

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

Proceso	Evaluación y Seguimiento	Fecha de realización:	13 de Mayo de 2022
Periodo Evaluado:	Desde:	1 de Enero 2022	
	Hasta:	31 de Marzo 2022	

La revisión al desempeño del proceso, es un instrumento que facilita a los líderes y demás integrantes de los equipos de mejoramiento de los procesos que hacen parte de nuestro Sistema Integral de Gestión y Control – SIGC, monitorear, verificar y evaluar los aspectos relevantes, con el fin de determinar de forma periódica la eficacia, la eficiencia y la efectividad del proceso, el nivel de ejecución y cumplimiento de la medición de los indicadores, la gestión de los riesgos, de los planes de mejora; así como prevenir e identificar desviaciones, tendencias e implementar acciones y recomendaciones para orientar al proceso hacia la mejora continua.

La revisión al desempeño debe ser remitida a la Secretaría de la Función Pública - Dirección de Desarrollo Organizacional a más tardar, el último día hábil del mes siguiente al cierre de cada trimestre.

Los periodos para efectuar la revisión al desempeño y su fecha de envío son los siguientes:

Trimestre	Periodo revisado	Fecha máxima de presentación
1	1 de enero al 31 de marzo	Último día hábil del mes de abril
2	1 de abril al 30 de junio	Último día hábil del mes de julio
3	1 de julio al 30 de septiembre	Último día hábil del mes de octubre
4	1 de octubre al 31 de diciembre	Último día hábil del mes de enero

1. SEGUIMIENTOS A COMPROMISOS PREVIOS:

COMPROMISO PREVIO	SEGUIMIENTO
Cambio en la herramienta del plan de acción del proceso y en el seguimiento y monitoreo al mismo.	<p>Para dar cumplimiento a este compromiso, para el primer trimestre 2022 se realizaron modificaciones a la herramienta que utiliza la oficina de control interno; el seguimiento y el monitoreo al plan de acción es realizado por el equipo administrativo de la oficina, este monitoreo se realiza cada 15 días a todos los equipos de trabajo, logrando una mejora en el seguimiento durante el primer trimestre, Se evidencia una mejora en el cumplimiento de las actividades establecidas en el Plan de acción.</p> <p>Sumado a lo anterior, se adicionan nuevas casillas a la herramienta de monitoreo al Plan de acción, las cuales nos permiten hacer un seguimiento más detallado. Esta herramienta se mantiene actualizada en la plataforma DRIVE.</p>
Reorganización de los equipos internos de trabajo.	<p>La oficina de control interno diseñó e implementó una nueva organización de los equipos internos de trabajo, acorde con las funciones y responsabilidades de la oficina. Se creó un nuevo equipo quedando un total de siete (7) equipos internos de la oficina los cuales son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Directivo (Estratégico) 1. Planeación y mejoramiento (Apoyo)

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

	2. Auditorías Internas (Misional-Aseguramiento y consultoría) 3. Seguimientos/Informes (Misional-Aseguramiento y consultoría) 4. Relación con entes externos de control (Misional-Aseguramiento y consultoría) 5. Gestión Administrativa (Apoyo) 6. Asistencia técnica (Misional – consultoría y misional externo)
Formulación del plan de modernización del proceso para cumplimiento de los lineamientos del MIPP.	Se realiza la formulación del plan de modernización del proceso para cumplimiento de los lineamientos del MIPP; dicho plan, forma parte integral del plan de acción de la oficina y contiene cinco (5) macro actividades a desarrollar a largo plazo con una proyección de avances para la vigencia 2022-2023, estas actividades son: <ul style="list-style-type: none"> - Actualizar e implementar el Estatuto de Auditoría Interna - Actualizar e implementar código de ética del auditor - Elaborar e implementar el manual de auditoría - Levantar el mapa de aseguramiento (2022-2023) - Documentar e implementar el programa de aseguramiento y mejora de la calidad (2022-2023).
Aprobación del plan de modernización del proceso para cumplimiento de los lineamientos del MIPP.	La aprobación del plan de modernización del proceso de evaluación y seguimiento para dar cumplimiento de los lineamientos del MIPP se realiza el día 17 de febrero del 2022, la anterior aprobación la realiza la Jefe de la Oficina de Control Interno, mediante correo electrónico.

