

Fecha de Aprobación: 23-09-2024																		
UNIDAD RESPONSABLE EJECUCIÓN	COMPONENTE GESTIÓN	COMPONENTE ESPECÍFICO	SUBCOMPONENTES	COMPONENTES GENERALES				FORMULACIÓN PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO						SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO				
				PROYECTO PRI DESCRIPCIÓN REALIZADO TERCER SEMESTRE (2023-2024)	INDICADOR PRI CUMPLIDO REALIZADO	ACCIÓN DE LA VIGENCIA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA REALIZACIÓN (dd-mm-aaaa)		TIPO DE RECURSO PARA EJECUCIÓN	PROCESO SGI ASOCIADO	OBSERVACIONES	LOGRO	PORCENTAJE DE LOGRO	DESCRIPCIÓN DEL LOGRO	PERIODO DE SEGUIMIENTO (cuatrimestral)	LIMITACIONES QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO
									INICIO	FIN								
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	<p>AM-03-SSG-2022: Definir tareas/misiones para que el funcionario líder o delegado para la gestión y supervisión del servicio de transporte, asigne y distribuya las salidas conforme al aforo y preferencia institucional y no según las consideraciones e intereses particulares de los funcionarios.</p> <p>AM-04-SSG-2022: Designar e informar a los a los conductores a través de reuniones o comunicaciones formales cuáles es el rol o funciones asignadas para el apoyo en la gestión, liderazgo y supervisión del servicio de transporte. Al respecto, se sugiere evaluar la viabilidad de la creación del Grupo de Transporte con la figura de coordinador.</p> <p>AM-05-SSG-2022: Diseñar y desarrollar un programa integral de inducción e capacitación a los funcionarios de transporte (conductores y demás servidores), en el que se aborden sus derechos, deberes y obligaciones (Atención al usuario, presentación personal, lenguaje apropiado, cumplimiento de horarios, acatamiento de indicaciones, líneas de autoridad, respeto, compromiso y pertenencia institucional valores del servicio público, ética, lenguaje no sexista y violencia basadas en género, entre otros que favorezcan el clima organizacional).</p> <p>AM-07-SSG-2022: Definir, documentar o actualizar las políticas operativas, procedimientos y protocolos específicos para los servicios de transporte en sus distintas modalidades, indicando de manera específica las labores de transporte que pueden ser asignadas a los conductores en los momentos en que no tienen actividades programadas, incluidos los</p>	<p>Porque se han presentado falencias en las actividades dadas de los conductores.</p> <p>Porque no existe un documento con lineamientos específicos a las salidas académicas y los talleres que se encuentran definidos no son tenidos en cuenta por parte de los conductores.</p> <p>Porque hace falta actualización del acuerdo 034 y hace falta programación en reintroducción a los funcionarios en derechos, deberes y obligaciones.</p> <p>Porque no se veía necesario mejorar la relación usuario-conductor y porque los conductores desconocen el proceso operativo.</p> <p>Porque no ha sido posible realizar los espacios debido a que los servicios de transporte son constantes, lo cual no permite que se reúna el personal en un mismo momento.</p>	Definir y aprobar el plan estratégico de seguridad vial de la Universidad Pedagógica Nacional	1	Plan estratégico de seguridad vial aprobado	22/02/2024	13/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%				
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	<p>AM-06-SSG-2022: Realizar acompañamiento socio jurídico a aquellos funcionarios que estén próximos a alcanzar o que ya cuenten con los requisitos para la jubilación.</p>	<p>Se tiene a un conductor con la edad para retiro forzoso.</p> <p>Porque no tiene las 1300 semanas mínimas para lograr su pensión.</p> <p>Porque ha tenido períodos de empleo intermitentes o incompletos a lo largo de su carrera.</p> <p>Puede ser que no haya recibido asesoramiento sobre su situación laboral.</p>	Realizar seguimiento al comunicado emitido a la Subdirección de personal para realizar el acompañamiento jurídico al personal que se encuentra con edad de retiro forzoso en la Subdirección	1	Seguimiento realizado	22/02/2024	23/08/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%				
