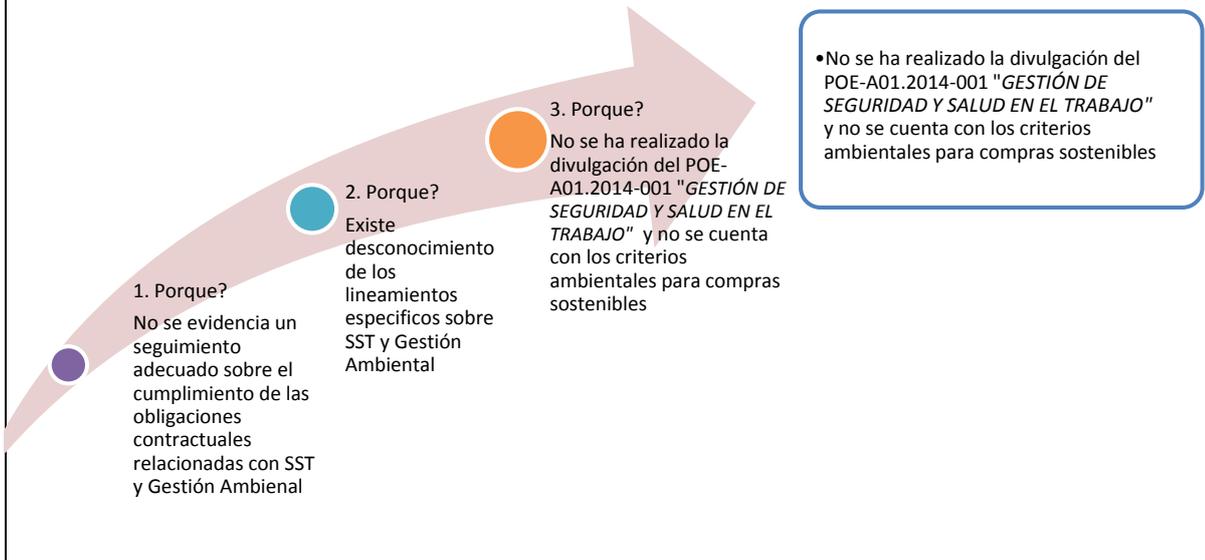


 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PROCESO - GESTION DE CALIDAD	PLANES DE MEJORAMIENTO Y REPORTE DE SALIDAS NO CONFORMES		VERSIÓN: 11		
			2017-04-03		
	FOR-D02.0000-007		Pag 1 de 4		
TIPO DE REPORTE					
<input checked="" type="radio"/> Plan de Mejora		<input type="radio"/> Plan de Contingencia			
		<input type="radio"/> Salida No Conforme			
DESCRIPCION DE LA SALIDA O PRODUCTO NO CONFORME, HALLAZGO O DEL ASPECTO A MEJORAR.		PROCESO (s) EN QUE SE EVIDENCIA			
<p>Descripción: No se asegura que se implementen disposiciones que garanticen el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo por parte de contratistas.</p> <p>Evidencia:</p> <p>1) El día 2 agosto se encontraron en el área del Bloque B una persona taladrando la pared en trabajo para anclar la máquina de comestibles sin protección en sus manos ni gafas de seguridad. Se encontró el día 4 de agosto a un operador de la firma SERVIASEO lavando ventanas en una escalera tipo tijera la cual no es apropiada cuando se trabaja con las dos manos, sin portar casco y sin arnés ni sujeto a una línea de vida. La persona estaba sola realizando este trabajo.</p> <p>2) No se encontraron evidencias que aseguren el cumplimiento de los siguientes requisitos establecidos en el contrato de arrendamiento No.094 de 2017 entre el INS y Miguel Antonio Ruiz el 4 de mayo de 2017: Determinación del programa de aprovechamiento de residuos generados en la cafetería, ausencia de un control que integre la frecuencia para revisar las condiciones de buenas prácticas, de manufactura, ausencia de control para asegurar que se realizan mensualmente las fumigaciones y control de cebos.</p>		Planeación Institucional	<input type="radio"/>	Observatorio Nacional de Salud	<input type="radio"/>
		Gestión de Calidad	<input type="radio"/>	Gestión Humana	<input type="radio"/>
		Comunicación Institucional	<input type="radio"/>	Adquisición de bienes y servicios	<input checked="" type="radio"/>
		Control Interno	<input type="radio"/>	Gestión Documental	<input type="radio"/>
		TIC	<input type="radio"/>	Recursos Físicos	<input type="radio"/>
		Redes en SP	<input type="radio"/>	Gestión Ambiental	<input type="radio"/>
		Vigilancia y análisis del riesgo en SP	<input type="radio"/>	Gestión Financiera	<input type="radio"/>
		Investigación en SP	<input type="radio"/>	Gestión Jurídica	<input type="radio"/>
		Equipos de Laboratorio	<input type="radio"/>	Atención al ciudadano	<input type="radio"/>
		Producción	<input type="radio"/>		
2017-09-25 Fecha	DECRETO 1072:2015 2.2.4.6.28 Requisito y Norma Relacionada	Auditar Interno SST- Ambiental-ICONTEC Nombre - rol de quien detecta - Entidad			
ACCION INMEDIATA					
Seleccione la "M" por la cual se genero la salida No conforme					
TRATAMIENTO DE LA SALIDA NO CONFORME (Marque con una "X")		Identificación de la Salida NO conforme			
Corrección	Separación, Contención, Devolución o suspensión de provisión de productos y servicios				
Información al Cliente	Obtención de autorización para su aceptación bajo concesión.				
DESCRIPCION DE LA ACCION INMEDIATA O TRATAMIENTO (Aplica unicamente para No Conformidad Real y para Salida No Conforme)					
Comunicación dirigida a los supervisores de los contratos solicitándoles que requieran a los contratistas el cumplimiento de las normas SST y ambientales con copia a la carpeta del contrato.	EJECUCION	Responsable	Coordinadora Grupo Gestión Contractual		
		Fecha	sep-17		
Verificación del tratamiento o conformidad de la salida					
Verificar la eficacia de la acción Inmediata.	Responsable	Referente de calida Grupo Gestión Contractual			
	Fecha	2017-31-10			
La salida no conforme requiere plan de mejoramiento? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Justifique el (los) motivo(s) por los cuales no requiere Plan de Mejoramiento N.A			
Codigo del plan					
A02-03-2017					

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO - GESTION DE CALIDAD		PLANES DE MEJORAMIENTO Y REPORTE DE SALIDAS NO CONFORMES		VERSIÓN: 11
			FOR-D02.0000-007		2017-04-03
			FUENTE DEL PLAN		Pag 2 de 4
CLASIFICACIÓN DEL HALLAZGO					
NO CONFORMIDAD REAL (Acción Correctiva) <input checked="" type="radio"/>	NO CONFORMIDAD POTENCIAL (Acción Preventiva) <input type="radio"/>	OPORTUNIDAD DE MEJORA (Acción de mejora) <input type="radio"/>	PLAN DE CONTINGENCIA (Riesgos en zona baja) <input type="radio"/>		
ANALISIS DE CAUSAS					
 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • No se ha realizado la divulgación del POE-A01.2014-001 "GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" y no se cuenta con los criterios ambientales para compras sostenibles </div>					
CAUSA RAIZ					
No se ha realizado la divulgación del POE-A01.2014-001 "GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" y no se cuenta con los criterios ambientales y de SST para compras sostenibles					

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO - GESTION DE CALIDAD	PLANES DE MEJORAMIENTO Y <u>REPORTE DE SALIDAS NO CONFORMES</u>		VERSIÓN: 11
		FOR-D02.0000-007		2017-04-03
				Pag 3 de 4
Nº	ACTIVADES DEL PLAN	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE EJECUCIÓN	
1	Socializar el POE-A01.2014-001 "GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"	Gestión Contractual - Talento Humano	15/12/2017	
2	Revisar, implementar y socializar el documento por el cual se establezcan los criterios ambientales y de SST para compras sostenibles	Gestión Contractual- Gestión Ambiental	31/01/2018	
3	Actualizar los Formatos de estudios previos incluyendo un numeral de criterios epecíficos de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambientales para compras sostenibles de auerd al tip de actividad a desarrollar	Gestión Contractual	28/02/2018	
4	Actualizar el POE de Supervisión y formatos que apliquen, con el fin de incluir la actividad de monitoreo en SST y gestión ambiental a los contratistas, según el tipo de actividad a desarrollar.	Gestión Contractual	28/02/2018	
Firma: Responsable del proceso y/o Rol Competente			Fecha Proyectada para valoración de la eficacia: mayo 2018	

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO - GESTION DE CALIDAD	PLANES DE MEJORAMIENTO <u>Y</u> <u>REPORTE DE SALIDAS NO CONFORMES</u>		VERSIÓN: 11
		FOR-D02.0000-007		2017-04-03
				Pag 4 de 4
MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES TOMADAS				
Actividad Nº	MONITOREO (Responsables de proceso) (Cite las evidencias de las acciones)		SEGUIMIENTO (Oficina de Control Interno)	
	Avances		Evaluación y/o Observaciones	
1	Fecha de registro AAAA-MM-DD			
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.			
	Fecha de registro AAAA-MM-DD			
2	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.			
	Fecha de registro AAAA-MM-DD			
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.			
3	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.			
	Fecha de registro AAAA-MM-DD			
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.			
4	Fecha de registro AAAA-MM-DD		Fecha de registro AAAA-MM-DD	
	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	
*Nota: En caso de ser requerido, imprima otra hoja de seguimiento y ajuste la paginación				
EVALUACION DEL PLAN				
EFICAZ: SI ___ NO ___ (En caso de marcar No Eficaz debe replantear el plan y justificar)			EFFECTIVO: SI ___ NO ___ (En caso de marcar No Efectivo debe replantear el plan y justificar)	
Descripción de la justificación:			Descripción de la justificación:	
Nombres, Apellidos y Cargo OCI			Nombres, Apellidos y Cargo OCI	
Fecha:			Fecha:	