Ayuda: Efectúe el seguimiento a los compromisos adquiridos en revisiones previas anteriores. Para ello es necesario consultar el ítem de Compromisos para la Mejora establecidos en los informes de revisiones al desempeño del proceso del trimestre anterior e indicar los avances realizados durante el período evaluado.

2. EVALUACIÓN INDICADORES DE GESTIÓN:

Nombre del Indicador	Eficacia en asesorías y acompañamientos			
Frecuencia del indicador	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Resultado medición Trimestre	100			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	El valor alcanzado para este trimestre es de 100%. En total se recibieron 3 calificaciones, todas con el puntaje máximo (5 puntos) para todas las características del servicio prestado.			
Tendencia	El resultado del indicador alcanza el valor establecido como meta (100), siendo este un resultado satisfactorio (el mismo alcanzado durante el último trimestre de 2021). La medición del tercer trimestre de 2021 fue del 98% y del segundo trimestre del 2021 fue del 99% sobre lo que se concluye que existe mejora en el proceso (percepción del servicio). Cabe resaltar que la cantidad de evaluaciones recibidas durante el periodo evaluado se redujo de manera considerable respecto a los tres trimestres anteriores, se pasó de 16 a 4 y 3 evaluaciones, un número reducido de evaluaciones pone en riesgo la objetividad del indicador. En todo caso, los resultados de este primer trimestre 2022			

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

	muestran un comportamiento y una gestión adecuados en lo referente a las asesorías que ofrece la Oficina de Control Interno desde el proceso de Evaluación y Seguimiento.
Causas	No requiere realizar acciones correctivas
Acciones emprendidas	No aplica

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nombre del Indicador	Eficacia en evaluaciones independientes			
	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Resultado medición Trimestre	4.6			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	<p>En el primer trimestre de 2022 el indicador presenta un resultado de 4,60 sobre un máximo de 5. La percepción de calidad a las actividades de evaluación y seguimiento que realiza el proceso presentan una reducción de 0,05 puntos respecto al trimestre anterior. El número de evaluaciones se aumenta para este trimestre pues se pasa de 8 a 20, este número reduce el riesgo de falta de objetividad de la medición realizada. Entre los criterios evaluados, el conocimiento de los auditores para realizar la actividad asignada es la calificación más alta, situación que contrasta con la evaluación anterior en la que se aprecia como el aspecto más bajo, lo que evidencia mejora en las actividades del proceso. Los ítems con mayor frecuencia de calificación en BUENO son: El ajuste a las necesidades de la secretaría, imparcialidad y aptitud de servicio, estas tres con una calificación de 4.55, muestran un resultado por encima de 3.5.</p>			
Tendencia	La medición de los tres trimestres anteriores no muestra una tendencia positiva o negativa, no obstante, si se compara con mediciones de trimestres anteriores a los tres mencionados la tendencia del indicador es negativa. Se observa una leve reducción en el resultado, aunque no implica un incumplimiento de la meta.			
Causas	No requiere realizar acciones correctivas			
Acciones emprendidas	No aplica			

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nombre del Indicador	Oportunidad en las actividades de evaluación y seguimiento			
	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Resultado medición Trimestre	94			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	Durante el primer trimestre de la vigencia 2022 se programó un total de 202 actividades de las cuales se evidencia una ejecución al 100%. En cuanto a la oportunidad se observa			

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

	un cumplimiento del 94%, valor que supera en 14 puntos porcentuales el satisfactorio. Este 94% obedeció a que 13 actividades se realizaron fuera de los plazos establecidos para las mismas.
Tendencia	El resultado del indicador presenta una tendencia positiva comparado con el cuarto trimestre de la vigencia 2021, se observa un aumento de 1,69 puntos porcentuales en la eficacia y de 19,72 puntos porcentuales en la oportunidad. El resultado de este trimestre es el segundo más alto, comparado con los últimos cuatro trimestres correspondientes a la vigencia 2021.
Causas	No requiere realizar acciones correctivas
Acciones emprendidas	No aplica

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nota: En cada periodo se deben listar los indicadores que se evalúen durante la vigencia del informe de la Revisión al Desempeño. Agregue las tablas de análisis necesarias de acuerdo al número de indicadores y su frecuencia.