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	<p>AM-08-SSG-2022: Crear mecanismos de consulta a los usuarios a través formularios electrónicos u otros mecanismos que no requieran datos personales para la evaluación de la satisfacción del servicio de transporte y dar a conocer al conductor y responsable de la salida, para que haya retroalimentación. Al mismo tiempo, tomar acciones o medidas específicas asociadas a los resultados de dichas evaluaciones.</p>	<p>No se han tomado acciones o medidas específicas asociadas a los resultados de las evaluaciones</p> <p>No es haber hecho retroalimentación a los conductor.</p> <p>No es posible realizar un análisis efectivo de la calidad del servicio prestado.</p> <p>No se está diligenciando la encuesta del servicio de transporte de manera eficaz.</p> <p>La encuesta es muy dispandosa ya que esta se encuentra muy generalizada.</p>	Realizar reporte trimestral del resultado obtenido de las encuestas de satisfacción a los conductores del área de transporte	3	Reportes realizados	22/02/2024	13/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	El facilitador de calidad de la Subdirección de Servicios Generales también es responsable.	0,00%				
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	<p>AM-10-SSG-2022: Fortalecer el programa de incentivos y reconocimiento a las buenas prácticas, de manera pública a aquellos servidores adscritos al área de transporte, según desempeño, en procura de aumentar la motivación laboral.</p> <p>El reconocimiento no es público.</p> <p>No se está aumentando la motivación laboral.</p>	<p>El programa de incentivos y reconocimiento a las buenas prácticas no está fortalecido</p> <p>Los servidores adscritos al área de transporte no están motivados</p> <p>El desempeño de los servidores no está siendo reconocido</p> <p>El reconocimiento no es público</p> <p>No se está aumentando la motivación laboral</p>	Realizar seguimiento al comunicado emitido a la Subdirección de personal para inducir, vincular y fortalecer el programa de incentivos y reconocimiento a las buenas prácticas a los servidores adscritos al área de transporte de la UPN	2	Seguimientos realizados	22/02/2024	13/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	El facilitador de calidad de la Subdirección de Servicios Generales también es responsable.	0,00%				
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	<p>AM-13-SSG-2022: Solicitar a los funcionarios mantener sus permisos y licencias actualizados con el fin de reducir los riesgos de incumplimiento y sanciones por parte de instancia de vigilancia y control.</p>	<p>No se solicita a los conductores la renovación de su licencia de conducción a tiempo.</p> <p>Por que no cuenta con un sistema de alerta para conocer la necesidad de actualización de licencias.</p> <p>No se contaba con un instrumento de validación para conocer el estado de permisos y licencias.</p> <p>No se estaba llevando un control sobre las licencias y permisos de los conductores.</p>	Realizar seguimiento a las renovaciones de licencias de los conductores de la UPN	2	Seguimientos a las renovaciones de licencias de los conductores de la UPN realizados	22/02/2024	31/07/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	El facilitador de calidad de la Subdirección de Servicios Generales también es responsable.	0,00%				
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Salud	Hallazgo	<p>Hallazgo 63: SGB0N05734 CALLE 72, 2022: Vial 6 de abril de 2022 Estantería en material poroso no garantiza probabilidad de la limpieza en pocetas edificio A y cuarto aseó piso 2 con A oxidó en estantería 4. Cuido en ducto exterior de laboratorio piso 3, detector embotillado profundo mesón B403, marco de ventada corrida.</p> <p>En la mayoría de las áreas son los encargados de cada una de ellas de realizar los reportes de daños y detener.</p>	<p>No se reportó la totalidad de necesidades de mantenimiento y estantes para cambio cuando se realizó la solicitud desde Planta Física.</p> <p>No se había programado estas actividades de mantenimiento</p> <p>No se había recibido notificación del daño por los encargados.</p>	Realizar el mantenimiento de pocetas y/o reemplazo de estantes de almacenamiento de insumos de aseó	15	Mantenimientos de pocetas y/o reemplazo de estantes de almacenamiento de insumos de aseó	29/05/2024	13/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%				

Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Salud	Hallazgo	Hallazgo 94: SB06N05734 CALLE 72: Visita 6 de abril de 2022 Faltó mejorar condiciones de orden y limpieza en taller de tecnología y carpintería.	El espacio no es el adecuado para almacenar los elementos de carpintería. Se encuentran herramientas y maquinaria inservible que no se ha dado de baja. Falta de orden y aseo para determinar el espacio real que se requiere. No se ha realizado una jornada de orden y aseo por parte de los responsables.	Realizar jornadas de orden y limpieza en taller de tecnología y resto de herramientas en desuso	2	Jornadas de orden y limpieza en taller de tecnología	29/05/2024	30/11/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Autoevaluación Proceso	Aspecto por Mejorar	Aspecto 50: Se recomienda reforzar el manejo de residuos de baterías sanitarias, en las áreas comunes de la universidad, garantizando la señalización de habilitadores de la técnica de lavado de manos, canecas de pedal, manejo de bolsas negras a 3/4 partes de llenado.	Los contenedores de las baterías sanitarias de salud y restaurante no son de pedal No se ha hecho el cambio de los contenedores de lavén por contenedores de pedal No se ha hecho seguimiento al tipo de contenedores de los talleres sanitarios de salud y restaurante	Realizar el reemplazo de los contenedores que no sean de pedal	1	Informe de reemplazo de contenedores	29/05/2024	30/11/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Informe de inspección riesgo biológico realizado por ARL Positiva	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Autoevaluación Proceso	Aspecto por Mejorar	Aspecto 51: Se recomienda establecer un código de colores sobre los elementos para el desarrollo de las actividades de limpieza y desinfección (escobas, trapero y trapos).	No se ha establecido un lineamiento para clasificación de estos implementos Esta medida no se encuentra incluida dentro del Protocolo de aseo, limpieza y desinfección No se ha realizado la actualización del protocolo de aseo, limpieza y desinfección	Realizar la actualización e implementación del protocolo	1	Protocolo de aseo, limpieza y desinfección actualizado	29/05/2024	30/09/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Informe de inspección riesgo biológico realizado por ARL Positiva	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Integración Social	Hallazgo	Hallazgo 46: ESCUELA MATERNAL SDIS 23/09/2022 Lavamiento de baño de segundo piso de la casa donde se encuentra la administración, se encuentra a 80 cm y debe estar entre 0,45 m y 0,55 m	Porque no se cuenta con un presupuesto general de adecuación de toda la instalación para dar cumplimiento a los requisitos de SDIS	Adecuar la ubicación del baño del segundo piso ubicado al lado de la oficina administrativa de escuela maternal	1	Baño adaptado a medidas solicitadas	1/02/2024	31/03/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Integración Social	Hallazgo	Hallazgo 47: Escuela Maternal SDIS 23/09/2022: El shut no cuenta con ventilación y el área de cocina no cuenta con toldo hermético	Porque no se había recibido notificación del daño por los encargados Porque El cuerno no fere instalada puerta para restringir acceso Porque no se tiene personal suficiente para completar la labor Porque se elaboró la puerta, falta realizar instalación	Modificar shut para colocar ventilación y hermético el área de cocina	2	Shut con ventilación y cocina hermético	1/02/2024	30/04/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Integración Social	Hallazgo	Hallazgo 48: Escuela Maternal SDIS 23/09/2022: Depósito de elementos de aseo no es de acceso restringido	Porque no se tiene personal suficiente para completar la labor Porque se elaboró la puerta, falta realizar instalación	Instalar candado para restringir paso a personal no autorizado	1	Candado instalado	1/02/2024	29/02/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Integración