


| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 1 de 13 |

INFORME DE AUDITORÍA INTERNA AL SISTEMA DE GESTIÓN

Fecha de informe: 31 de mayo de 2021.

Nombre del proceso o dirección territorial auditada: Gestión Administrativa.

Dependencia líder del proceso: Grupo de Gestión Administrativa y Documental.

Servidor responsable del proceso: Juan Camilo Llanos Marulanda.

Tipo de auditoría realizada: De primera parte, sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – ISO 45001:2018.

Fecha de auditoría: 24, 25 y 26 de mayo.

Equipo Auditor: Sandra Viviana Arévalo Espinosa (Auditor Líder).

0. OBJETIVO DE LA AUDITORIA


Verificar a través del proceso de Evaluación Independiente el nivel de madurez de los sistemas de gestión de la calidad y seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma NTC ISO 9001:2015 y NTC ISO 45001:2018.

1. ALCANCE DE LA AUDITORÍA

Inicia con la reunión de apertura de la auditoría y concluye con el seguimiento a los planes de mejoramiento por parte del auditor.

2. GESTIÓN DEL RIESGO AUDITOR

- Recursos (insuficiente tiempo y equipos para desarrollar el programa de auditoría o para realizar una auditoría).
- Canales de comunicación ineficientes por la modalidad remota.
- Falta de control de la información documentada (evidencias y registros).
- Disponibilidad y la cooperación del auditado y la disponibilidad de evidencias a muestrear.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 2 de 13 |

- Fallas en la conectividad para poder realizar la ejecución de la auditoria a través de Microsoft Teams.
- Pérdida de información por procesos tecnológicos por falta de respaldo.


3. CRITERIOS DE AUDITORÍA

- Proceso, procedimientos y demás instrumentos asociados a los sistemas de gestión de la Unidad: Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo - ISO 45001:2018 (Documentación general del sistema).
- El corte de la auditoria relacionado con la información documentada a auditar es del (01 julio 2020 - a la fecha del año 2021).

4. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 4 DE LA ISO 45001:2018 - CONTEXTO ORGANIZACIONAL / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

En el proceso de Gestión Administrativa, en cumplimiento de los requisitos legales asociados al Decreto 1072 de 2015, estándares de la Resolución 312 de 2019 y los requisitos del capítulo 4. Contexto de la Organización, da cumplimiento a la metodología de identificación de factores internos y externos que afectan el proceso, cuenta con correo de aprobación del contexto estratégico con fecha del jueves 30 de abril de 2020 emitido por la Oficina Asesora de Planeación, en donde se identifica dentro de los factores externos con impacto negativo el riesgo biológico relacionado con la PANDEMIA por COVID 19 para la actividad priorizada administrar y actualizar el inventario de bienes, así mismo, se establece como estrategia el mantener y operativizar los lineamientos establecidos por la DG y Secretaria General a través de comunicaciones internas dentro del proceso, se evidencia la comunicación de la información a los colaboradores del proceso de gestión administrativa. La construcción del contexto estratégico del proceso se realiza a partir de la interacción a través de correo electrónico remitido en el mes de abril, con las personas que hacen parte de los procedimientos del proceso, el proceso identifica el contexto estratégico para SST a través del informe de contexto estratégico publicado en la página de la entidad.

Así mismo, se observa que el proceso de Gestión administrativa conoce la ruta de ingreso y consulta a las partes interesadas del Subsistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, se comprende y se evidencia el manejo de a información propia de esas partes interesadas. El grupo muestra un manejo adecuado de la matriz y contextualiza de manera acorde, lo

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 3 de 13 |


estipulado en la misma. Por otra parte, el proceso realiza medición de la satisfacción de las partes interesadas dentro del procedimiento "Servicios Generales" la cual es diligenciada de acuerdo con las solicitudes recibidas o según necesidad por dependencia, y desarrollada por quienes realizan la solicitud. Esta encuesta se realiza trimestralmente, aportando insumos al proceso para identificar percepción frente a la prestación de los servicios.