Ayuda: En el análisis se debe tener en cuenta el comportamiento de la medición frente a la meta (análisis cuantitativo), el comportamiento frente a los históricos (Análisis de Tendencia) y la descripción de las causas que generaron tal comportamiento. [Ver Guía para de Indicadores de Gestión](#). Así mismo se debe describir las acciones tomadas para mejorar o mantener el desempeño del indicador.

3. REGISTRO DE SALIDAS NO CONFORMES:

Cantidad SNC	Reportado si/no	Análisis.
		Descripción de las Causas que generaron el SNC:
		Descripción de las Acciones emprendidas: especificar número de la acción y su impacto

Ayuda: Análisis de las salidas no conformes detectados en el periodo para el proceso y las acciones de mejoramiento implementadas, si las hay. Se debe describir si fue reportada la estadística en el procedimiento: [Control de las Salidas No Conforme](#), a la Dirección de Desarrollo Organizacional. [Registro de las Salidas No Conformes](#).

NO APLICA PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

4. ESTADO DE LAS ACCIONES DE MEJORAMIENTO:

Acciones Correctivas de Auditoría:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones correctivas de auditoría, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene acciones abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Observaciones de Auditoría:

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las observaciones de auditoría, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene observaciones abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Acciones Correctivas NO auditoría:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones correctivas que no se generaron en auditorías, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene observaciones abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Nota: Corresponde a las acciones cuya fuente son: Indicadores, revisiones por proceso y por la dirección, mejora de proceso, proveedores, satisfacción del cliente, etc.

Notas de Mejora:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones de mejora, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene notas de mejora abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Ayuda: Es necesario registrar las acciones cerradas con eficacia global negativa y las reformuladas (Cerradas no eficaces), y las acciones sin gestión; se debe realizar el análisis y las conclusiones del estado de las acciones y detectar situaciones que han impedido cerrar las acciones de forma eficaz.

El reporte debe ser acumulativo, **es decir se incluyen todas las acciones generadas en periodos anteriores (en el trimestre anterior y que estén vencidas y sin gestión).**

5. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS:

Riesgos Identificados						
Nombre del Riesgo	RG	RC	Valoración (Residual)	Materializado		Analice la eficacia de los controles implementados
				si	no	
Posibilidad de pérdida de confianza en el proceso de Evaluación y Seguimiento por brindar un falso aseguramiento del Sistema de Control Interno debido al incumplimiento de las actividades, errores en los informes y análisis que no tengan o no se ajustan a criterios de evaluación, evaluaciones inoportunas o sin profundidad, falta de información de la gestión	x		Moderado		x	CONTROLES EXISTENTES: SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN: Trimestralmente se realiza revisión del plan de acción del proceso y de la oficina de control interno, en la medición del indicador de <i>Oportunidad en las actividades de evaluación y seguimiento</i> cargado (como evidencia del indicador en ISOLUCION). Las actividades de la oficina se dividieron en equipos de trabajo y las metas del plan de acción se asignaron a cada equipo, cada equipo tiene su plan de acción individual en el que detallan las actividades para cumplir cada una de las metas. Los reportes de ejecución se hacen de manera trimestral,