Social	Hallazgo	Hallazgo 44: Escuela Maternal SDIS 23/09/2022: Faltan puertas por sistemas anti machucos	porque No se indicó esta necesidad a Planta Física porque Los encargados del jardín solo solicitaron instalación de protección anti machucos hacia el lado de los bisagras porque los encargados del jardín son los encargados de la instalación quienes determinan la necesidad	Adecuar puertas que no poseen sistema anti machucos	25	Puertas adecuadas con sistema anti machucos	9/01/2024	31/03/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	OM #19- AM-01-SSG-2023 Promover capacitación al equipo de trabajo habilidades acordes al desarrollo de sus funciones y actividades afines al proceso de Gestión de Servicios - Planta Física y Mantenimiento Numeral 7.2 NTC SIO 9001:2015. Este aspecto se comparará con la Subdirección de Personal y se diligenciará el FOR006GCE Traslado de Hallazgos.	Porque en la vigencia no se contempló capacitación específica enfocada al personal operativo de mantenimiento Porque no se ha atendido la necesidad de capacitación del área por parte de la SPE Porque desde la SPE no se cuenta con los convenios respectivos para el tipo de capacitaciones que se requieren Porque no se cuenta con proveedores adecuados para la capacitación del personal	Radicado con solicitud de capacitaciones a Personal	1	Solicitud a personal radicada	5/08/2024	30/09/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Aspecto por Mejorar	OM #19- AM-01-SSG-2023 Promover capacitación al equipo de trabajo habilidades acordes al desarrollo de sus funciones y actividades afines al proceso de Gestión de Servicios - Planta Física y Mantenimiento Numeral 7.2 NTC SIO 9001:2015. Este aspecto se comparará con la Subdirección de Personal y se diligenciará el FOR006GCE Traslado de Hallazgos.	El Plan de Formación cubre solo aspectos generales y no incluye la capacitación técnica específica para el área de Planta Física y Mantenimiento. La Subdirección de Personal lo enfoca en competencias generales, dejando el conocimiento técnico como responsabilidad de cada departamento. Se asume que los empleados ya deben contar con esas habilidades al ser contratados y no se considera parte del plan institucional, por lo que dichas capacitaciones deben ser gestionado internamente Se ha decidido gestionar las necesidades de capacitación técnica mediante contratos de personal externo o proveedores especializados	Realizar jornadas de capacitación en Cartería / ornamentación - Calderas, RETILAP y RETIE	4	Jornadas de capacitación realizadas	5/08/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			
Subdirección de Servicios Generales... Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretarías de Ambiente	Hallazgo	No Conformidad #35: SB06N10360: Escuela Maternal (18-07-2024) Bordes del tapete del piso en pasillo de comedor levantado, tabilla deterioro en piso salón de camaraderos No Conformidad #37: B06N10360: Escuela Maternal (18-07-2024) Falta de ventilación y mal olor en mal estado en la zona de almacenamiento de insumos de aseo en la Escuela Maternal SB06N10360 (18-07-2024). No Conformidad #38: SB06N10360: Escuela Maternal (18-07-2024) Falta de mantenimiento en la poda de pasto en zonas verdes y presencia de troncos de madera en mal estado en las áreas. No Conformidad #39: SB06N10360: Escuela Maternal (18-07-2024) Numeral 7.8 Garantizar superficies de láminas entrelachos de baño piso 2, casa 1 y casa 2 material de fácil limpieza y desinfección.	El tapete ha sufrido desgaste y la tabilla está deteriorada debido a la antigüedad del edificio. El mantenimiento del tapete no se ha incluido adecuadamente en el plan de mantenimiento preventivo, y la antigüedad del edificio ha causado el deterioro de las tabillas. El plan de mantenimiento preventivo actual no contempla específicamente el mantenimiento del tapete y el deterioro de la tabilla se debe al desgaste con el tiempo y la antigüedad del edificio. El plan fue diseñado sin considerar todos los detalles y componentes específicos del edificio, y no se realizaron revisiones periódicas para adaptarlo a las necesidades emergentes	Presentar la evidencia para cierre de las no conformidades generadas en el acta SB06N10360 a OCI	4	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	5/08/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%			

Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Ambiente	Hallazgo	<p>No Conformidad #36 SB06N10360- Escuela Maternal (18-02-2024) Numeral 4.5 Falta iluminación en baño casa 2 piso 1</p> <p>Área de almacenamiento de residuos no aprovechables No Conformidad #60 SB06N10360- Escuela Maternal (18-02-2024) Numeral 9.2.2 y 9.3 Garantizar adecuado almacenamiento de residuos de material aprovechables, garantizando área de suficiente capacidad acorde a la cantidad de residuos generados garantizando la implementación en su totalidad del plan de gestión de riesgo de desastres.</p>	<p>El bombillo del baño se dañó recientemente y el área de almacenamiento de residuos no aprovechables no contaba con iluminación</p> <p>El bombillo del baño falló y no se consideró la instalación de iluminación en el área de almacenamiento de residuos no aprovechables desde el principio</p> <p>El plan de mantenimiento preventivo actual no incluye la instalación de iluminación en el área de almacenamiento de residuos no aprovechables y la iluminación en el baño no se reparó después del fallo del bombillo</p> <p>El plan de mantenimiento preventivo se diseñó con base en las condiciones iniciales y no se ajustó para abordar problemas emergentes como la falta de iluminación en áreas específicas</p> <p>No se realizó una revisión periódica del plan de mantenimiento para adaptarlo a nuevas necesidades o problemas que surgieran con el tiempo</p>	<p>Presentar la evidencia para cierre de las no conformidades generadas en el acta SB06N10360 a OCI</p>	2	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Integración Social	Hallazgo	<p>Hallazgos generados durante la visita a la Sección Educación Inicial (PI) el día 23 de septiembre de 2022: Hallazgo 38: No cuenta con concepto de uso de suelo. Hallazgo 39: No cuenta con licencia de construcción. Hallazgo 40: No cuenta con certificado de ocupación. Hallazgo 43: Falta en bordes de muros protegidos o redondeados hasta nivel de piso desde 1,20m. Hallazgo 44: Falta en puertas por sistemas anti-inchuzones. Hallazgo 47: El ahut no cuenta con ventilación el área de cocina no cuenta con total hermeticidad. Hallazgo 48: Depósito de elementos de aseo no es de acceso restringido y Hallazgo 49: No cuenta con el 100% de ahorradores de agua</p>	<p>No se le había puesto ango en este espacio para control de vectores, ni ampliado la ventilación en cuarto de residuos.</p> <p>No se ha presentado queja por presencia de vectores en esta área ni registros por parte de la empresa de control de plagas y no había requerimiento de ampliación de ventilación en cuarto de residuos</p> <p>En la mayoría de áreas son los encargados de cada una de ellas de realizar los reportes de daños y deterioro.</p> <p>No se había recibido notificación del daño por los encargados.</p>	<p>Presentar la evidencia para el cierre de los 8 hallazgos pendientes, generados por la Secretaría Distrital de Integración Social a la OCI</p>	8	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	14/08/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Hallazgo	<p>Se reformula la NC No 02: IGSS / 2015 - La ficha de caracterización y normativas están desactualizadas - Los procedimientos PRO01GSS, PRO02GSS, PRO08GSS, PRO09GSS, PRO10GSS, PRO12GSS y PRO14GSS están desactualizados - Falta incluir el FOR01GSS en el procedimiento de mantenimiento.</p>	<p>Revisar y actualizar los procedimientos PRO001GSS Constitución, trámite de reembolso y legalización definitiva de caja menor. PRO02GSS Liquidación de viáticos y gastos de viaje a nivel nacional para pago por caja menor. PRO14GSS Trámite de bienes y servicios por caja menor y los formatos asociados a cada proceso.