

### INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO	ES-SIG-RG-19	
VERSIÓN	5	
FECHA DE APROBACIÓN	06/08/2021	
PÁGINA	1 de 1	

CÓDIGO AUDIT	TORÍA 001-2021			
OBJETIVO	<ul> <li>Determinar la conformidad del Sistema Integrado de Gestión con los requisitos de las Normas NTC-ISO 9001:2015, NTC-ISO 14001:2015 y NTC ISO 45001:2018</li> <li>Verificar la eficacia de las mejoras implementadas en el componente de calidad del Sistema de Gestión.</li> <li>Determinar la eficaz implementación y mantenimiento del sistema de gestión integrado.</li> <li>Identificar oportunidades de mejora en el sistema integrado de gestión.</li> </ul>			
ALCANCE	ALCANCE  Auditar las actividades correspondientes a los procesos estratégicos, misionales, de evaluación y de apoyo, que se desarrollan en la Gobernación de Santander.			
<ul> <li>Manual del Sistema Integrado de Gestión, Políticas y Objetivos del Sistema Integrado de Gestión, documentos establecidos en los procesos, Programas HSEQ, requisitos Legales y Reglamentarios aplicables, así como los establecidos en la Normas NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 y NTC ISO 45001:2018</li> <li>Decreto 1499 de 2017 Modelo integrado de planeación y Gestión MIPG para los procesos que aplique</li> </ul>				

PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN – SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
--

FECHA DE LA AUDITORÍA	30 DE AGOSTO DEL 2021	FECHA DEL INFORME	31 DE AGOSTO DEL 2021
-----------------------	--------------------------	-------------------	-----------------------

AUDITADOS	COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
-----------	--

AUDITOR LÍDER	NATALIA ACUÑA – NTC INGENIERÍA
AUDITORES APOYO	JACKELINE SOTO – NTC INGENIERÍA

No.	FORTALEZAS	
1.	El interés de la GOBERNACION DE SANTANDER por realizar la evaluación al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con el apoyo de personal externo, ofreciendo objetividad al proceso	
2.	El compromiso de la GOBERNACION DE SANTANDER respecto a la gestión de seguridad y salud en el Trabajo, evidenciado a través de la asignación de recursos en procura del cumplimiento de la normatividad legal, prevención de lesiones y enfermedades laborales	
3.	La GOBERNACION DE SANTANDER, garantiza la idoneidad y competencia del responsable del Sister de gestión de Seguridad	
4.	Las actividades de prevención adoptadas en le marco del Protocolo de bioseguridad establecido por la Resolución 777 de 2021, con el fin de prevenir el contagio y propagación del COVID-19 en los servidores públicos y demás partes interesadas de la GOBERACIÓN DE SANTANDER	

Actor of the



## INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO ES-SIG-RG-1			
VERSIÓN	5		
FECHA DE APROBACIÓN	06/08/2021		
PÁGINA	2 de 1		

17				
5.	5. El programa de gestión para la prevención del riesgo cardiovascular definido por la organización, el cual cuenta con un diagnostico y tamizaje adecuado permitiendo tener información veraz que garantice la intervención y cobertura de la población objeto.			
6.	El equipo interdiso programas y estrat	ciplinario conformado en la oficina de SST el cua egias de prevención con personal idóneo logrando la	permite ejecutar l eficacia del SGSS	os diferentes r.
7.	cardiovascular, las	strategias educativas en el marco del programa de ge- cuales son de alto impacto de sensibilización lo que parte de los servidores públicos.	tión para la prevenc permite que sea fác	ión del riesgo il recordación
8.	El compromiso y responsabilidad del equipo de trabajo, lo que ha permitido que la GOBERNACION.		n trabajadora	
9.	El compromiso de la GOBERNACION DE SANTANDER con los servidores públicos y familiar		y familiares no estrategia	
10. El diseño, documentación e implementación del plan de emergencias de las diferentes sede GOBERNACION DE SNTANDER, el cual permite establecer estrategias que garanticen una re oportuna frente a una emergencia por parte de la brigada de emergencia y los demás servidores parte de la brigada de emergencia y los demás de la brigada de emergencia y los demás de la brigada de		na respuesta		

No.	OPORTUNIDADES DE MEJORA		
1.	Se recomienda garantizar la actualización permanente de la matriz de requisitos legales SST de la entidad, con el fin de garantizar el cumplimiento de estos, así como la planificación e implementación del SGSST conforme al marco normativo aplicable.		
2.	Se recomienda fortalecer la toma de acciones correctivas y de mejora en el proceso que contribuyan al fortalecimiento del sistema de gestión SST, así como la identificación de las causas que originan las acciones correctivas.		
3.	Se recomienda revisar y actualiza la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles con el fin de garantizar la identificación e intervención total de los peligros propios de cada proceso y tareas.		
4.	Se recomienda revisar y ajustar los objetivos del Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de que en estos se incluyan objetivos referentes a la prevención de enfermedades laborales y el mejoramiento continuo del sistema.		
5.	Es necesario garantizar la implementación, mantenimiento y mejora del Plan Estratégico de Seguridad Vial documentado por la entidad, con el fin de contribuir al control de riesgo de transito en el desarrollo de las actividades, dando cumplimiento a la resolución 1565 de 2014		
6.	Es meritorio revisar y actualizar la matriz de riesgos y oportunidades de la entidad con el fin de que se fortalezca la identificación de riesgos que puedan afectar el desempeño y mejora del SGSST, los cuales deberán ser abordados y así asegurar que el SGSST logre sus objetivos previstos.		
7. Fortalecer la implementación de los procesos de planificación de cambios que tienen un in SGSST con el fin de poder adoptar acciones para mitigar cualquier efecto adverso.			
8.	Garantizar que se definan y documenten los roles, responsabilidades y autoridad dentro del SGSST en los diferentes niveles de la entidad, logrando una mayor contribución por parte de todos los servidores públicos en el logro de los objetivos del SGSST.		
9.	Es necesario que se garantice la realización total de los exámenes ocupacionales periódicos a los diferentes cargos, definidos en el profesiograma estructurado por la entidad, esto con el fin de realizar		



# INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO	ES-SIG-RG-19	
VERSIÓN	5	
FECHÁ DE APROBACIÓN	06/08/2021	
PÁGINA	3 de 1	

Gelenneich	de Santander			
No.	T	OPORTUNIDADES DE MEJORA		
110.	minoran auto 6	eo y seguimiento a las condiciones de salud de los servido		
10.	Fortificar el	análisis de datos de los indicadores definidos en el proce	1001.	
11.	Se recomie	nda garantizar la firma, publicación y comunicación de la pr	omica de preveno	
12.	realice un a	as competencias del equipo investigador de los accidentes de análisis de causas acorde al evento ocurrido y así poder ado a la eliminación de las cusas básicas y a la no ocurrencia de la la eliminación de las cusas básicas y a la no ocurrencia de la	e eventos similares	S
13.	Fortalecer e públicos de	el conocimiento de los comites de Convivencia Laborar y oc la Gobernación de Santander y sus sedes ya que en las entre	vistas de auditoría	se evidenció
14.	Realizar una los peligros la señalizad	a inspección de la señalización de la Oficina de pasaporte para y riesgos en cada uno de los lugares, como son la planta de sión y demarcación adecuada, la cual está expuesta en la zon	na de parqueadero.	se evidenció
15.	Fortalecer la una zona d ubicado en	a aplicación del protocolo de plosegundad en la oficina de past e desinfección al ingreso de la oficina y la desinfección pern la entrada de la oficina.	nanente del equipo	o biométrico ar cualquier
16.	Fortalecer	con los servidores públicos de las diferentes sedes la noc	guridad y Salud en jue las sedes cue	el Trabajo. nten con la
17.	Identificar los planos de evacuación de todas las sedes para alegas			
		) <u>b</u>		

17.	señalización de las rutas d	O O Padado Company						
	NO CONFORMIDADES							
No.	Requisito relacionado:	NTC ISO 45001:2018 (6.2.2) Planificación par lograr los Objetivos de la						
		d: La organización no planifica el cumplimiento de los objetivos del 56-55 i						
1.	SST.  Detalles de No conformidad: La organización no planifica el cumplimiento de los objetivos del SG-SST incumpliendo lo dispuesto en el requisito 6.2.2 de la NTC ISO 45001:2018							
		NTC ISO 45001:2018 (6.1.3) Determinación de los requisitos legales y						
	Requisito relacionado:							
No.		otros requisitos.						
	Requisito relacionado: otros requisitos.  Detalles de No conformidad : No se evidencia el registro de la autoevaluación de SGSST en la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo, conforme lo dispone el parágrafo 2 del articulo 28 de la plataforma habilitada por el ministerio de trabajo.							
	resolución 312 de 2019.  Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad: No se evidencia que la entidad cumpla el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el tiempo de reporte a la EPS Detalles de No conformidad el ti							
	v Articulo 62 del Decreto 129	3 de 1994.						
2.	Detalles de No conformidad : No se evidencia la plantidad plantidad químico y biológicos de conformidad ambientales conforme a la exposición a factores de riesgos físico, químico y biológicos de conformidad ambientales conforme a la exposición a factores de riesgos físico, químico y biológicos de conformidad							
	a lo indicado en el Decreto Tono  Detalles de No conformida  representantes iguales de ar	d: No se evidencia la conformación del Comité de convivencia laboral por nbas partes (empleador – trabajadores) conforme lo establece la resolución						
	1356 de 2012 en su articulo	1.						



# INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ES-SIG-RG-19
5
06/08/2021
4 de 1

#### **NO CONFORMIDADES**

**Detalles de No conformidad:** No se evidencia la documentación de las actas de reunión ordinarias del año 2021 del Comité de convivencia laboral conforme a lo establece la resolución 1356 de 2012 en su articulo 3

**Detalles de No conformidad:** No se evidencian las actas de reunión del Comité paritario de Seguridad y Salud en el trabajo de los meses junio y julio de la presente anualidad, que soporten la reunión mínima (una vez al mes) como lo establece la resolución 2013 de 1986 articulo 7.

RESULTADOS DE LA AUDITORIA				
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES DE MEJORA	NO CONFORMIDADES		
10	12	2		

CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA				
Es conforme con los requisitos de las normas internacionales y con los requisitos propios de la organización para el Sistema Integrado de Gestión		х	No	
Se ha implementado y se mantiene de manera eficaz.		x	No	
4	ji.			

Firma del auditor líder:	Firma del Auditado:
Natalia Acuña	first first
480-c 15 - 17 - 480-0	