Instituto				PLANES DE MEJORAMIENTO Y				VERSIÓN: 11	
NACIONAL DI Salud	PROCESO - GEST	ION DE CALIDAD	REF	PORTE	DE SALIDAS		RMES	2017-04-03	
					FOR-D02.00	000-007		Pag 1 de 4	
			TIP	PO DE	REPORTE				
Plan d	e Mejora	O Plan	de Continger	<u>ıcia</u>		C	Salida	No Conforme	
	N DE <u>la salida o i</u> Llazgo o del aspi					PROCESO (s) EN QUE SE EVIDENCIA			
	HALLAZGO O DEL ASPECTO A MEJORAR.  Planeación Institucional  Observatorio Nacional de Salud de Salud							0	
No se implementan	ni mantienen las dispo	siciones necesarias	s en materia de	Gestión	de Calidad	0		Gestión Humana	
	ción y respuesta ante informe del resultado	•	•	Comuni	cación Institucion	al 🔘		Adquisición de bienes y servicios	0
emergencia ante los	eventos de sismo per	cibido en Bogotá el	6 de febrero y 18	Control	Interno	0		Gestión Documental	0
modificado el plan d	r lo cual no se asegur e emergencia tras esto	os incidentes	•	TIC		0		Recursos Fisicos	0
	ecido disposiciones pa zados por el INS ante i		ersonas presentes	Redes e	n SP	0		Gestión Ambiental	0
	otiquines con medican amillas con el arnés er			Vigilano riesgo e	ia y análisis del	0		Gestión Financiera	0
5) No se encontró p	ortando el distintivo qu	ue identifica á los b			ación en SP	0		Gestión Jurídica	0
	aso de una emergencia n inspecciones y certif		nd anual expedido	Equipos	de Laboratorio	$\overline{}$		Atención al ciudadano	$\bigcirc$
'	ealización de inspecció cendio de acuerdo a	, ,				$\overline{}$			
de inspecciones to	écnicas planeadas r	eferentes a incen							
	ndo la Ley 1796 de 20 e bodega de la Planta		nguera y ausencia	a					
de planos con las ru	tas de evacuación. r los pasillos extintores	con deteriore en m	nanija v otroc						
sobrecargados.									
, -	raincendios correspor tas, persona de planta								
la Resolución 256de	2014 umentado los conveni	ios do avuda mutu	a do manora que						
permitan determinar	los recursos de apoyo	).							
,	on un inventario de los no se realiza inspecc	•		Produce	ión				
emergencias y no ha	ay planes de continuid	ad asociados al pla	n de emergencias	3					
	do el escenario por ca azas son valoradas el								
	a con situaciones mat orientar la toma de de	,	implica un mayor	r					
14) Almacenamiento	de ACPM en tambo	r de capacidad apro							
•	ncias de trazas de a ubterráneo, pero no :		•						
	de una potencial con na emergencia asociao			r					
como dotadi unto di	ia omorgonola accolac	a con contanto con	inquiuo.						
	Decreto 1072 de 20	115, Titulo 4, Capitu	lo 6, Articulo						
2017-11-01 Fecha	Pequicito	2.2.4.6.25; y Norma Relaciona	ıda			Raul Caicedo; Auditor; Icontec; Nombre - rol de quien detecta - Entidad			
i ecila	requisito	y Norma Nelaciona		CCION I	NMEDIATA	NOTIDI	e - Toi de quien de	lecta - <u>Entidad</u>	
	_	Selecci	one la "M" por l	la cual s	se genero la	salida No co	nforme		_
	<u>TRATAMIENTO DE LA SALIDA NO CONFORME</u> (Marque con una "X")						<u>Identificación</u>	de la Salida NO conforme	
Corrección Separación, Conten- suspensión de provis									
Inform	nación al Cliente		Obtención de aut	orizació	n para su				
	aceptación bajo concesión.  DESCRIPCION DE LA ACCION INMEDIATA O TRATAMIENTO								
(Aplica unicamente para No Conformidad Real <u>y para Salida No Conforme</u> )									
Actualizar los siguientes componentes del Plan de Emergencias de acuerdo a lo evidenciado en el hallazgo: Valoracion de Amenazas, Atencion de personas				Sign	Responsable		Responsable de S	ST del INS - Profesionales SS	Т.
presentes en eventos realizados por el INS, Sismos, Continuidad de Negocio, Escenarios por caida de alturas y plan de rescate.				EJEC	Fecha		30 de marzo de 2017		
	Verificación del tratamiento o conformidad de la salida								
	Responsable								

\*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.

