



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
**COLEGIO MAYOR
DE ANTIOQUIA**

INFORME PARA LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

CONSOLIDADO POR:

Mayra Alejandra Fuentes Vanegas.

Isabel Cristina Carmona Quintero.

Edwin David Moreno Quintero.

Carlos Eduardo Carvajal Tangarife.

Medellín.

Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia.

Noviembre de 2022.

Contenido

1	
INTRODUCCIÓN.....	4
CONTENIDO	5
1. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO.....	5
1.1 RESULTADOS DE LAS AUDITORIAS.....	5
1.2 ESTADO DE LAS ACCIONES DE LAS REVISIONES PREVIAS O SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN ANTERIOR.	8
1.3 LOS CAMBIOS EN LAS CUESTIONES INTERNAS Y EXTERNAS QUE SEAN PERTINENTES AL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO.....	9
1.4 ESTADO DE LA POLÍTICA INTEGRADA Y GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INTEGRADOS (NECESIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN ESTOS). (.....)	14
1.5 ESTADO DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS.	23
1.6 DESEMPEÑO DEL SGI	25
1.7 CUMPLIMIENTO DE REQUITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS.....	45
Resultados de la evaluación del cumplimiento con los requisitos legales y otros requisitos ISO 45001:2018 numeral 9.3.d.3.....	47
1.8 ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS.	48
1.9 RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS.	51
1.10 LOS RESULTADOS DE LA GESTIÓN REALIZADA SOBRE LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES.	53
1.11 DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES EXTERNOS. (Fuente de la información Bienes y servicios)	63
2. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	64
2.1 LOS CAMBIOS EN LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS	64
2.2 COMUNICACIONES DE LAS PARTES INTERESADAS INTERNAS Y EXTERNAS INCLUIDAS LAS PQRSFD DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL.	66
3. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	68
3.1 LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE Y LA RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS.	68
3.2 CONFORMIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS:	69

4. ENTRADAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	71
4.1 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.D.3	71
4.2 RESULTADOS ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SG-SST CICLO PHVA	72
4.3 EJECUCIÓN DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Artículo 2.2.4.6.31	73
4.4 RECOLECTAR INFORMACIÓN PARA DETERMINAR SI LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS SE APLICAN Y SON EFICACES. / SERVIR DE BASE PARA LA ADOPCIÓN DE DECISIONES QUE TENGAN POR OBJETO MEJORAR LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EL CONTROL DE LOS RIESGOS Y EN GENERAL MEJORAR LA GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN. Decreto1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.15. I, ISO45001 numeral 6.1.2.2.	74
4.5 INTERCAMBIAR INFORMACIÓN CON LOS TRABAJADORES SOBRE LOS RESULTADOS Y SU DESEMPEÑO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. / DETERMINAR SI PROMUEVE LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES.	80
4.6 VIGILAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES. / IDENTIFICAR LA EFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES.	87
4.7 IDENTIFICACIÓN DE PÉRDIDAS O DAÑOS A LA PROPIEDAD, MAQUINAS EQUIPOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	88
4.8 ESTADO DE LA PROPIEDAD, MÁQUINAS Y EQUIPOS RELACIONADOS CON EL SG-SST	89
4.9 TENDENCIAS DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES. ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.6	91
4.10 TENDENCIAS INCIDENTES. ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.1	92
4.11 TENDENCIAS MEJORA CONTINUA. SG-SST ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.1	97
5. OPORTUNIDADES DE MEJORA:	98
6. NECESIDADES DE RECURSOS:	99
7. NECESIDAD DE CAMBIOS EN EL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO:	100
8. DIFICULTADES DEL SGI:	101
9. LOGROS DEL SGI	102

INTRODUCCIÓN.

La Evaluación del Sistema de Gestión Integrado hace parte del Mejoramiento continuo ya que permite asegurar su conveniencia, adecuación, eficacia, eficiencia y efectividad y la alineación continua con la Dirección estratégica de la organización.

Es fundamental que la Alta Dirección realice revisiones periódicas para evaluar el logro de los objetivos y resultados y con ello anticipar situaciones que puedan generar una discontinuidad de la Institución o una inviabilidad de cualquier sistema de gestión.

La evaluación integral de la Gestión es en esencia una herramienta para el control de la gestión empresarial, que se basa en información y resultados de un sistema para revisar el cumplimiento de los objetivos estratégicos, asignar recursos y apoyos suficientes para tomar acciones en procura de la satisfacción de los clientes y demás partes interesadas.

La Dirección debe emplear métodos eficaces para sacarles el máximo provecho a estos datos al fin de determinar si el sistema de gestión integrado ejecuta estrategias para el logro de los resultados esperados y genera beneficios cuantificables.

En este informe se relacionan cada una de las entradas que son exigidas en los numerales 9.3 de la ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018 y el requisito 2.2.4.6.31 del decreto 1072 de 2015, las cuales deben servir a la Alta Dirección para concluir, corregir y tomar acciones de mejora para el Sistema de Gestión Integrado, incluidas las necesidades de recursos.

CONTENIDO

1. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO.

1.1 RESULTADOS DE LAS AUDITORIAS. (Fuente de la información: Sistema de Gestión Integrado - Lacma, esta información se presentó a profundidad al Rector, Secretaria General y Vicerrectores)

AUDITORIAS INTERNAS:

Incluyo el alcance del Sistema de Gestión Integrado:

*Componente ambiental: ISO 14001:2015

*Componente calidad (Incluido LACMA): ISO 9001:2015

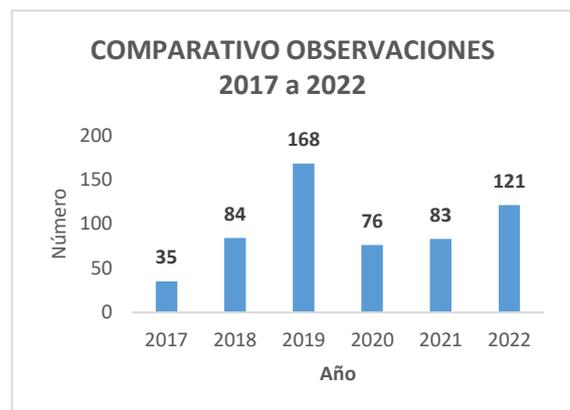
*Componente Seguridad y Salud en el trabajo: decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, ISO 45001:2018.

Se realizó desde el 12 de septiembre al 28 de septiembre de 2022.

Resultados: Se evidenciaron 8 no conformidades y 121 observaciones para un total de 129 hallazgos

Se presentaron 8 no conformidades, 3 menos que el año 2021, evidenciando una disminución del 27.3 % y se presentaron 121 observaciones, 38 más que el año 2021, evidenciando un aumento del 45.8%.

El incremento de las observaciones se debe a: creación de 2 nuevos subprocesos (Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano Emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica) los cuales tienen 6 y 5 observaciones respectivamente. A si como el incremento en las observaciones de los procesos de Laboratorio F. Arquitectura e ingeniería, Internacionalización, Gestión de Bienes y Servicios e Investigación. Y los procesos de Centro de lenguas, Graduados, Facultad de Ciencias de la Salud representan un aumento significativo con respecto a la vigencia 2021.



Tendencias de hallazgos por sistema de gestión (En el Sistema de Gestión de la Calidad se incluye a Lacma)

TIPO DE HALLAZGO	SGC						SGA						SGSST						SGI					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022
No conformidad	22	7	7	7	3	3	7	0	0	1	1	0	0	4	10	4	6	5	0	2	0	0	1	0
Observación	28	34	73	40	31	63	13	16	27	3	11	15	0	32	64	29	35	39	0	2	0	4	7	4

Recurrencia de hallazgos por numeral:

REQUISITO	HALLAZGOS	OBSERVACIONES
6.1 acciones para abordar riesgos y oportunidades	21	SGC: 5 SGA: 5 SGSST: 11
5.3 roles, responsabilidades y autoridades en la organización	6	SGC: 3 SGA: 1 SGSST: 3
8.1 planificación y control operacional	35	SGC: 5 SGA: 7 SGSST: 23
8.5.3 propiedad perteneciente a los clientes	9	SGC: 9
8.7 control de las salidas no conformes	6	SGC: 6
7.5.3 control de la información documentada	5	SGC: 5

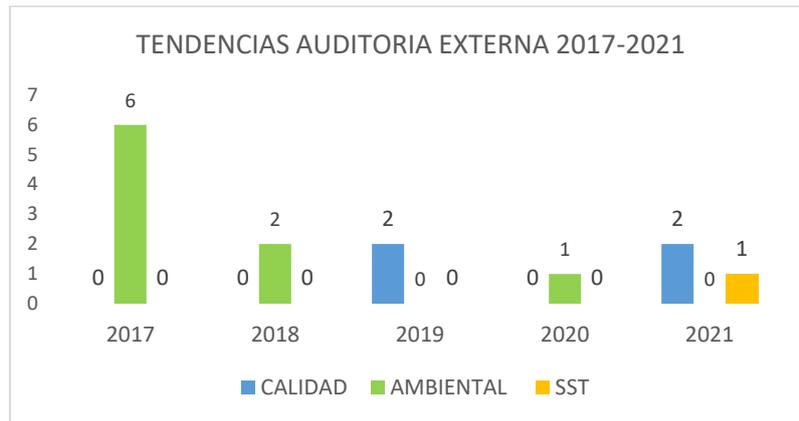
AUDITORÍAS EXTERNAS 2021:

Para el Sistema de Gestión de la Calidad de la Institución y Lacma se realizó auditoria de recertificación bajo la norma ISO 9001:2015, de la cual quedaron 2 no conformidades menores en los procesos de Investigación y Gestión Documental.

Para el Sistema de Gestión Ambiental bajo la NTC ISO 14001 versión 2015, se realizó auditoria de recertificación, no se presentaron hallazgos.

Para el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo se realizó auditoria de certificación bajo la norma ISO 45001:2018, de la cual quedaron 1 no conformidad menor, relacionada con el COPASST.

SISTEMA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
CALIDAD	0	1	0	0	2	0	2
AMBIENTAL	8	0	6	2	0	1	0
SST	-	-	-	-	-	-	1



Con la certificación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, la Institución se convierte en la primera Institución Universitaria pública de Antioquia en tener el SGI certificado bajo los referenciales de SST, Ambiental y Calidad.

1.2 ESTADO DE LAS ACCIONES DE LAS REVISIONES PREVIAS O SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN ANTERIOR. (Fuente de la información: Planeación Institucional, se incluye Lacma)

De la revisión por la Alta Dirección realizada en el 2021, para el 2022 los compromisos pendientes fueron realizados en su totalidad, por lo tanto, se cierran las acciones pendientes.



Ver Anexo 01. Estado de las acciones de seguimiento de revisiones previas efectuadas por la Dirección.

1.3 LOS CAMBIOS EN LAS CUESTIONES INTERNAS Y EXTERNAS QUE SEAN PERTINENTES AL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO. Se realiza una revisión y actualización del ANÁLISIS DE CONTEXTO se describe a continuación:

SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poder articular con Sapiencia y las demás universidades del Municipio, estrategias que permitan afianzar la Gestión Ambiental en la Ciudadela de Occidente. • Actualización de la Política ambiental para la gestión integral de residuos peligrosos y Plan de Acción 2022-2030, que permita generar estrategias desde la Institución para la prevención en la generación, aprovechamiento y valoración y tratamiento y disposición final de los RESPEL generados. • Participación en la actualización de la Política Pública de Educación Ambiental, lo que permite visibilizar la Institución y retroalimentar hacia el exterior desde la visión interna como IES • Direccionamiento desde la Institución para la construcción y divulgación de los lineamientos de gobernanza ambiental apoyados por el Municipio de Medellín (CIDEAM), lo que permite fortalecerlos como referentes en sostenibilidad en la región. • Ley 2169 de 2021 Por medio de la cual se impulsa el desarrollo bajo en carbono del país mediante el establecimiento de metas y medidas mínimas en materia de carbono neutralidad y resiliencia climática y se dictan otras disposiciones. 	<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incertidumbre política local y nacional que atraviesa el País, debido a las elecciones presidenciales y paros armados, lo que puede generar inestabilidad en la prestación del servicio y el normal funcionamiento de la Institución. • Condiciones climáticas que ponen en riesgo la caída de árboles, lo que puede afectar la infraestructura física de la Institución o poner en riesgo vidas humanas y de otras especies • Efectos negativos a la infraestructura por la corrosión debida a fenómenos de contaminación atmosférica, lluvia ácida u ozono troposférico (smog fotoquímico)

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inventario de los Gases efecto invernadero Generados en la Institución, que permite generar estrategias para la disminución de estos gases, producto de las actividades desarrolladas en la Institución • Estudio de captura de CO2 de las zonas verdes que permite generar estrategias para el mantenimiento y conservación de estos importantes espacios al interior del Campus • Reconocimiento en el sello Eco universidades en la categoría AAA por parte de Corantioquia por la implementación de buenas prácticas de sostenibilidad ambiental en el campus universitario, con elementos diferenciadores que van más allá del cumplimiento de la normativa legal. lo que permite visualizar local y regionalmente la Institución desde una mirada sostenible. • Inclusión del aspecto de eficiencia energética dentro de la Gestión Ambiental lo que permite hacer un uso eficiente de este recurso. • Modernización Administrativa y financiera de la Institución que permitirá una mayor visibilización del SGA dentro de la Institución, así mismo se abre la Posibilidad de creación del cargo de coordinador del SGA Generando una mayor estabilidad en el proceso y gestión del conocimiento. • CIRCULAR INFORMATIVA 1100 - 03 Directrices Institucionales sobre la adquisición de bienes y servicios con criterios Ambientales y de Seguridad y Salud, con el fin de adquirir mayor compromiso Institucional en la adquisición de bienes y servicios desde la perspectiva ambiental • Estudio de absorción de CO2 y auditoria de verificación del inventario de gases efecto invernadero que permiten a la Institución 	<p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumento en uso de EPP y su disposición, utilizados para la emergencia sanitaria generado por el COVID-19

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>conocer y trabajar en la disminución de los GEI producto del desarrollo de su actividad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementación de un modelo de sostenibilidad del SGI bajo la ISO 26000 que permita visualizar las diferentes estrategias Institucionales en el marco del Desarrollo Sostenible y de los ODS. • Implementación de los recorridos por la Sostenibilidad al interior del campus lo que permite tener un acercamiento entre la comunidad académica y el SGA, así como brindar espacios de conocimiento con las partes interesadas externas. • Instalación y puesta en funcionamiento 240 m2 de paneles solares para alimentar bloque académico} e iluminación externa en LED permitiendo optimizar el recurso energético • Inversión de recursos económicos para la Construcción de celda de parqueo para carga de vehículos eléctricos lo que permitirá, mejorar la Infraestructura física para promocionar una movilidad sostenible desde la Institución. 	

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nuevo programa de gobierno nacional donde se expresa "Los jóvenes accederán a la educación superior pública gratuita, que les permita realizar sus sueños estudiando lo que quieran" y para las mujeres "Educación superior pública y gratuita y al crédito" https://drive.google.com/file/d/1nEH9SKih-B4DO2rhjTZAKiBZit3FChmF/view • Matricula cero como política pública del Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. • Categoría de distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de la ciudad de Medellín. <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ISO 45001:2018 Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo. • Resolución 015224 de 2020, por la cual se establecen los parámetros de autoevaluación, verificación y evaluación d las condiciones de calidad de carácter institucional reglamentadas en el decreto 1075 de 2015, modificado en el decreto 1330 de 2019, para la obtención y renovación del registro calificado. • Acuerdo CESU 02 de 2020. Por el cual se actualiza el Modelo de Acreditación de Alta calidad. 	<p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Decisiones políticas que afectan el funcionamiento normal de la institución como consecuencia del Covid-19, ocasionando cambio en la modalidad de trabajo y desarrollo de actividades académicas. • Paro de la prestación del servicio o Paro de la Institución por causa de la pandemia Covid-19 • Disminución de recursos por parte del municipio y la nación como consecuencia de Covid-19, puede afectar la contratación del personal o desarrollo propio del SGC. • Aumento en la normatividad Nacional, regional y local debido a el Covid-19.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Actualización del Mapa de Procesos institucional. Actualización de la Estructura Administrativa. <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aprendizaje y uso de plataformas virtuales. Incorporación de nuevas actividades asociadas al manejo y comportamiento del COVID - 19 y su normatividad. Incorporación de la estrategia de trabajo en casa. Aprovechamiento de las TIC como herramientas de inducción y Socialización. Mayor disponibilidad para la actualización de la información documentada. Cambio en el uso de registros físicos a registros digitales, aportando a la disminución el uso de papel. Alta cobertura de vacunación, lo que permite que el personal retome las actividades presenciales. La Institución facilito computadores y modem de internet a algunos estudiantes para superar el tema de conectividad a causa de la pandemia Covid-19. 	<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dificultad en la logística en Ciudadela ya que la administración depende de Sapiencia. Equipos Tecnológicos obsoletos para la prestación del servicio. (Video Beam y computadores) <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estrés por la incertidumbre por el cambio de modalidad de trabajo y actividades, y las consecuencias de la pandemia. Perdida de información Institucional ya que no se establecido un mecanismo de almacenamiento remoto. Temor a que las auditorias remotas no generen el mismo resultado que una auditoria presencial. Dificultades de conectividad. Personal administrativo y docente que no se quiere vacunar, lo que afecta las actividades administrativas y académicas que requieren presencialidad. Sede de Extensión por fuera del campus universitario. La infraestructura física y tecnológica está en su máxima capacidad instalada, debido al crecimiento de estudiantes por los nuevos programas de educación superior y técnicos para el trabajo y el desarrollo humano.

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD - LACMA

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>Se ingresa:</p> <p>Cumplimiento de la normatividad vigente por parte de las empresas del sector alimentos.</p> <p>Se retira:</p> <p>Necesidad de las empresas de realizar ensayos de retos microbianos con desinfectantes para ser utilizados en el control de Covid-19.</p>	<p>No se realizaron cambios.</p>
FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Se ingresa:</p> <p>Adquisición de metodologías modernas, rápidas, precisas y confiables, que permitan ampliar el portafolio de servicios del laboratorio y por ende captar mayor cantidad de clientes</p> <p>Se retira:</p> <p>Recurso humano suficiente para prestar el servicio.</p>	<p>No se realizaron cambios</p>

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

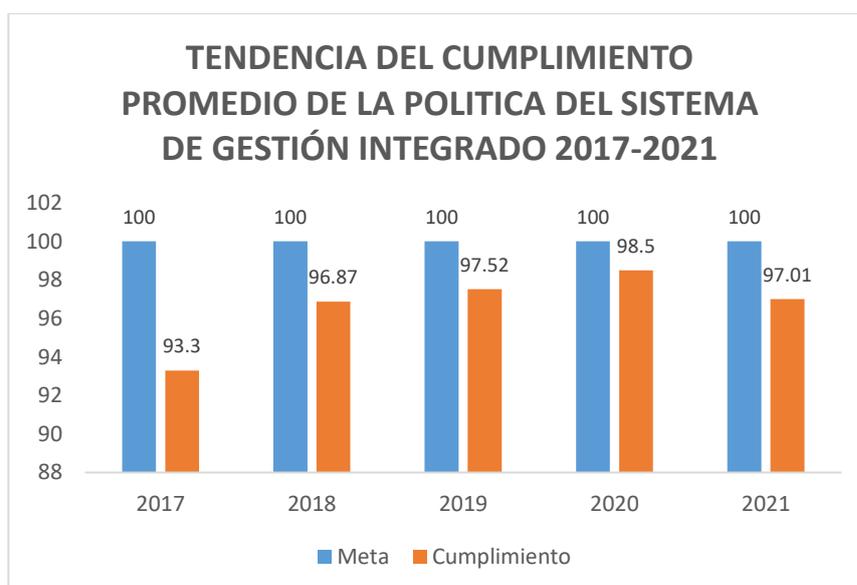
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>. Se ingresa: Plan de desarrollo Antioquia "Unidos" 2020-2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan de desarrollo Medellín "Medellín futuro" 2020-2023 • Poder articular con Sapiencia y las demás universidades del Distrito especial de Ciencia, Tecnología e innovación de Medellín, estrategias que permitan afianzar la Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en la Ciudadela de Occidente. • objetivo de desarrollo sostenible 8 meta 8 "promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores". • La Institución ofrece programas académicos con enfoque y proyección social. • Oferta de becas y programas virtuales para el aumento de cobertura, permite mejorar la carga ocupacional al interior de la institución. • Visualización del SG- SST ante otras instituciones. • Construcción metro ligero de la 80, el cual puede generar un impacto en la reducción de siniestros viales para el personal de la institución. • *CIRCULAR INFORMATIVA 1100 - 03 Directrices Institucionales sobre la adquisición de bienes y servicios con criterios Ambientales y de Seguridad y Salud. • Decreto 1347 del 2021, adopción del programa de prevención de accidentes mayores PPAM, el cual contribuye a la institución a fortalecer la seguridad mediante la gestión del riesgo. <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento en direccionamiento, promoción, prevención a colaboradores y estudiantes en las diferentes etapas del confinamiento y en manejo de su condición de salud generada por la contaminación del SARCOV-2. 	<p>. Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incertidumbre sobre las políticas generadas por el nuevo Gobierno nacional • Incertidumbre por los efectos generados por el Conflicto bélico actual entre los países de Rusia y Ucrania. lo cual podrá generar dificultades en la adquisición de productos para el desarrollo operativo del sistema • Los altos costos en la adquisición de productos y servicios utilizados, para el funcionamiento en términos del SG-SST, generados por efectos post-emergencias sanitaria. • Los altos costos en la adquisición de productos y servicios utilizados, para el funcionamiento en términos del SG-SST, generados por los efectos de la guerra entre Ucrania y Rusia. • Sensible deterioro de las condiciones de seguridad pública del Distrito especial de Ciencia, Tecnología e innovación de Medellín, puede tener una magnitud y características de riesgo público para los trabajadores, contratistas y estudiantes de la Institución Universitaria. • Descentralización de la Universidad, genera nuevos fenómenos amenazantes para el personal docente y administrativo que requiera movilizarse hacia las diferentes sedes. • Decisiones cambiantes de la normatividad en cuanto a las medidas de protección por protocolos de Bioseguridad frente a la prevención, lo cual puede afectar procedimientos, elementos para la promoción y prevención • Resistencia al uso de las tecnologías por saturación de información a través de estos medios. • Restricciones para el uso de las diferentes plataformas TICS para el desarrollo de reuniones, capacitaciones y demás. • Condiciones climáticas que ponen en riesgo la caída de árboles, lo que puede afectar la infraestructura física de la Institución o poner en riesgo vidas humanas <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Decisiones Políticas que afecten el funcionamiento normal de la Institución, como consecuencia de emergencia sanitaria a nivel global, ocasionando cambios en la modalidad de trabajo y de impartir clases. • Los altos costos en la compra y mantenimiento de equipos para la atención de emergencias, adquisición de equipos y elementos de protección personal que se utilizan para la prevención y atención ante emergencias, y evento sanitario generado por el COVID -19 • Decisiones cambiantes desde el nivel central en cuanto a las medidas de prevención por protocolos de Bioseguridad frente a la emergencia sanitaria por Covid - 19, lo que genera cambios constantes en la compra de insumos y equipos • Alta incidencia de casos positivos para Covid-19, aumentado incapacidad de origen común y laboral • Retorno a la presencialidad de personal docente, administrativos y estudiantes lo cual conlleva a fallas en los controles operacionales • Aumento en uso de EPP y su disposición utilizados para la emergencia sanitaria generado por el COVID-19.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institución certificada bajo las normas, ISO 9001:2015 y en gestión ambiental bajo la norma ISO 14001:2018 e ISO 45007:2018. • Se fomenta el desarrollo de cursos virtuales a través de la plataforma Mi U Virtual, enfocados en actuación en emergencias. • Se cuenta con el programa de gestión de Riesgo de desastres adscrito a planeación institucional el cual apoya desde el conocimiento al SG-SST. • Modernización Administrativa y financiera de la Institución que permitirá una mayor visibilización del SG-SST dentro de la Institución. • Se cuenta con el reglamento de higiene y seguridad. Resolución 143 de junio de 2021 • Se cuenta con la circular informativa de exámenes médicos ocupacionales del 14 de octubre de 2021. Por medio de la cual se precisa el examen médico ocupacional y sus especificaciones • Se cuenta con la circular informativa Concepto / certificado médico ocupacional de 11 mayo de 2022. Por medio de la cual se da claridad sobre la terminología de los exámenes médicos ocupacionales. • Se cuenta con COPASST y Comité de convivencia • Circular informativa interna 1000 "Directriz Institucional sobre el manejo de sustancias químicas", con la cual desde la alta dirección se reafirma el compromiso con el cumplimiento de los requisitos aplicables relacionados con la gestión del riesgo químico • Política de la austeridad del gasto que permite definir los términos para las compras y adquisidores institucionales. • Implementación de la gestión del banco de datos, que permite de forma ágil acceder a la revisión y consulta de conceptos médicos ocupacionales del personal contratista, y dar respuesta oportuna a requerimientos contractuales. • Implementación de un modelo de sostenibilidad del SGI bajo la ISO 26000 que permita visualizar las diferentes estrategias Institucionales en el marco del Desarrollo Sostenible y de los ODS. • Programa de gestión de riesgo de desastre que permite al sistema fortalecer la gestión de riesgo de desastres. <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cobertura de capacitación del personal para covid-19 • Acercamiento a mayor público de interés del sistema de gestión, debido al desarrollo de actividades desde la virtualidad, producto del confinamiento generado por la emergencia sanitaria producida por el COVID 19. 	<p>Se ingresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resistencia del personal administrativo y docente para completar esquema de vacunación, lo que afecta las actividades administrativas y académicas que requieren presencialidad y la protección frente a la salud. • Fuga del conocimiento en el personal debido a la modalidad de contratación • Falla en adherencia del personal a las medidas de las afecciones de tipo respiratorio • Implementación SECOP II, en procesos de contratación Institucional, lo cual puede causar dificultad para la adquisición de productos, bienes o servicios para el sistema. <p>Se retira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falla en adherencia del personal con los protocolos de bioseguridad frente a la prevención de covid-19 • Alteración en la dinámica de ejecución de actividades de capacitación (grupos de apoyo) entrenamiento y mantenimiento (equipos, accesorios y herramientas) del sistema de gestión, producto del confinamiento generado por la emergencia sanitaria producida por el COVID 19.