El proceso evidencia dentro del alcance del SG SST aspectos relacionados con Seguridad y salud en el trabajo aplicables al proceso, evidenciándose apropiación del sistema aterrizado a la gestión de cada uno de los trabajadores que hacen parte del proceso, así mismo. el alcance contempla productos y servicios sobre los cuales se tiene impacto las actividades, así como también involucra claramente las partes interesadas del mismo.

5. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 5 DE LA ISO 45001:2018 – LIDERAZGO / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019

Se evidencia que el proceso de Gestión Administrativa da cumplimiento a los requisitos legales asociados al Decreto 1072 de 2015, los estándares de la Resolución 312 de 2019 y los requisitos del capítulo 5 Liderazgo de la ISO 45001:2018 en los aspectos de liderazgo y compromiso, a través de las socializaciones que se desarrollan por medio del enlace SIG del proceso, que durante estos meses se han realizado de manera virtual a través de la herramienta teams con el que cuenta la entidad y a través de correo electrónico remitido a todo el equipo de trabajo del proceso. Así mismo, se evidencia conocimiento de la política y objetivos del SGSST, ubicándola en la página de la entidad <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/planeacion-y-seguimiento/sistema-integrado-de-gestion-sig/39045> y en la interiorización de esta desde el desempeño diario de las funciones y responsabilidades de estos.

En cuanto a los roles y responsabilidades en el marco de SG SST, el proceso identifica y conoce la matriz de roles y responsabilidades Código: 770,12,15-78, versión 01, Fecha de aprobación: 20/08/2020, ubicada en la página de la entidad en la documentación del proceso de gestión de talento humano, asociado al procedimiento implementación y seguimiento del SG – SST <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/NODE/58316>. El proceso y sus colaboradores ubican las responsabilidades a la luz de esta matriz y cumplen a través de la presentación y seguimiento de los informes de supervisión de los contratos que hacen parte de la gestión del proceso. Así mismo, conocen el procedimiento de elección del COPASST e identifican las funciones del mismo, ubican la resolución No. 0164 del 12 de marzo de 2021 <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/copasst-2021-2023-resolucion-00164-del-12-de-marzo-de-2021/61196>, en donde por los trabajadores los representantes son Jose Ricardo Ramirez, Claudia Patricia Jiménez Fandiño y Viviana del Roció Zambrano y los representantes por la administración son: Luis Alberto Donoso, Carmenza Carolina

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 4 de 13 |


Cotes y Junny Cristina La Serna, así mismo, ubican las resolución 0065 del 05 de febrero de 2021 del comité de convivencia <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/comite-de-convivencia-laboral-2021-2023-resolucion-00065-del-5-de-febrero-de-2021/61195>, en donde se identifican como los representantes de los trabajadores a: Fred de Jesús Fuentes y Carlos Yeizon Barbosa y los representantes de la administración Diana Carolina Menjura y Luis Alberto Donoso.

6. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 6 DE LA ISO 45001:2018 - PLANIFICACIÓN / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

Se evidencia en el proceso de gestión administrativa cumplimiento a los requisitos legales asociados al Decreto 1072 de 2015 (Capítulo 6. Art 2.2.4.6.17 Planificación del SG SST, Art 2.2.4.6.26 Gestión del cambio), estándares de la Resolución 312 de 2019 y los requisitos del capítulo 6 Planificación de la ISO 45001:2018, identifica y ubica la matriz de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles del proceso, Código: 770.12.15-50, versión 03, Fecha de aprobación: 20/07/2020 <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/NODE/58418>, identificándose riesgos inaceptables en la valoración inicial los relacionados con condiciones de seguridad, biológicos, psicosociales, químicos, entre otros asociados al desempeño y de las labores propias del proceso, determinándose medidas de control tales como supervisión por parte de gestión administrativa en cuanto a cumplimiento de procedimientos propios del contratista (verificar matriz de peligros del contratista) y Capacitación en el manejo de productos químicos, y asociados específicamente la riesgo biológico * Capacitar a los empleados sobre riesgos Biológico COVID-19, * Programa de vigilancia epidemiológica, * Programa de bioseguridad, * Hacer seguimiento al estado de salud de los empleados, * Publicaciones de medidas de prevención del COVID-19 en SUMA y * Realizar campañas de lavado correcto de manos y desinfección de las mismas, existe conocimiento de parte del proceso del protocolo de bioseguridad emitido por la entidad frente a la pandemia por COVID 19.