</p>	<p>Actualizar los procedimientos de Caja Menor</p>	3	Procedimientos actualizados	14/08/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Hallazgo	<p>AM-02-SSG-2023 Subsanar definitivamente las no conformidades y aspectos por mejorar, generados en vigencias anteriores (véngase que datan del año 2019) y que se encuentran incluidas en el Plan de Mejoramiento de la Subdirección de Servicios Generales correspondiente al 2022. Así mismo, es importante realizar la gestión para la publicación del Plan de Mejoramiento de la vigencia actual, tal que se facilite el ejercicio de verificación en futuros ejercicios de auditoría.</p>	<p>El Plan de mejoramiento de la SSG no se consolidaba desde el GIF (Anteriormente Planta Física)</p> <p>El despacho de la SSG realizaba el seguimiento a las actividades de los Planes de mejoramiento</p> <p>Los reportes de evidencias se realizaban conforme la solicitud de la facilitadora de calidad.</p> <p>No se cuenta con la información de las no conformidades y aspectos por mejorar que se encuentran pendientes</p>	<p>Presentar la evidencia para el cierre de los 25 hallazgos pendientes, generados por la Secretaría Distrital de Salud</p>	25	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	14/08/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Auditoría de Control Interno MECI	Hallazgo	<p>AM-02-SSG-2023 Subsanar definitivamente las no conformidades y aspectos por mejorar, generados en vigencias anteriores (véngase que datan del año 2019) y que se encuentran incluidas en el Plan de Mejoramiento de la Subdirección de Servicios Generales correspondiente al 2022. Así mismo, es importante realizar la gestión para la publicación del Plan de Mejoramiento de la vigencia actual, tal que se facilite el ejercicio de verificación en futuros ejercicios de auditoría.</p>	<p>El Plan de mejoramiento de la SSG no se consolidaba desde el GIF (Anteriormente Planta Física)</p> <p>El despacho de la SSG realizaba el seguimiento a las actividades de los Planes de mejoramiento</p> <p>Los reportes de evidencias se realizaban conforme la solicitud de la facilitadora de calidad.</p> <p>No se cuenta con la información de las no conformidades y aspectos por mejorar que se encuentran pendientes</p>	<p>Presentar la evidencia para el cierre de los 5 hallazgos pendientes, generados por la Secretaría Distrital de Salud</p>	5	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Ambiente	Hallazgo	<p>NC # 47: Visitas de Secretaría de Ambiente Calle 72 año 2017: Caracterización de vertimientos (Adecuación de la caga Bloque B).</p> <p>porque cuando se diseñaron no se hacían cuentas ambientales a los vertimientos generados en el edificio B</p> <p>porque la edificación, tuberías y cajas son antiguas</p>	<p>Porque las cajas de inspección de odontología, química y Bioclinico no cuentan con una tubería que permita a loma de muestras</p> <p>porque las tuberías se encuentran a ras del piso o su diámetro no permite la evacuación del vertimiento</p> <p>porque cuando se diseñaron no se hacían cuentas ambientales a los vertimientos generados en el edificio B</p> <p>porque la edificación, tuberías y cajas son antiguas</p>	<p>Realizar Informe de prueba de colores con adyacencia de las cajas de inspección de los laboratorios de química, Bioclinico y odontología</p>	1	Informe de prueba de colores	24/08/2024	6/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Autoevaluación Proceso	Aspecto por Mejorar	<p>OM # 63 Inspección SGA. Residuos desordenados y sin rotulación en el cuarto de residuos, que no corresponden a ese espacio.</p>	<p>Personal de serviseo están ingresando residuos no autorizados de manera inadecuada y sin rotular</p> <p>El acceso al cuarto de residuos no está siendo controlado de manera efectiva por el equipo de seguridad</p>	<p>Realizar jornadas de capacitación</p>	1	Jornada de capacitación realizada	28/08/2024	28/11/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Reporte realizado por el Sistema de Gestión ambiental de la UPN	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Autoevaluación Proceso	Aspecto por Mejorar	<p>Autoevaluación del proceso: Tratada a plan de mejoramiento por recolección de los residuos y vertimientos. Implementar todos los manuales de manejo de residuos aprobados por la Universidad</p>	<p>El equipo de seguridad ha no está manteniendo el cuidado del cuarto asegurado</p> <p>Porque no hay un