurídica de la Regional.

1.5.8 SUBCOMPONENTE 4.1: SENSIBILIZAR Y FORMAR A LOS SERVIDORES EN ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Subdirección de Servicios Forenses y el Grupo Nacional de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense elaboraron el Informe final de socialización de Recomendaciones para la aplicación del enfoque diferencial en servicio forenses 2021.

1.5.9 SUBCOMPONENTE 5.1: REALIZAR INFORME DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Se realizó y publicó en el portal institucional, sección de transparencia, el informe de requerimientos recibidos del informe anual de las PQRS.

1.6 COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES: % ACUMULADO 89,07% - % PROGRAMADO 100%

1.6.1 SUBCOMPONENTE 1.1: REALIZAR ESPACIO DE PARTICIPACIÓN BLOG O FORO PROGRAMADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS FORENSES: % ACUMULADO 70,00% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 10: REALIZACIÓN DE ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN EN BLOG FOROS PROGRAMADOS POR LA SSF - POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% acumulado del tercer cuatrimestre	% Programado del tercer Cuatrimestre
1	Subdirección de Servicios Forenses	100,00	35,00
2	Grupo Nal. De Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional	100,00	33,34
3	Regional Bogotá	100,00	100,00
4	Regional Norte	100,00	100,00
5	Regional Noroccidente	50,00	100,00
6	Regional Nororiente	100,00	0,00
7	Regional Oriente	50,00	100,00
8	Regional Occidente	0	100,00
9	Regional Sur	50,00	100,00
10	Regional Suroccidente	50,00	100,00
TOTALES		70,00	76,83

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

La tabla 9, visualiza el porcentaje acumulado por unidad organizacional al tercer cuatrimestre se ha cuyo promedio fue del 70,00% de un porcentaje programado del 100,00%. Cuatro (4) regionales no evidenciaron la elaboración de los informes de los espacios de participación (Noroccidente, Oriente, Sur y Suroccidente).

1.6.2 SUBCOMPONENTE 1.2: REALIZAR JORNADA DE SOCIALIZACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN DIFERENCIAL A LA CIUDADANÍA. (GRUPO DE PROTECCIÓN ESPECIAL): % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Regional Bogotá realizó el 2 de diciembre de 2021, el conversatorio sobre la implementación de recomendaciones para la atención de personas en condición de discapacidad en el servicio de clínica del INMLYCF, dando así cumplimiento al 100% de la actividad.

1.6.3 SUBCOMPONENTE 1.3: REALIZAR UNA (1) ACTIVIDAD DE ACERCAMIENTO CON LA COMUNIDAD Y/O GRUPOS DE INTERÉS, SOCIALIZANDO EL TEMA "ATENCIÓN INTEGRAL EN CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR": % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Regional Bogotá realizó el "Panel Interinstitucional de Atención Integral en Casos de Violencia Intrafamiliar", cumpliendo así el 100% de la actividad.

1.6.4 SUBCOMPONENTE 2.1: REALIZAR ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN DE CONTROLES EN EL SERVICIO PERICIAL, PARA LA PREVENCIÓN DE LA CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

La Subdirección de Servicios Forenses realizó reunión con directores regionales y Coordinadores del Servicio de Patología para revisar y unificar los controles y directrices relacionadas con los controles del servicio pericial y la prevención a la corrupción.

1.6.5 SUBCOMPONENTE 2.2: CONTINUAR CON EL DESARROLLO DEL CURSO: "CERO TOLERANCIA A LA CORRUPCIÓN": % ACUMULADO 50,00% - % PROGRAMADO 100%

Para la tercera cohorte del curso virtual de "Cero Tolerancia a la Corrupción", la Oficina de Planeación solicitó a la Dirección General el aplazamiento de esta actividad para el primer cuatrimestre de 2022.

1.6.6 SUBCOMPONENTE 2.3: ANALIZAR LAS ESTADÍSTICAS DE LAS DENUNCIAS O QUEJAS POR POSIBLE CORRUPCIÓN PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PREVENCIÓN: % ACUMULADO 100% - % PROGRAMADO 100%

Esta actividad fue realizada en el segundo cuatrimestre de 2021 por las Oficinas de Control Disciplinario Interno, Control Interno y el Grupo Nacional del Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional.