Frente a los requisitos legales aplicables y otros requisitos, se evidencia por parte del proceso, la participación en la actualización del normograma que solicita la oficina Asesora Jurídica, por medio de los correos del enlace remitidos al equipo de trabajo para revisión y reporte de novedades que se identificaran al interior del proceso, así mismo se evidencia a través de correo electrónico del 13 de abril de 2021 se realiza la socialización del normograma a actualizado para consulta de parte del equipo de trabajo, <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/normograma-actualizado-mayo-2021/61908>.

El proceso de gestión administrativa ubica e identifica el plan de emergencias Código: 770.12.07-47, versión 1, Fecha: 17/07/2020, publicado en la página de la entidad

| | | |
|--|--|-------------------------------------|
|  <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p> | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 5 de 13 |

<https://www.unidadvictimas.gov.co/es/NODE/58165>, en el proceso de gestión del talento humano, conocen el documento y se identifican dentro del piso 5, ubicando salidas de evacuación del piso y las elementos de emergencia con los que cuentan. El proceso no cuenta con brigadistas, sin embargo, manifiestan que han participado en los simulacros de evacuación desarrollados, resaltando que durante el período de auditoría no se han realizado si no simulaciones evacuación de manera virtual.

Frente a los objetivos del SST, el proceso identifica y ubica los objetivos del sistema, en línea con la política de SST de la entidad, en cuanto a la identificación de peligros, eliminación de riesgos y la promoción de la cultura del autocuidado, así mismo indican que estos se encuentran publicados en la página web de la entidad en el enlace de del Sistema integrado de Gestión


7. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 7 DE LA ISO 45001:2018 – APOYO / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

El proceso de Gestión administrativa da cumplimiento a los requisitos legales asociados al Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6. Art 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores, estándar asignación de recursos para el Sistema de Gestión en SST en el marco de la Resolución 312 de 2019 y los requisitos del capítulo 7. Apoyo, numeral 7.1 Recursos, garantizando los recursos necesarios para el establecimiento, implementación, mantenimiento y mejora del SST a través de contrato No. 1186 de 2020, de Plan de mantenimiento preventivo y en ocasiones correctivo, por medio del cual se realiza y se garantiza el mantenimiento de la sede principal San Cayetano en donde ejecuta las actividades el proceso. No se evidencian solicitudes o quejas relacionadas con la infraestructura, ambiente dentro del proceso.

La Unidad cuenta con instalaciones adecuadas para el desarrollo de las actividades laborales en términos de iluminación, orden, aseo, señalización, etc. El proceso no cuenta con recursos específicos para el desarrollo de actividades del SST al interior del equipo de trabajo de este.

Al indagar por toma de conciencia se evidencia que el proceso gestión administrativa cuenta con la participación en el curso de inducción y reinducción que se determinó al interior de la entidad como un requisito en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo orientados a fortalecer las competencias de los trabajadores y a brindar herramientas de identificación de peligros y riesgos en el desempeño de las labores

Se evidencia que el proceso de Gestión administrativa a través de sus colaboradores ubican y conocen los objetivos del SG SST de la entidad, apropiándola desde el desarrollo y

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p> | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 6 de 13 |


participación en las actividades promocionadas la oficina de gestión del talento humano, esto se identifica una vez se solicita a los colaboradores que participan en la auditoria y comparten la información a través del aplicativo teams, así mismo, se evidencia la participación de los mismos en la actividad de fortalecimiento del SIG desarrollada en el mes de mayo por la Oficina Asesora de Planeación, lista de asistencia.