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

de los procesos evaluados, o inadecuadas metodologías de evaluación y seguimiento						<p>también se implementó un aumento en la frecuencia del control el cual para el año 2022 se ha hecho de forma quincenal.</p> <p>El control ha permitido mejorar los resultados de la gestión de la oficina ya que permite visualizar la cobertura de evaluaciones y la oportunidad de entrega de los resultados de estas, también permite identificar las actividades que están presentando contratiempos y tomar decisiones para lograr su cumplimiento de forma oportuna.</p> <p>REVISIÓN DE INFORMES:</p> <p>Durante el primer trimestre se realizaron 32 informes y para todos se aplicó el control; sin embargo, en el Informe de evaluación de la gestión por dependencias de Secretaría de Planeación, fue necesario ajustar un registro. Se analizará la causa y se procederá a mejorar el control.</p> <p>EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN:</p> <p>Durante el primer trimestre no se realizó comité de coordinador de control interno por lo tanto no se dan las condiciones para aplicar el control.</p> <p>SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN:</p> <p>El control se viene ejecutando conforme a su diseño: los profesionales a los cuales se les asigna un informe de Evaluación se encargan de solicitar de manera oportuna (conforme el procedimiento documentado) la información necesaria (insumo) para realizar la evaluación. Se hace seguimiento a la recepción de la información y se solicita apoyo a la jefe OCI cuando el trámite de esta no cumple con los plazos dados.</p> <p>EVALUACIÓN DE RESULTADOS:</p> <p>En este trimestre no se presentaron evaluaciones de entes externos, que nos</p>
---	--	--	--	--	--	---

					<p>permitieran aplicar este control.</p> <p>PLAN DE ACCIÓN DE RIESGOS 3806:</p> <p>El plan de acción fue cerrado como eficaz el 15 de febrero de 2022 dando cumplimiento a las actividades propuestas.</p>
<p>Posibilidad de prestar servicios de consultoría que no generan valor a las partes interesadas por conceptos o análisis erróneos debido a desconocimiento del proceso o dependencia asesorada, de las directrices emitidas por la Jefe de Oficina de Control Interno, del SCI o MIPG, o del tema sobre el cual se está consultando</p>	x		Alto	x	<p>CONTROLES EXISTENTES</p> <p>EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN:</p> <p>Durante el primer trimestre no se realizó comité de coordinador de control interno por lo tanto no se dan las condiciones para aplicar el control</p> <p>MONITOREO A LOS CAMBIOS</p> <p>Con el propósito de complementar los saberes básicos de los colaboradores de la OCI, Durante el primer trimestre se realizaron 4 ayudas audiovisuales en el tren del conocimiento con los siguientes temas:</p> <p>Roles de las Oficinas de Control Interno</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Rol de evaluación y seguimiento 2- Rol evaluación de la gestión del riesgo 3- Procedimiento de auditorías internas basada en riesgos. <p>Estas ayudas audiovisuales se han comunicado en reuniones virtuales y se ha hecho promoción del blog al interior de los equipos de trabajo.</p> <p>Para el tema de Roles de control interno generalidades se tuvieron 49 visitas y 58 visitas al Rol evaluación de la gestión del riesgo.</p> <p>PLAN DE ACCIÓN DE RIESGOS 3809:</p> <p>Durante el trimestre se desarrollaron las actividades propuestas. El 3 de mayo de 2022 fue cerrada con eficacia del 100%</p>
<p>Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva para ocultar hallazgos o situaciones evidenciadas en auditoría que van en contra del cumplimiento</p>		x	Extremo	x	<p>CONTROLES EXISTENTES</p> <p>REVISIÓN DE PLANEACIÓN DE INFORMES:</p> <p>Referente al primer control se realizaron las</p>

