

TIPO DE REPORTE

<input checked="" type="radio"/> Plan de Mejora	<input type="radio"/> Plan de Contingencia	<input type="radio"/> Salida No Conforme
--	---	---

DESCRIPCIÓN DE <u>LA SALIDA O PRODUCTO NO CONFORME</u> , HALLAZGO O DEL ASPECTO A MEJORAR.	PROCESO (S) EN QUE SE EVIDENCIA				
<p>Descripción: No se han establecido requisitos de competencia en materia ambiental ni se han definido los requisitos de conocimientos y práctica en SST para los brigadistas los cuales realizan trabajos que afectan el desempeño del sistema integrado.</p> <p>No se han identificado capacitaciones en riesgo eléctrico ni en seguridad vial (excepto manejo defensivo) para las personas que están expuestas a los mismos.</p> <p>Evidencia: Ausencia de información documentada que definan los requisitos de competencia y las capacitaciones en los riesgos referenciados.</p>	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 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"/>			

2017-11-01 Fecha	ISO 14001:2015 7.2 DECRETO 1072:2015 2.2.4.6.11 Requisito y Norma Relacionada	Raul Caicedo-Auditor ICONTEC Nombre - rol de quien detecta - Entidad
---------------------	---	---

ACCION INMEDIATA

Seleccione la "M" por la cual se genero la salida No conforme

<u>TRATAMIENTO DE LA SALIDA NO CONFORME</u> (Marque con una "X")			<u>Identificación de la Salida NO conforme</u>
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 únicamente para No Conformidad Real y para Salida No Conforme)

Definir en el Plan de Emergencias el perfil del brigadista.	EJECUCION	Responsable	Grupo de Gestión del Talento Humano
		Fecha	31/10/2017
Identificar el personal con exposición a riesgo eléctrico y seguridad vial para el plan institucional de capacitación.	EJECUCION	Responsable	Grupo de Gestión del Talento Humano
		Fecha	31/10/2017