Al consultar con los funcionarios y contratistas acerca de la manera por medio del cual la entidad determina realizar las comunicaciones del SG SST los colaboradores ubican la página de la entidad en el link <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/matriz-comunicaciones-internas-y-externas-v4/57103> la matriz de comunicaciones, en donde se define la información que desde le SG SST se socializa, entre lo que se encuentra Plan Anual de Trabajo SST Política y Objetivos SST, Normatividad Aplicable SST , Roles, responsables y Autoridades SST , Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, Controles para el Tratamiento de Riesgos, Actividades de prevención y promoción, Programación capacitaciones, Reporte de accidentes y enfermedades laborales, Investigaciones de accidentes e incidentes de trabajo Actos y condiciones inseguras, Cronograma e informes de Mediciones Ambientales, Planes de emergencia, Cronograma e Informes de Inspecciones, Cronograma de mantenimientos, Programación y evaluación de simulacros, Estadísticas de Ausentismo Laboral, Indicadores SST, Decisiones del COPASST, Mecanismos de Participación y Consulta Rendición de Cuentas SST , Resultados de Auditorías, sin embargo, el proceso no cuenta con el reporte de participación de las personas del proceso que participación en actividades generadas desde el SG SST.

De acuerdo con lo anterior se genera una (1) observación relacionada con el capítulo 7. Apoyo, numeral 7.5.3 control de la información documentada.

8. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 8 DE LA ISO 45001:2018 – OPERACIÓN / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

El proceso de Gestión administrativa cumple con los requisitos legales asociados al Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6. Art 2.2.4.6.23, Gestión de los peligros y riesgos y Art 2.2.4.6.24, medidas de prevención y control, estándar de procedimientos e instructivos internos de seguridad y salud en el trabajo en el marco de la Resolución 312 de 2019 y los requisitos del capítulo 8. Operación ya que al indagar a los funcionarios y contratista del proceso de gestión administrativa acerca de los programas con los que cuenta la Unidad enfocados al bienestar de los tragadores, manifiestan y ubican los mismos en el siguiente link de consulta en la página de la entidad <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/prueba-sig/Gestion-de-Talento-Humano> ; programa PARE, programa orden y aseo, programa vigilancia epidemiológica de riesgo psicosocial, programa de vigilancia epidemiológica en prevención de desórdenes músculo esqueléticos. Para el programa PARE se identifica como objetivo

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 7 de 13 |

"establecer los lineamientos que se deben tener en cuenta, para realizar el reporte de incidentes, situaciones de desgaste emocional, actos y condiciones inseguras que se puedan presentar en la Unidad con el fin de prevenir accidentes de trabajo". El proceso no ha realizado reporte de incidentes o condiciones de trabajo inseguras en el período de tiempo auditado.


El proceso de gestión administrativa identifica y ubica la matriz de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles del proceso, Código: 770.12.15-50, versión 03, Fecha de aprobación: 20/07/2020, identificándose riesgos inaceptables en la valoración inicial los relacionados con condiciones de seguridad, biológicos, psicosociales, químicos, entre otros asociados al desempeño y de las labores propias del proceso, determinándose medidas de control tales como Supervisión por parte de gestión administrativa en cuanto a cumplimiento de procedimientos propios del contratista (verificar matriz de peligros del contratista) y Capacitación en el manejo de productos químicos, y asociados específicamente la riesgo biológico * Capacitar a los empleados sobre riesgos Biológico COVID-19, sin embargo, al realizar la consulta por las medidas de control del riesgo físico con posibles Daños en la piel como quemaduras, erupciones e incluso provocar cáncer de piel, aumento de la temperatura de la piel con un medida de control SEÑALIZACIÓN Y/O GESTIONES ADMINISTRATIVAS "Sensibilizar a los colaboradores acerca del buen uso y cuidado para la manipulación del microondas" no se cuentan con evidencias del desarrollo de las actividades relacionadas con la actividad.

Al interior del proceso no se identifican cambios que afecten el Sistema de Gestión de SST durante el período de tiempo verificado, así mismo, la entidad definió frente al riesgo biológico del COVID 19 el protocolo de bioseguridad, socializado desde la Secretaría General en el año 2020, la entidad ha entregado elementos de bioseguridad a través de la Oficina de Gestión de Talento Humano.

9. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 9 DE LA ISO 45001:2018 – EVALUACION DEL DESEMPEÑO / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

Con referencia al seguimiento y monitoreo en las actividades del SG SST, el proceso de gestión administrativa cuenta con 12 actividades en el plan de implementación de la entidad para los diferentes subsistemas, sin embargo, para el SG SST no se identifican actividades, al consultar con el enlace SIG manifiesta que no se le han visualizado las actividades que hacen parte del plan de implementación vigente.

El proceso no conoce los indicadores de medición del SG SST, manifiesta que no se los han socializado.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 8 de 13 |


Por otra parte, se evidencia que el proceso realiza medición de la satisfacción de las partes interesadas dentro del procedimiento "Servicios Generales" la cual es diligenciada de acuerdo con las solicitudes recibidas o según necesidad por dependencia, y desarrollada por quienes realizan la solicitud. Esta encuesta se realiza trimestralmente, aportando insumos al proceso para identificar percepción frente a la prestación de los servicios.

El proceso cuenta con los resultados de la auditoría desarrollada en el año 2020 para el SG SST, en donde se identifica una No Conformidad relacionada con "No se evidencia, por parte del Proceso que se haya realizado en su totalidad y por parte de todos los colaboradores, la capacitación virtual de 50 horas en SST. Los cuales fueron definidos por el Ministerio del Trabajo de obligatorio cumplimiento. Esta capacitación es fundamental ya que permite tener control sobre las competencias necesarias para realizar las distintas tareas dentro de la organización, de esta forma evitar que se produzca algún tipo de accidente o falla por negligencia, esto sucede en el Proceso Gestión Administrativa. Lo anterior se evidencia a través de la auditoría realizada el pasado 8 de septiembre de 2020 por medio de entrevista remota Teams al líder del Proceso y colaboradores, manifestando que no se completó el curso y no todos lo realizaron. Esta situación conduce al incumplimiento con los: a) Requisitos del Decreto 1072 de 2015, capítulo 6, art. 2.2.4.6.10 y 2.2.4.6.11. responsabilidad de los trabajadores y capacitación del SST. b) Estándar de la Resolución 312 de 2019. Capacitación y Programa de capacitación anual. c) Requisitos de la norma ISO 45001:2018, Capítulo 7. Apoyo, numeral 7.2 Competencia literales a, b, c.

El proceso tiene conocimiento del informe relacionado con revisión por la dirección desarrollada en el 2020, en donde se socializaron los resultados del SG SST del 2020, este informe no fue socializado por el sistema, sin embargo, se encuentra publicado para consulta de las partes interesadas del SIG.

10. CONCEPTO DE AUDITORÍA NUMERAL 10 DE LA ISO 45001:2018 – MEJORA / REQUISITOS LEGALES DECRETO 1072 DE 2015 / RESOLUCION 312 DE 2019.

El proceso cuenta con los resultados de la auditoría desarrollada en el año 2020 para el SG SST, en donde se identifica una No Conformidad relacionada con "No se evidencia, por parte del Proceso que se haya realizado en su totalidad y por parte de todos los colaboradores, la capacitación virtual de 50 horas en SST. Los cuales fueron definidos por el Ministerio del Trabajo de obligatorio cumplimiento. Esta capacitación es fundamental ya que permite tener control sobre las competencias necesarias para realizar las distintas tareas dentro de la organización, de esta forma evitar que se produzca algún tipo de accidente o falla por negligencia, esto sucede en el Proceso Gestión Administrativa. Lo anterior se evidencia a través de la auditoría realizada el pasado 8 de septiembre de 2020 por medio de entrevista remota Teams al líder del Proceso y colaboradores, manifestando


| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 9 de 13 |

que no se completó el curso y no todos lo realizaron. Esta situación conduce al incumplimiento con los: a) Requisitos del Decreto 1072 de 2015, capítulo 6, art. 2.2.4.6.10 y 2.2.4.6.11. responsabilidad de los trabajadores y capacitación del SST. b) Estándar de la Resolución 312 de 2019. Capacitación y Programa de capacitación anual. c) Requisitos de la norma ISO 45001:2018, Capítulo 7. Apoyo, numeral 7.2 Competencia literales a, b, c y d. Esta no conformidad con sus acciones correctivas se encuentra cerradas y con seguimiento, con referencia a esto, se realizó desde el proceso el seguimiento y cierre de las actividades planteadas para el abordaje de la No conformidad identificada para le SG SST.

