


VERSION	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NUM
8.0	GESTION DE CALIDAD	GC-PMS	042


NOMBRE DEL PROCESO	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN			11	Diciembre	2020
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)	Materialización de riesgos		Procesos de referenciación		Quejas o reclamos		Resultados evaluación satisfacción del cliente		Resultados de revisión por la dirección		Autoevaluación estándares de acreditación					
	Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes		Rondas de Seguridad		Análisis de resultados de indicadores		Oportunidades de mejora identificadas en los procesos		Otro:					

No.	REQUISITO INCUMPLIDO / ASPECTO A MEJORAR	SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO / NO CONFORMIDAD / OPORTUNIDAD DE MEJORA	CAUSA RAÍZ	QUÉ HACER	CÓMO HACERLO	TIPO DE ACCIÓN	RESPONSABLE DE EJECUTAR LA ACCIÓN	CUÁNDO		QUÉ RECURSOS NECESITA	MEDIO DE VERIFICACIÓN	MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO			SEGUIMIENTO					
								FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN			FECHA DE MONITOREO	ESTADO	OBSERVACIONES FRENTE AL CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	ESTADO	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	
1		Se reviso la afiliación de 3 contratistas seleccionados de forma aleatoria en la empresa (Prestación de servicios para actividades de Acreditación, Riesgos y Revisoría Fiscal), en los cuales se evidencio que 1 de ellos no se encontraba afiliado a Riesgos Laborales (José Alberto Sotelo Paz). Incumpliendo con el ítem "Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral" de la Resolución 0312 de 2019. Revisión realizada el 16/10/2020		Actualizar la lista de chequeo para contratación GJ-LCC 336, incluyendo como requisito de perfeccionamiento legalización y ejecución, el certificado de afiliación a la ARL del contratista.			Jefe Oficina Asesora Jurídica	12/14/2020	12/31/2020		Lista de chequeo actualizada				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				
2		En la matriz de peligros se observa en el anexo 5 de priorización, las necesidades de capacitación para el SGSST, de las cuales no se evidencia que se hayan incluido dentro del PIC institucional para la vigencia 2020, las temáticas son: Seguridad vial, estilos de vida saludables, higiene postural y pausas activas. Además, en el numeral 1.14 del Plan Operativo de SST establece Ejecutar las actividades de SST incluidas en el PIC (SG-SST, Campaña de Bioseguridad, manejo de cargas, política de prevención de sustancias psicoactivas, capacitación y entrenamiento a la brigada de emergencias), las cuales no están incluidas en el PIC 2020. De igual manera, verificada la matriz de identificación de peligros, se evidencia que en los controles se establecen temáticas de capacitación, las cuales no se observa que estén incluidas en los PIC institucionales de la vigencia 2020 o 2019 (ejemplo: capacitación en riesgo psicosocial y en riesgo publico). Incumpliendo con el ítem		Solicitar adicionar al PIC temáticas prioritarias del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (Seguridad vial, estilos de vida saludable, emergencias, entre otros)			Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	12/14/2020	1/15/2021		Plan Institucional de capacitaciones con componentes del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NUM
8.0	GESTION DE CALIDAD	GC-PMS	042


NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020		
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referenciación	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación											
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Análisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:										
		SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO /		CUÁNDO		MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO				SEGUIMIENTO								
3		Se solicitó una muestra aleatoria de 5 trabajadores de Pasto Salud ESE, de los cuales solo se evidencia la inducción a 3 de ellos, además estas inducciones no se están realizando de manera previo al inicio de sus labores. Incumpliendo con el ítem "inducción y reintroducción en SST" de la Resolución 0312 de 2019.		Modificar el procedimiento de inducción y Reintroducción, en el cual se especifique que la Inducción al personal (específicamente los temas de seguridad y salud en el trabajo) se hará concomitante a su vinculación (antes al inicio de sus labores)		Grupo de Gestión del Talento Humano	12/14/2020	12/31/2020		Procedimiento actualizado				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			
4		No se evidencia la rendición de cuentas del SGSST de la vigencia 2019 y en lo corrido de la vigencia 2020, se entrega un reporte parcial a la gerencia en reunión del Comité de Gestión y Desempeño, pero no es de todo el sistema y además debe ser a todo el personal. Incumpliendo con el ítem "Rendición de cuentas" de la Resolución 0312 de 2019.		Realizar y presentar a gerencia un informe detallado con las acciones y resultados del SGSST obtenidos durante las vigencias 2019 y 2020, para posteriormente desplegar dicha información al personal de la Empresa.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	12/14/2020	1/31/2021		Informe presentado a Gerencia y despliegue (huella de envío)				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			
5		No se evidencia una matriz legal propia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de Pasto Salud ESE. El auditado presenta una relación de normatividad general que utiliza la ARL. Incumpliendo con el ítem "matriz legal" de la Resolución 0312 de 2019.		Contruir la matriz de requisitos legales a través del apoyo de un abogado de la Oficina del Grupo de Gestión de Talento Humano.		Profesional Abogado Grupo de Gestión de talento Humano.	12/14/2020	12/31/2020		Matriz de requisitos legales estandarizada.				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			

		PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO																
		VERSION	PROCESO/SERVICIO												CÓDIGO	NUM		
		8.0	GESTION DE CALIDAD												GC-PMS	042		
NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020		
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referencia	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación											
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Análisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:										
		SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO /			CUÁNDO	MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO				SEGUIMIENTO								
6		No se evidencia procedimiento o documento que establezca la secuencia de actividades para la identificación y evaluación en SST de las compras o adquisición de productos y servicios; se evidencia la inclusión de una nota en los estudios previos en la sección de obligaciones del contratista, la cual se constató que no está siendo diligenciada por los generadores de la necesidad. Incumpliendo con el ítem "identificación y evaluación para la adquisición de bienes y servicios" de la Resolución 0312 de 2019.		Solicitar reunion al Comité de Contratación de la Entidad con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el ítem "identificación y evaluación para la adquisición de bienes y servicios" de la Resolución 0312 de 2019		Oficina Asesora Jurídica, Comité de contratación, Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo.	1/1/2021	2/28/2021	Huella de envío					Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			
7		No hay criterios establecidos para la evaluación y selección de proveedores relacionados con SST. Incumpliendo el ítem "evaluación y selección de proveedores y contratistas" de la Resolución 0312 de 2019		Solicitar reunion al Comité de Contratación para incluir criterios de seguridad y salud en el trabajo en la selección de proveedores.		Oficina Asesora Jurídica, Comité de contratación, Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo.	1/1/2021	2/28/2021	Huella de envío					Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			
8		No se evidencia procedimiento o documento que establezca la secuencia de actividades para la gestión del cambio; se evidencia un formato para describir los cambios que pueden generar riesgo por cambios internos, pero no está definido quien reporta, a quien reporta, cuando, y demás. Incumpliendo con el ítem "gestión del cambio" de la Resolución 0312 de 2019.		Elaborar un procedimiento para evaluar el impacto sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo que se pueda generar por cambios internos o externos.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	2/1/2021	3/31/2021	Procedimiento aprobado					Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			
9		Para la vigencia 2020 no se ha formulado un programa de estilo de vida saludable. Incumpliendo el ítem "estilos de vida y entorno saludable" de la Resolución 0312 de 2019.		Formular el programa de estilos de vida saludable.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	12/14/2020	12/31/2020	Programa aprobado					Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021			

		PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO																							
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CÓDIGO	NUM											
		8.0	GESTION DE CALIDAD										GC-PMS	042											
NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020									
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referenciación	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación																		
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Análisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:																	
		SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO /			CUÁNDO	MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO			SEGUIMIENTO																
10		Se evidencia que las rutas de recolección de residuos hospitalarios ubicados en la IPS San Vicente se encuentran desactualizados, por cuanto la disposición de los espacios ha cambiado. Además, el espacio de almacenamiento temporal de residuos concentra en el mismo lugar los residuos ordinarios, los peligrosos e incluso los asociados con Covid-19 (además de ser reducido). Incumpliendo el ítem "manejo de residuos" de la Resolución 0312 de 2019	Identificar y modificar las rutas de recolección de residuos que ameriten actualización.		Profesional Universitario Ingeniero Ambiental.	1/1/2021	2/28/2021				Rutas de recolección de residuos hospitalarios actualizadas				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021									
11		Según documento entregado al equipo auditor de "ficha técnica de los indicadores del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo 2020" no se evidencian resultados de los indicadores de proceso, estructura y resultados en la vigencia 2020. Incumpliendo el ítem "registro y análisis estadístico de accidentes de trabajo y enfermedades laborales" de la Resolución 0312 de 2019.	1. Actualizar el documento de indicadores del SGSST diligenciando los indicadores de proceso, estructura y resultado vigencia 2020 teniendo en cuenta los indicadores de frecuencia, severidad, incidencia, prevalencia, ausentismo laboral y accidentes mortales. 2. Registrar en Infomedic los resultados de indicadores obtenidos (actuales e históricos)		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	2/28/2021				Documento actualizado Indicadores reportados en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021									
12		Según la relación de indicadores entregados a esta auditoría, estos indicadores de frecuencia de accidentalidad no se están llevando y por lo tanto no se estarían midiendo. Incumpliendo el ítem "frecuencia de accidentalidad" de la Resolución 0312 de 2019.	Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de frecuencia de accidentalidad		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021				Reporte de indicadores de frecuencia de accidentalidad en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021									

NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020							
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referenciación	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación																
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Análisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:															
						CUÁNDO		MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO				SEGUIMIENTO											
13		Según la relación de indicadores entregados a esta auditoría, estos indicadores de severidad de accidentalidad no se están llevando y por lo tanto no se estarían midiendo. Incumpliendo el ítem "severidad de accidentalidad" de la Resolución 0312 de 2019.		Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de severidad de accidentalidad.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021					Reporte de indicadores de severidad de accidentalidad en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021					
14		Según la relación de indicadores entregados a esta auditoría, estos indicadores de proporción de accidentes de trabajo mortales no se están llevando y por lo tanto no se estarían midiendo. Incumpliendo el ítem "proporción de accidentes de trabajo mortales" de la Resolución 0312 de 2019.		Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de proporción de accidentes de trabajo mortales		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021					Reporte de indicadores de proporción de accidentes de trabajo mortales en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021					
15		Según la relación de indicadores entregados a esta auditoría, estos indicadores de prevalencia de la enfermedad laboral no se están llevando y por lo tanto no se estarían midiendo. Incumpliendo el ítem "prevalencia de la enfermedad laboral" de la Resolución 0312 de 2019.		Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de prevalencia de la enfermedad laboral		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021					Reporte de indicadores de enfermedad laboral en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021					
16		Según la relación de indicadores entregados a esta auditoría, estos indicadores de incidencia de la enfermedad laboral no se están llevando y por lo tanto no se estarían midiendo. Incumpliendo el ítem "incidencia de la enfermedad laboral" de la Resolución 0312 de 2019.		Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de incidencia de la enfermedad labora.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021					Reporte de indicadores de incidencia de enfermedad laboral en Infomedic				Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021					

NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020		
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referenciación	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación											
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Analisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:										
SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO /		CUÁNDO		MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO										SEGUIMIENTO				
17	La información suministrada al equipo auditor, no permite determinar si la información presentada sobre medición de ausentismo por causa médica corresponde a la vigencia 2019 o a algún periodo de tiempo de esta vigencia. Incumpliendo el ítem "medición de ausentismo por causa médica" de la Resolución 0312 de 2019	Realizar y reportar en Infomedic la medición de indicadores de medición de ausentismo por causa médica.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	12/31/2021	Reporte de indicadores de medición de ausentismo por causa médica en Infomedic						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				
18	Dentro del formato lista de chequeo de seguridad industrial que se utiliza para las visitas de inspección no se evidencia ítems que verifiquen aspectos de mantenimiento preventivo y/o correctivo en las instalaciones, equipos, máquinas y herramientas. Incumpliendo el ítem "Mantenimiento periódico de las instalaciones, equipos, máquinas y herramientas" de la Resolución 0312 de 2019.	Modificar la lista de chequeo de seguridad industrial incluyendo ítems relacionados con mantenimiento preventivo y/o correctivo en las instalaciones, equipos, máquinas y herramientas.		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	12/14/2020	12/31/2020	Formato Lista de Chequeo de Seguridad Industrial actualizada						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				
19	La matriz de indicadores presentada por el auditado, no evidencia los indicadores mínimos establecidos en la resolución 312 en el capítulo 4. Incumpliendo con el ítem "Definición de indicadores del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo" de la Resolución 0312 de 2019.	1. Actualizar el documento de indicadores del SGSST, incluyendo los requeridos por la Resolución 0312 de 2019 2. Reportar el resultado de indicadores en Infomedic		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	12/14/2020	1/31/2021	Indicadores actualizados según la resolución 0312 de 2019,						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				
20	El acta de revisión por la dirección de diciembre de 2019 no cumple con los requisitos establecidos en el numeral 2.2.4.6.31 del Decreto 1072 de 2015. Incumpliendo con el ítem "Planificación de la auditoría con el COPASST" de la Resolución 0312 de 2019.	Llevar a cabo la revisión por la dirección de la vigencia 2020 conforme a los requisitos del numeral 2.2.4.6.31 del Decreto 1072 de 2015		Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo. -Gerencia	1/1/2021	1/31/2021	Acta de revisión por la Dirección aprobada.						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021				

		PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO															
		VERSION	PROCESO/SERVICIO													CÓDIGO	NUM
		8.0	GESTION DE CALIDAD													GC-PMS	042
NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo										FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN			11	Diciembre	2020
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)		Materialización de riesgos	Procesos de referenciación	Quejas o reclamos	Resultados evaluación satisfacción del cliente	Resultados de revisión por la dirección	Autoevaluación estándares de acreditación										
		Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes	Rondas de Seguridad	Análisis de resultados de indicadores	Oportunidades de mejora identificadas en los procesos	Otro:									
		SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO /				CUÁNDO											SEGUIMIENTO
21		No se evidencia la formulación de planes de mejora durante la vigencia 2020 producto de la medición de indicadores, recomendaciones de COPASST, y otros. Incumpliendo con el ítem "Acciones preventivas y/o correctivas" de la Resolución 0312 de 2019.		Formular el Plan de Mejora para el SGSST teniendo en cuenta los resultados de indicadores, recomendaciones del COPASST, e informes de auditorías al sistema.	Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	2/28/2021		Plan de Mejora diligenciado.						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021	
22		Al no presentar todos los requerimientos del numeral 2.2.4.6.31 del Decreto 1072 de 2015 en la Revisión por la Dirección, no se establecieron acciones o medidas correctivas, preventivas o de mejora. Incumpliendo con el ítem "Acciones de mejora conforme a revisión de la Alta Dirección" de la Resolución 0312 de 2019.		Establecer acciones correctivas, preventivas o de mejora que resulten de la revisión por la Dirección al SGSST vigencia 2020.	Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	2/1/2021	2/28/2021		Plan de Mejora diligenciado.						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021	
23		Se evidencia que se establecieron medidas correctivas ante la evaluación de la ARL, pero de las 10 establecidas, 7 están catalogadas como No Realizada. Incumpliendo con el ítem "Plan de mejoramiento" de la Resolución 0312 de 2019.		Cumplir con el 100% de ejecución de las medidas correctivas establecidas con ocasión de la evaluación de la ARL.	Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo y equipo de trabajo.	1/1/2021	3/31/2021		Cumplimiento 100% acciones correctivas.						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021	
24		El ítem "Asignación de una personal que diseñe e implemente el SGSST" establece que la persona asignada debe ser un profesional con postgrado con Seguridad y Salud en el Trabajo, lo cual al momento de la auditoría se constata que el profesional asignado cumple, pero, dentro del manual de funciones de Pasto Salud ESE se evidencia que este cargo no requiere este tipo de competencias, lo cual puede ser a futuro un riesgo para el Sistema.		Poner en conocimiento a gerencia, sobre el requisito del perfil de la persona que diseñe e implemente el SGSST	Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo- Secretaría General.	1/1/2021	31/01/201		Oficio enviado						Oficina de Control Interno	11 de marzo de 2021	

PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NUM
8.0	GESTION DE CALIDAD	GC-PMS	042

NOMBRE DEL PROCESO		Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo								FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN		11	Diciembre	2020
FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)	Materialización de riesgos		Procesos de referenciación		Quejas o reclamos		Resultados evaluación satisfacción del cliente		Resultados de revisión por la dirección		Autoevaluación estándares de acreditación			
	Resultados de auditoría interna/externa	X	Salidas no conformes		Rondas de Seguridad		Análisis de resultados de indicadores		Oportunidades de mejora identificadas en los procesos		Otro:			
SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / Hallazgo				CUÁNDO				MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO		SEGUIMIENTO				
RESPONSABLE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO - LIDER DEL PROCESO				RESPONSABLE DE APROBAR EL PLAN DE MEJORAMIENTO				RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO			SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO			
NOMBRE				NOMBRE				NOMBRE				NUMERO DE SEGUIMIENTO		
CARGO				CARGO				CARGO				EFECTIVIDAD DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO		
FIRMA				FIRMA				FIRMA						