sistema de recolección adecuado para los vertimientos de tinción de Gram en los laboratorios de biología y biología</p> <p>Porque las tuberías existentes son bastante viejas y no están diseñadas para manejar estos residuos</p> <p>Porque las instalaciones no han sido actualizadas para cumplir con los requerimientos modernos de recolección de vertimientos peligrosos</p>	<p>Implementar un sistema de recolección de los residuos y vertimientos generados en la actividad de tinción de gram en el laboratorio de biología y química</p>	1	Informe de implementación de sistema de recolección de vertimientos de tinción en los laboratorios de Biología y Química	28/08/2024	9/10/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Reporte realizado por el Sistema de Gestión ambiental de la UPN	0,00%		

Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Salud	Hallazgo	<p>NC # 53.4.1. No se realizó mantenimiento a techos y humedad en techo de salón 702, 703 y 704, al igual que a arifolios en baño en techo piso 7 hombres.</p> <p>NC # 54.4.0 No se garantizó unas condiciones adecuadas y seguras de las instalaciones de almacenamiento de insumo para la limpieza y desinfección haciendo uso de infraestructura de material no poroso e higiénico, al igual que de fácil acceso para el personal.</p> <p>NC # 55.7.7. No garantizo condiciones higiénico-sanitarias y buen estado de unidad sanitaria tipo poceta ubicada en el sótano.</p> <p>NC # 56.9.2.2. No garantizo implementación de procedimientos de limpieza y desinfección presenta desactualizado los registros de dichos procedimientos en relación a áreas establecidas y frecuencia de actividades. Falta asear en el sótano.</p> <p>NC # 57.9.4.1. No implemento el plan de gestión integral para los residuos generados (esta relacionado 9.4.3.3 de acuerdo con lo explicado en la visita)</p> <p>NC # 58.9.5.1 No se formuló ni se implementó procedimientos para el manejo integral de plagas con los respectivos soportes de verificación de controles físicos evitando la existencia de roedores en el sótano de la institución</p>	<p>Los materiales de la cubierta y el paso de vehículos continúan causando fracturas en el techo</p> <p>Las reparaciones realizadas no han resuelto el problema subyacente relacionado con los materiales de la cubierta y la presión del tráfico de vehículos</p> <p>El problema estructural y el impacto de los materiales de la cubierta y el tráfico de vehículos requieren una solución más integral</p> <p>Estas medidas requieren de la intervención del propietario.</p>	<p>Presentar la evidencia para el cierre de los 6 hallazgos generados por la Secretaría Distrital de Salud en el caso SISBON/10685-05-09-2024</p>	6	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	11/09/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		
Subdirección de Servicios Generales - Despacho	Plan de Mejoramiento	Visitas de Secretaría de Salud	Hallazgo	<p>NC # 59. Se evidencia presencia de excremento de roedores en zona de parqueadero en sótano.</p> <p>NC # 60. Se evidencia deficientes procedimientos de asear y desinfección de áreas</p> <p>NC # 61. No se evidencia programa de manejo integral de plagas ni programa de asear y desinfección con registros de verificación actualizados.</p>	<p>No se formularon ni se implementaron procedimientos adecuados para el manejo integral de plagas y porque hubo deficiencias en el asear de la zona</p> <p>No se contaba con un formato adecuado para documentar y controlar los procedimientos de manejo de plagas y para realizar el seguimiento del asear en la zona.</p> <p>La planificación general para el manejo de plagas y el mantenimiento de la infraestructura no incluyó el desarrollo de procedimientos y formatos específicos</p> <p>Hubo una falta de procedimientos claros y recursos asignados para desarrollar y documentar los requisitos necesarios para el manejo integral de plagas y el mantenimiento del asear.</p>	<p>Presentar la evidencia para el cierre de las no conformidades generadas en el medida sanitaria MHOEN/12839</p>	3	Evidencias para cierre presentadas a la OCI	11/09/2024	12/12/2024	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0,00%		