11. OBSERVACIONES

- Se observa, que en el proceso de Gestión Administrativa no cuenta con información disponible que soporte la asistencia y participación en actividades relacionadas con el plan de trabajo de SST de la entidad. Esto sucede en el proceso de gestión administrativa asociado al sistema de seguridad y salud en el trabajo. Lo anterior se evidencia, cuando se consulta por la disposición de dicha información e indican no contar con la misma, evidenciándose un correo de reporte al enlace del proceso de una persona que participo en una de estas. Por lo anterior, se deben realizar prácticas de mejora continua para asegurar el cumplimiento de los:
 - a) Requisitos del Decreto 1072 de 2015, capítulo 6, Art 2.2.4.6.10. Responsabilidad de los trabajadores
 - b) Estándar de la Resolución 312 de 2019. Estándares mínimos SG-SST.
 - c) Requisitos de la norma ISO 45001:2018: capítulo 7. Apoyo, numeral 7.5.3 control de la información documento.

- Se observa, que el proceso de Gestión Administrativa no desarrolla actividades relacionadas con las medidas de control establecidas en la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, Código: 770.12.15-50, versión 03, <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/NODE/58418> para el riesgo físico en cuanto a la “Sensibilizar a los colaboradores acerca del buen uso y cuidado para la manipulación del microondas”. Esto sucede en el proceso de Gestión Administrativa asociado al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Lo anterior se evidencia al consultar por las gestiones realizadas frente al mismo y no se cuenta con la información relacionada con dicho control, teniendo en cuenta que el proceso suministra dichos elementos al interior de la entidad. Por lo anterior, se deben realizar prácticas de mejora continua para asegurar el cumplimiento de los:
 - a) Requisitos del Decreto 1072 de 2015, capítulo 6, Art 2.2.4.6.15 Identificación de peligros y valoración de los riesgos.

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 10 de 13 |

b) Estándar de la Resolución 312 de 2019. Estándares mínimos del SG - SST de SST.

c) Requisitos de la norma ISO 45001:2018: capítulo 8. Operación, numeral 8.1.2 Eliminar peligros y reducir peligros de SST.

12. NO-CONFORMIDADES

No se identifican No Conformidades para el proceso de Gestión Administrativa

13. FORTALEZAS Y DEBILIDADES

13.1 Fortalezas

- Se evidenció disposición del líder del proceso y los colaboradores en el desarrollo de la auditoría.
- El proceso ha asegurado que las responsabilidades y autoridades para los roles pertinentes se asignen, se comuniquen y se entiendan por parte de los servidores y/o contratistas.
- El proceso tiene conocimiento del alcance del SGSST y determina acciones encaminadas a la mejor continua del Sistema.
- El proceso ha asegurado que las responsabilidades y autoridades para los roles pertinentes se asignen, se comuniquen y se entiendan por parte de los servidores y/o contratistas.
- Compromiso del proceso de gestión administrativa, con relación a la implementación y mejora del sistema de seguridad y salud en el trabajo bajo los requisitos de la norma ISO 45001:2018.

13.2 Debilidades

- Se evidencian dificultades en la consecución de las evidencias solicitadas durante el ejercicio de auditoría.

14. RESUMEN ESTADÍSTICO DE AUDITORÍA

A continuación, se identifican los resultados de los datos estadísticos generados en la herramienta papel de trabajo de la auditoría interna de calidad ISO 45001:2018 aplicada al proceso de Gestión Administrativa.