<p>de las metas o incumplen algún requisito normativo</p>					<p>planeaciones para los informes de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de control interno contable - Informes de PAAC - Informes de austeridad del gasto - Informes de seguimiento a la publicación de la contratación <p>El equipo de planeación y mejoramiento socializa el formato EV-SEG-FR-57 "PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO" versión 3 del 14-02-2022, en capacitación el 15-feb-2022. Para su correcta aplicación durante la planeación de informes se observan oportunidades de mejora. El control requiere monitoreo para garantizar su eficacia. No obstante, ha permitido mejorar la evaluación del sistema de control interno.</p> <p>REVISIÓN DE INFORMES:</p> <p>El control se mantiene en ejecución: los facilitadores de los equipos internos de trabajo han sido designados para la revisión de los informes que se realizan en la OCI. La jefatura de la Oficina de Control Interno no emite una versión final de un informe sin dicha revisión. Dependiendo la complejidad del informe la revisión de los informes se hace por parte de dos profesionales de la oficina.</p> <p>Se debe implementar un nuevo control que permita el conocimiento y validación por parte del auditado de los posibles hallazgos antes de la revisión del informe</p> <p>EVALUACIÓN DE RESULTADOS:</p> <p>En este trimestre no se presentaron evaluaciones de entes externos, que nos permitieran aplicar este control.</p> <p>PLAN DE ACCIÓN DE RIESGOS 3835:</p> <p>El plan de acción fue cerrado como eficaz el 20 de diciembre de 2021 dando cumplimiento a las actividades propuestas.</p>
---	--	--	--	--	---

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

Ayuda: Relacione todos los riesgos identificados para el proceso, señale con una **X** si el riesgo es de gestión o de corrupción, indicar si el riesgo se materializó. En el análisis citar el número de la acción correctiva, preventiva o de mejora asociada al riesgo; y describir la eficacia que resulta de la implementación del riesgo.

6. PELIGROS MATERIALIZADOS SST. (MATRIZ)

Peligro	Acciones emprendidas
No aplica	No aplica
¿Se evidencian nuevos peligros?, Describirlas: En la oficina de control interno no se identifican nuevos peligros al cierre de este informe.	

Ayuda: Análisis de los peligros identificados en la dependencia, se debe especificar el nombre del peligro, su control asociado y su materialización, así mismo, describir si se han detectados nuevos peligros que afecten la infraestructura (daños en instalaciones), funcionarios, contratistas y visitantes; se deben tener en cuenta que las afectaciones se fundamenta en físicas y psicológicas. Se debe consultar esta información en la matriz de peligros del proceso respectivo.

7. RELACIONE ACCIDENTES/INCIDENTES:

Descripción	Tipo		¿Se reportó?	
	Accidente	Incidente	SI	NO
Durante el primer trimestre ningún colaborador de la oficina de control interno presentó incidentes o accidentes	N/A	N/A	N/A	N/A

Ayuda: Describa los eventos de accidentes e incidentes que se han evidenciado en el proceso durante el último trimestre. Se recomienda para diligenciar este ítem apoyarse de los directivos y de los brigadistas asignados a su dependencia. Para el efecto deben tener en cuenta las siguientes definiciones:

INCIDENTE:

Suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con este, que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daños a la propiedad y/o pérdida en los procesos. *Fuente: Resolución 1401 del 2007.*

ACCIDENTE:

Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. El que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. El ocurrido durante el ejercicio de la función sindical aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

Fuente: Ley 1562 del 2012.

8. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DEL PROCESO:

Análisis de Encuestas de Satisfacción	
Descripción de la encuesta	Especificar la fecha de realización, población objetivo, cliente interno/ cliente externo, objetivo de la encuesta
Análisis de resultados	Describa los resultados en términos de porcentaje de satisfacción describiendo las causas que generaron este resultado.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

Acciones Implementadas	De acuerdo al análisis de los resultados de las encuestas describa las acciones implementadas o a implementar.

Ayuda: En este campo se deben reportar los resultados de las encuestas realizadas por parte del proceso en el periodo a evaluar. El proceso de atención al usuario debe reportar el resultado institucional y las acciones emprendidas y hacer el análisis general.

9. ANÁLISIS Y ESTADO DE LAS PQRSDF:

Recibidas en el trimestre	Total contestadas oportunamente	Total contestadas fuera de tiempo	% de Oportunidad	Análisis
7	7	0	100%	Se recibió una (1) queja la cual fue tramitada oportunamente y seis (6) trasladados según competencia a la Oficina de Control Interno Disciplinario.

Ayuda: Es importante analizar las situaciones que generaron las PQRSDF y que impiden cumplir los tiempos de respuesta. Describir las acciones ejecutadas para tramitar las respuestas pendientes y vencidas. Se recomienda apoyarse en los enlaces designados por su Secretaria

10. CAMBIOS QUE PUEDEN AFECTAR AL PROCESO

Cambios	Prioridad				Descripción del cambio y su posible impacto.
	C	A	M	B	
Retorno a la presencialidad al 100%			X		El retorno a la presencialidad puede generar problemas de falta de espacio, así como carencia de herramientas de trabajo para todos los colaboradores. Estas situaciones pueden generar limitaciones al retorno a la presencialidad o retrasos en la entrega de los productos y servicios del proceso. Con el fin de no afectar el desempeño en las actividades se organizaron horarios de asistencia para los contratistas en los diferentes equipos de trabajo y adicionalmente se solicitó una sala para la asistencia del equipo auditor una vez a la semana durante este trimestre.
Alto índice de rotación de colaboradores asignados a la oficina de control interno		x			El alto índice de rotación de colaboradores para la vigencia 2022 puede generar imprecisiones en las actividades misionales de la Oficina de Control Interno, debido a la curva de aprendizaje; debido a esto, se han creado espacios de inducción al personal nuevo, haciendo énfasis en los roles y responsabilidades de la OCI, los equipos de trabajo que la conforman, los riesgos asociados a las actividades y los indicadores que miden el desempeño del proceso. Adicionalmente se hacen seguimientos quincenales a los resultados del plan de acción de cada equipo de trabajo; en el comité primario mensual se evalúan los resultados de la gestión, se brindan directrices por parte de la Jefatura de la oficina y se planifican las actividades de cada uno de los equipos.
Gestión del cambio		x			Durante el proceso de implementación de las normas internacionales de auditoría interna, se han implementado mejoras al proceso, estos cambios pueden ocasionar que las unidades auditadas no estén enterados de las

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

				modificaciones procedimientos de evaluación y seguimiento. Para evitar confusiones, la oficina comunica estos cambios a las unidades auditadas como un paso previo al ejercicio de evaluación y seguimiento, de esta manera logramos un mejor entendimiento entre la Oficina de Control Interno y la unidad auditada.
--	--	--	--	---

C: Critica, **A:** Alta, **M:** Media, **B:** Baja

Ayuda: Consiste en describir los cambios que afecten o afectarán la prestación del servicio o la integridad del SIGC, implica describir la evaluación de su impacto o los resultados de la implementación del cambio, [Formato Planificación y Gestión de Cambios](#).

El proceso debe reportar los cambios planificados temporales o permanentes que tienen un impacto en el desempeño de la SST, incluyendo:

- Las ubicaciones de los lugares de trabajo y sus alrededores
- La organización del trabajo
- Las condiciones de trabajo
- Los equipos
- La fuerza de trabajo

11. EVALUACIÓN DEL CONTEXTO ESTRATÉGICO

SI	NO	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN
X		En mesa de trabajo con el equipo de planeación y mejoramiento se actualizó el contexto del proceso de evaluación y seguimiento y fue enviado a la dirección de desarrollo organizacional el día 18 de marzo de 2022.

Ayuda: Especifique si el proceso durante el trimestre evaluó el contexto, si la respuesta es positiva, indique cual fue el resultado de la evaluación. Si en el resultado de la evaluación se establecieron cambios en el contexto estratégico, indique en el numeral 12 las actividades a ejecutar.

12. COMPROMISOS PARA LA MEJORA:

Actividad	Fecha cumplimiento (dentro de la misma vigencia)	Responsable
Revisión y/o actualización de procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> - Informes de evaluación y seguimiento - Verificación planes de mejoramiento - Comités 	30/06/2022	Equipo de mejoramiento

Ayuda: Corresponde a las acciones que se derivan del correcto análisis de cada ítem expuesto en el informe de revisión del desempeño del Proceso del período reportado.