Fecha

<u>NO</u>  $\bigcirc$ 

Codigo del plan A01-21-2017 AAAA-MM-DD

INSTITUTO NACIONAL DE PROC	CESO - GESTION DE CALIDAD		PLANES DE MEJORAMIENTO Y DRTE DE SALIDAS NO CONFORMES	VERSIÓN: 11			
SALUD	SEGO - GEGITON DE CALIDAD			2017-04-03			
			FOR-D02.0000-007	Pag 2 de 4			
			NTE <u>DEL PLAN</u>				
	INCUMPLIMIENTO - No conformidad real		RIESGO - No conformidad potencial				
Auditoría Interna	Requisitos del cliente		Mapas de Riesgos				
	Requisitos legales		Tendencia de indicadores (Amarillo)				
Auditoria Externa	Requisitos de la organización (procedimientos, especificaciones, instructivos, etc.)		Decisiones impartidas por la alta dirección				
	Requisitos de la norma		Observaciones				
	Metas de Indicadores (Rojo)		Sugerencias y solicitudes de los clientes				
Autocontrol	Peticiones, Quejas o Reclamos		Tendencias cartas de control				
_	Producto/Trabajo/Servicio/Salida No conforme		Resultados encuesta de satisfacción del cliente				
	Decisiones impartidas por la alta dirección		OPORTUNIDAD DE MEJORA				
Seguimiento a la	Cierre no eficaz o no efectivo del plan de mejoramiento		Tendencia de indicadores (Verde)				
gestión institucional			Decisiones del proceso				
gestion institucional			Recomendaciones				
		Sugerencias y solicitudes de los clientes		tes			
	<u> </u>	CLASIFICAC	CION DEL HALLAZGO				
NO CONFORMIDAD REAL	NO CONFORMIDAD POT	ENCIAL	OPORTUNIDAD DE MEJORA	PLAN DE CONTINGENCIA			
(Acción Correctiva) (Acción Preventiva)		$\circ$	(Acción de mejora)	( Riesgos en zona baja)			
ANALISIS DE CAUSAS							
1. ¿Por qué No se implementan ni mantienen las disposiciones necesarias en materia de prevención, preparación y respuesta ante emergencias en SST y ambiental:?.							
R: Porque no se encuentran	definidas o actualizadas las dispo	siciones o lineamie	entos en materia de prevención preparación	y respuesta ante emergencias.			
2. ¿Por qué no se encuentran definidas o actualizadas las disposiciones o lineamientos en materia de prevención preparación y respuesta ante emergencias?.							
R: Porque no se encuentra actualizado el Plan de Emergencias Institucional que define todas las disposiciones en materia de emergencias para su posterior divulgación y							
aplicación.							
CAUSA RAIZ							
No se encuentra actualizado el Plan de Emergencias Institucional que define las disposiciones en materia de emergencias.							

	INSTITUTO NACIONAL DE PROCESO - GESTION DE CALIDAD SALUD		PLANES DE MEJORAMIENTO Y ORTE DE SALIDAS NO CONFORMES FOR-D02.0000-007	VERSIÓN: 11 2017-04-03 Pag 3 de 4
N°	ACTIVIADES DEL PLAN		RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE EJECUCIÓN
1	Realizar convocatoria para vincular mas personal a la brigada de emergencias enmiras de dar cumplimiento a la legislacion vigente.		Jefe de Brigada - Brigada de Emergencias	30 de marzo de 2018
2	Realizar las gestiones que permitan la reactivació ayuda mutua CAN, solicitando reunion con las entic documentando el convenio de ayuda mutua y su f determinado los recursos de apoyo.	ades vinculadas,	Jefe de Brigada - Brigada de Emergencias	30 de marzo de 2018
3	Realizar un inventario de los recursos existentes pu emrgencias, determinando la necesidad de recursos a el nivel de riesgo.		Jefe de Brigada - Brigada de Emergencias	30 de julio de 2018
4	Realizar una revisión trimestral del estado de los brigada y a los equipos contraincendio y de emergenc		Jefe de Brigada - Brigada de Emergencias	15 de diciembre de 2018
5	Sensibilizar en el uso del distintivo de Brigada de Emergencias y de los elementos de emergencia en general.		Jefe de Brigada - Brigada de Emergencias	30 de marzo de 2018
6	Solicitar a la Oficina Asesora Jurídica concepto frente a la aplicació o no de la Ley 1796 de 2006 según hallazago definido por el auditor en el informe final de auditoria - ICONCTEC-		Coodirnadora del Grupo de Gestión del Talento Humano	30 de enero de 2018
7	Realizar seguimiento a las obligaciones contratuales respecto del estado de los extintores, según se estime en el proceso contractual respectivo.		Coodirnadora del Grupo de Gestión del Talento Humano	30 de noviembre de 2018
8	Realizar la gestión para el mantenimiento o cambio de los gabinetes contraincendios existentes en la entidad.		Gestion Administrativa	30 de mayo de 2018
9	Elaborar los planos de las instalaciones de la enti evacuación.	dad de rutas de	Gestion Administrativa	30 de mayo de 2018

Gestion Administrativa - Gestión Ambiental

30 de junio de 2018

Fecha Proyectada para valoración de la eficacia: Diciembre 2018

Verificar el tanque de almacenamiento de ACPM validando la necesidad de mantenimiento o cambio según el uso que se le de, para prevenir contaminacion al suelo por aceite o ACPM.

Firma: Responsable del proceso y/o Rol Competente

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		PLANES DE MEJORAMIENTO Y		VERSIÓN: 11			
	PROCESO - GESTION DE CALIDAD	<u>REPORTE</u>	DE SALIDAS NO CONFORMES	2017-04-03			
			FOR-D02.0000-007	Pag 4 de 4			
MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES TOMADAS							
MONITOREO							

FOR-D02.0000-007 Pag 4 de 4								
MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES TOMADAS								
Actividad N°	(Responsa	NITOREO bles de proceso) icias de las acciones )	SEGUIMIENTO (Oficina de Control Interno)					
1	Avances		Evaluación y/o O	bservaciones				
1	Fecha de registro  Nombres, Ape	AAAA-MM-DD						
2	Fecha de registro	AAAA-MM-DD						
	Nombres, Ape	Ilidos y Cargo o Rol.						
•								
3	Fecha de registro	AAAA-MM-DD						
	Nombres, Ape	Illidos y Cargo o Rol.						
4	Fecha de registro	AAAA-MM-DD	Fecha de registro	AAAA-MM-DD				
	Nombres, Ape	illidos 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			EFECTIVO: SI NO					
(En caso de marcar No Eficaz debe replantear el plan y justiicar)			(En caso de marcar No Efectivo debe replantear el plan y justificar)					
Descrip	ocion de la justificación:		Descripcion de la	justificación:				
Nombres, Apellidos y <u>Cargo</u> OCI Fecha:			Nombres, Apellidos y <u>Cargo</u> OCI Fecha:					
recna:			Fecha:					