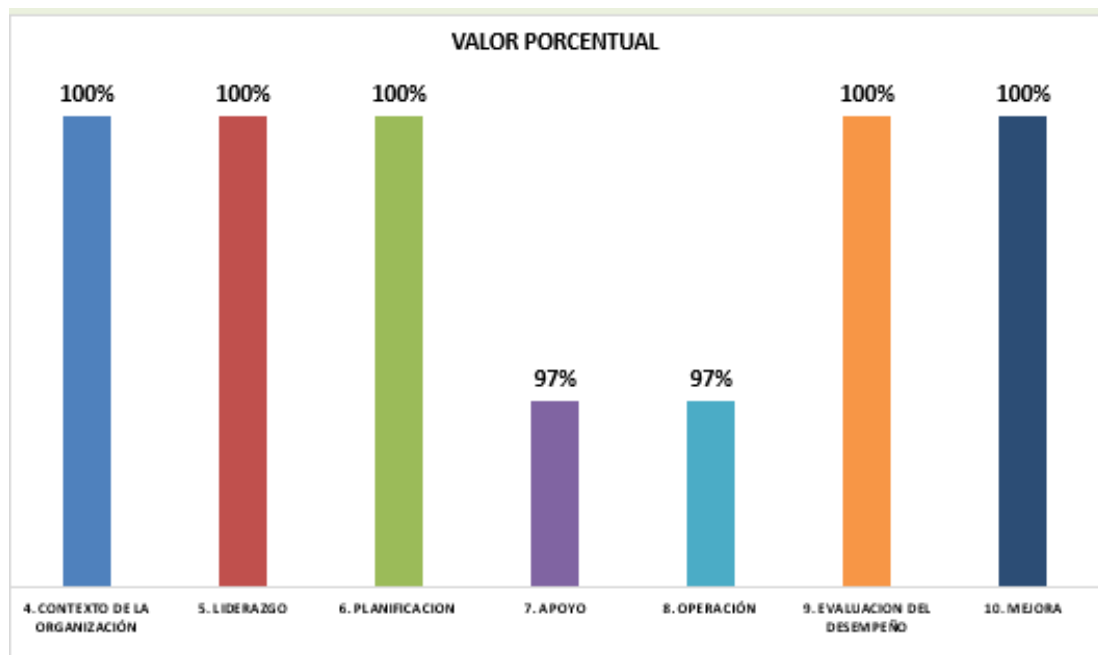
| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 11 de 13 |

Tabla No. 1. Porcentaje por numeral de la Norma ISO 45001:2018

| ITEM DE NORMA | VALOR PORCENTUAL |
|--------------------------------|------------------|
| 4. CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN | 100% |
| 5. LIDERAZGO | 100% |
| 6. PLANIFICACION | 100% |
| 7. APOYO | 97% |
| 8. OPERACIÓN | 97% |
| 9. EVALUACION DEL DESEMPEÑO | 100% |
| 10. MEJORA | 100% |

Fuente: Herramienta de evaluación auditoría interna de SST.

Gráfica No. 1. Porcentaje por numeral de la Norma ISO 45001:2018



Fuente: Herramienta de evaluación auditoría interna de SST.

El porcentaje promedio de cumplimiento del nivel de madurez asociado a los requisitos del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la NTC ISO 45001:2018, es del 97%.


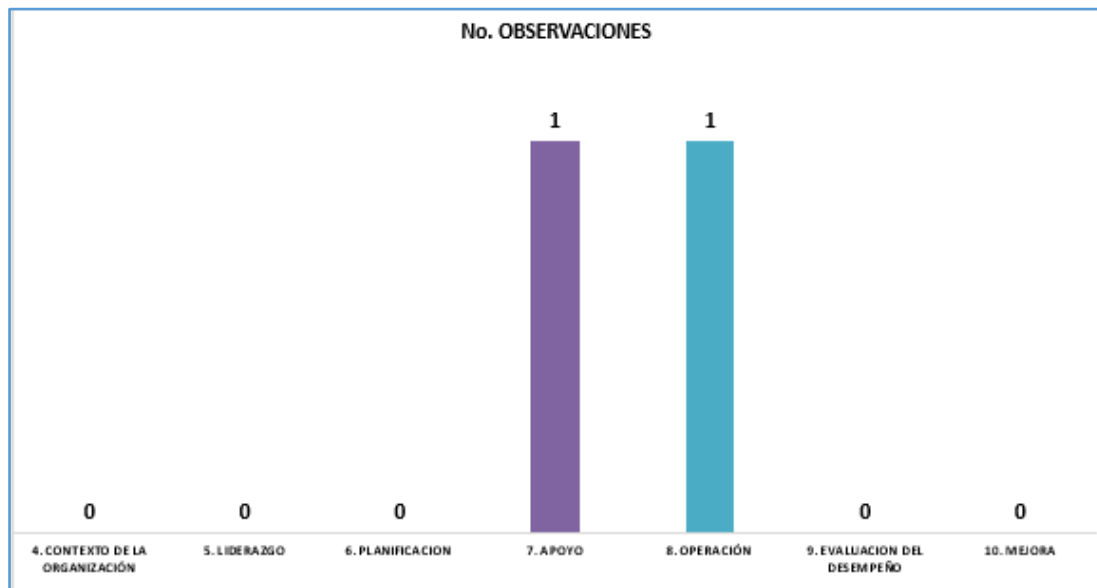
| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 12 de 13 |

Tabla No. 2. Número de no conformidades y observaciones de la Norma ISO 45001:2018

| ITEM DE NORMA | No. NO CONFORMIDADES | No. OBSERVACIONES |
|----------------------------------|----------------------|-------------------|
| 4. CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN | 0 | 0 |
| 5. LIDERAZGO | 0 | 0 |
| 6. PLANIFICACION | 0 | 0 |
| 7. APOYO | 0 | 1 |
| 8. OPERACIÓN | 0 | 1 |
| 9. EVALUACION DEL DESEMPEÑO | 0 | 0 |
| 10. MEJORA | 0 | 0 |
| TOTAL DE NO COMFORMIDADES | 0 | 2 |
| | 0,00% | 3% |


Fuente: Herramienta de evaluación auditoría interna de SST.

Grafica No. 2. Número de Observaciones



Fuente: Herramienta de evaluación auditoría interna de SST.

Se identificaron dos (2) Observaciones, una en el capítulo 7. Apoyo, numeral 7.5.3. Control de la información documentada y, la segunda en el capítulo 8. Operación, numeral 8.1.2. Eliminar Peligros y reducir riesgos SST; respecto a la aplicación de la herramienta de evaluación de cumplimiento del nivel de madurez asociado a los requisitos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo NTC ISO 45001:2018

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | INFORME AUDITORIA INTERNA AL SISTEMA DE GESTION | Código: 150.19.15-1 |
| | PROCEDIMIENTO AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN | Versión: 06 |
| | PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE | Fecha: 05/02/2021 Página 13 de 13 |

En conclusión, el nivel de cumplimiento de los requisitos de la Norma ISO 45001:2018 del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo del proceso de Gestión Administrativa, es del 97% de 76 ítems evaluados.

Cordialmente;

Sandra Viviana Arévalo Espinosa
Auditor líder

Carlos Arturo Ordoñez Castro
Jefe Oficina de Control Interno

| Versión | Fecha del cambio | Descripción de la modificación |
|---------|------------------|---|
| 1 | 30/05/2014 | Creación del formato |
| 2 | 24/02/2015 | Se adicionó el número de auditoria, la definición de cada una de términos, la agenda de la auditoria, informe de la auditoria, conformidad, aspectos positivos, fortalezas, oportunidades de mejora, observaciones, no conformidades, ficha técnica y responsables de la auditoria. |
| 3 | 6/11/ 2015 | Se reestructura la presentación de la no conformidad |
| 4 | 26/07/2017 | Se modifica el nombre del formato de acuerdo con el procedimiento. Se adiciona firma aprobación del jefe Oficina de Control Interno |
| 5 | 22/05/2018 | Se modifica formato de acuerdo con nuevos lineamientos del jefe de la Oficina de Control Interno, se eliminan cuadros en Excel. |
| 6 | 05/02/2021 | Se modifica el formato en el encabezado, se elimina el texto 9001:2015 de los numerales del 4 al 10 y se deja el texto (Describir la Norma auditada) para que sea diligenciado y se anexa el numeral 13 relacionado con las fortalezas y debilidades de la auditoria. |