Es deber del líder del proceso y de su equipo de mejoramiento establecer y ejecutar las actividades que contribuyan a fortalecer su proceso, derivadas del informe de revisión del desempeño.

En el campo de responsable se debe diligenciar con el cargo o rol del funcionario o contratista que quedará a cargo de gestionar la actividad.

13. CONCLUSIONES DEL LÍDER:

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión:12 Fecha: 22/09/2021

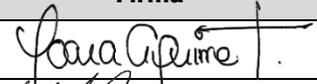
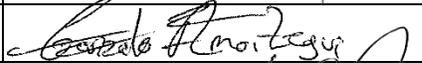
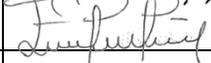
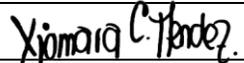
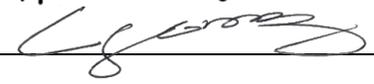
Ítem	Explique su respuesta
¿Es eficaz el proceso? ¿Por qué?	El cumplimiento del plan de acción alcanzó un 94% en el acumulado de la vigencia, esto es, se cumplieron todas las metas programadas. Revisadas las causas por las cuales no se tiene un 100% se determinó que existen falencias en los equipos de trabajo en el reporte oportuno de ejecución de actividades, es decir, las actividades se ejecutaron, pero no se realizó un adecuado reporte de la ejecución
¿Es eficiente el proceso?, por qué?	Si, se están ejecutando todas las actividades con el personal asignado, se logró una mayor asignación de personal en este primer trimestre lo que permitió aumentar el alcance en algunas de las actividades de evaluación o bien, mejorar los resultados entregados. El porcentaje de oportunidad finalizó en 94% para el primer trimestre de la vigencia 2022, resultado que se ubica por encima del valor satisfactorio planteado para el proceso (80%) existen oportunidades de mejora en cuanto a manejo de los tiempos en el proceso, no obstante, no se considera que el resultado refleje ineficiencia del mismo.
¿Es efectivo el proceso?, ¿porque?	Si, los resultados se han enfocado en dar valor a los procesos evaluados para aportar en el fortalecimiento de la gestión. Se han desarrollado actividades enfocadas a facilitar el entendimiento de la información que entrega el proceso. Las actividades de consultoría se han desarrollado enfocadas en apoyar a los procesos y al mejoramiento de los mismos.
Otros aspectos. ¿Cuáles?	El proceso ha venido adelantando la formulación de proyectos para uso de TIC a fin de mejorar la gestión de información de este.

Ayuda: Se recomienda que sea el Líder del Proceso quien diligencie este ítem, teniendo el estado actual del proceso y las acciones que se deriven del análisis de la información contenida en el informe de revisión del período. Las conclusiones deben permitir determinar el estado real del proceso en relación con la eficacia, eficiencia, efectividad y cualquier otra variable que se considere importante con respecto al objetivo y alcance del proceso.

Eficaz: Grado en el que se realizan las actividades planificadas, y se logran los resultados planificados.

Eficiente: Relación entre lo ejecutado y los recursos utilizados.

Efectivo: Impacto generado en el cliente y/o ciudadano como consecuencia de la gestión en el proceso.

Nombre Participante	Cargo	Firma
Yoana Marcela Aguirre Torres	JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Camila Andrea Ávila Millán	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Libia Soledad Acosta Niño	CONTRATISTA	
Gonzalo Eduardo Amortegui	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Hernán Darío Cruz Cárdenas	CONTRATISTA	
Erika Patricia Peña Carreño	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Yuly Andrea Huertas Alonso	CONTRATISTA	
Angie Xiomara Camelo Méndez	CONTRATISTA	
Carolina Gomez Rojas	CONTRATISTA	

Nota: El formato debe estar firmado por el líder de proceso y su equipo de mejoramiento.