1.6.7 SUBCOMPONENTE 2.4: REALIZAR JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN EN LAS UNIDADES ORGANIZACIONALES EN TEMAS RELACIONADOS CON PREVENCIÓN DE LA CORRUPCIÓN: % ACUMULADO 79,78% - % PROGRAMADO 100%

TABLA 11: JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN EN TEMAS RELACIONADOS CON PREVENCIÓN A LA CORRUPCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – TERCER CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al tercer cuatrimestre	% Programado al Tercer Cuatrimestre
1	Oficina de Control Disciplinario Interno	100,00	82,00
2	Regional Bogotá	100,00	100,00
3	Regional Norte	100,00	33,34
4	Regional Noroccidente	100,00	100,00
5	Regional Nororiente	100,00	100,00
6	Regional Oriente	100,00	100,00
7	Regional Occidente	0,00	100,00
8	Regional Sur	100,00	50,00
9	Regional Suroccidente	18,00	82,00
TOTALES		79,78	83,04

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Tercer Cuatrimestre

En la tabla 10, se visualiza que al tercer cuatrimestre se obtuvo un acumulado del 79,78% de un porcentaje programado del 100%. Dos (2) regionales no lograron el 100% (Occidente y Suroccidente).

**1.6.8 SUBCOMPONENTE 3.1: REALIZAR MONITOREO POR CUATRIMESTRE:
% ACUMULADO 80,00% - % PROGRAMADO 100%**

Se reportó el monitoreo correspondiente, sin embargo, se presentaron algunas inconsistencias tales como:

1. Evidencias no acordes a la Meta o producto programado
2. Evidencias suministradas posteriores a la fecha de cierre del monitoreo enviado.

Lo anterior, conllevó demoras en la presentación del informe final.

**1.6.9 SUBCOMPONENTE 4.1: REALIZAR SEGUIMIENTO POR
CUATRIMESTRE: % ACUMULADO 100,00 - % PROGRAMADO 100%**

La Oficina de Control Interno realizó el seguimiento de las actividades programadas versus las realizadas, a su vez de verificar las evidencias que fuesen coherentes con el producto esperado

**1.6.10 SUBCOMPONENTE 4.2: ELABORACIÓN Y PUBLICACIÓN DEL
INFORME: % ACUMULADO 100,00% - % PROGRAMADO 100%**

El informe de seguimiento del PAAC-2021 del tercer cuatrimestre fue elaborado y revisado por la Jefatura y será publicado en el Portal Institucional en la Sección de Transparencia, dentro del término establecido.

**1.6.11 SUBCOMPONENTE 5.1: DISEÑAR E IMPLEMENTAR CURSO CÓDIGO
DE INTEGRIDAD Y CULTURA ORGANIZACIONAL: % ACUMULADO
100,00% - % PROGRAMADO 100%**

La Oficina de Personal elaboró el informe Curso código de integridad y cultura organizacional, cumpliendo así con el 100% de la actividad.

1.7 CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno verificó el cumplimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano para el tercer cuatrimestre del 2021, encontrando los siguientes resultados que se reflejan en el siguiente cuadro:

TABLA 12: RESULTADOS Y AVANCE DE LOS COMPONENTES DEL PAAC – TERCER CUATRIMESTRE – 2021

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN:	70,45%
COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO:	73,45
Subcomponente 1-1: Actualizar el Procedimiento de Gestión de Riesgos Institucionales	100%
Subcomponente 1-2: Socializar el Procedimiento de Gestión de Riesgos Institucionales	52,38%
Subcomponente 2-1: Actualizar / Construir el Mapa de Riesgos de Corrupción Institucionales	100%
Subcomponente 3.1: Realizar (3) difusiones del mapa de riesgos institucional	67,36%
Subcomponente 4.1: Revisión del cumplimiento de acciones en el aplicativo ISOLUCION	34,76%
Subcomponente 4.2: Realizar Monitoreo por cuatrimestre	80,00%
Subcomponente 4.3: Reportar la identificación y seguimiento a las tipologías y conductas asociadas a posibles hechos de corrupción.	50,00%
Subcomponente 4.4: Socialización semestral de los riesgos materializados en el Instituto y las acciones implementadas	50,00%
Subcomponente 5.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre	100%
Subcomponente 5.2: Elaboración del Informe	100%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES:	48,33%
Subcomponente 1: Agendamiento de citas de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense	90,00%
Subcomponente 2: Actualizar la información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos de todos los procesos de la entidad	100,00%
Subcomponente 3: Iniciar la racionalización de los trámites u otros procedimientos administrativos	100,00%
Subcomponente 4: Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médico legal solicitada o realizada	0%
Subcomponente 5: Divulgar la consulta a la comunidad	0%
Subcomponente 6: Realizar Informe del uso de la consulta	0%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS:	95,00%
Subcomponente 1.1: Información de calidad y en lenguaje comprensible	50,00%
Subcomponente 1.2: Elaborar informe de Gestión	100,00%
Subcomponente 1.3: Publicar cifras de la violencia en Forensis y Observatorio de la Violencia	100,00%
Subcomponente 2.1: Realizar dos (2) mesas de participación ciudadana o espacio de rendición de cuentas por cada Dirección Regional	100,00%
Subcomponente 2.2: Realizar mesa de participación con autoridades y personal externo involucrados en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBP, sociedad civil)	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
Subcomponente 2.3: Desarrollar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Nacional- Vigencia 2020	100,00%
Subcomponente 4.1: Difundir la Estrategia de Participación Ciudadana y el Procedimiento "Realizar Audiencia Pública de Rendición a la Ciudadanía" DG-C-P-007	100,00%
Subcomponente 4.2.a: Evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia 2019	100,00%
Subcomponente 4.2.b: Evaluar las Mesas de Participación Ciudadana realizadas por las Direcciones	100,00%
Subcomponente 4.3: Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos con las partes interesadas en las audiencias públicas y demás espacios de participación	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO	95,43%
Subcomponente 1.1: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN)	88,00%
Subcomponente 1.2: Optimizar la realización de las actividades incluidas en el proyecto de inversión de Atención al ciudadano, con base en el diagnóstico de necesidades.	100,00%
Subcomponente 2.1: Fortalecer el modelo de "Buena Atención" para los servidores públicos que atienden de manera directa al público turnos	100,00%
Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios que atienden usuarios, para mejorar la atención al público	100,00%
Subcomponente 2.3: Hacer seguimiento a la puesta en marcha de las pantallas de información en las salas de atención donde se cuente con sistema digital de turnos	100,00%
Subcomponente 2.4: Continuar con la aplicación de la estrategia de cliente incógnito presencial o telefónico, para detectar aspectos que puedan mejorarse en la prestación del servicio	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
Subcomponente 3.1: Realizar 2 cursos virtuales de (inducción o reinducción) dirigido a los servidores públicos, con énfasis en el Decreto 021 situaciones administrativas	100,00%
Subcomponente 3.2: Divulgar al interior de la entidad y fortalecer las competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y la atención al usuario	74,22%
Subcomponente 4.1: Realizar monitoreo al funcionamiento del Sistema de Solicitudes de Información, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, y de ser necesario, realizar los ajustes que se requieran	100,00%
Subcomponente 5.1: Realizar sensibilización al personal de vigilancia y de aseo del país para mejorar la atención al ciudadano	90,37%
Subcomponente 5.2: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN)	88,00%
Subcomponente 5.3: Divulgar y socializar a todos los servidores públicos del INMLYCF el contenido del procedimiento de QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS	100,00%
Subcomponente 5.4: Realizar campaña masiva a los ciudadanos y autoridades sobre los diferentes canales para interponer Peticiones, Quejas Reclamos o Sugerencias	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	100%
Subcomponente 1.1: Monitorear la publicación de la información mínima de la Entidad sobre su estructura, de acuerdo a los lineamientos del artículo 9, 10 y 11 (Ley 1712 de 2014)	100%
Subcomponente 1.2.a: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación (Oficina de Control Interno)	100%
Subcomponente 1.2.b: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación (Secretaría General)	100%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
Subcomponente 1.3: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para prevenir la corrupción	100%
Subcomponente 1.4: Actualizar el contenido dispuesto en el micrositio para la publicación de (Cifras, Documentos, Informes Reportes, Visualizaciones, datos abiertos), de la Información disciplinaria	100%
Subcomponente 2.1: Monitorear la implementación del procedimiento Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, versión vigente	100%
Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para la identificación y diligenciamiento oportuno de las solicitudes externas de la comunidad y autoridad (derechos de petición y tutelas)	100%
Subcomponente 4.1: Sensibilizar y formar a los servidores en atención con enfoque diferencial	100%
Subcomponente 5.1: Realizar informe de solicitudes de acceso a la información pública	100%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES	89,07%
Subcomponente 1.1: Realizar Espacio de participación BLOG o FORO programados por la Subdirección de Servicios Forenses	70,00%
Subcomponente 1.2: Realizar Jornada de socialización del modelo de atención diferencial a la ciudadanía. (Grupo de Protección Especial)	100,00%
Subcomponente 1.3: Realizar una (1) actividad de acercamiento con la comunidad y/o grupos de interés, socializando el tema "Atención Integral en casos de Violencia Intrafamiliar"	100,00%
Subcomponente 2.1: Realizar actividades de difusión de Controles en el servicio Pericial, para la prevención de la corrupción	100,00%
Subcomponente 2.2: Continuar con el desarrollo del curso: "Cero Tolerancia a la Corrupción"	50,00%
Subcomponente 2.3: Analizar las estadísticas de las denuncias o	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Anual acumulado vigencia 2021
quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención	
Subcomponente 2.4: Realizar jornadas de sensibilización en las unidades organizacionales en temas relacionados con prevención de la corrupción	79,78%
Subcomponente 3.1: Realizar monitoreo por cuatrimestre	80,00%
Subcomponente 4.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre	100,00%
Subcomponente 4.2: Elaboración y Publicación del informe	100,00%
Subcomponente 5.1: Diseñar e implementar curso código de integridad y cultura organizacional	100,00%

Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno

OBSERVACIONES GENERALES

Como resumen general se puede indicar en la siguiente tabla que al cierre de la vigencia 2021, el grado cumplimiento de los componentes que integran del PAAC-2021, fue el siguiente:

Compone nte	Nombre del componente	Rango entre el 90% al 100%	entre 70% a 89%	Menor que 70%
3	Rendición de Cuentas	95,00		
4	Servicio al Ciudadano	95,43		
5	Transparencia y Acceso a la información	100,00		
Anexo	Riesgos de Corrupción - Monitoreo		70,45	
2	Gestión del Riesgo		73,45	

6	Iniciativas adicionales		89,07	
3	Racionalización de trámites			48,33

1.8 RECOMENDACIONES

1. Que las actividades programadas en el PAAC sean entregadas: (a) en las fechas establecidas, (b) que las evidencias correspondan a las metas o productos registrados y que los responsables de estas tareas se empoderen del desarrollo de las tareas planeadas en la matriz para que tenga coherencia la calificación del monitoreo y seguimiento esperado.
2. Que la socialización del procedimiento actualizado de riesgos se realice al interior de las unidades organizacionales que son responsables de los procesos institucionales para que procedan a realizar de manera efectiva en la vigencia 2022, todas directrices contempladas en el procedimiento actual.
3. En el componente 1 de la Gestión del Riesgo, se reitera lo indicado en informe de seguimiento del segundo cuatrimestre, en lo relacionado con el acompañamiento y verificación permanente de los seguimientos a las No conformidades asociadas a los riesgos corrupción y de gestión.
4. Se reitera la identificación de los riesgos de fraude dentro del Mapa de Riesgos de Corrupción y los riesgos de control contable y seguridad digital dentro de los riesgos institucionales.
5. Realizar los ajustes a la Matriz de Monitoreo de riesgos, la cual presenta inconsistencias que fueron registradas en el componente 1 – Anexo A Riesgos de Corrupción del documento.
6. Se reitera reubicar el riesgo que aparece en el Proceso de Gestión del Servicio Pericial dentro del Sistema de Medicina Legal y Ciencias Forenses denominado “incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal”. A su vez, vincular las No Conformidades asociadas a los riesgos que se detectaron dentro del informe en el numeral 1.1.4 – Subcomponente 3.1 del presente informe.
7. Se elaboren los informes que se encuentran pendientes de los espacios de participación ciudadana realizados por la Direcciones Regionales, tal como lo establece el Modelo Único de Rendición de Cuentas - MURC (ver tabla 9 del componente 6 - Iniciativas adicionales).

8. Se reitera la solicitud efectuada en el primer cuatrimestre, indicando que no fue incorporada en el PAAC-2021, dentro del componente 2- Racionalización de Trámites, las actividades que quedaron pendientes del PAAC-2020, relacionadas con el Registro ante el SUIT de las consultas de acceso a la información pública en cuanto al Certificado de Necropsia Medicolegal, Certificado de Registro de Persona Desaparecida” y Solicitud de Certificado de Muestradante”. Estas actividades obtuvieron una calificación de 25% en el año 2020 sin alcanzar la meta esperada (Mayor o igual al 90%).
9. Se hace necesario que las actividades que, al cierre del tercer cuatrimestre de 2021, no superaron en su acumulado anual el 90% o más de su cumplimiento, se registren en el PAAC-2022 dentro del primer cuatrimestre.

Atentamente,



NÉSTOR FAN LEÓN NIÑO

Jefe Oficina de Control Interno

Proyectaron:	Helver Anthony Ocampo y Henry Cortés Contreras– Profesionales Especializados-Oficina de Control Interno
Revisó y Aprobó:	Néstor Fan León Niño – Jefe Oficina de Control Interno
Archivo:	OCI consecutivo

Fecha de elaboración: 2022-01-17