Verificación del tratamiento o conformidad de la salida

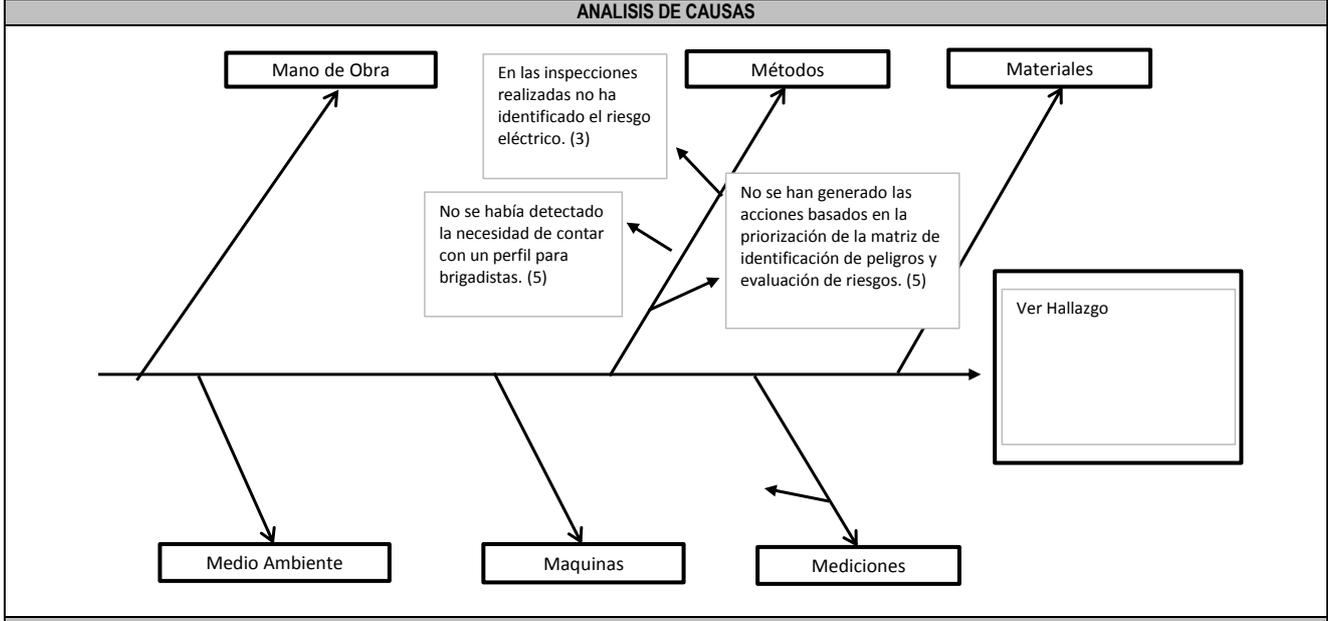
	Responsable	
	Fecha	AAAA-MM-DD

<p><u>La salida no conforme requiere plan de mejoramiento?</u></p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>	<p style="text-align: center;"><u>Justifique el (los) motivo(s) por los cuales no requiere Plan de Mejoramiento</u></p>
<u>Código del plan</u>	
A01-19-2017	

***Nota: En caso de que la salida o producto no conforme NO requiera plan de mejoramiento ajuste la paginación e imprima únicamente la hoja diligenciada.**

FUENTE DEL PLAN			
	INCUMPLIMIENTO - No conformidad real	RIESGO - No conformidad potencial	
Auditoria Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos del cliente	Mapas de Riesgos	
	Requisitos legales	Tendencia de indicadores (Amarillo)	
Auditoria 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"/>



CAUSA RAIZ

No se había detectado la necesidad de contar con un perfil para brigadistas que permita orientar las capacitaciones.
 No se han generado las acciones basados en la priorización de la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos.

 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	ACTIVIDADES DEL PLAN	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE EJECUCIÓN
1	Identificar los requisitos de competencia en materia ambiental, los requisitos de conocimientos y práctica en SST, para los brigadistas.	Grupo de Gestión de Talento Humano Área de Gestión Ambiental	2018-03-31
2	Revisar la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos y priorizar las acciones que incluyan capacitación en riesgo eléctrico y seguridad vial para el personal con exposición.	Grupo de Gestión de Talento Humano	2018-10-31
3	Realizar la gestión ante la ARL para obtener capacitaciones en riesgo eléctrico y seguridad vial para el personal con exposición.	Grupo de Gestión de Talento Humano	2018-01-31
4	Realizar la evaluación de la eficacia de las capacitación en riesgo eléctrico y seguridad vial .	Grupo de Gestión de Talento Humano	2018-10-31
Firma: Responsable del proceso y/o Rol Competente		Fecha Proyectada para valoración de la eficacia: 15/11/2018	

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de registro</td> <td style="text-align: center;">AAAA-MM-DD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.</td> </tr> </table>			Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.								
Fecha de registro	AAAA-MM-DD													
Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.														
2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de registro</td> <td style="text-align: center;">AAAA-MM-DD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.</td> </tr> </table>			Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.								
Fecha de registro	AAAA-MM-DD													
Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.														
3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de registro</td> <td style="text-align: center;">AAAA-MM-DD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.</td> </tr> </table>			Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.								
Fecha de registro	AAAA-MM-DD													
Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.														
4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de registro</td> <td style="text-align: center;">AAAA-MM-DD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.</td> </tr> </table>			Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de registro</td> <td style="text-align: center;">AAAA-MM-DD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.</td> </tr> </table>			Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Nombres, Apellidos y Cargo o Rol.	
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>
<i>Descripción de la justificación:</i>	<i>Descripción de la justificación:</i>
Nombres, Apellidos y Cargo OCI	Nombres, Apellidos y Cargo OCI
Fecha:	Fecha: