

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|---|----------------------------------|
|  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 | | |
| | | | 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 | | | |
| No se han medido los indicadores de resultado en el SG SST. | | Planeación Institucional | <input type="radio"/> | Observatorio Nacional de Salud | <input type="radio"/> |
| | | Gestión de Calidad | <input type="radio"/> | Gestión Humana | <input checked="" type="radio"/> |
| | | Comunicación Institucional | <input type="radio"/> | Adquisición de bienes y servicios | <input type="radio"/> |
| | | Control Interno | <input type="radio"/> | Gestión Documental | <input type="radio"/> |
| | | TIC | <input type="radio"/> | Recursos Fisicos | <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"/> | | |
| 2017-11-01 Fecha | Decreto 1072 de 2015, Titulo 4, Capitulo 6, Artículo 2.2.4.6.22; Requisito y Norma Relacionada | Ing Milena Hurtado Rol Auditor- Icontec Nombre | | | |
| 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 | | | | |
| 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) | | | | | |
| Reevaluar los indicadores del SG-SST, analizando los articulos 2.2.4.6.21 y 2.2.4.6.22 del título 4 capítulo 6 del decreto 1072 de 2015 relacionados con indicadores de proceso y resultado, para determinar si los indicadores definidos para medicion son suficientes y estan planteados adecuadamente de acuerdo a los requisitos del decreto y a los programas establecidos en el SG-SST, para su posterior medicion. | | EJECUCION | Responsable | Responsable de SST del INS - Profesionales SST. | |
| | | | Fecha | 15 de febrero de 2018 | |
| Verificación del tratamiento o conformidad de la salida | | | | | |
| | | Responsable | | | |
| | | Fecha | AAAA-MM-DD | | |
| La salida no conforme requiere plan de mejoramiento? | | Justifique el (los) motivo(s) por los cuales no requiere Plan de Mejoramiento | | | |
| <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | | | | | |
| Codigo del plan | | | | | |
| A01-14-2017 | | | | | |
| *Nota: En caso de que la salida o producto no conforme NO requiera plan de mejoramiento ajuste la paginación e imprima unicamente la hoja diligenciada. | | | | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
|  INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PROCESO - GESTION DE CALIDAD | PLANES DE MEJORAMIENTO Y | | VERSIÓN: 11 |
| | REPORTE DE SALIDAS NO CONFORMES | | 2017-04-03 |
| | FOR-D02.0000-007 | | Pag 2 de 4 |
| FUENTE DEL PLAN | | | |
| | INCUMPLIMIENTO - No conformidad real | RIESGO - No conformidad potencial | |
| Auditoría Interna <input checked="" type="checkbox"/> | Requisitos del cliente | Mapas de Riesgos | |
| | Requisitos legales | Tendencia de indicadores (Amarillo) | |
| Auditoría Externa <input type="checkbox"/> | Requisitos de la organización (procedimientos, especificaciones, instructivos, etc.) | Decisiones impartidas por la alta dirección | |
| | Requisitos de la norma | Observaciones | |
| Autocontrol <input type="checkbox"/> | Metas de Indicadores (Rojo) | Sugerencias y solicitudes de los clientes | |
| | Peticiones, Quejas o Reclamos | Tendencias cartas de control | |
| | Producto/Trabajo/Servicio/ Salida No conforme | Resultados encuesta de satisfacción del cliente | |
| Seguimiento a la gestión institucional <input type="checkbox"/> | Decisiones impartidas por la alta dirección | OPORTUNIDAD DE MEJORA | |
| | Cierre no eficaz o no efectivo del plan de mejoramiento | Tendencia de indicadores (Verde) | |
| | | Decisiones del proceso | |
| | | Recomendaciones | |
| | | Sugerencias y solicitudes de los clientes | |
| CLASIFICACION 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 | | | |
| 1. ¿Por qué no se han medido los indicadores de resultado en el SG SST? R: Porque los indicadores medidos actualmente no se ajustan a todos los requisitos definidos en el decreto 1072 de 2015 y legislación vigente para indicadores del SG-SST, además que no se tienen integrados dentro de la plataforma estratégica los indicadores de los programas actuales del SG-SST para su medición, como PVE´s auditivo visual biológico biomecánico cardiovascular psicosocial y químico. | | | |
| CAUSA RAIZ | | | |
| Porque los indicadores medidos actualmente no se ajustan a todos los requisitos definidos en el decreto 1072 de 2015 y legislación vigente para indicadores del SG-SST, además que no se tienen integrados dentro de la plataforma estratégica los indicadores de los programas actuales del SG-SST para su medición, como PVE´s auditivo visual biológico biomecánico cardiovascular psicosocial y químico. | | | |

|  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 |
| | | | | Pag 3 de 4 |
| Nº | ACTIVIDADES DEL PLAN | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE DE EJECUCIÓN | |
| 1 | Priorizar los programas del SG-SST, de acuerdo a la identificación de peligros valoración de riesgos y determinación de controles, para definir los indicadores finales para medición de programas. | Responsable de SST del INS - Profesionales SST. | 30 de marzo de 2018 | |
| 2 | Modificar el FOR-A01-2014-013 para ajustar o incluir indicadores de proceso y resultado para medición, de acuerdo a la revisión efectuada a los indicadores del SG-SST. | Responsable de SST del INS - Profesionales SST. | 30 de abril de 2018 | |
| 3 | Elaborar o ajustar las hojas de vida para indicadores de proceso y resultado, de acuerdo a la revisión efectuada a los indicadores del SG-SST. | Responsable de SST del INS - Profesionales SST. | 30 de junio de 2018 | |
| 4 | Realizar la medición de los indicadores de proceso y resultado, de acuerdo a la periodicidad definida. | Responsable de SST del INS - Profesionales SST. | 15 de diciembre de 2018 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Firma: Responsable del proceso y/o Rol Competente | | | Fecha Proyectada para valoración de la eficacia: Diciembre 2018 | |

MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES TOMADAS

| Actividad N° | 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. | | | |
| 2 | | | | |
| | Fecha de registro | AAAA-MM-DD | | |
| | Nombres, Apellidos y Cargo o Rol. | | | |
| 3 | | | | |
| | Fecha de registro | AAAA-MM-DD | | |
| | Nombres, Apellidos y Cargo o Rol. | | | |
| 4 | | | Fecha de registro | AAAA-MM-DD |
| | | | Nombres, Apellidos y Cargo o Rol. | |
| | Fecha de registro | AAAA-MM-DD | 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 ___ <i>(En caso de marcar No Eficaz debe replantear el plan y justificar)</i> | EFFECTIVO: SI ___ NO ___ <i>(En caso de marcar No Efectivo debe replantear el plan y justificar)</i> |
| Descripción de la justificación: | Descripción de la justificación: |
| Nombres, Apellidos y Cargo OCI | Nombres, Apellidos y Cargo OCI |
| Fecha: | Fecha: |