

	INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	ES-SIG-RG-19
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2021
		PÁGINA	1 de 1

CÓDIGO AUDITORÍA	001 de 2022
------------------	-------------

OBJETIVO	- Determinar la conformidad del Sistema Integrado de Gestión con los requisitos de las Normas NTC-ISO 9001:2015, NTC-ISO 14001:2015, NTC-ISO 45001:2018. - Verificar la eficacia de las mejoras implementadas en el componente de calidad del Sistema de Gestión. - Determinar la eficaz implementación y mantenimiento del sistema de gestión integrado. - Identificar oportunidades de mejora en el sistema integrado de gestión.
----------	--

ALCANCE	Auditar las actividades correspondientes a los Procesos Estratégicos, Misionales, de Evaluación y de Apoyo, que se desarrollan en la Gobernación de Santander. MISIONALES. Desarrollo Sostenible y Competitivo, Seguridad y Convivencia, Salud y Seguridad Social, Gestión Educativa. ESTRATÉGICOS. Sistemas Integrados de Gestión, Atención al Ciudadano, Planeación Estratégica, Gestión Estratégica del Talento Humano, Dirección y Comunicaciones. EVALUACIÓN. Control y Evaluación. APOYO. Gestión Jurídica, Gestión Financiera, Administración Institucional
---------	---

CRITERIOS	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 las normas NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 y NTC ISO 45001:2018. Decreto 1499 de 2017 Modelo integrado de planeación y Gestión MIPG para los procesos que aplique. Política de Administración del Riesgo de la Entidad.
-----------	---

PROCESO	Gestión en Salud y Seguridad Social
---------	-------------------------------------

FECHA DE LA AUDITORÍA	13 al 23 de septiembre de 2022	FECHA DEL INFORME	29 de septiembre de 2022
-----------------------	--------------------------------	-------------------	--------------------------

AUDITADOS	Javier Alonso Villamizar Suarez, Secretario de Salud; Cesar Ernesto Saenz Aranda, Director de Planeación y mejoramiento en salud; German Eduardo Marin Cárdenas, Director en Salud Integral; Luis Felipe Tarazona Velásquez, Director de Desarrollo de Servicios, Inspección Vigilancia y Control; Alba Rocio Orduz Amezcuita, Laboratorio en Salud Pública y Danela Díaz Páez, Programa Ampliado de Inmunizaciones.
-----------	---

AUDITOR LÍDER	Emilce Gelves Ramírez
AUDITORES APOYO	Carolina Osma Meléndez

No.	FORTALEZAS
1	Se logra identificar que se han liderado acciones para continuar con el micrositio del CRUE que se identificó a través de la pandemia, con el fin de conocer en tiempo real la ocupación de camas en las UCI registradas en el Departamento https://cruesantander.com .
2	Se cuenta con un micrositio https://cruesantander.com/PARTICIPACION-SOCIAL/ que permita compartir las estrategias que lidera la oficina de participación social y los canales de comunicación.
3	Se identifica que se cuenta con el plan metrológico el cual permite tener un inventario consolidado de los equipos y el histórico de mantenimiento, preventivo, correctivo y calibración, para lo cual se cuenta con un personal contratado para el mantenimiento preventivo de los equipos.

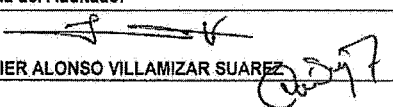


	INFORME AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	ES-SIG-RG-19
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	06/08/2021
		PÁGINA	3 de 1

NO CONFORMIDADES		
No.	Requisito relacionado:	8.1. PLANIFICACIÓN Y CONTROL OPERACIONAL
1	Detalles de No conformidad: Se logra evidenciar que la secretaria de Salud tiene 19 tramites registrados en el SUIIT y no todos cuentan con un procedimiento claro, acorde al paso a paso de las actividades que está registrado en el SUIIT y es importante que se realice como se le presenta al ciudadano.	
No.	Requisito relacionado:	9.1. SEGUIMIENTO, MEDICIÓN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN
2	Detalles de No conformidad: Se logra evidenciar que no se cuentan con mecanismos de medición para determinar el nivel de satisfacción de los usuarios en los trámites y que se pueda calificar la calidad del servicio y tiempo de respuesta según lo programado.	
No.	Requisito relacionado:	6.1. ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES
3	Detalles de No conformidad: Se logra evidenciar que los riesgos de corrupción, de gestión y seguridad digital no son suficientes para la responsabilidad misional que tiene el proceso en la entidad, es importante asociar riesgos de corrupción a los trámites registrados en el SUIIT.	
No.	Requisito relacionado:	10.2.2. La organización debe conservar información documentada como evidencia
4	Detalles de No conformidad: Se logra evidenciar que no se está realizando el seguimiento trimestral de los planes de acción de no conformidades y oportunidades de mejora de vigencias 2020 y 2021, de acuerdo a las acciones y fechas de cumplimiento establecidas, según se evidencia en la matriz en línea propuesta para tal fin.	

RESULTADOS DE LA AUDITORIA		
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES DE MEJORA	NO CONFORMIDADES
8	11	4

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	Si	X	No	
Se ha implementado y se mantiene de manera eficaz.	Si	X	No	
En general dentro del proceso es de resaltar el compromiso de la alta dirección con el sistema, la designación de profesionales en el área para cada dirección, así mismo en el desarrollo de la auditoria se suministró la información pertinente y demostraron conocimiento en cada uno de los sistemas y en las competencias afines. De igual manera el proceso gestión en salud y seguridad social constantemente se encuentra en actualización, creación de formatos, procedimientos para armonizar el sistema de acuerdo a la misión de la secretaria, Se sugiere mantener constante comunicación con el asesor designado con el fin de mantenerse actualizados a las directrices dadas en la integración de los sistemas.				

Firma del auditor líder:  EMILCE GELVES RAMIREZ	Firma del Auditado:  JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
---	---