1.4 ESTADO DE LA POLÍTICA INTEGRADA Y GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INTEGRADOS (NECESIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN ESTOS). (Fuente de la información: Planeación Institucional, datos a 2021).

El cumplimiento de la Política del SGI para el 2021 fue de 97.01%, ya que solo se alcanzó el cumplimiento total de dos de las directrices como se muestra a continuación:

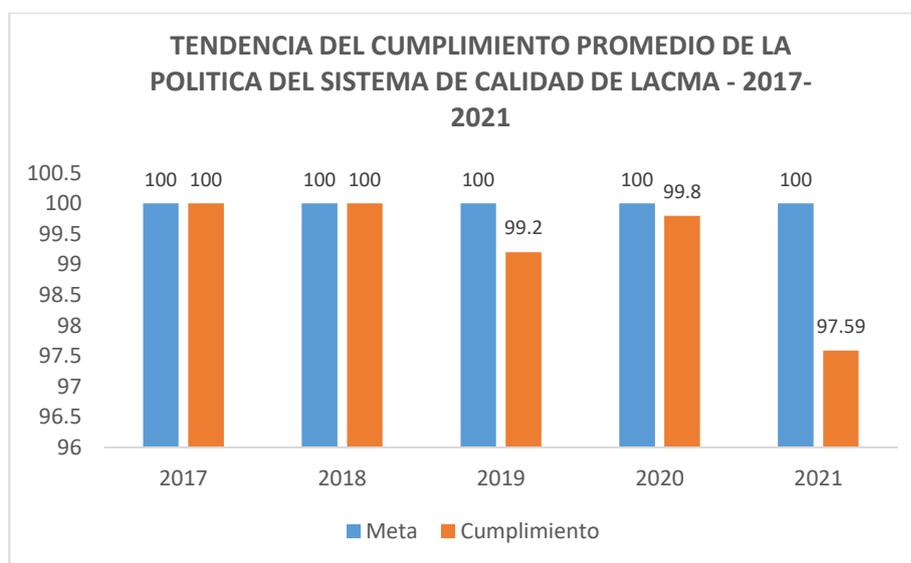
DIRECTRIZ	META	CUMPLIMIENTO
Compromiso de la Alta Dirección	12,50%	12,50%
Calidad	15,00%	14,66%
Ambiental	15,00%	14,86%
Seguridad y Salud en el trabajo	15,00%	14,31%
Cumplimiento de requisitos legales y otros requisitos	15,00%	14,97%
Gestión de los riesgos	15,00%	13,21%
Mejora continua	12,50%	12,50%



POLITICA DE CALIDAD LACMA: a continuación, se muestra los resultados de la medición de la Política de Calidad.

El cumplimiento de la Política del LACMA para el 2021 fue de 97.51%, ya que solo se alcanzó el cumplimiento total de dos de las directrices como se muestra a continuación:

DIRECTRIZ	META	CUMPLIMIENTO
Calidad	40,00%	37,59%
Cumplimiento de requisitos legales y otros requisitos:	40,00%	40,00%
Mejora continua	20,00%	20,00%



Ver Anexo 02. Cumplimiento de la política y objetivos del SGI 2021.

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO:

Tendencia del cumplimiento promedio de los objetivos del SGI.

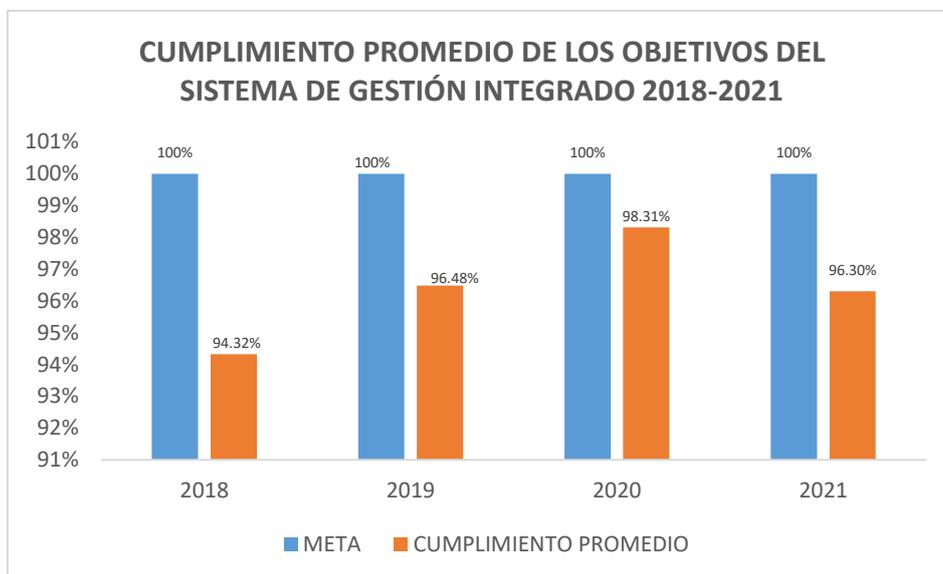
El cumplimiento de los Objetivo del SGI para el 2021 fue de 97.01%, no se alcanzó el cumplimiento del 100% debido a que no se logró el resultado de la meta de los siguientes indicadores:

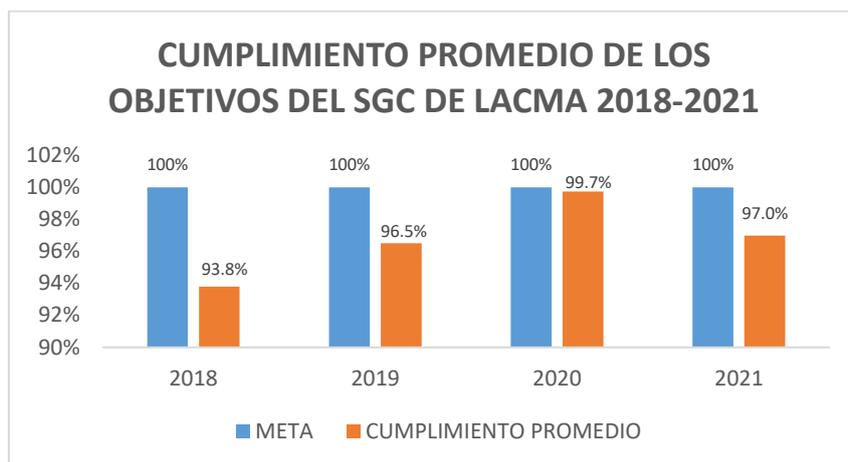
- AC-FI-02 - PROGRAMAS ACREDITADOS
- DC-FI-16 NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABER PRO DE PROGRAMAS PROFESIONALES EN EL COMPONENTE DE LECTURA CRÍTICA.
- DC-FI-17 NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABER PRO DE PROGRAMAS PROFESIONALES EN EL COMPONENTE COMUNICACIÓN ESCRITA.
- DC-FI-18 NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABER PRO DE PROGRAMAS PROFESIONALES EN EL COMPONENTE RAZONAMIENTO CUANTITATIVO.
- DC-FI-20: NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABER PRO DE PROGRAMAS T Y T EN EL COMPONENTE COMUNICACIÓN ESCRITA

- DC-FI-22: NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABERPRO.
- DE PDC-FI-23: NIVEL DE DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES EN LAS PRUEBAS SABER PRO DE LOS PROGRAMAS TYT EN EL COMPONENTE LECTURA CRITICA.ROGRAMAS T Y T EN EL COMPONENTE RAZONAMIENTO.
- GA-FI-01: RESIDUOS SÓLIDOS DESTINADOS PARA RECICLAJE.
- GA-FI-10 CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES Y DE OTRO TIPO DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL.
- SS-FI-07 PORCENTAJE DE INTERVENCIÓN DE LOS PELIGROS IDENTIFICADOS Y RIESGOS PRIORIZADOS.
- SS-FI-12 CUMPLIMIENTO PLAN DE INSPECCIONES CAMPUS
- SS-FI-41 - EVALUACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA DEL SG-SST.
- SS-FI-29: EVALUACIÓN CONDICIONES DE SALUD EMPLEADOS DE PLANTA.
- GA-FI-10 CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES Y DE OTRO TIPO DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL.
- SS-FI-07 PORCENTAJE DE INTERVENCIÓN DE LOS PELIGROS IDENTIFICADOS Y RIESGOS PRIORIZADOS.

Para Lacma no se alcanzaron las metas de los indicadores:

- LACMA-MN-FI-06-SATISFACCIÓN DEL CLIENTE.
- LACMA-PS-FI-10 CONCORDANCIA DE LOS CONTROLES DE CALIDAD FISICOQUIMICOS EXTERNOS EN LA MATRIZ AGUA





OBJETIVOS Y METAS AMBIENTALES: (Fuentes de la información: Gestión ambiental)

PROGRAMA	META	RESULTADO
Manejo Integral de Residuos Sólidos	Mantener por debajo de 40 m3/mes la generación de residuos ordinarios en la Institución.	Se cambio la meta y unidad de medida del indicador, con esta nueva medida de acuerdo al Histórico y crecimiento Institucional se busca mantener por debajo de 40 m3/mes la generación de residuos ordinarios en la Institución, para el año 2021 la generación de residuos ordinarios fue de 16.626 kg cerca de 11,84 m3 anuales, esta disminución obedece principalmente a la Contingencia por Covid – 19 que ha disminuido considerablemente las actividades administrativas y académicas dentro del campus y por ende el uso de locales comerciales y de la suspensión del programa de seguridad alimentaria. Por el poco volumen de residuos ordinarios que se pueden pensar, durante el año 2021 fue muy poco el material compactado.
	Recuperar en un 25 % los residuos sólidos con potencial de reciclaje generados en la Institución.	De los 16.626 kg de residuos sólidos generados por la Institución durante el año 2021, se logró recuperar 3960 Kg de material con potencial de reciclaje, equivalente al 23.8 % del total de residuos generados, la disminución en el porcentaje de material recuperado con respecto al año anterior. Esto se debe principalmente a la Contingencia por Covid – 19 que ha disminuido considerablemente las actividades administrativas y académicas dentro del campus, lo que a llevado a implementar estrategias virtuales y la disminución por ende del uso del papel dentro de la Institución siendo este una de las materias primas que más aporta al material recuperable, así mismo esta contingencia a disminuido el uso de otro tipo de material recuperable como, pet, vidrio, cartón, Tetrapak, plástico, entre otros.
Manejo Seguro de Gas Refrigerante	Reducir la utilización de gases refrigerantes No permitidos y en transición en un 10 % para el año en curso	A la fecha se ha obtenido una disminución de un 68.18 % en la utilización de equipos refrigerantes con gases refrigerantes no permitidos o en transición, a partir de la creación del indicador solo se adquieren equipos con gases refrigerantes ecológicos o permitidos.
Programa Uso Eficiente de Agua	Mantener el consumo de agua, por debajo del promedio histórico, por medio de la implementación de las acciones establecidas en el programa de uso eficiente de agua. (950 m3/mes)	Se cambio la unidad de medida y la meta del indicador durante la pandemia y el tiempo que dure la alternancia en la Institución con el fin de no afectar el indicador. Se busca con esta nueva medición tener un valor absoluto y un dato de referencia para la medición, teniendo en cuenta que por las dinámicas de la Institución los consumos de agua pueden variar significativamente entre cada año de referencia. El consumo de agua disminuyo en un 23,63% con respecto al año anterior, y se mantuvo por debajo de la meta con una disminución del 34,5%, esta disminución obedece principalmente al cese parcial de actividades académicas y administrativas durante el 2021 y el modelo

PROGRAMA	META	RESULTADO
		<p>de alternancia que se tiene en la Institución, sin embargo esta disminución no fue considerable ya que al interior de la Institución se continuaron con las obras civiles y se reforzaron las actividades de aseo y limpieza en toda la planta física como medidas de prevención ante el Covid- 19. (622.43 m3/mes)</p>
<p>Programa Uso Eficiente de Energía</p>	<p>Mantener el consumo de energía eléctrica, por debajo del promedio histórico, por medio de la implementación de las acciones establecidas en el programa de uso eficiente de energía. (60.000 kwh/mes)</p>	<p>Se cambio la unidad de medida y la meta del indicador durante la pandemia y el tiempo que dure la alternancia en la Institución con el fin de no afectar el indicador. Se busca con esta nueva medición tener un valor absoluto y un dato de referencia para la medición, teniendo en cuenta que por las dinámicas de la Institución los consumos de energía pueden variar significativamente entre cada año de referencia.</p> <p>Aunque el consumo de energía disminuyo (50024 kwh/mes) un 7,47 % con respecto al año anterior y un 16.6 % con respecto a la meta, es importante mencionar que operaciones como en laboratorios, obras civiles y la mayoría de áreas administrativas e iluminación diurna y nocturna por temas de seguridad, no se suspendieron.</p> <p>Así mismo es importante señalar que dentro de los laboratorios hay equipos que funcionan 24 horas al día al igual que los servidores de tecnología.</p>
<p>Programa de Educación Ambiental</p>	<p>Medir la ejecución de las actividades de sensibilización ambiental establecidas en el programa. (95 %).</p>	<p>De Acuerdo al Cronograma de Capacitación y Toma de Conciencia del Sistema de Gestión integrado (Formato GM-FR-021) El 100% de las actividades planeadas fueron ejecutadas, así mismo fue evaluada la eficacia de las mismas a través del Formato GM-FR-29 Evaluación de la eficacia de las capacitaciones brindadas desde el SGI.</p> <p>Durante el 2021 se capacitaron o sensibilizaron 10.014 personas, las principales acciones estuvieron encaminadas a fortalecer el SGA mediante la prevención de aspectos e impactos ambientales que se puedan desarrollar en la Institución a través sus actividades productos y servicios, como fortalecimiento del Plan MES, Plan de manejo de residuos, manejo sustancias químicas, entre otros.</p> <p>Gran parte de las acciones se realizaron apoyados en las plataformas virtuales debido a las medidas tomadas por el gobierno local y nacional para enfrentar el COVID 19, se destacan las campañas para el adecuado manejo de residuos por covid-19, campañas para tener un Ecohogar, entre otros.</p> <p>Dentro de las actividades de educación y sensibilización ambiental se destacan la realización de la Indicción al SGA a través de la plataforma de la ARL Colmena donde la realizaron 1125 personas entre contratistas, administrativos y docentes.</p>
<p>Programa de Movilidad Sostenible</p>	<p>Promover el uso de transporte público y el uso de transportes alternativos como la bicicleta para aportar al mejoramiento de la calidad del aire y la movilidad del AMVA (20%) Kg de CO2 EQ per cápita Reducidas por Movilidad sostenible</p>	<p>Los resultados obtenidos para la fecha de evaluación del AMVA fue de 19,44 % Kg de CO2 per cápita, con medición a 11 de Julio de 2022.</p>

Durante la actual vigencia se crean los programas de eliminación plásticos de un solo uso y el programa de medición de huella de carbono, los cuales se empezarán a medir a través de los indicadores en la vigencia 2023.

OBJETIVOS Y METAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: (Fuente de la información: Seguridad y Salud en el trabajo)

Dentro de cada programa se establecen diferentes estrategias que permiten dar cumplimiento a los objetivos y metas y de esta manera contribuir al cumplimiento de los programas.

PROGRAMA	META	RESULTADO
Sistema de vigilancia epidemiológica sobre desordenes musculo esquelética (DME)	Desarrollar e implementar el sistema de vigilancia para la prevención desordenes musculo esqueléticos	<p>Actualmente se realiza actualización de los grupos de exposición similar, caracterización de la población y matriz de expuestos.</p> <p>Se realiza valoración médica a las personas cuyo resultado en exámenes médicos presenta alteraciones.</p> <p>Se realizó visita a los diferentes puestos de trabajo, en compañía de practicantes de educación física, para, educar, y realizar sensibilización sobre pausas activas y posturas</p> <p>Se utiliza software de pausas activas, que facilita a los trabajadores y contratistas su realización de estas en su puesto de trabajo.</p>
Programa de riesgo químico	Actualización e implementación del manual de riesgo químico según las exigencias de la nueva norma en sistema globalmente armonizado	<p>Actualmente el manual de riesgo químico está actualizando según las exigencias requeridas, en compañía de proveedor de riesgo químico.</p> <p>Se realiza capacitación a los docentes y se hace seguimiento a través de inspecciones, del cumplimiento en el manejo de sustancias químicas.</p> <p>Se está ajustando la matriz de sustancias químicas con potencial de daño para la salud y sustancias cancerígenas.</p> <p>Se realiza medición de sustancias químicas con potencial cancerígenos</p> <p>Se está implementado el SVE para manejo de sustancias cancerígenas</p> <p>Se han realizado ejercicios de simulacros localizados en los diferentes laboratorios donde se incluye el componente químico.</p> <p>Se tendrá a prueba sustancia química (formalina, para reemplazar el formaldehído)</p> <p>Se está aplicando encuesta para conocer las condiciones cutáneas y respiratorias de los docentes y administrativos expuestos a sustancias químicas.</p> <p>Se convoca a personal de laboratorio (laboratorista y coordinadores actividad externa para capacitación en SGA</p>
Programa de protección contra caídas	Desarrollar e implementar el programa de para la prevención de caídas	<p>Se está realizando el proceso de transición del decreto 1409 del 2012 al 4272 de 2021</p> <p>Se realiza visita a los diferentes espacios de la institución verificando las condiciones de pisos, rampas y escaleras</p> <p>Se realizó visitas a los puestos de trabajo, en compañía del área de infraestructura verificando las condiciones de las sillas, para evaluar puestos de trabajo, educar, y realizar sensibilización sobre autocuidado y uso correcto de puesto de trabajo.</p>

PROGRAMA	META	RESULTADO
		Se cuenta con manual de requisitos ambientales y de seguridad y salud para contratistas donde se dan las directrices para trabajo en alturas, el cual se divulga en las inducciones.
	Realizar seguimiento al cumplimiento de la normatividad vigente para trabajos alturas	Se está realizando el proceso de revisión de la resolución 4272 de 2021 Se hace seguimiento a los equipos de alturas, se verifica la realización de los permisos, se capacita al personal. Se envía a capacitación al personal de la institución a curso de reentrenamiento de trabajo seguro en alturas
	Divulgar a los contratistas los requisitos para la realización de trabajo en alturas dentro de la institución.	Se socializa a través de inducciones los requisitos aplicables.
Programa de riesgo físico	Evaluación y análisis de la iluminación de los puestos de trabajo de la institución universitaria.	80 puntos evaluados en el campus robledo Deficiente: 53 puntos de medición, reportaron deficiente iluminación Adecuada: 25 puntos de medición cumplen Excedido: 1 reportaron exceso de iluminación
	Evaluación y análisis de ruido en las aulas de clases y los puestos de trabajo de la institución universitaria.	Se realizaron 15 sonometrías de los cuales, 2 arrojaron niveles de presión sonora por encima de 85 dBA., lo cual está relacionado con uso de herramientas de corte como sierra circular en el área del taller y sierra sin fin en el aula de carpintería. Este resultado sobrepasa el nivel limite permisible lo que cual se puede interpretar que se encuentra en un riesgo aparente para el trabajador. En los puntos correspondientes a las oficinas donde se ejercen actividades administrativas y educativas no sobrepasan el valor establecido en la norma de emisión de ruido, específicamente la tabla No. 1 de la resolución 627 de 2006. Es decir, para un sector C, zonas con usos permitidos de oficinas, se evidencia que el ruido medido se encuentra por debajo de 65 dBA, a excepción de las oficinas de extensión y bienestar ubicadas cerca a la calle 65 caracterizada por ser una vía de paso constante de vehículo
Sistema de vigilancia epidemiológico sobre riesgo biológico	Desarrollar el sistema de vigilancia para la prevención y control del riesgo biológico.	Se desarrolla el proceso documental y la matriz de expuestos. Se capacitó al personal de la institución en el manejo y reporte del accidente biológico. Se participa en inducción con los estudiantes que realizaran su práctica en instituciones de salud. Se aplican y actualizan los esquemas de vacunación de los trabajadores expuestos al riesgo Se realiza capacitación a los laboratoristas sobre riesgo biológico por parte de la ARL Se realiza capacitación a los laboratoristas sobre riesgo biológico por parte de la ARL Se realizaron 4 jornadas de vacunación Covid-19.
	Realizar entrega individual de los resultados de la Aplicación de la batería de riesgo psicosocial a los funcionarios de la institución universitaria, que presentaron novedades en la medición. Desarrollar un programa que permita la vigilancia para la	Programa que se tiene en conjunto con bienestar institucional que permite la identificación y articulación para la vinculación a las actividades de promoción y prevención de la salud mental en la institución Socializar las rutas de inclusión a los programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, y el tabaco.

PROGRAMA	META	RESULTADO
Programa de salud mental.	prevención del consumo de sustancias psicoactivas, y el tabaco. Así como la prevención del suicidio	Así como la prevención del suicidio. Se esta trabajando en el programa de vigilancia epidemiológica frente a la salud mental.
Programa de riesgo publico	Capacitar al personal de la institución más expuesto al riesgo en actividades externas. Desarrollo de proceso de actuación entorno a la prevención del riesgo público.	Capacitación y socialización al personal docente, administrativo y de extensión que realiza labores extramurales que tienen más exposición al riesgo público. Se realiza ejercicio de simulación en compañía del COE sobre asonadas Se realizan videos para hacer difusión sobre el riesgo público.
Sistema de Vigilancia epidemiológico de conservación de la VOZ	Desarrollar un sistema que permita la vigilancia para la prevención alteraciones en el aparato de fonación, así como los factores protectores.	Se realizan capacitaciones en manejo y la conservación de la voz para el personal docente y administrativo que atienden publico Actualmente se cuenta con el documento, caracterización de expuestos. Se está ajustando el documento del cuidado y conservación de la VOZ Se esta trabajando en la elaboración de videos para las pautas en cuidado y conservación de la VOZ.
Plan estratégico de seguridad Vial (PESV).	Desarrollar un plan que permita la generación de estrategias, acciones y mecanismos para mitigar la materialización de accidentes viales, que puedan afectar a nuestros colaboradores, contratistas.	Se está realizando a la transición a la nueva normativa, en referencia a que la resolución 1565 de 2014 fue derogada por la RESOLUCIÓN 20223040040595 de 2022 – METODOLOGÍA PARA LOS PLANES ESTRATÉGICOS DE SEGURIDAD VIAL. Se han desarrollado actividades de toma de conciencia frente a la seguridad vial en actividades en hall académico y portería. Inspecciones de seguridad a los vehículos de la institución, así como a los de los convenios.
Estilos de vida saludables	Promover facilitar, apoyar y fomentar los estilos saludables en los trabajadores, de manera que permitan mejorar sus condiciones de salud.	Fortalecimiento de los programas en conjunto con el área de bienestar tales como Programa de Salud mental Programa de alteraciones cardiovasculares Programa de pausas activas Campañas de estilos de vida saludable
Sistema de vigilancia para la prevención del COVID-19	Desarrollar e implementar el sistema de vigilancia para la prevención COVID-19	Elaboración y actualización de protocolo de bioseguridad Se realiza jornadas de vacunación frente al COVID-19 para la comunidad institucional.
Programa tareas de alto riesgo	Desarrollar e implementar el programa	Elaboración del programa para el desarrollo de tareas de alto riesgo con un 97.7 % de cumplimiento Identificación y caracterización de las tareas de alto riesgo que se desarrollan en la institución Inventario y estado de los equipos y elementos que se utilizan para el desarrollo de las actividades Formación y capacitación al personal propio y contratista

PROGRAMA	META	RESULTADO
		Certificación en trabajo seguro en alturas para el personal de tecnología e informática, medios audio visuales, y SST
Programa de trabajos en caliente	Desarrollar e implementar el programa	Elaboración de un estándar para el desarrollo de trabajos en caliente Identificación y caracterización de los trabajos en caliente que se desarrollan en la institución, así como los elementos necesarios que se deben utilizar en los trabajos en caliente 90 % de cumplimiento en la implementación del programa

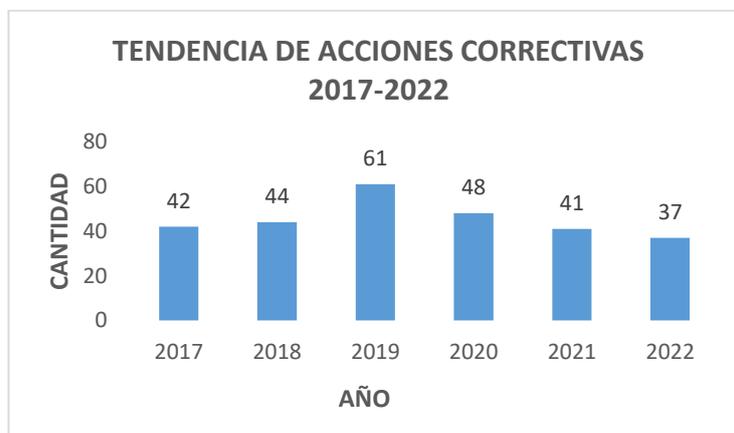
Desde octubre de 2021 a octubre de 2022 en la plataforma de colmena 1103 personas han realizado la inducción virtual, entre, docentes administrativos y contratistas a través de la plataforma de capacitación del SGI alojada en software de colmena seguros y reinducción del SG-SST de convenios 620 personas y de campus 65 personas lo han realizado.

1.5 ESTADO DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS. (Fuente de la información: Sistema de Gestión Integrado y Lacma, fecha de medición: 21-10-2021 a 27-10-2022)

Se han implementado 37 acciones correctivas, de las cuales 27 de ellas son por tipo diferente a Auditorías internas, lo que evidencia que los procesos utilizan esta herramienta para mejorar al interior.



Tendencia de las acciones correctivas: Se evidencia que los procesos mantienen el interés por mejorar a través de acciones correctivas:



Tendencia de las acciones correctivas por Sistema de Gestión: Se evidencia que los sistemas mantienen la curva para la implementación de acciones correctivas.



Tendencia de las acciones preventivas: Se evidencia que los procesos mantienen el interés por la cultura de la prevención:



En la fecha de corte se han implementado 37 acciones correctivas y 128 preventivas, lo que muestra que el SGI tiene un enfoque preventivo.

A la fecha se encuentran gestionadas la totalidad de las acciones correctivas y preventivas.

1.6 DESEMPEÑO DEL SGI (Fuente de la Información: Planeación Institucional)

A continuación, se relaciona el porcentaje de cumplimiento de los indicadores de gestión según su tipología a septiembre 30 de 2022; de acuerdo con lo registrado en el sistema de gestión integrado de la entidad (G+).

En el seguimiento a septiembre 30 de 2022, se conto con un total de 185 indicadores: Los indicadores con la medición actualizada, corresponden a 185 es decir el 100% del total de indicadores definidos por los procesos.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN		
INDICADORES QUE LOGRARON LA META	147	79,5%
INDICADORES QUE NO LOGRARON LA META (ROJOS Y AMARILLOS)	38	20,5%
Rojos	15	8,1%
Amarillos	23	12,4%
Sin medición	0	0,0%
TOTAL, INDICADORES	185	100%

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN SEGÚN SU TIPOLOGÍA

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN SEGÚN SU TIPOLOGÍA							
NIVEL DE CUMPLIMIENTO	EFFECTIVIDAD/ RESULTADO	%	EFICACIA/ PRODUCTO	%	EFICIENCIA	%	TOTAL
INDICADORES QUE LOGRARON LA META	39	21%	98	53%	10	5%	147
INDICADORES QUE NO LOGRARON LA META (ROJOS Y AMARILLOS)	19	10%	19	10%	0	0%	38
Rojos	8	4%	7	4%	0	0%	15
Amarillos	11	6%	12	6%		0%	23
Sin medición			0	0%	0	0%	0
TOTALES	58	31,4%	117	63,2%	10	5,4%	185

El cumplimiento de las metas de todos los indicadores definidos por los procesos institucionales a 30 de septiembre de 2022, puede observarse que:

147 indicadores, es decir el 79.5% lograron las metas totalmente (EN VERDE)
38 indicadores, es decir el 20.5% no lograron las metas (ROJO Y AMARILLO)
15 indicadores, correspondientes al 8.1%, quedaron por debajo de los niveles de tolerancia definidos (ROJO).
23 indicadores, correspondientes al 12.4%, quedaron dentro de los niveles de tolerancia definidos (AMARILLO).

Los indicadores que presentaron logros por debajo de los niveles de tolerancia (en rojo) en el año 2022, fueron:

Docencia

DC-FI-15 - Aumento de aspirantes inscritos pregrado

DC-FI-17 Nivel de desempeño de los estudiantes en las pruebas saber pro de programas profesionales en el componente comunicación escrita

DC-FI-22: Nivel de desempeño de los estudiantes en las pruebas saber pro de programas t y t en el componente razonamiento cuantitativo

DC-FI-27 - Estudiantes matriculados en programas de formación dual

Gestión Administrativa y Financiera

GF-FI-06: Ejecución presupuestal de gastos totales

Gestión Ambiental

GA-FI-01: Residuos sólidos destinados para reciclaje

Extensión y Proyección Social

EP-FI-03: Satisfacción del cliente educación continua

EP-FI-04: satisfacción del cliente servicios de extensión académica y proyección social

Gestión de Tecnología Medios Audiovisuales

GT-FI-04: Satisfacción del usuario

GT-FI-05: Tiempo de atención a requerimientos

Gestión del Talento Humano

TH-FI-11: Porcentaje cumplimiento del plan de capacitación

Gestión Documental

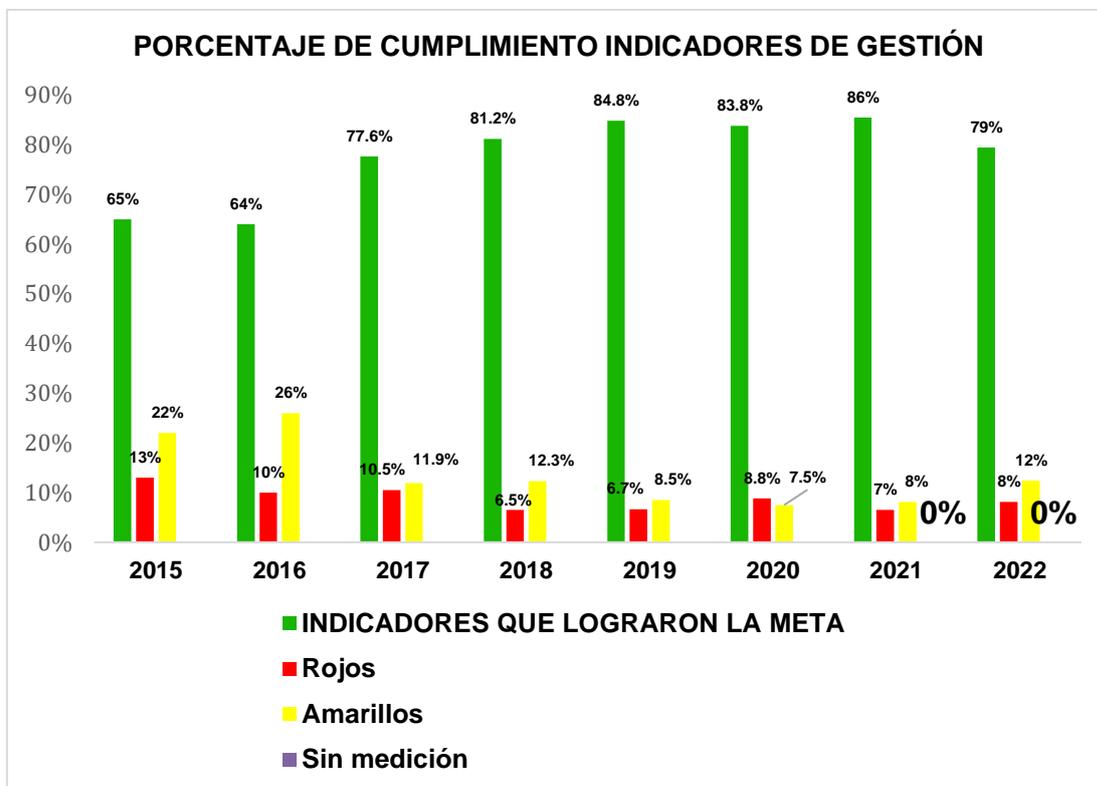
GD-FI-03: Cumplimiento de transferencia primaria

Seguridad y Salud en el Trabajo

SS-FI-13: Funcionamiento del COPASST

SS-FI-20: Prevalencia por enfermedad laboral

SS-FI-27: Rehabilitación de los trabajadores



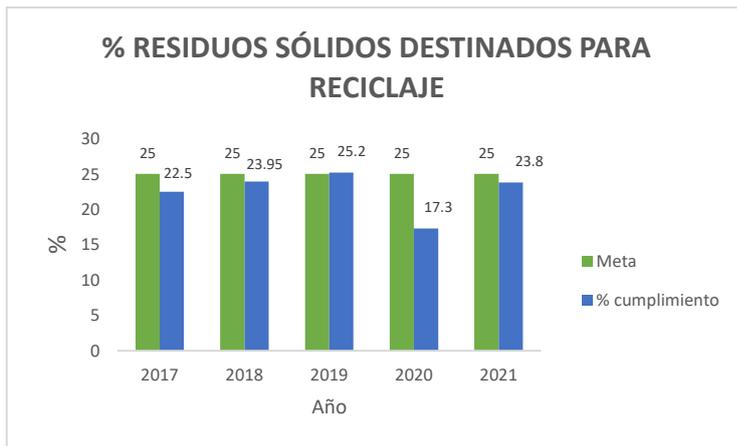
Ver Anexo 03. Informe de indicadores.

SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL.

Las mediciones del sistema de Gestión ambiental en la actualidad están compuestas por ocho indicadores distribuidos en: 3 de efectividad, 3 de eficacia y 2 de eficiencia.

A continuación, se presenta el comportamiento de los indicadores durante los años 2017 al 2021:

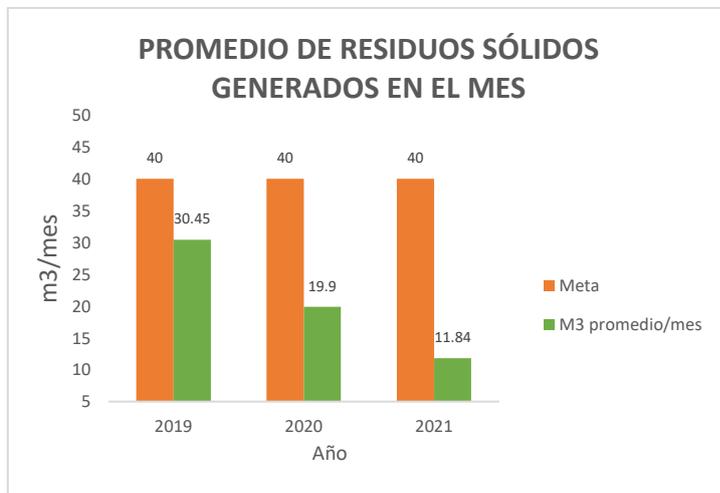
Residuos Sólidos destinados para reciclaje



	Meta	% cumplimiento
2014	20	33,7
2015	20	21,7
2016	20	31,2
2017	25	22,5
2018	25	23,95
2019	25	25,2
2020	25	17,3
2021	25	23,8

De los 16.626 kg de residuos sólidos generados por la Institución durante el año 2021, se logró recuperar 3960 Kg de material con potencial de reciclaje, equivalente al 23.8 % del total de residuos generados.

Residuos Sólidos Generados

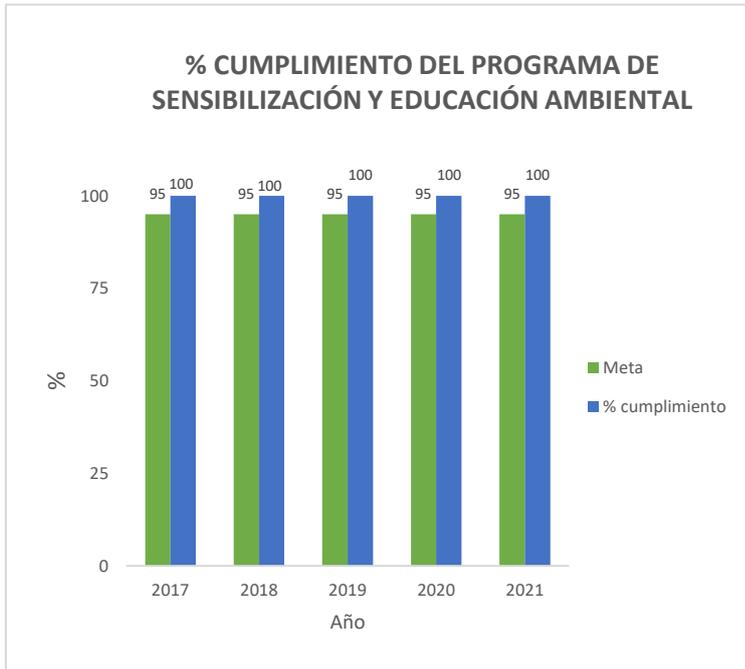


	Meta	M3 promedio/mes
2019	40	30,45
2020	40	19,9
2021	40	11,84

Se cambio la meta y unidad de medida del indicador, con esta nueva medida de acuerdo al Histórico y crecimiento Institucional se busca mantener por debajo de 40 m3/mes la generación de residuos ordinarios en la Institución, para el año 2021 la generación de residuos ordinarios fue de 16.626 kg cerca de 11,84 m3 anuales, esta disminución obedece principalmente a la Contingencia por Covid – 19 que ha disminuido considerablemente las actividades administrativas y académicas.

Por el poco volumen de residuos ordinarios que se pueden pensar, durante el año 2021 fue muy poco el material compactado.

Cumplimiento del Programa de Sensibilización y Educación Ambiental

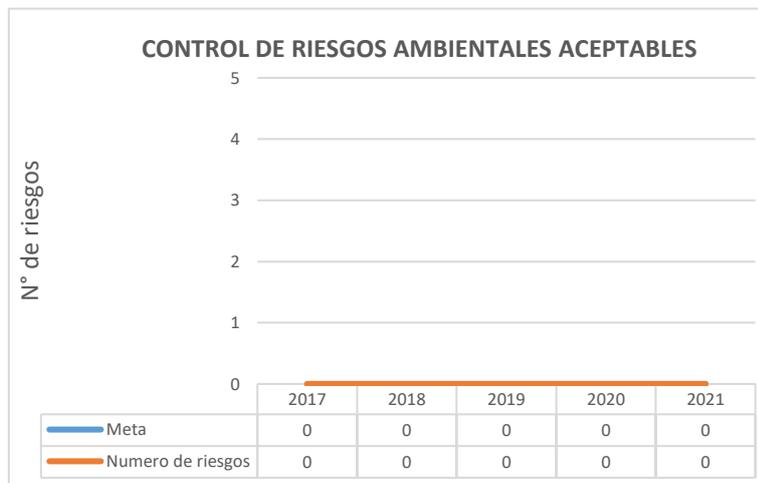


	Meta	% cumplimiento
2014	80	100
2015	80	88,8
2016	80	92,8
2017	95	100
2018	95	100
2019	95	100
2020	95	100
2021	95	100

De Acuerdo al Cronograma de Capacitación y Toma de Conciencia del Sistema de Gestión integrado (Formato GM-FR-021) El 100% de las actividades planeadas fueron ejecutadas, así mismo fue evaluada la eficacia de las mismas a través del Formato GM-FR-29 Evaluación de la eficacia de la eficacia de las capacitaciones brindadas desde el SGI.

Durante el 2021 se capacitaron o sensibilizaron 10.014 personas, las principales acciones estuvieron encaminadas a fortalecer el SGA mediante la prevención de aspectos e impactos ambientales que se puedan desarrollar en la Institución a través sus actividades productos y servicios, como fortalecimiento del Plan MES, Plan de manejo de residuos, manejo sustancias químicas, entre otros.

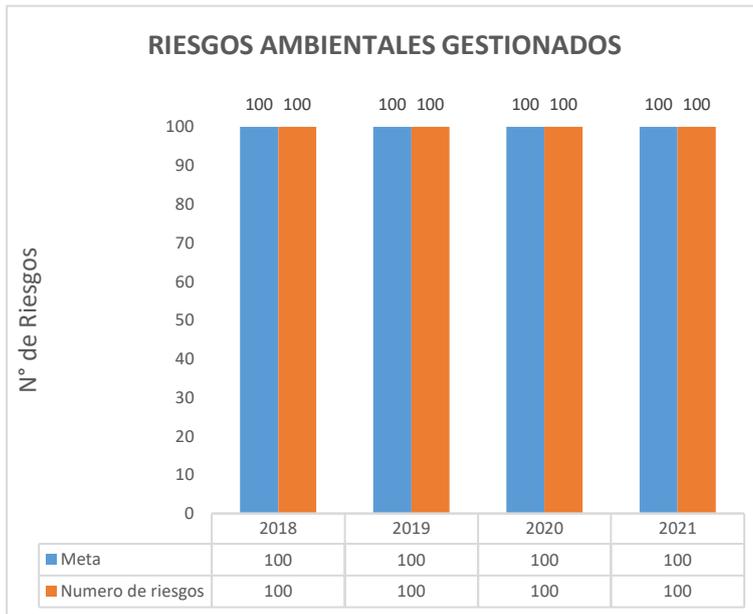
Control de Riesgos Ambientales Aceptables



	Meta	Numero de riesgos
2014	0	0
2015	0	0
2016	0	0
2017	0	0
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0

Al revisar los riesgos ambientales y sus controles no se encontró riesgos aceptables (Bajo) que pasan a riesgos inaceptables (medio, alto), se mantienen los controles y se cran para los riesgos nuevos.

Riesgos Ambientales Gestionados

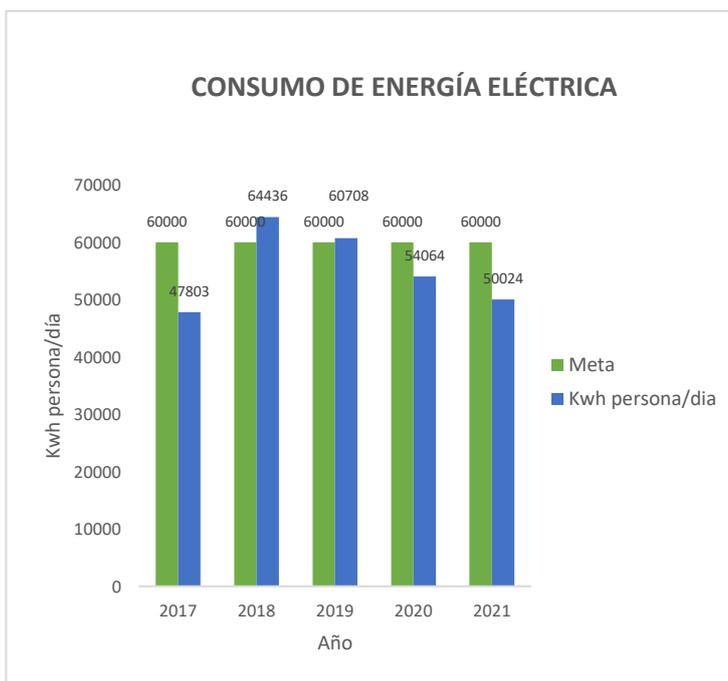


Año	Meta	Numero de riesgos
2015	1	1
2016	1	1
2017	1	0
2018	100	100
2019	100	100
2020	100	100
2021	100	100

De los riesgos identificados para el sistema se eliminan 4 riesgos al considerarse que estos ya están inmersos dentro de otros más relevantes para el sistema, se realiza seguimiento constante a los controles establecidos con el fin de evitar su materialización.

Actualmente se mantienen 8 riesgos asociados al Sistema.

Consumo de Energía Eléctrica



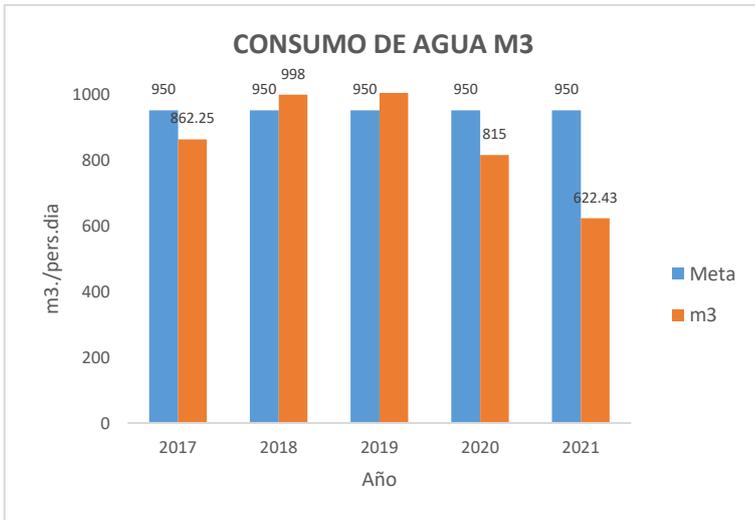
Año	Meta	Kwh persona/día
2017	60000	47803
2018	60000	64436
2019	60000	60708
2020	60000	54064
2021	60000	50024

Se cambio la unidad de medida y la meta del indicador durante la pandemia y el tiempo que dure la alternancia en la Institución con el fin de no afectar el indicador. Se busca con esta nueva medición tener un valor absoluto y un dato de referencia para la medición, teniendo en cuenta que por las dinámicas de la Institución los consumos de energía pueden variar significativamente entre cada año de referencia.

Aunque el consumo de energía disminuyo un 7,47 % con respecto al año anterior y un 16.6 % con respecto a la meta, es importante mencionar que operaciones como en laboratorios, obras civiles y la mayoría de áreas administrativas e iluminación diurna y nocturna por temas de seguridad, no se suspendieron.

Así mismo es importante señalar que dentro de los laboratorios hay equipos que funcionan 24 horas al día al igual que los servidores de tecnología.

Consumo de Agua



	Meta	m3
2017	950	862,25
2018	950	998
2019	950	1009
2020	950	815
2021	950	622,43

El consumo de agua disminuyó en un 23,63% con respecto al año anterior, y se mantuvo por debajo de la meta con una disminución del 34,5%, esta disminución obedece principalmente al cese parcial de actividades académicas y administrativas durante el 2021 y el modelo de alternancia que se tiene en la Institución, sin embargo esta disminución no fue considerable ya que al interior de la Institución se continuaron con las obras civiles y se reforzaron las actividades de aseo y limpieza en toda la planta física como medidas de prevención ante el Covid-19.

Cumplimiento de Requisitos Legales y de otro tipo del Sistema de Gestión Ambiental

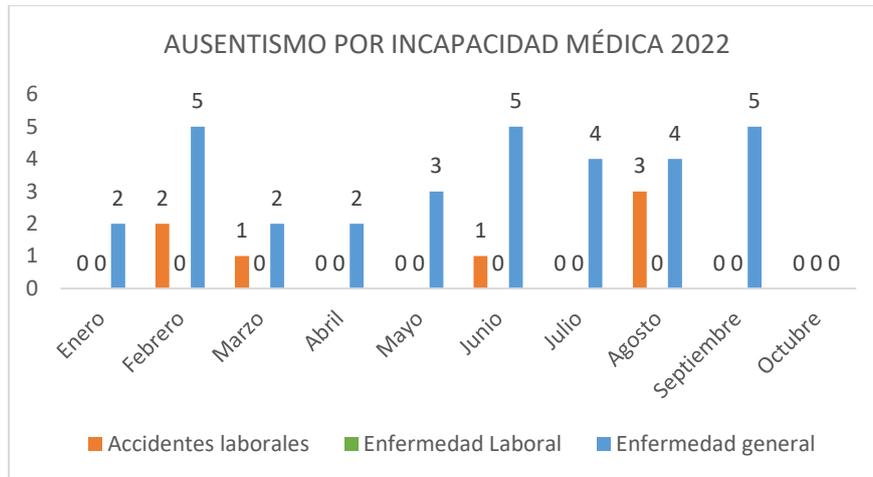


	Meta	% cumplimiento
2014	80	96
2015	80	91
2016	80	95,4
2017	100	95,1
2018	100	93,7
2019	100	96
2020	100	99,4
2021	100	99,4

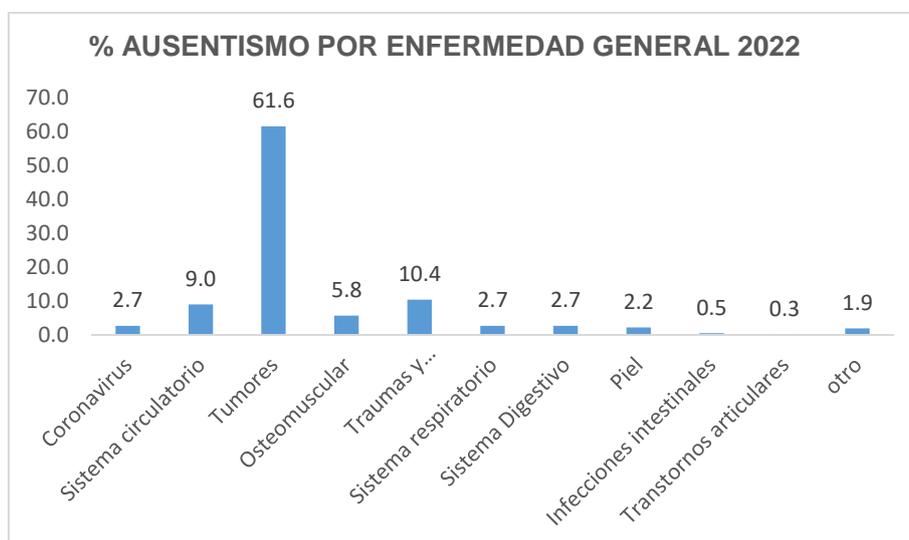
De los 179 requisitos legales y de otro tipo aplicables al SGA se está cumpliendo en 178 que corresponde a un 99.4 %, 1 se cumple con observaciones, que corresponden al 0.6 % y no hay requisitos que no se cumplan.

SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

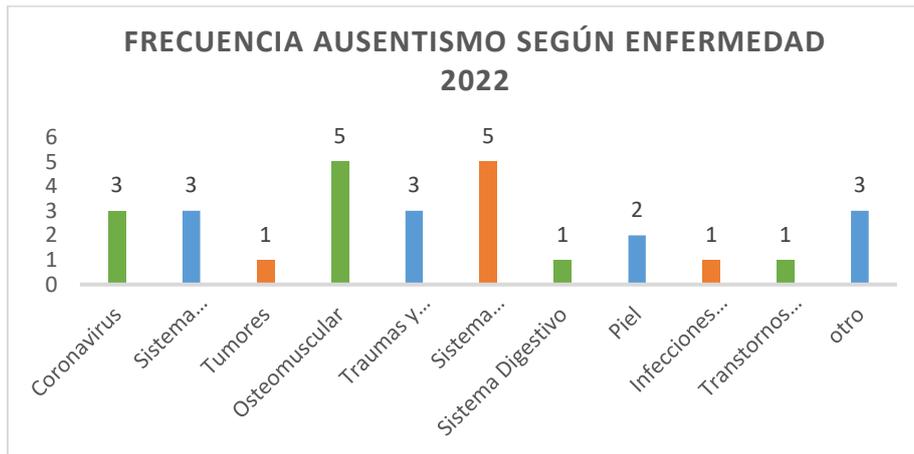
Ausentismo por causa medica 2022



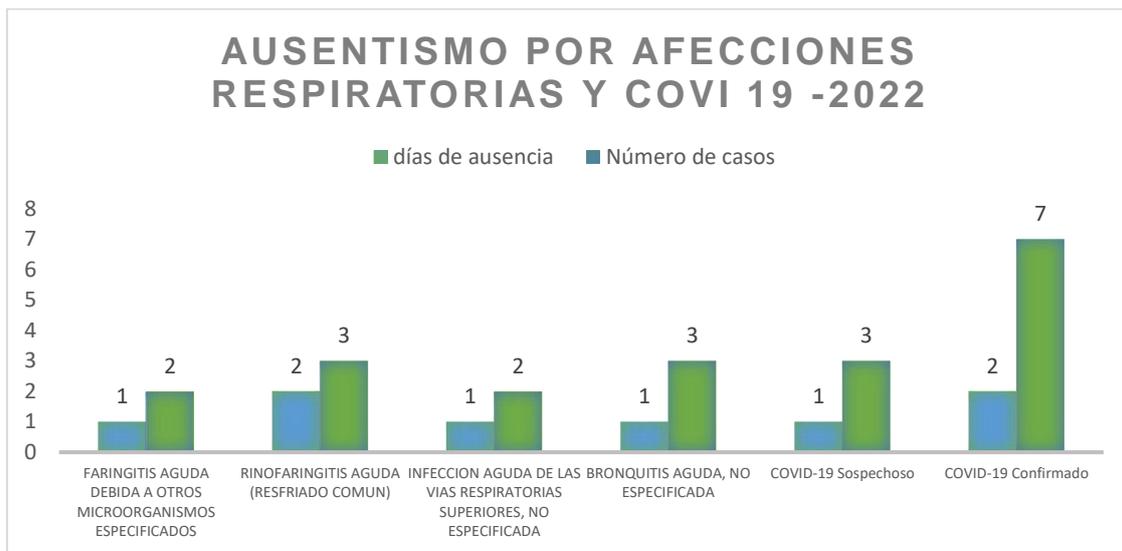
Se realiza una comparación entre el ausentismo por enfermedad general, enfermedad laboral y ausentismo por accidentes de trabajo en el campus. En el año 2022 se han presentado 7 accidentes laborales, 2 de personal dependiente ocurridos en Marzo y en Agosto, dejando 2 días de ausencia en total, 1 accidente de una persona independiente ocurrido en Junio sin días de ausencia y 4 accidentes de estudiantes de práctica ocurridos dos en febrero y 2 en agosto dejando en total uno de ellos 50 días de ausentismo y el resto de accidentes no deja días de ausentismo. Las incapacidades médicas por causa de enfermedad general representan en total 265 días perdidos hasta el mes de octubre de 2022 lo que representa un incremento en 66 días respecto al año 2021 y lo que equivale a 1 año en ausentismo laboral.



En el 2022, el ausentismo por Enfermedad general se mide en personal de planta, donde se observa que la principal causa de ausencias es por un caso en particular el cual tiene prórrogas de hasta 30 días lo que hace que haya un porcentaje de 61.6% siendo este el más alto por encima de los demás diagnósticos que afectan un grupo patológico o sistema en especial.

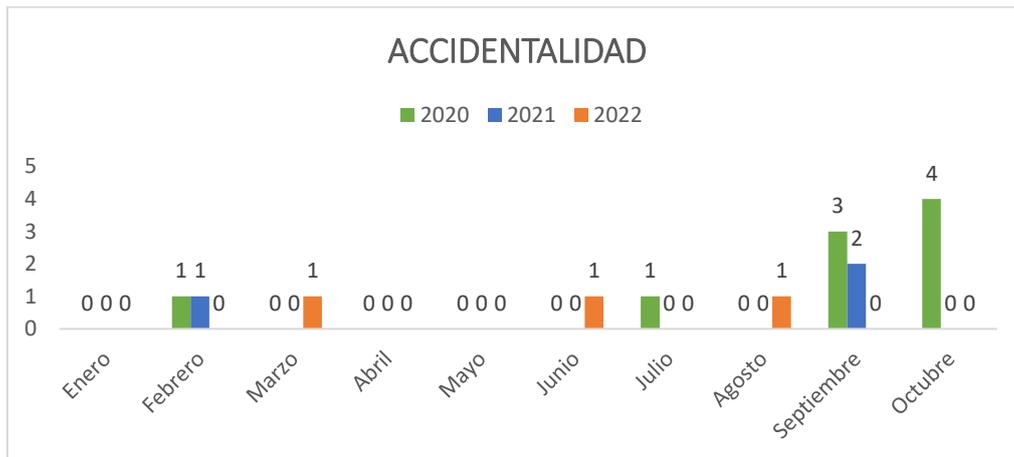


Para el período a evaluar al mes de octubre de 2022, se presentaron 28 incapacidades que dejaron 365 días de ausencia, aunque el porcentaje de ausencia y mayores casos por el Diagnóstico de un tumor maligno, siendo este el diagnóstico que más se presentó en el transcurso del año por una persona. En conclusión, los días de ausencia superan el año derivado en gran parte porque la patología tumoral que implica varias prorrogas en un caso en específico, por lo que en cantidad de casos tenemos la mayoría concentrados a nivel osteomuscular y el sistema respiratorio por afecciones respiratorias de origen de contagio común.

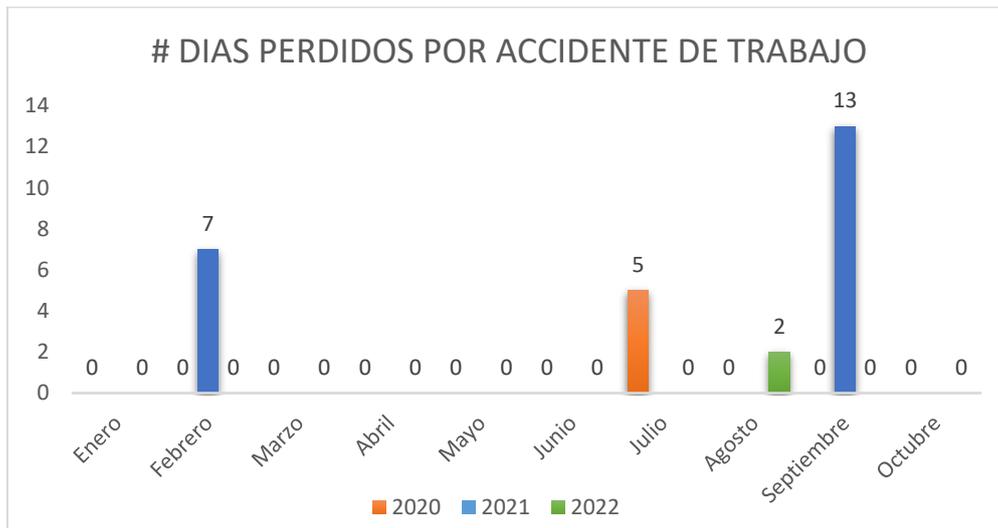


Los diagnósticos contenidos para patologías respiratorias representan una disminución considerable de días pérdidas laboralmente, con 20 días de ausencia, debido que para el año pasado se obtuvo un incremento debido a la emergencia sanitaria por COVID-19. Los diagnósticos de las enfermedades respiratorias como lo son el de la Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común) generando hasta 3 días de ausencia, un caso de Faringitis aguda con 2 días de ausencia, una infección aguda de las vías respiratorias, un caso de bronquitis aguda, un caso de COVID-19 sospechoso con 3 días de ausencia, 2 casos de COVID-19 Confirmado con 7 días de ausencia siendo este último el que más días presentó de ausencia. Comparándolo con el año inmediatamente anterior se puede evidenciar la disminución en días y casos por el diagnóstico de COVID- 19 Sospechoso y/o confirmado.

Caracterización accidentalidad

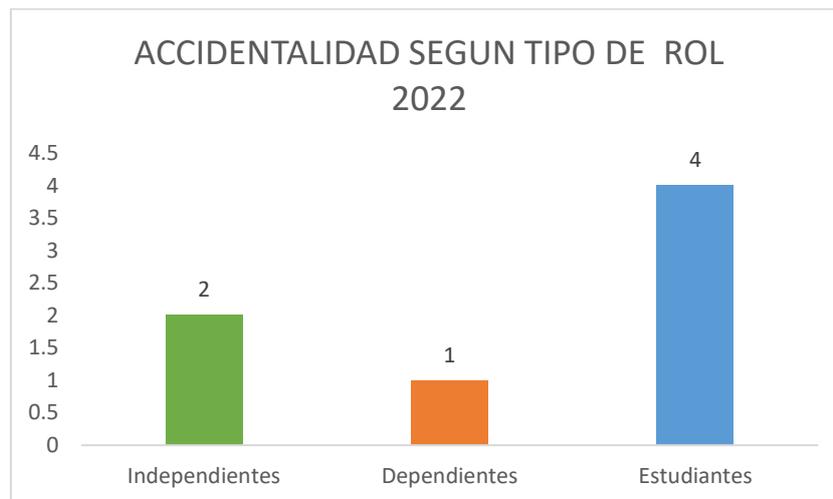


El número de accidentes de trabajo en el 2022 tuvo una considerable disminución en comparación con los años 2020 y 2021. Para el período a evaluar se materializaron los riesgos de seguridad locativo y el químico de gases y vapores, con 2 casos sin días de ausencia y 1 caso con 2 días de ausencia respectivamente.

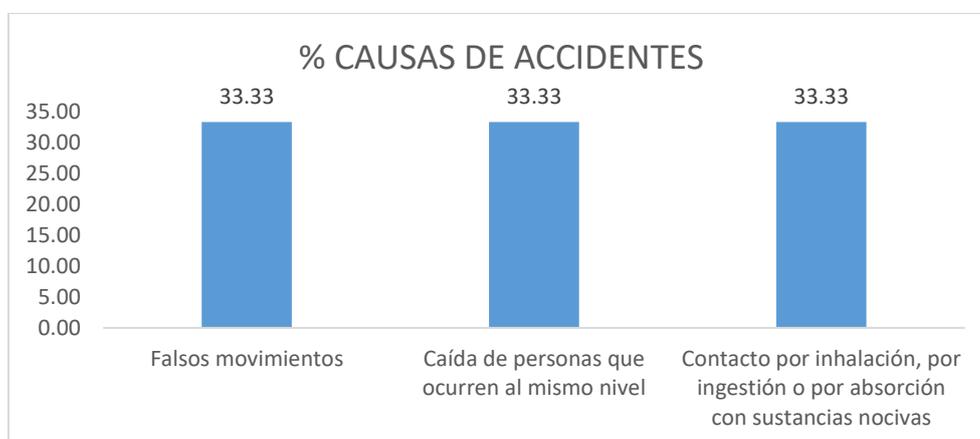


En el 2022 la severidad por accidentes laborales disminuyó en comparación a los años anteriores (2020 y 2021), pues se obtuvieron 2 días de ausencia por un suceso repentino, lo que es algo positivo considerando que ha venido disminuyendo desde los últimos períodos evaluados y que la diferencia en días al año medido inmediatamente anterior al actual es de 3 días perdidos. Lo anterior en consecuencia a la disminución de la frecuencia en número de casos de accidentalidad para personal de planta e independiente.

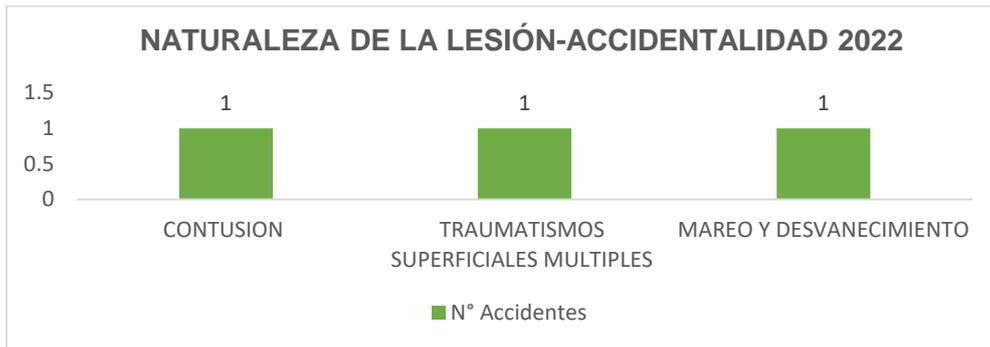
Accidentalidad por tipo de rol



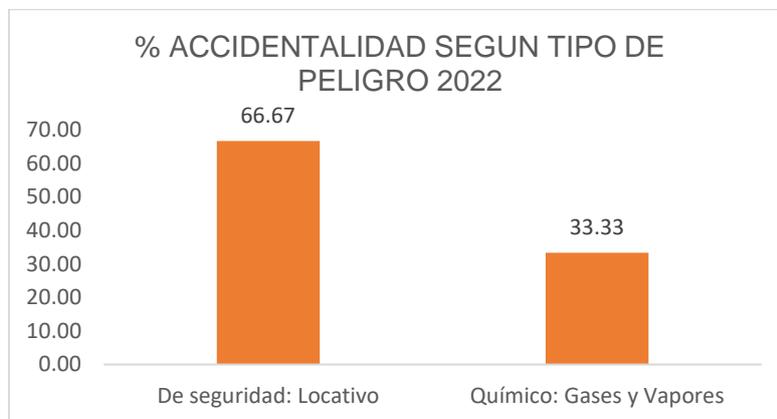
El 44.44% de los accidentes ocurridos a la fecha en 2022 dentro del campus universitario, pertenece a los estudiantes de práctica, esto por encima de 11.11% del personal independiente y al 22.22% del personal de planta o dependientes, por lo que se identifica que el peligro que más se materializó fue el biológico por contacto con fluidos o excrementos para estudiantes de laboratorios y toma de muestras al igual que el peligro de seguridad locativo por caídas y mecánico por cortes en cocina y por último seguido por la exposición a temperaturas extremas por contacto con superficies o sustancias calientes ocasionalmente generado en los estudiantes que trabajando en gastronomía.



Las causas de accidentalidad en el 2022 ha sido representada por el contacto con sustancias por inhalación o ingestión de sustancias químicas nocivas, caída de personas al mismo nivel y falsos movimientos generadas por pisadas, debido a los diferentes peligros inmersos dentro de las actividades desarrolladas, basándose en condiciones del ambiente de trabajo, los cuales tuvieron origen por desniveles, actos inseguros falta de protección respiratoria, diseño y medidas de la estructura, entre otros factores influyentes para la materialización de los mismos.

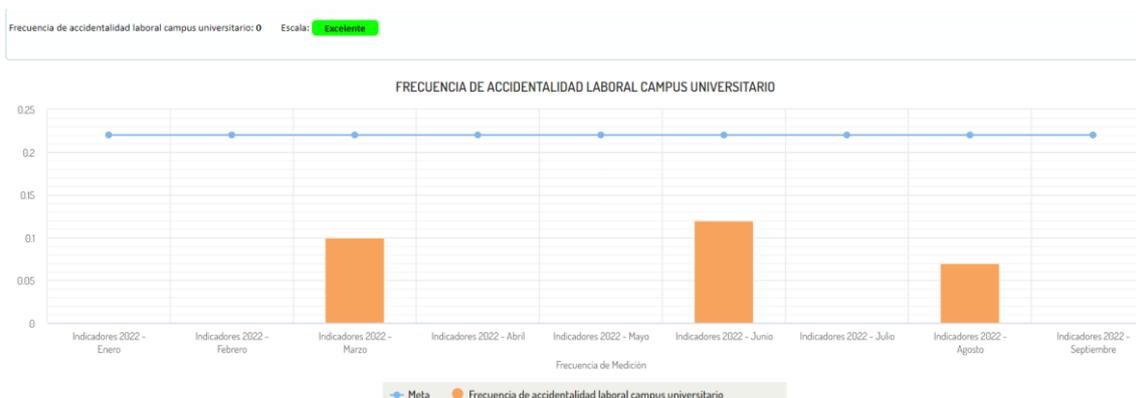


De acuerdo a la gráfica, podemos evidenciar que para el año 2022 hubo 3 diagnósticos par los accidentes presenciados para el período de medición, tales como contusión de la rodilla, traumatismos superficiales múltiples en miembros superiores e inferiores del cuerpo y mareo y desvanecimiento por intoxicación con sustancia química a través de la ingestión o absorción de la misma.



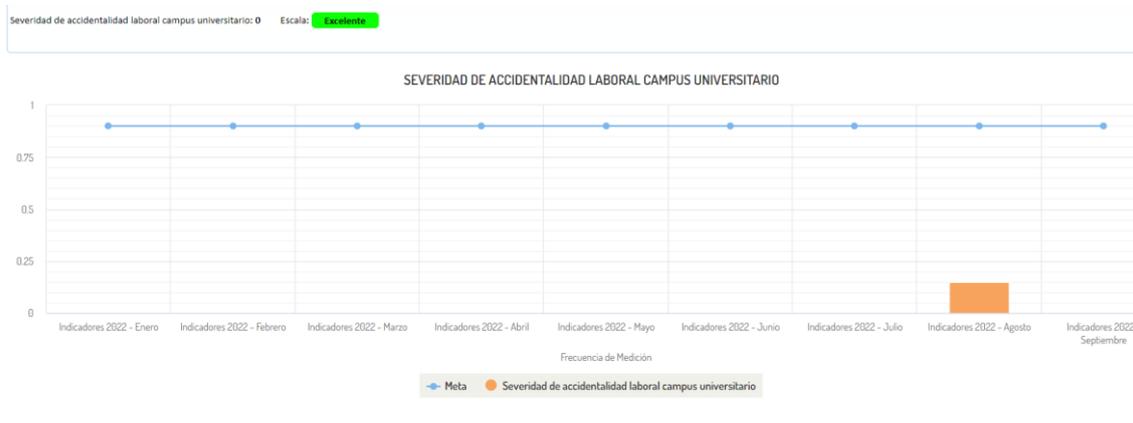
Los peligros químicos y De seguridad fueron aquellos que permitieron que se desencadenara el riesgo asociado. El de seguridad-locativo tuvo lugar por 2 personas y el químico fue desencadenado por una persona, en las escalas y en un laboratorio del campus universitario respectivamente.

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD LABORAL CAMPUS UNIVERSITARIO



La meta del indicador de frecuencia de accidentalidad laboral se cumple hasta lo que se lleva del año, pues la meta es de 0,22 y la frecuencia arrojo los siguientes resultados para el período a evaluar, en marzo es de 0.10, en Junio es de 0.12 y en Agosto es de 0,07, el resto del año se mantuvo en 0,0. En total se han presentado 3 accidentes (contratistas campus y empleados planta. En lo que va del 2022.)

SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD LABORAL CAMPUS UNIVERSITARIO

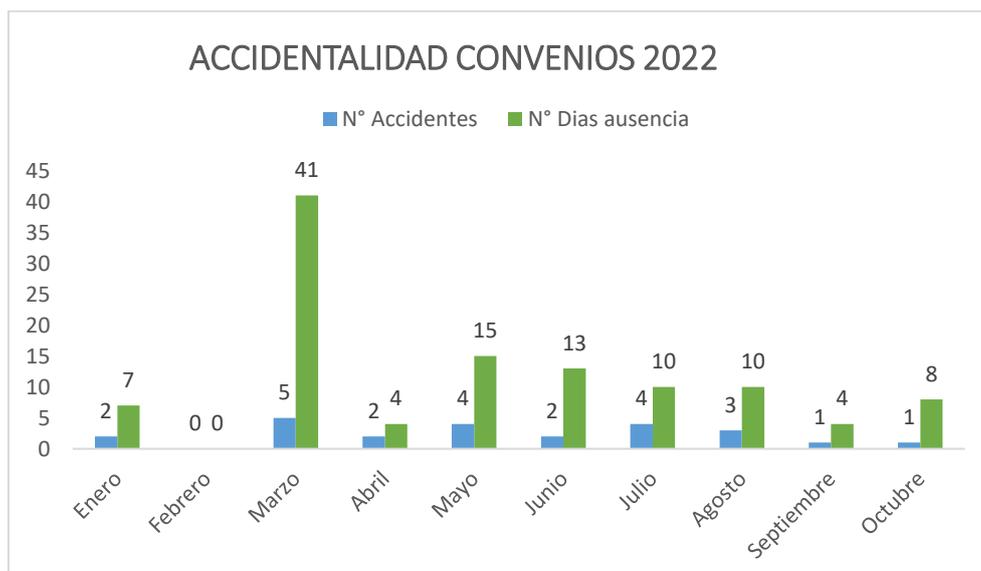


La meta del indicador de severidad de accidentalidad laboral es de 0,9 y no ha sido sobrepasada con afectación negativa durante el período a medir en el año 2022.

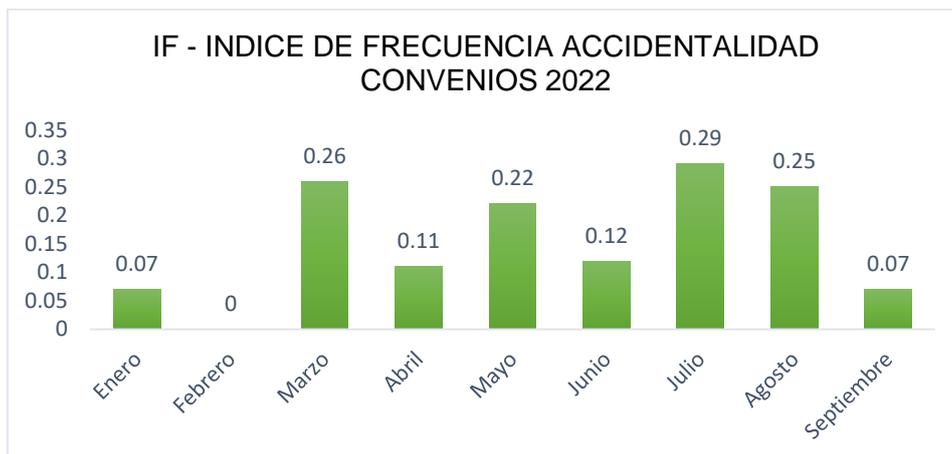
Para agosto de 2022 el resultado fue de 0,15 debido a un accidente originado por gases y vapores al respirar e ingerir por accidente una sustancia química después de haber un derrame debido a que el recipiente se quiebra y produce los síntomas de la intoxicación.

Según lo anterior, los resultados de las mediciones están dentro de los límites tolerables del indicador.

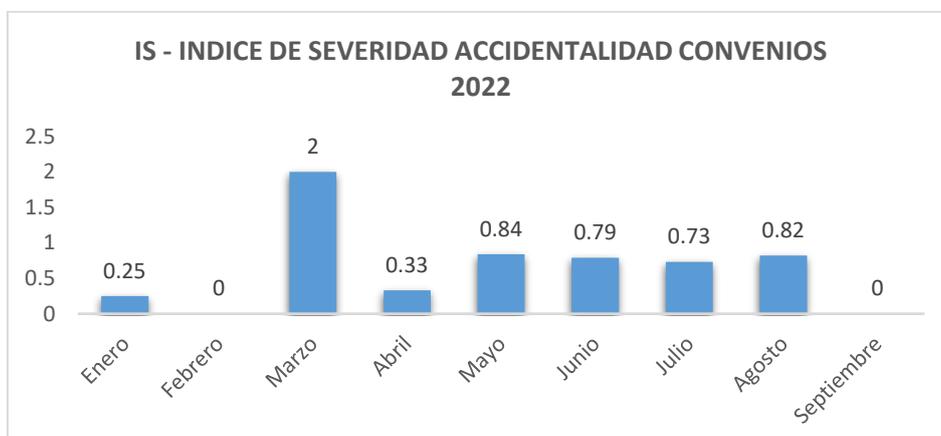
CONVENIOS



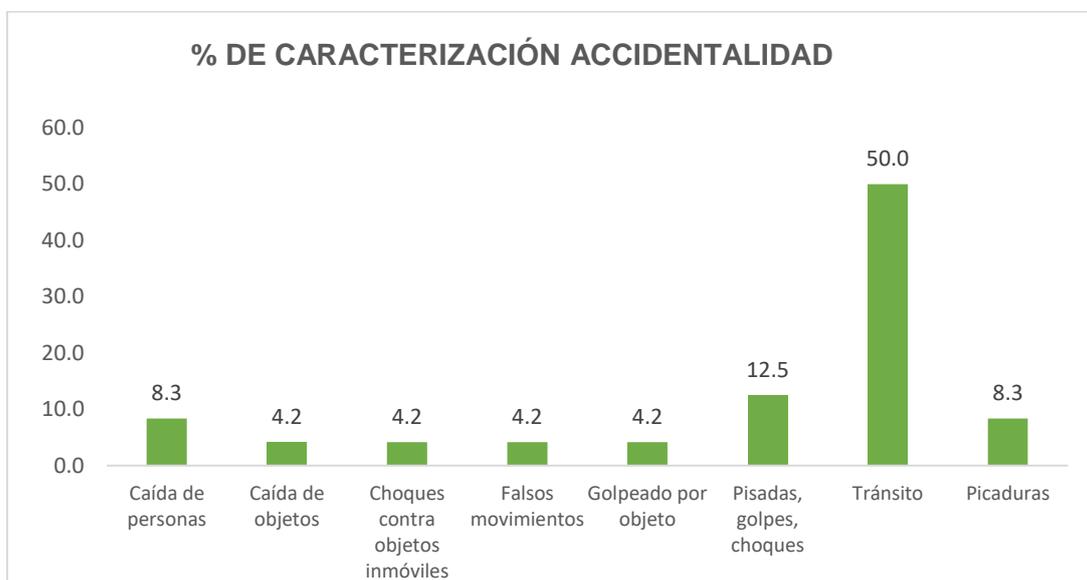
Para el año 2022 El mes de marzo se presentó la cantidad más alta de días perdidos para los convenios y se evidencia que para el mismo mes se presenta el pico más alto en casos de accidente de trabajo, por lo es la causal que incrementan el número de días perdidos en este mes. A comparación del año 2021 que se obtuvieron 24 accidentes de trabajo con 196 días perdidos en el mismo conteo de meses que se tienen por objeto de medición, se logró disminuir el número de accidentes en uno, para un total de 24 accidentes en el mismo período evaluado del 2021 y 112 días perdidos por accidentalidad hasta octubre, lo que indica que se disminuyó el total de días de ausencia con respecto a los accidentes ocurrido, en 84 días menos que el año ligeramente anterior, pues debido a los controles establecidos y al acompañamiento del equipo SST y ARL se podría decir que en proporción se disminuyó la accidentalidad tomando como punto de referencia la cantidad de convenios y de personas contratadas hasta septiembre de ambos años, pues, si lo comparamos con el número de convenios (para el 2021=de 60 a 63 convenios aproximadamente, hablando de un promedio de activos en estos períodos) y contratistas(en el 2021= 2292contratistas) con los que finalizamos el año anterior, y para el presente año 2022 hablando de un promedio de 57 convenios activos en estos períodos) y contratistas(en el 2021= 1784 contratistas en promedio) con lo que se disminuye en 6 convenios a dejar de intervenir y una diferencia de 508 personas que se restan a realizar seguimiento en 2022.



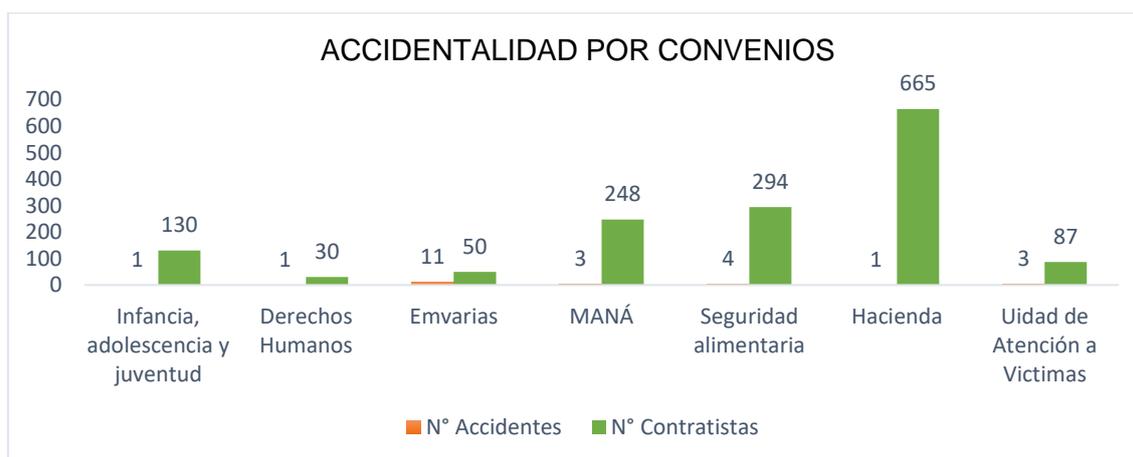
El número de accidentes de trabajo fueron controlados para el 2022 por debajo de la meta establecida que es 0,3, por lo que se logró mantener un buen resultado sin llegar a sobrepasarla.



Por cada 100 trabajadores que laboraron en el año 2022, hubo 5 días y 36 minutos perdidos por accidente de trabajo en el período evaluado. En total hasta octubre de 2022 se presentaron 24 accidentes laborales, para un total de 41 días de ausentismo en convenios de extensión.



Para la unidad de convenio, hasta octubre 2022 se evidencia que el mayor porcentaje de accidentes se concentra en el tipo de accidente de tránsito, pues el tipo de accidente más común derivado de colisiones con otros vehículos donde se da el mecanismo de accidente de cho contra o por objetos, golpeado por o contra objetos o medio de transporte en movimiento, involucrando la conducta y comportamiento de los diferentes actores viales involucrados en los siniestros viales, es por ello que se debe reforzar aún más este tema con los contratistas, para el presente año se trabajó el tema de seguridad vial con los contratistas, pues estos aunque no fueron contratados para conducir, dentro de sus diferentes desplazamientos en cualquier medio de transporte y en cualquier rol que tome en la vía, está expuesto a tener siniestros viales.



Se evidencia que, entre enero a octubre del 2022, el convenio con más accidentalidad es el de EMVARIAS (11 accidentes laborales) y tiene 50 contratistas, 6 accidentes más que el año 2021, con el que se predomina el mecanismo de choques contra objetos

móviles en siniestros viales o llamados accidentes de tránsito. Cabe mencionar, que el convenio con mayor personal es el de Hacienda con (665 trabajadores) que en materia de accidentalidad está en el nivel jerárquico más bajo con 1 accidente, al igual que los convenios de infancia, adolescencia y juventud y Derechos humanos, estando este último inactivo para el segundo semestre del año objeto en medición.

SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD.

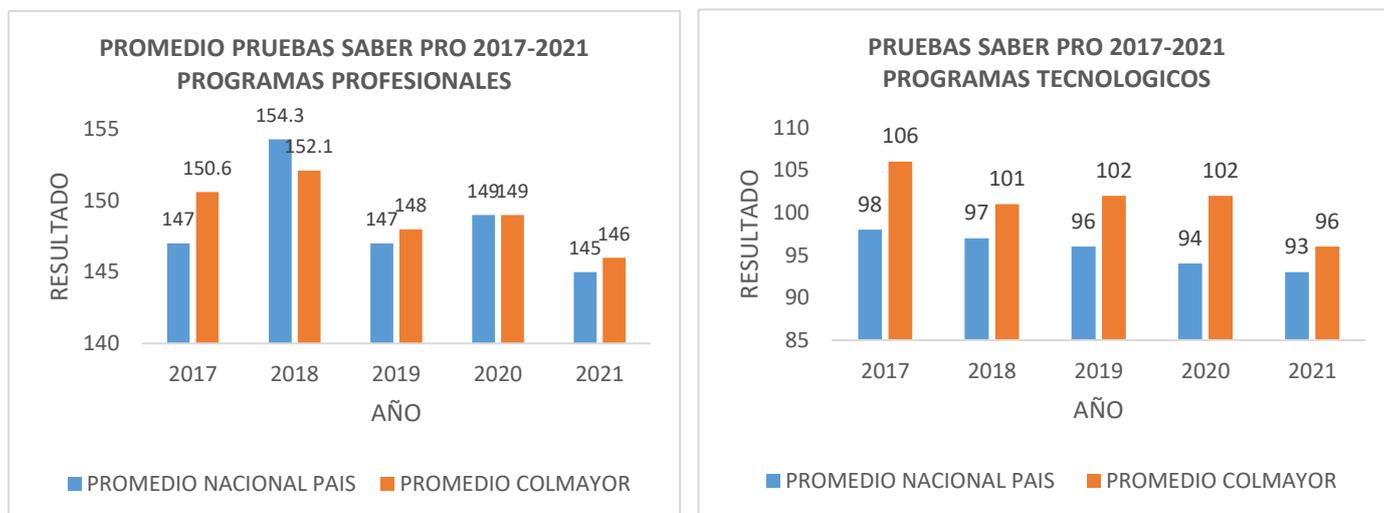
RESULTADOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN

En cuanto al cumplimiento de las metas de todos los indicadores definidos por los procesos en 2022, puede observarse que: 147 indicadores, es decir el 79.5% lograron las metas totalmente (EN VERDE), 38 indicadores, es decir el 20.5% no lograron las metas (ROJO Y AMARILLO), 15 indicadores, correspondientes al 8.1%, quedaron por debajo de los niveles de tolerancia definidos (ROJO), 23 indicadores, correspondientes al 12.4%, quedaron dentro de los niveles de tolerancia definidos (AMARILLO).

Respecto al cumplimiento de las metas de los indicadores, de acuerdo con su tipología, se obtuvieron las siguientes cifras:

- 39 indicadores de efectividad/resultado cumplieron la meta totalmente, es decir el 21% del total de indicadores. 19 indicadores, correspondientes al 10% no lograron las metas: 8 indicadores, es decir el 4% quedaron por debajo de los rangos de tolerancia (en rojo) y 11 indicadores, es decir el 6% quedaron dentro de los rangos de tolerancia (en amarillo). En total se presentaron 58 indicadores de efectividad/resultado, correspondientes al 31.4% del total de indicadores formulados por los procesos.
- 98 indicadores de eficacia/producto cumplieron las metas totalmente, es decir el 53% del total de indicadores. 19 indicadores, correspondientes al 10% no lograron las metas: 7 indicadores, es decir el 4% quedaron por debajo de los rangos de tolerancia (en rojo) y 12 indicadores, es decir el 6% quedaron dentro de los rangos de tolerancia (en amarillo). En total se presentaron 117 indicadores de eficacia/producto, los cuales corresponden al 63.2% del total de indicadores formulados por los procesos.
- 10 indicadores de eficiencia cumplieron las metas totalmente, es decir el 5.4% del total de indicadores formulados por los procesos. No se presentaron indicadores de eficiencia por debajo de la meta.
- Según los datos anteriores, se evidencia que la mayoría de los indicadores de gestión institucional son de eficacia/producto, lo que corresponde a 117 indicadores (63.2%), seguido de los indicadores de efectividad/resultado equivalente a 58 indicadores (31.4%), y por último los de eficiencia que corresponde a 10 indicadores (5.4%). Esto quiere decir, que la mayoría de los procesos tienen como objetivo medir el grado en que se realizan las actividades planificadas y se alcanzan las metas físicas planificadas.

En las pruebas saber pro el desempeño de los estudiantes en 2021 quedo por encima del promedio nacional para los programas profesionales y tecnológicos, como se muestra a continuación:



Para los años 2021 y 2022 se cumplió con los trámites necesarios para la renovación de registros calificados y acreditación de programas de acuerdo a los cronogramas establecidos (Fuente de la información proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica):



A continuación, se relacionan el avance de procesos de acreditación de programas para el 2022:

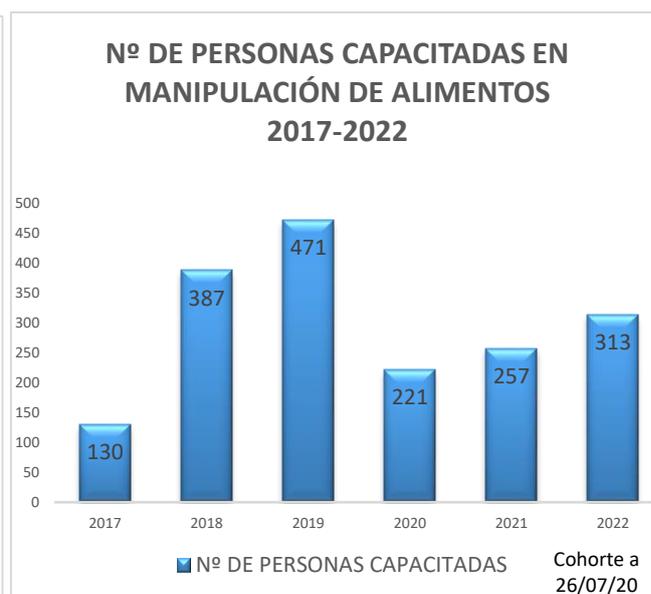
No.	PROGRAMA	TIPO DE PROCESO	ESTADO	FECHA ESTADO
1	TECNOLOGIA EN DELINEANTE DE ARQUITECTURA E INGENIERIA	Primera vez	Para ponencia del Consejero	30/06/2021
2	CONSTRUCCIONES CIVILES	Primera vez	Para ponencia del Consejero	05/09/2022
3	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN COMUNITARIA	Primera vez	Para ponencia del Consejero	05/09/2022
4	ARQUITECTURA	Primera vez	Para ponencia del Consejero	31/08/2022
5	BIOTECNOLOGÍA	Reacreditación	Para ponencia del Consejero	04/02/2022
6	TECNOLOGIA EN GESTIÓN DE SERVICIOS GASTRONÓMICOS	Reacreditación	Para ponencia del Consejero	01/03/2022

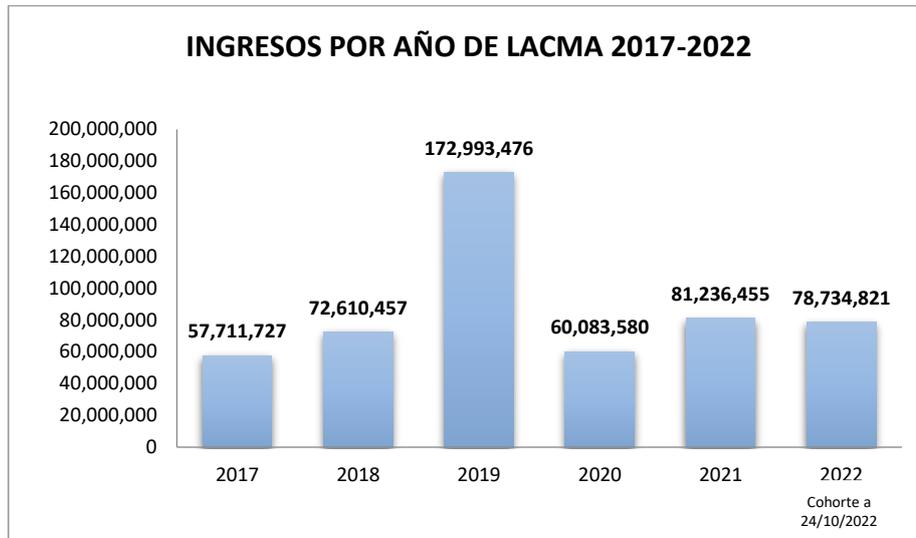
En cuanto a los programas en procesos de solicitud, renovación y modificación de Registros Calificados presentamos el cuadro resumen y el estado actual de cada uno de ellos. Todos los procesos a la fecha han surtido las etapas concernientes a la institución, solo estamos en espera de resoluciones y notificaciones por parte del Ministerio de Educación Nacional.

A continuación, se relacionan el avance de procesos de los procesos de registros calificados en 2022

No.	PROGRAMA	No. CASO	TIPO DE PROCESO	ESTADO	FECHA ESTADO
1	BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO	RD905	RENOVACIÓN RC	Seleccionar IPS a visitar	7/06/2022
2	MAESTRÍA EN ALTA DIRECCIÓN DE LAS ORGANIZACIONES	RD1911	RC NUEVO	Asignar Ponente	22/06/2021
3	INGENIERÍA AMBIENTAL**	RD2495	RENOVACIÓN RC	Ajustar comunicación concepto	22/04/2022
4	MAESTRÍA EN HEMATOLOGÍA EN EL LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE	RD3070	RC NUEVO	Asignar Ponente	30/08/2021
5	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE GUIANZA TURÍSTICA	RD3242	RC NUEVO	Declaración de impedimento	6/12/2021
6	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE SERVICIOS GASTRONÓMICOS	RD3512	RC NUEVO	Declaración de impedimento	29/12/2021
7	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE PROCESOS DE REPOSTERÍA Y PANIFICACIÓN	RD6245	RC NUEVO	Aceptar comunicación	6/09/2022
8	MAESTRÍA EN BIOTECNOLOGÍA Y BIOECONOMÍA	RD6996	RC NUEVO	Revisar documentación - Operador	4/08/2022
9	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN COMERCIAL	RD7564	RC NUEVO	Revisar documentación - Operador	29/07/2022
10	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	RD9966	RENOVACIÓN RC	Revisar documentación - Operador	19/09/2022
11	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN COMUNITARIA VIRTUAL	Rd10486	RC NUEVO	Sala Asignada	18/10/2022

A continuación, se relacionan el número de muestras y las capacitaciones en manipulación de alimentos de Lacma: Fuente de la información Lacma con corte a octubre 27 de 2022)





Adicionalmente se apoyaron proyectos de investigación, entre ellos:

- Prevalencia de *Escherichia coli* enterohemorrágicas O157:H7 y no O157, productoras de toxinas Shiga, a través de técnicas microbiológicas y serológicas, en canales de bovinos de una planta de beneficio en un municipio de Antioquia.
- Evaluación de las condiciones higiénicas y la presencia de microorganismos patógenos transmitidos por alimentos, en superficies de contacto con alimentos en los laboratorios de gastronomía pertenecientes a la Facultad de Administración de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia
- Bacterias Ácido Lácticas como cultivo iniciador en la producción de queso tipo doble crema colombiano
- Prevalencia de *Staphylococcus aureus* en estudiantes portadores asintomáticos de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia

1.7 CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS.

(Fuente de la información SGI, con corte a julio de 2022)

Sistema de Gestión integrado:

Durante el periodo 2021-2 al 2022 - 1 no se identifican requisitos legales u otros requisitos para el Sistema de Gestión Integrado.

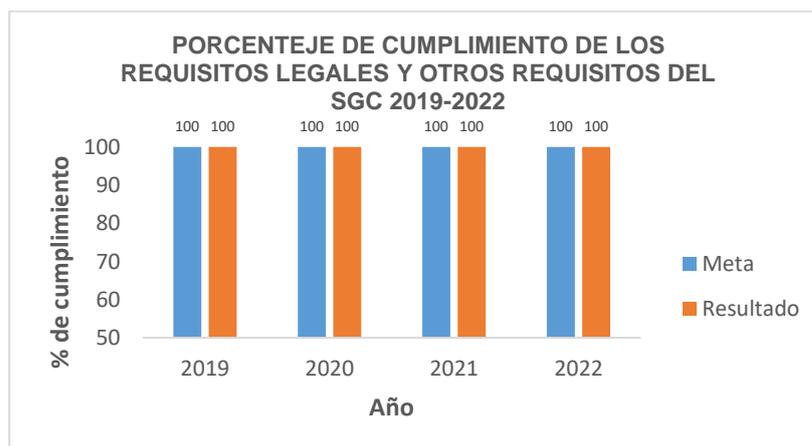
Sistema de Gestión de la Calidad (junio de 2022):

En el cumplimiento de los requisitos del SGC se alcanzó un 100%, El cambio principal en los requisitos legales surgió con la resolución 391 de 2021 por la cual se deroga la resolución 142 de 2018 y se adopta el Modelo de Operación por Procesos, es decir el cambio del mapa de procesos, la cual implica para el equipo de Gestión de la Calidad, actualización en la documentación, socialización y capacitación de lo que implica este cambio.

Otro cambio importante es la actualización de la estructura de la Institución a través del Acuerdo 011 de 2022.

Para LACMA se incluyeron las siguientes normas técnicas:

- Resolución 172/2022 por la cual se autorizan los laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y microbiológicos de agua para el consumo humano.
- Resolución 1407/ 2022 por la cual se establecen los criterios microbiológicos que deben cumplir los alimentos y bebidas destinados para consumo humano.



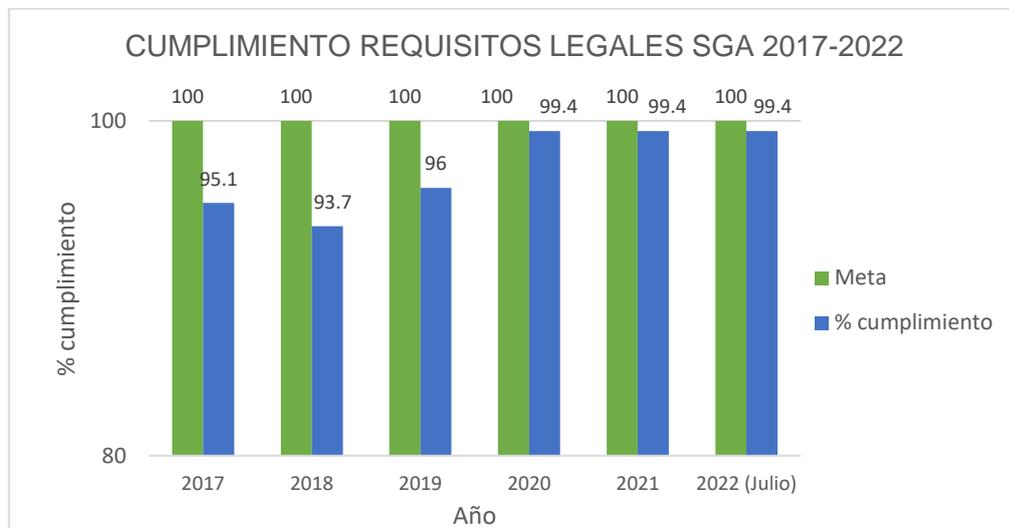
Sistema de Gestión Ambiental (junio de 2022):

De los 179 requisitos legales y de otro tipo aplicables al SGA se está cumpliendo en 178 que corresponde a un 99.4 %, 1 se cumple con observaciones, que corresponden al 0.6 % y no hay requisitos que no se cumplan.

Para el periodo de seguimiento se incluyen: Se incluye las normas: Ley 2169 de 2021 Por medio de la cual se impulsa el desarrollo bajo en carbono del país mediante el establecimiento de metas y medidas mínimas en materia de carbono neutralidad y resiliencia climática y se dictan otras disposiciones, Ley 1931 de 2018 Por la cual se establecen directrices para la gestión del cambio climático, y la Resolución 1257 de 2021 Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y se adoptan otras disposiciones

Dentro de la nueva normatividad se destacan Ley 2169 de 2021 y Ley 1931 de 2018 Por la cual se establecen directrices para la gestión del cambio climático, ambas encaminadas a disminuir los Gases Efecto Invernadero y generar estrategias dentro de la U para alcanzar tal fin, ya se viene implementando el programa de Huella de carbono y se tiene establecido el Inventario de los GEI línea base 2019 verificada por ICONTEC en el primer semestre del año 2022

Falta actualizar la grafica



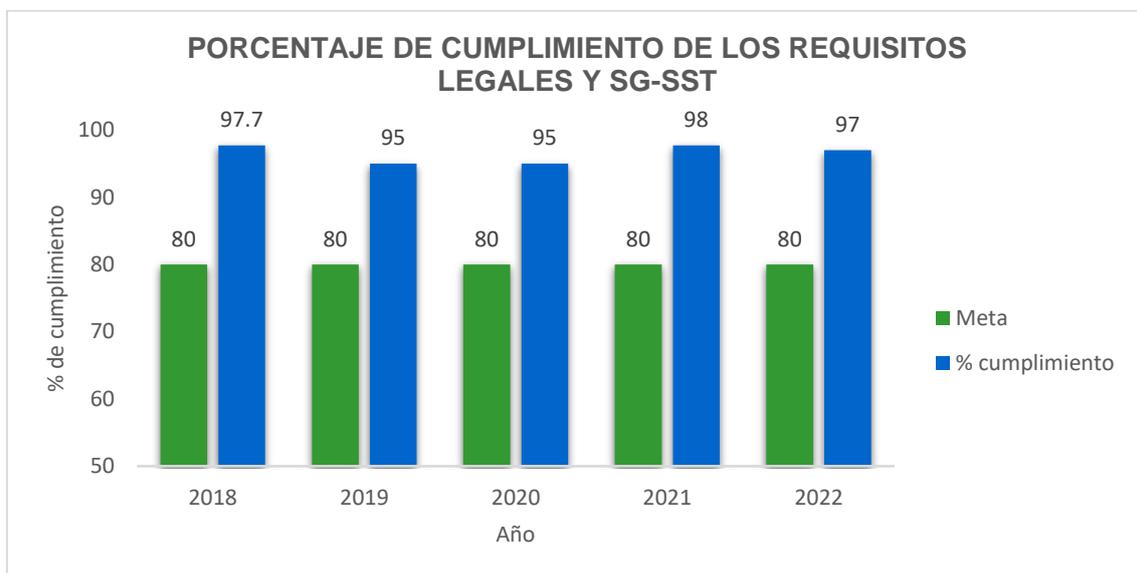
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo:

Resultados de la evaluación del cumplimiento con los requisitos legales y otros requisitos ISO 45001:2018 numeral 9.3.d.3

De los 321 requisitos legales aplicables, sobre los cuales se cumplen 311 (julio 2022 acta 12), se cumplen con observaciones 10, para lo cual se arroja un porcentaje de cumplimiento del 97% sobre un 100%.

Referente al comportamiento del cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos aplicables a la SST, el sistema a medida que se han publicado nuevos requisitos se han revisado y generado las estrategias para su cumplimiento.

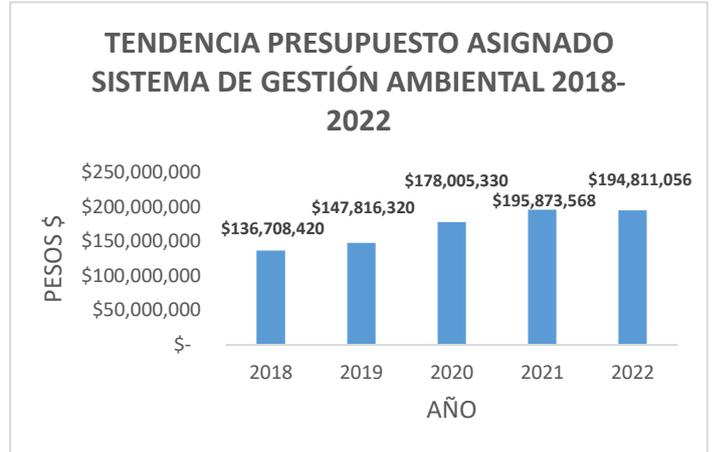
Durante el primer semestre de 2022 se hace revisión de la matriz legal del SG-SST en compañía de abogado especialista en SST y abogada de la institución con el fin de identificar los requisitos derogados o compilados. Se tiene programado para el mes de noviembre nueva revisión de la matriz de requisitos legales



Ver anexo 04. Acta de requisitos legales del Sistema de Gestión Integrado, Incluido LACMA).

1.8 ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS.

Se evidencia que la Alta Dirección está comprometida con el Sistema de Gestión integrado y LACMA, muestra de ello es la asignación presupuestal para la vigencia 2022 que corresponde a \$ 956.426.346 y para Lacma de \$ 196.835.488 a continuación, se muestra la tendencia por Sistema de Gestión y para Lacma.



Ahorros:

A continuación, se presentan algunas cifras que han permitido ahorros económicos para la Institución gracias al desempeño ambiental del sistema.

- Se mantiene en pie la tasa de aseo de 5,5 m³ desde el año 2013 a la fecha permitiendo ahorros anuales cercanos a los \$ 6.300.000
- Inversión aproximada de \$500.000 para el fortalecimiento de la biofabrica (adquisición de maquinaria y equipos), a través del convenio N° 776 de 2021 AMVA y 040-COV 2109 -101 Corantioquia operado por la universidad de Antioquia.
- Por disposición y venta de aceite de cocina generado en los diferentes procesos y cafeterías entre lo que va del año a la fecha se han generado unos ingresos de \$415.000 para el sistema, que han sido invertidos en campañas de educación y sensibilización ambiental por valor de \$ 578.200. El saldo a la fecha es de \$ 89.560, de los cuales \$252.760 corresponden a saldo de la vigencia 2021.
- **Por reclamaciones ante EPM por errores en facturación se ha recuperado para la Institución:**

Concepto Emvarias: \$299.324 (Devolución 21 de Julio)

Concepto EPM (agua) \$ 10.864.475 (Devolución 4 de octubre)

En proceso solicitud devolución EPM (agua) \$ 5.000.000 aproximadamente

Fecha	Cantidad entregada		Valor
	Litros	Bidones	Recibido
23/02/2022	40	2	\$ 40.000
17/03/2022	40	2	\$ 50.000
3/05/2022	60	3	\$ 75.000
7/06/2022	60	3	\$ 70.000
3/08/2022	40	2	\$ 40.000
25/08/2022	60	3	\$ 60.000
21/09/2022	80	4	\$ 80.000
Total	380	Total	\$ 415.000

Salida		
Fecha	Descripción	Egreso
20/01/2022	Ancheta incentiva SEISO	\$ 15.800
22/02/2022	Gramara para residuos	\$ 19.000
15/03/2022	Incentivos manejo correcto RH1	\$ 20.000
22/04/2022	Plantas para el día de la tierra	\$ 190.000
29/04/2022	Marcos Icontec	\$ 180.000
5/06/2022	Incentivos día del medio ambiente	\$ 93.400
25/08/2022	copias rótulos residuos a color	\$ 10.000

Salida		
Fecha	Descripción	Egreso
30/08/2022	Insumos para reparación compostera	\$ 50.000
Total		\$ 578.200

En el siguiente cuadro se presenta la autogestión realizada por el equipo de SG-SST, lo cual le permitió un ahorro a la institución el siguiente valor:

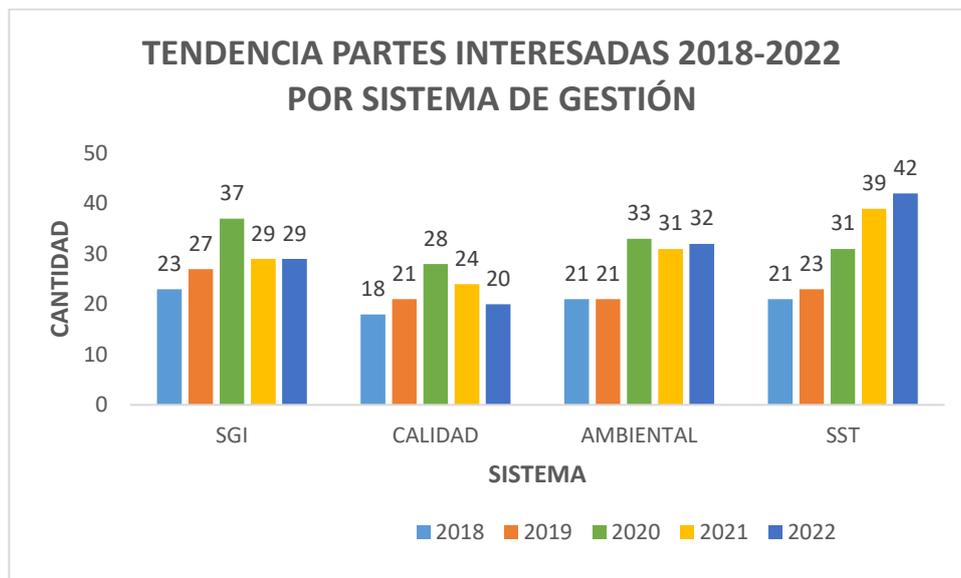
Actividad	Valor
Curso reentrenamiento en alturas.	\$ 4.500.000
Curso de Auditor interno PESV	\$ 6.980.000
Seminario de riesgos laborales	\$ 2.000.000
Semana de la salud ocupacional	\$ 2.150.000
Congreso Intersectorial de la seguridad y salud en el trabajo	\$ 300.000
Certificación brigada de emergencias (bomberos sabaneta)	\$ 12.500.000
Congreso Sura	\$ 1.100.000
Curso Primer respondiente	\$ 1.120.000
Jornada de salud extensión académica	\$ 7.100.000
Jornada de salud campus institucional	\$ 5.480.000
Jornadas de sensibilización en seguridad vial	\$ 1.500.000
Señalización vial de los parqueaderos institucionales	\$ 13.600.000
Total	\$ 57.210.000

Se tiene el acompañamiento de 2 días a la semana de asesor de la ARL sura.
 Se tiene el acompañamiento de 20 horas de acompañamiento mensual de asesor ARL colmena en campo.

1.9 RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS.

(Fuente de la Información Sistema de Gestión Integrado, incluido LACMA)

A Continuación, se muestra el crecimiento que se ha dado de la identificación de las partes interesadas y por ende de los requisitos de cada una de ellas. En la actualidad se tienen identificadas 44, de las cuales se identificaron requisitos de calidad para 20 (De estas una corresponde al lacma), requisitos ambientales 32 y de seguridad y salud en el trabajo 42 y de manera integrada 29.



Actualización de la matriz de partes interesadas en la vigencia 2022:

- **Partes Interesadas Eliminadas:**

Sindicato: Actualmente no opera un sindicato de trabajadores.

Tecnova: Actualmente LACMA no hace parte de este programa.

Dentro de las partes interesadas se incluye a la Juntas Nacional y Regional de calificación de invalidez, Ministerio del Trabajo, cooperativa de recicladores.

Así mismo, como resultado de la auditoria etapa I del SG de SST se incluyen las siguientes partes interesadas: COPASST, Brigada de Emergencias, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Seguridad Vial y Movilidad Sostenible, COE,

A continuación, se relacionan las partes interesadas con las cuales no fue posible una reunión para hacer el grupo focal: Sector productivo, Prestador de servicios públicos, Visitantes, Ministerio de Educación Nacional, Consejo Nacional de Acreditación, Entidades gubernamentales del orden nacional, SAPIENCIA, Municipio de Medellín, Entidades prestadoras de Salud, Administradora de fondos pensionales, Egresados y Sindicato.

Sin embargo, este equipo hizo la revisión de las necesidades y expectativas y se consideran pertinentes.

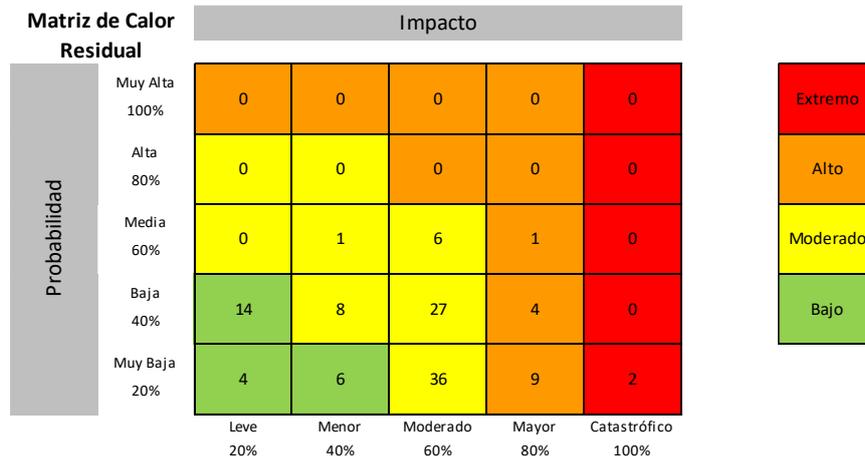
Ver Anexo 05. Acta partes interesadas.

1.10 LOS RESULTADOS DE LA GESTIÓN REALIZADA SOBRE LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES.

(Fuente de la información: Planeación Institucional)

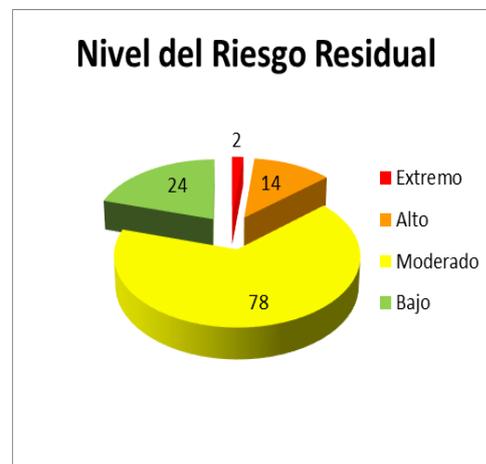
Riesgos de Gestión

Los seguimientos se llevan a cabo con el acompañamiento de Planeación Institucional –segunda línea de defensa-, se identificaron 118 riesgos de gestión, en todos los procesos de la Institución, distribuidos de la siguiente manera:



El consolidado de los riesgos de gestión identificados por cada nivel (Bajo-Moderado-Alto-Extremo):

Nivel de Riesgo	Cantidad	Porcentaje
Extremo	2	2%
Alto	14	13%
Moderado	78	65%
Bajo	24	20%
Total	118	100%



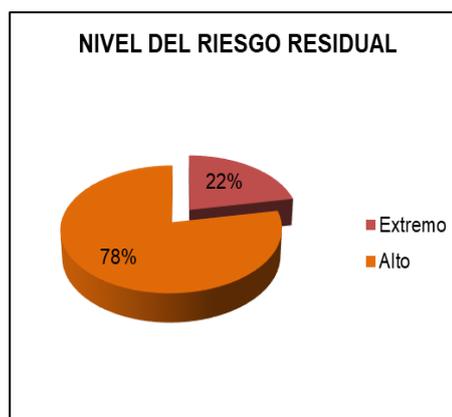
Riesgos de Corrupción

Se identificaron se identificaron 50 riesgos de corrupción, en todos los procesos de la Institución, distribuidos en el mapa de calor de la siguiente manera:

Matriz de Calor Residual		Impacto		
		Mayor	Catastrófico	
Probabilidad	Muy Alta 100%	0	0	Extremo
	Alta 80%	0	0	Alto
	Media 60%	7	1	
	Baja 40%	17	3	
	Muy Baja 20%	15	7	
		Mayor 80%	Catastrófico 100%	

El consolidado de los riesgos de corrupción identificados por cada nivel (Alto-Extremo):

Nivel de Riesgo	Cantidad	%
Extremo	11	22%
Alto	39	78%
Total	50	100%



Conclusiones

- Se cumplió con el monitoreo y actualización de los mapas de riesgos de gestión y corrupción de todos los procesos, con la coordinación y acompañamiento del proceso de Planeación Institucional.
- Se identificaron 118 riesgos de gestión en todos los procesos, de los cuales el 20% se encuentran ubicados en el nivel Bajo, 65% en el nivel Moderado, 13% en el nivel Alto y el 2% en el nivel Extremo.
- Se identificaron 50 riesgos de corrupción en todos los procesos, de los cuales el 78% se encuentran ubicados en el nivel alto y el 22% en el nivel extremo.

- La probabilidad de los riesgos de gestión se encuentra en las zonas “Muy baja”, “Baja” y “Media” después de controles, lo que evidencia que se cuenta con gran cantidad de controles preventivos, es decir, controles que atacan las causas para evitar la materialización.
- El 50% de los riesgos residuales de corrupción se encuentran con nivel de Probabilidad, “Muy baja”, “Baja” y “Media”.
- El nivel de los riesgos de corrupción se encuentra en zonas Alta y Extrema porque el impacto en la Institución solo contempla los niveles “Mayor” y “Catastrófico”, no se contempla el nivel Moderado.
- La Integración de los sistemas de información de la Institución y la integridad de la información son factores en el contexto, que fueron considerados por la mayoría de los líderes porque afecta la toma de decisiones, genera mayores costos, inexactitud de la información y genera reproceso.
- Se fortaleció la estructura para la descripción de los controles de acuerdo con los lineamientos de la guía del DAFP, con un inventario de controles como se muestra en la siguiente tabla:

Tipo de Control	Cantidad	%
Controles Preventivos	180	55,73%
Controles Detectivos	109	33,75%
Controles Correctivos	34	10,53%
Total Controles	323	100,00%

- Un alto porcentaje, 55.73% que corresponde los controles preventivos expresa un mayor énfasis de la Institución para atacar la probabilidad de ocurrencia del riesgo y establecer las condiciones para asegurar el resultado final.
- Los controles detectivos, 33,75% se accionan durante la ejecución del proceso y también se atacan la probabilidad.
- Los controles correctivos representan el 10,53% y corresponden a un enfoque en el impacto, es decir después de que se materializa el riesgo.
- Teniendo en cuenta la implementación del control, es decir, si es automático o manual, la Institución presenta un porcentaje alto en los controles manuales 97.52%, lo que nos invita a hacer mayores esfuerzos para automatizar los procesos e integrar los sistemas para minimizar el error:

Implementación del Control	Cantidad	%
Automático	8	2,48%
Manual	315	97,52%
Total Controles	323	100,00%

Ver anexo 06. Informe de Gestión de riesgos.

EFICACIA DE LAS ACCIONES TOMADAS PARA ABORDAR LOS RIESGOS Y LAS OPORTUNIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y LACMA:

Oportunidades: dentro de las principales oportunidades identificadas se encuentran:

Oportunidad	Eficacia
Implementación del programa de desconcentración de los programas académicos.	Se creó un subproceso en el Docencia denominado: Educación para el trabajo y se inició con la documentación de este y fue auditado de manera interna en el ciclo 2022.
Categoría de distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de la ciudad de Medellín.	El 17 de agosto la institución recibió capacitación por parte de Planeación Municipal para socializar el cambio de categoría del municipio a Distrito y los cambios que ello implica. A partir de la fecha se empezó a actualizar la información documentada. El equipo de calidad hace revisión de la información documentada que fuese necesario cambiar y se envió correo a los líderes de los procesos involucrados (17-08-2022).
Convocatorias del Ministerio de Educación Nacional para participación en diferentes proyectos con asignación de recursos para la Institución.	Se realizó Convenio con Sapiencia: Contrato Interadministrativo 347 de 2022, Objeto: Contrato Interadministrativo para la virtualización en la ciudadela digital@medellín de materias electivas que hacen parte de la oferta académica de la IU Colegio Mayor que impacten a estudiantes de media técnica de la ciudad.
Aumento de posibilidad de acceso a la educación por la estrategia del gobierno "Matrícula cero"	Para el 2021 se dio matrícula a los siguientes estudiantes: Matrícula cero alcaldía 2021: 1785 Matrícula cero nación 2021: 1640 Para el 2022-1 se dio matrícula a los siguientes estudiantes: Matrícula cero alcaldía 2022-1: 145 Matrícula cero nación 2022-1: 1866
Entrega de espacios en la ciudadela de occidente.	Se realizó gestión del cambio para los espacios en ciudadela. Se viene cumpliendo con los requerimientos establecidos por SAPIENCIA para la adecuación de la ciudadela Occidente. En el semestre 2022-1 los programas que se llevaron a ciudadela principalmente en sus primeros semestres fueron: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TURUSTICAS, DELINEANTE DE ARQUITECTURA, GESTIÓN COMUNITARIA, INGENIERIA AMBIENTAL, INGENIERIA COMERCIAL, PLANEACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. En el semestre 2022-2 los programas que se llevaron a ciudadela principalmente en sus primeros semestres fueron: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TURUSTICAS, DELINEANTE DE ARQUITECTURA, GESTIÓN COMUNITARIA,

Oportunidad	Eficacia
	INGENIERIA COMERCIAL, PLANEACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, GESTIÓN DE SERVICIOS GASTRONOMICOS, PROFESIONAL DE GASTRONOMIA Y CULINARIA.
Proyecto Sinergia con Instituto Tecnológico Metropolitano ITM, Institución Universitaria Pascual Bravo, Institución Universitaria Colegio Mayor y Sapiencia.	<p>En 2021 se firmó el convenio 652 de 2021, el Objeto es Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre la institución universitaria Colegio Mayor de Antioquia y la Agencia de Educación Postsecundaria de Medellín- @medellin, que permita ofertar cuatro (4) cursos virtuales tipo MOOC relacionados con la media técnica que contengan estrategias de permanencia y que impacten el modelo educativo de la Ciudadela Universitaria @ Medellín.</p> <p>Convenio con Sapiencia en la vigencia 2022 Contrato Interadministrativo 347 de 2022 Objeto: Contrato Interadministrativo para la virtualización en la ciudadela digital @medellin de materias electivas que hacen parte de la oferta académica de la IU Colegio Mayor que impacten a estudiantes de media técnica de la ciudad.</p>
Participación de la Institución en redes (Red de Calidad de Instituciones de Educación Superior).	Se participa de acuerdo al cronograma establecido por la red, para el 2021 y 2022 no se han realizado reuniones presenciales a causa del Covid-19, sin embargo, se ha compartido información por el chat de Whatsapp.
ISO 45001:2018 Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.	<p>Se realizó auditoria interna al SG SST bajo el referencial ISO 45001:2018.</p> <p>Se realizó la auditoria de certificación bajo la norma ISO 45001:2018 en el mes de noviembre de 2021.</p>
Cambio de SAPIENCIA como Agencia de Educación superior a Agencia de Educación post secundaria.	Para darle cumplimiento a este punto se planteó el Desarrollo de la Escuela para el trabajo y el desarrollo humano. A la fecha Se creo un subproceso Formación para el trabajo y el desarrollo humano y se creó la Resolución 328 de 2020 Lineamientos para fortalecer la oferta de programas de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano en la Institución.

Amenazas: dentro de las principales amenazas identificadas se encuentran:

Amenazas (Riesgos)	Eficacia
Aumento de cobertura de estudiantes debido al indicador plasmado en el plan de desarrollo municipal.	Se tiene identificado un riesgo estratégico "CRECIMIENTO INSTITUCIONAL: Posibilidad de ocurrencia de eventos dentro de la expansión de la Institución que afecten la cobertura y la calidad de la educación.
Decisiones políticas que afectan el funcionamiento normal de la institución como consecuencia del Covid-19, ocasionando cambio en la modalidad de trabajo y desarrollo de actividades académicas.	Se tiene identificado el riesgo en el proceso de SST: Posibilidad de afectación económica y reputacional por afectación de la salud de la comunidad institucional debido al contagio de microorganismos (endemias, pandemias).

Amenazas (Riesgos)	Eficacia
<p>Variación de la asignación de recursos por parte de la Alcaldía a la Institución. Dependencia económica de la Institución de la celebración de convenios y contratos con la Alcaldía de Medellín.</p>	<p>Asociados a dos riesgos del proceso de Planeación Institucional: "Posibilidad de que se presente afectación económica y reputacional por incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Institucional debido a disminución de recursos por políticas públicas, inadecuada proyección de las metas y debilidad en la gestión del proceso y el reporte de la información por parte de los líderes". "Posibilidad de que se presente afectación económica por disminución o eliminación de los recursos provenientes del municipio o la nación debido a cambio en las políticas públicas, cambios de gobierno, cambios en la política fiscal provocados por emergencias sanitarias o fenómenos naturales." Riesgo de Extensión y Proyección Social: "Posibilidad de afectación económica por no generar ingresos adicionales a la Institución debido a la no celebración de convenios y/o contratos."</p>
<p>Fluctuaciones en las variables macroeconómicas como la inflación y la devaluación que pueden afectar la compra de insumos para los laboratorios.</p>	<p>Riesgos de los Laboratorios: "Posibilidad de afectación reputacional por la falta de insumos para las prácticas de laboratorios debido a gastos imprevistos y actividades no planificadas, Incremento de los costos de insumos".</p>
<p>Paro de la prestación del servicio o Paro de la Institución por causa de la pandemia Covid-19</p>	<p>Se tiene identificado el riesgo en el proceso de SST: Posibilidad de afectación económica y reputacional por afectación de la salud de la comunidad institucional debido al contagio de microorganismos (endemias, pandemias).</p>
<p>Disminución de recursos por parte del municipio y la nación como consecuencia de Covid-19, puede afectar la contratación del personal o desarrollo propio del SGC.</p>	<p>Se tiene identificado el riesgo en el proceso de SST: Posibilidad de afectación económica y reputacional por afectación de la salud de la comunidad institucional debido al contagio de microorganismos (endemias, pandemias).</p>
<p>Posibles paros o disturbios estudiantiles o del personal docente.</p>	<p>Riesgo de Docencia: " Posibilidad de afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico debido a situaciones de orden público, asonadas o emergencia sanitaria que conllevan al cese de actividades académicas." Riesgo de Infraestructura: " Posibilidad de impacto económico por daño o falla en la infraestructura física que imposibilite la continuidad funcional de la Institución, derivado de fallas técnicas, desastres naturales o asonadas de orden público." Riesgo de SG-SST: "Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del trabajador o estudiante debido al deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.)"</p>
<p>Movilizaciones y marchas estudiantiles en la zona Robledo que pueden desencadenar desórdenes civiles en la Institución que llevan a suspensión de las clases.</p>	<p>Riesgo de Docencia: " Posibilidad de afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico debido a situaciones de orden público, asonadas o emergencia sanitaria que conllevan al cese de actividades académicas." Riesgo de Infraestructura: "Posibilidad de impacto económico por daño o falla en la infraestructura física que imposibilite la continuidad funcional de la Institución, derivado de fallas técnicas, desastres naturales o asonadas de orden público." Riesgo de SG-SST: "Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del trabajador o estudiante debido al deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.)"</p>
<p>Cambios en las políticas públicas y normatividad.</p>	<p>Riesgos del proceso de Planeación Institucional: "Posibilidad de que se presente afectación económica y reputacional por incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Institucional</p>

	agua para consumo humano y 96.8% de los estándares para análisis microbiológicos de alimentos, por lo cual el concepto final es "Cumple".
--	---

Para Lacma dentro de las principales amenazas identificadas se encuentran:

Amenazas (Riesgos)	Eficacia
Cambios en políticas gubernamentales que impacten negativamente a la Red Nacional de Laboratorios	En la institución se tiene el Riesgo: Posibilidad de que las estrategias de direccionamiento implementadas no garanticen el cumplimiento de la misión del laboratorio (Causa).
Variaciones en la variables macroeconómicas como la inflación y la devaluación que pueden afectar la compra de insumos.	En la institución se tiene el Riesgo: Posibilidad de no asegurar la confiabilidad de los ensayos realizados (Causa).
Constantes cambios en legislación que no logren ser identificados a tiempo	En la institución se tiene el Riesgo: Posibilidad de no asegurar la confiabilidad de los ensayos realizados (Causa).
Laboratorios de la competencia cuentan con tecnología de última generación para realización de análisis.	En la institución se tiene el Riesgo: Posibilidad de que las estrategias de direccionamiento implementadas no garanticen el cumplimiento de la misión del laboratorio (Causa).

CAMBIOS EN LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL:

Si bien durante el análisis del contexto realizado en el año 2022 para el Sistema de Gestión Ambiental y de acuerdo a la metodología implementada en la institución (matriz DOFA Y PEST) se identificaron nuevas amenazas y debilidades estas implicaron la revisión de la matriz de riesgos, sin embargo, las amenazas identificadas no representan nuevos riesgos.

Durante la evaluación de los riesgos identificados al SGA y los posibles cambios que se pudieron presentar, se eliminan 3 riesgos que se encuentran inmersos dentro de los riesgos existentes.

Se elimina el riesgo "Posibilidad de que se generen afectaciones medio ambientales que incidan en la comunidad aledaña" porque se considera que está inmerso en los riesgos de incumplimiento de requisitos legales al igual que el riesgo "gestión integral de residuos", se elimina así mismo "Posibilidad de incumplimiento de requisitos legales ambientales por parte de proveedores externos" porque se encuentra incluido en el riesgo de ciclo de vida. El riesgo residual se ubica en el nivel Moderado para todos los riesgos.

El nivel de los riesgos se mantiene en Bajo y Moderado. A la fecha de verificación (19 de agosto de 2022) no se han materializado.

Dentro de la revisión de las oportunidades se pudo evidenciar de acuerdo al análisis del contexto Institucional nuevas oportunidades para el sistema y la Institución, así mismo se evidencia el aprovechamiento de las oportunidades existen, para lo cual se realiza seguimiento a cada oportunidad establecida en el 2021 y las acciones ejecutadas.

Se identifican nuevas oportunidades las cuales se describen a continuación:

- Poder articular con Sapiencia y las demás universidades del Municipio, estrategias que permitan afianzar la Gestión Ambiental en la Ciudadela de Occidente.
- Actualización de la Política ambiental para la gestión integral de residuos peligrosos y Plan de Acción 2022-2030, que permita generar estrategias desde la Institución para la prevención en la generación, aprovechamiento y valoración y tratamiento y disposición final de los RESPEL generados.
- Participación en la actualización de la Política Pública de Educación Ambiental, lo que permite visibilizar la Institución y retroalimentar hacia el exterior desde la visión interna como IES
- Direccionamiento desde la Institución para la construcción y divulgación de los lineamientos de gobernanza ambiental apoyados por el Municipio de Medellín (CIDEAM), lo que permite fortalecerlos como referentes en sostenibilidad en la región.
- *Ley 2169 de 2021 Por medio de la cual se impulsa el desarrollo bajo en carbono del país mediante el establecimiento de metas y medidas mínimas en materia de carbono neutralidad y resiliencia climática y se dictan otras disposiciones.

CAMBIOS EN LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Durante el análisis del contexto realizado en el año 2021 para el Sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo y de acuerdo a la metodología implementada en la institución (matriz DOFA Y PEST) se identificaron nuevas amenazas y debilidades estas implicaron la identificación de nuevos riesgos.

Durante la evaluación de los riesgos identificados al SG-SST y los posibles cambios que se pudieron presentar, se incluyen los siguientes riesgos:

- Posibilidad de que se presente impacto económico y/o reputacional por que las actividades de promoción y prevención implementadas no contribuyan a la mitigación y/o eliminación de los riesgos y peligros identificados debido a la poca participación y baja adherencia a las actividades de identificación y control de riesgos y peligros.
- Revisión inadecuada de concepto médico ocupacional
- Incumplimiento de la normatividad para el SG-SST
- Probabilidad de contagio del virus SARCOV-2 que pueda producir enfermedad grave o muerte denominada COVID-19.
- Seguridad de la información
- Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del trabajador o estudiante debido al deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad.

Se identifican 6 riesgos para el SG-SST

Dentro de la revisión de las oportunidades se pudo evidenciar de acuerdo al análisis del contexto Institucional nuevas oportunidades para el sistema y la Institución, así mismo se evidencia el aprovechamiento de las oportunidades existen, para lo cual se realiza seguimiento a cada oportunidad establecida y las acciones ejecutadas.

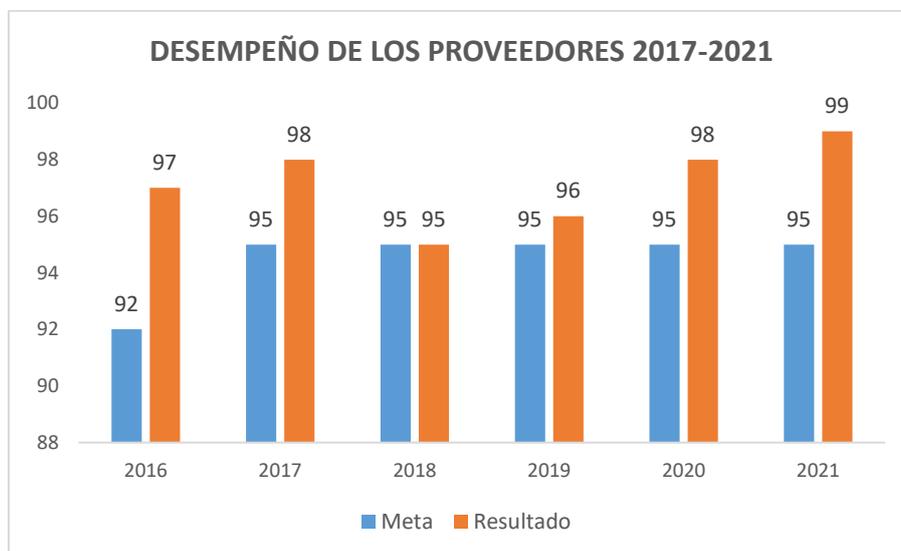
Se identifican nuevas oportunidades las cuales se describen a continuación:

- Referente internacional ISO 45001:2018 que permite alinear el SG SST a los Sistemas de Gestión Institucionales
- Ejecución de alianzas con el municipio de Medellín para desarrollar proyectos en materia de seguridad y salud en el trabajo y gestión de riesgos.
- La Institución pertenece al comité de riesgos tecnológicos del área metropolitana del valle de aburra, lo cual permite participar de la creación de políticas de gestión de riesgos a nivel municipal y generar alianzas estratégicas con otras entidades municipales.
- Alineación de las acciones al Objetivo 3: Salud y bienestar de los Objetivos de desarrollo sostenible encaminadas a las actividades de promoción y prevención.
- Alineación de las acciones al Marco Sendai 2015-2030 encaminadas a las actividades de prevención de la aparición de nuevos riesgos de desastres y reducir los existentes implementados.
- Participación en la construcción de la política de gestión del riesgo, la cual se encuentra en construcción, permite la presentación de necesidades y expectativas de la institución en materia de SST y Gestión de riesgos de desastres de la institución.
- Convenio con entidades externas para formación y capacitación de temas relacionados con el SG SST.
- Participación de la Institución en el nuevo campus Ciudadela Universitaria de occidente
- Fortalecimiento de planes de ayuda mutua para la gestión de las emergencias
- Acompañamiento en direccionamiento, promoción, prevención a colaboradores y estudiantes en las diferentes etapas del confinamiento y en manejo de su condición de salud generada por la contaminación del SARCOV-2
- Lineamientos establecidos en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 y la resolución 0312 de 2019, permite hacer una mayor gestión al interior de la Institución.
- Obligatoriedad de las normas permite la implementación en el SG-SST,
- Decreto 2157 de 2017 Política Gestión del riesgo, que permita fortalecer las alianzas estratégicas con empresas y universidades del sector.
- Decisión 706 de 2008 y Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021 (para el mejor manejo y almacenamiento sustancias Químicas), lo cual da lineamientos para la gestión de sustancias químicas al interior de la universidad.
- Política Nacional de Gestión del riesgo decreto 2157 de 2017 y ley 1523 de 2012. da los lineamientos para la construcción del plan de gestión del riesgo institucional, permitiendo integrar acciones encaminadas al conocimiento reducción y manejo en la gestión de riesgos de desastres institucional
- Desarrollo de contenido educativo para la gestión de riesgos con entidades externas
- Adquisición de equipos de monitoreo ambiental de riesgos a través de proyectos
- Sistemas de monitoreo de calidad del aire para prevenir e informar sobre condiciones que puedan afectar la salud instaladas por el SIATA.

- @Medellín - Ciudadela Digital que puede permitir ampliar la oferta de programas académicos de forma virtual por parte de la Institución.
- 4 revolución Industrial - Valle del Software (movilidad inteligente, economía circular, administración de sistemas en la Nube, oferta de programas académicos enfocados a la 4 RI con pertinencia en temas gestión de riesgos)
- Implementación de herramientas ofimáticas para la comunicación, aplicación, seguimiento y control de los protocolos de bioseguridad implementados en la emergencia sanitaria del COVID-19.
- Espacio en la plataforma de colmena ARL, para el desarrollo de actividades de capacitaciones socialización y toma de conciencia, para docentes y administrativos.
- La estructura de alto nivel que tiene las norma ISO sobre sistemas de gestión, que permite trabajar de la mano con la implementación del SG SST bajo la NTC ISO 45001

1.11 DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES EXTERNOS. (Fuente de la información Bienes y servicios)

Podemos concluir que para la vigencia evaluada la meta se mantuvo, toda vez que la adquisición de bienes y servicios disminuyo considerablemente por las medidas de aislamiento decretadas por el covid 19. Dado a que la calificación estructurada de los proveedores es esencial en todo momento para garantizar la continuidad, la calidad, la seguridad y la sostenibilidad de la Institución.



Anexo 07. Análisis Evaluación de proveedores-2021

2. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

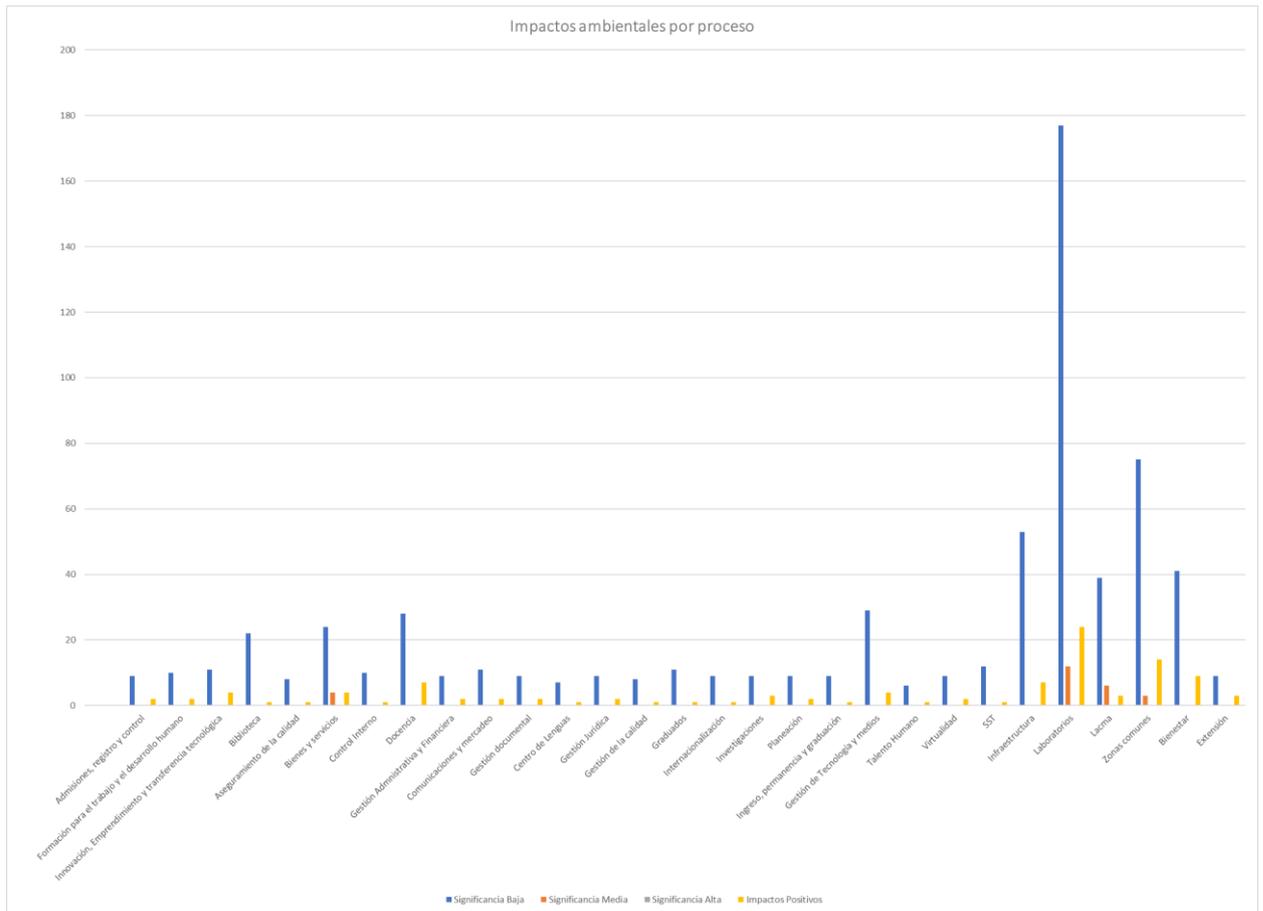
2.1 LOS CAMBIOS EN LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS. (Fuente de la información Gestión ambiental)

Una vez revisada y actualizada la Matriz de Aspectos e Impactos Significativos en cada uno de los procesos Institucionales y de zonas comunes No se evidencian Nuevos aspectos ambientales Significativos que afectan el SGA y la Institución.

Sin embargo, en la Matriz se realizaron ajustes eliminando los cambios temporales como consecuencia de la emergencia sanitaria por Covid – 19, en cada uno de los procesos Institucionales los cuales a la fecha se mantienen, así mismo se ingresan los nuevos procesos que hacen parte del SGI

Proceso	Impactos Ambientales				
	Significancia Baja	Significancia Media	Significancia Alta	Impactos Positivos	Total de proceso
Admisiones, registro y control	9	0	0	2	11
Formación para el trabajo y el desarrollo humano	10	0	0	2	12
Innovación, Emprendimiento y transferencia tecnológica	11	0	0	4	15
Biblioteca	22	0	0	1	23
Aseguramiento de la calidad	8	0	0	1	9
Bienes y servicios	24	4	0	4	32
Control Interno	10	0	0	1	11
Docencia	28	0	0	7	35
Gestión Administrativa y Financiera	9	0	0	2	11
Comunicaciones y mercadeo	11	0	0	2	13
Gestión documental	9	0	0	2	11
Centro de Lenguas	7	0	0	1	8
Gestión Jurídica	9	0	0	2	11
Gestión de la calidad	8	0	0	1	9
Graduados	11	0	0	1	12
Internacionalización	9	0	0	1	10
Investigaciones	9	0	0	3	12
Planeación	9	0	0	2	11
Ingreso, permanencia y graduación	9	0	0	1	10
Gestión de Tecnología y medios	29	0	0	4	33
Talento Humano	6	0	0	1	7
Virtualidad	9	0	0	2	11
SST	12	0	0	1	13

Proceso	Impactos Ambientales				
	Significancia Baja	Significancia Media	Significancia Alta	Impactos Positivos	Total de proceso
Infraestructura	53	0	0	7	60
Laboratorios	177	12	0	24	213
Lacma	39	6	0	3	48
Zonas comunes	75	3	0	14	92
Bienestar	41	0	0	9	50
Extensión	9	0	0	3	12
Total por significancia	672	25	0	108	805



2.2 COMUNICACIONES DE LAS PARTES INTERESADAS INTERNAS Y EXTERNAS INCLUIDAS LAS PQRSFD DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL. (Fuente de la información Gestión ambiental - Comunicaciones)

Durante el periodo septiembre 2021 a septiembre de 2022 se recibieron 2 PQRSF en temas ambientales.

Fecha	Solicitante	Tipo de PQRSF	Asunto	Respuesta
14 de septiembre	Argiro Valderrama Bedoya	Sugerencia	Observaciones y recomendaciones	23 septiembre de 2021
24 de septiembre de 2021	Alcaldía de Medellín	Solicitud de Información	Solicitud de concepto técnico sobre los Proyectos de Acuerdo No. 068 y 069 de 2021	06 de octubre de 2021

Se mantuvieron Comunicados oficiales con:

- Contraloría Municipal
- Secretaria de Medio Ambiente
- Corantioquia
- Secretaria de Salud
- Área Metropolitana del Valle de Aburra
- EPM
- Emvarias
- Secretaria de Salud
- Alcaldía de Medellín
- Ministerio de Medio Ambiente Y Desarrollo Sostenible

Los reportes realizados a los entes de control durante el 2021 fueron:

- Rendición de cuenta Ambiental – Contraloría Municipal de Medellín.
- Reporte Residuos Peligrosos – IDEAM – RESPEL
- Reporte Residuos Hospitalarios – AMVA – RH1

3. ENTRADAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

3.1 LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE Y LA RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS. (Fuente de la información: Gestión de Comunicación, con corte septiembre de 2022, para Lacma con corte a 2021).

La meta planteada para la Institución es: 86.29% y logro alcanzado es de: 97.82%. Para Lacma la meta es de 100% y el resultado es del 88.1% para el 2021 (la medición de Lacma se realiza de manera anual).



PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES: (Fuente de la Información Gestión de Comunicación, con corte a 30 de septiembre de 2022).

CONSOLIDADO PQRSF		
CONSOLIDADO POR MES		
Motivo	Total	Porcentaje
Solicitud de Información	175	41,57%
Derecho de Petición	166	39,43%
Queja	44	10,45%
Reclamo	15	3,56%
Sugerencia	4	0,95%
Felicitaciones	17	4,04%
Total	421	100,00%

Se observa que predomina la solicitud de información con una participación del 41.57% reflejado en 175 entradas.

Desde septiembre de 2021 a septiembre 2022 se registraron 421 entradas. La Institución continúa velando por el cumplimiento de la norma, por ello realiza el envío de notificaciones de recordación desde el software G +, plataforma que administra el módulo, para que los funcionarios encargados de dar respuesta a las PQRSFD tengan presente las solicitudes y las resuelvan dentro del tiempo establecido por la Ley.

Tendencia 2017-2022:



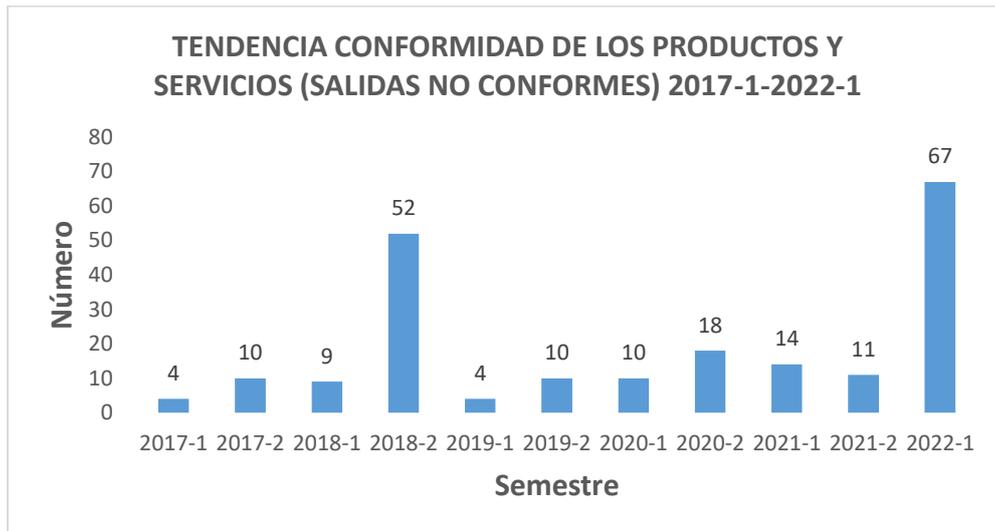
Tendencias PQRSF por Sistema

SISTEMA	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (Septiembre 30)
CALIDAD	131	288	291	304	283	419
AMBIENTAL	5	2	1	0	2	2
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0	1	1	0	0	0
TOTAL	136	291	293	304	285	421

Ver anexo 08. Consolidado PQRSF 2021 y 2022.

3.2 CONFORMIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS: (Fuente de la Información Gestión de la Mejora, para el año 2022 se relaciona el semestre 1)

En cuanto a la conformidad de los productos, se relaciona el comportamiento de las salidas no conformes las cuales para el 2021 se presentaron 25 y para 2022-1 se presentaron 67 las cuales obedecen a cancelaciones relacionados servicios postergados por enfermedad respiratoria, muerte de familiar, calamidad doméstica o el desarrollo de actividades masivas como talleres articulados a la docencia.



El laboratorio de control calidad LACMA presenta 3 salidas no conformes para el año 2021 y para el semestre 2022-1 van 11, que corresponden a errores de digitación en los informes de resultados que se le envían al cliente.



4. ENTRADAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

4.1 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.D.3

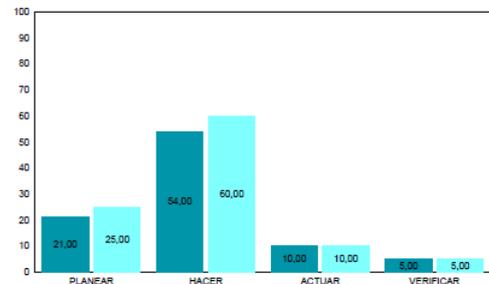
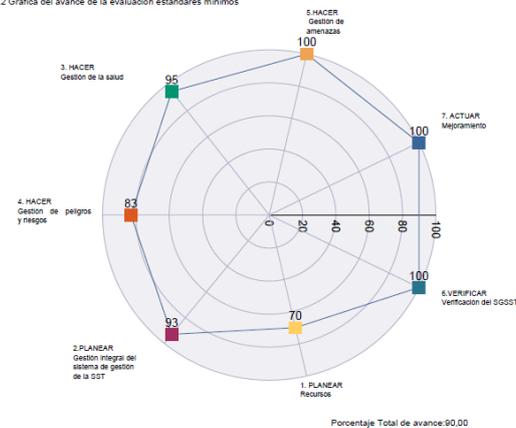


Referente al comportamiento del cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos aplicables a la SST, el sistema a medida que se han publicado nuevos requisitos se han revisado y generado las estrategias para su cumplimiento.

4.2 RESULTADOS ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SG-SST CICLO PHVA

DECRETO 1072 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.4.6.17. Planificación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. Los Estándares Mínimos del SG-SST están compuestos por siete (agrupaciones), según el factor evaluado de la siguiente forma:

4.2 Gráfica del avance de la evaluación estándares mínimos



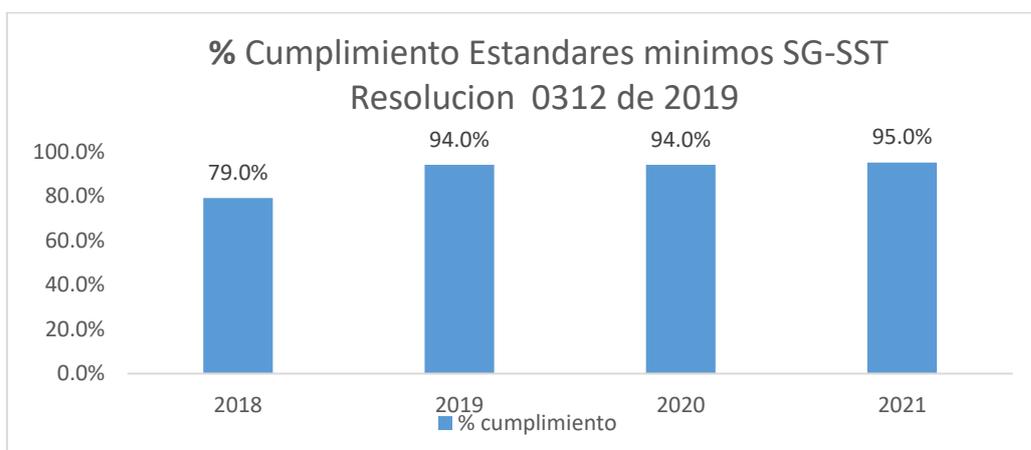
Porcentaje total de avance es del 95 %, a octubre de 2022, para lo cual se viene desarrollando las acciones pendientes para el cumplimiento. La próxima medición se realizará en el mes de diciembre del año 2022.

Etapas ciclo PHVA

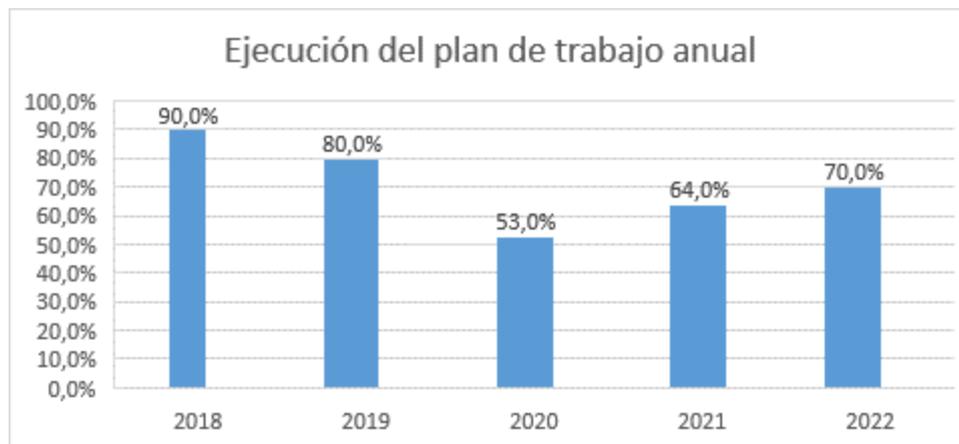
En la Institución las etapas más desarrolladas son el **H** con 100% y el **V** con 100%, y el **A** con 100%. En la etapa que requiere fortalecimiento es P: 82% y 79%.

Las **Brechas identificadas son:**

- Inducción y re inducción de la población.
- Rendición de cuentas por parte de la alta dirección
- Evaluación y selección de proveedores
- **Tendencia de cumplimiento de los Estándares Mínimos del SG-SST**



4.3 EJECUCIÓN DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Artículo 2.2.4.6.31



En el año 2021, el cumplimiento del plan de trabajo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo fue de un 64% y actualmente para la vigencia 2022 se evidencia que el cumplimiento va en un 70% teniendo presente que hay actividades que se realizan en este último trimestre.

En cumplimiento parcial se encuentran actividades de capacitación y divulgación de información a comités, colaboradores y estudiantes. cobertura a todos los trabajadores en la inducción en seguridad y salud, incentivar la participación de los trabajadores en el SG-SST, seguimiento y cierre a las acciones correctivas y preventivas, así como realizar actividades de mejora continua del sistema.

4.4 RECOLECTAR INFORMACIÓN PARA DETERMINAR SI LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS SE APLICAN Y SON EFICACES. / SERVIR DE BASE PARA LA ADOPCIÓN DE DECISIONES QUE TENGAN POR OBJETO MEJORAR LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EL CONTROL DE LOS RIESGOS Y EN GENERAL MEJORAR LA GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN. Decreto1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.15. I, ISO45001 numeral 6.1.2.2.

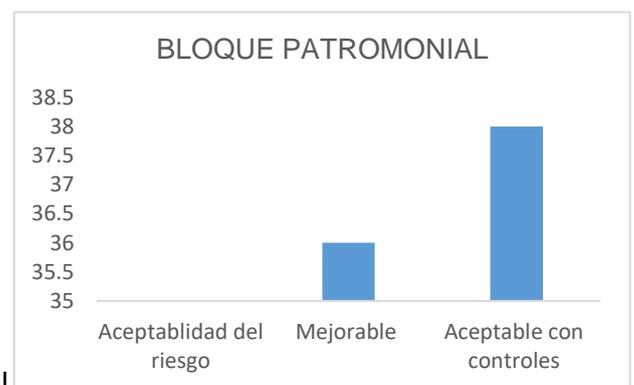
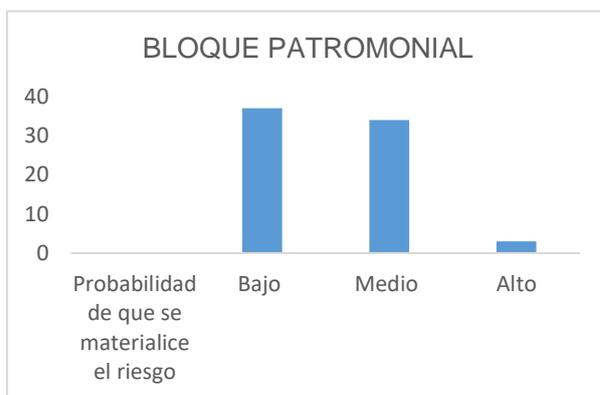
La evaluación de la GTC45 se dejó de realizar por procesos y se ejecutó por espacios geográficos, siendo la mayor unidad geográfica un edificio o bloque institucional.

La evaluación de amenazas y vulnerabilidades se realizó específica por edificio o bloque institucional y no para la institución completa, esto permitió identificar, entre otras cosas, cuales bloques cuentan con más capacidad frente a la manifestación de un riesgo.

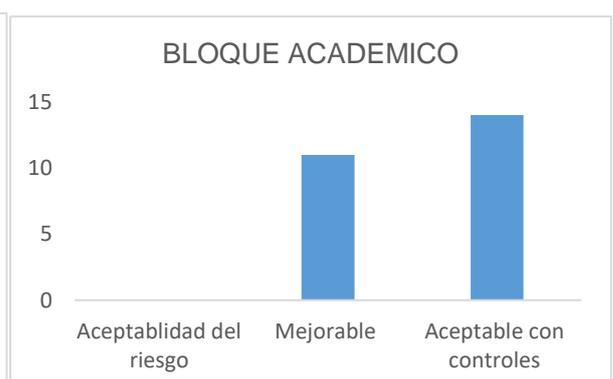
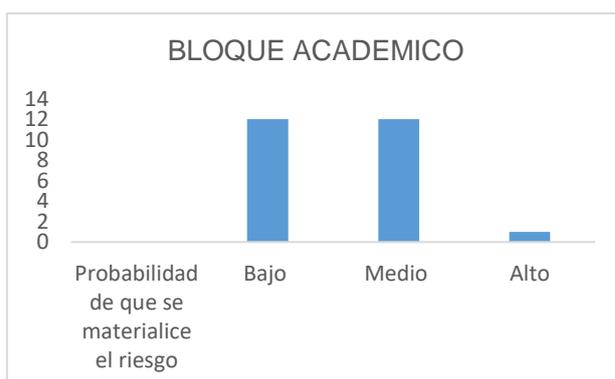
Priorización de riesgos y acciones: Tras la aplicación de la metodología de cruce por bloque se obtuvieron los siguientes resultados:

Bloque patrimonial: Se identificaron un total de 74 riesgos; 37 con un nivel de probabilidad que se materialicen bajo, 34 con un nivel de probabilidad que se materialicen medio y 3 con un nivel de probabilidad que se materialicen alto. De esto tenemos que la aceptabilidad del riesgo es mejorable en 36 riesgos y aceptable con controles en 38 riesgos.

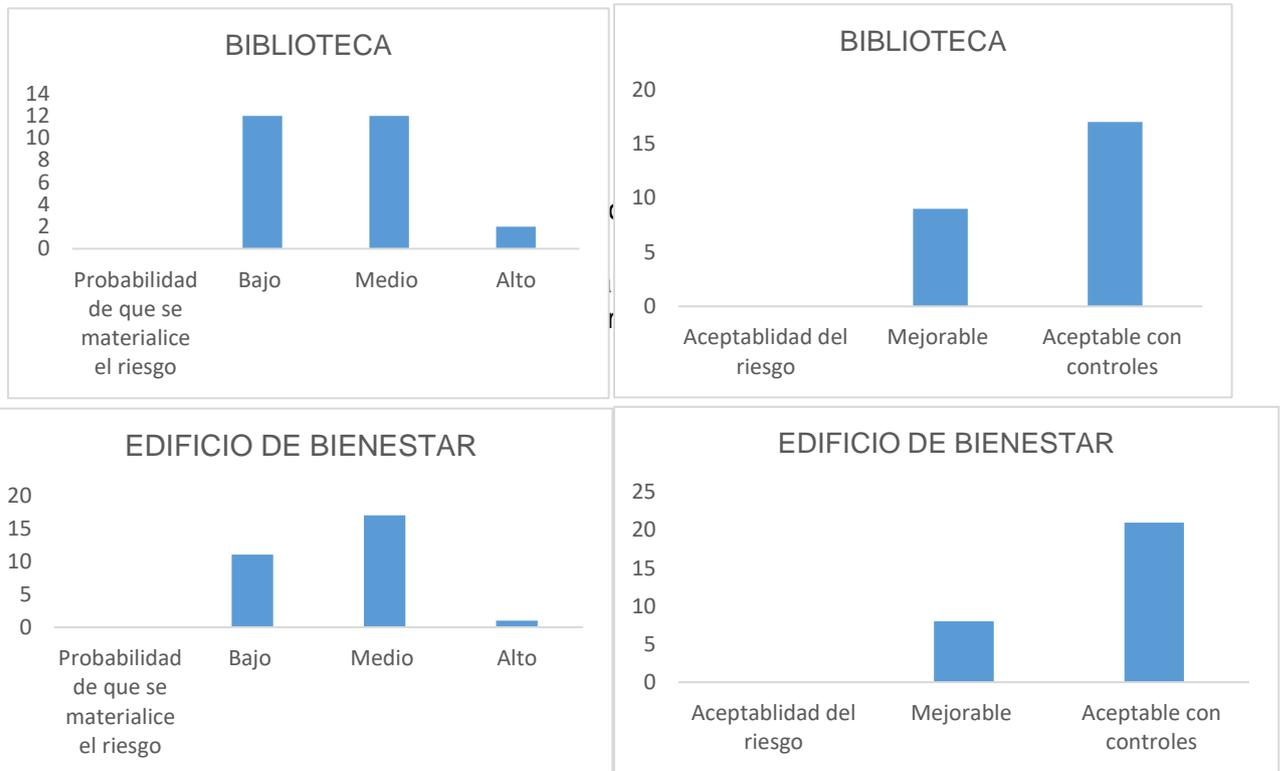
Adicional a esto se ubica que controles están establecidos o pendientes para el riesgo según el análisis de la GTC45 existente.



probabilidad que se materialicen bajo, 12 con un nivel de probabilidad que se materialicen medio y 1 con un nivel de probabilidad que se materialicen alto. De esto tenemos que la aceptabilidad del riesgo es mejorable en 11 riesgos y aceptable con controles en 14 riesgos.



Bloque biblioteca: Se identificaron un total de 26 riesgos; 12 con un nivel de probabilidad que se materialicen bajo, 12 con un nivel de probabilidad que se materialicen medio y 2 con un nivel de probabilidad que se materialicen alto. De esto tenemos que la aceptabilidad del riesgo es mejorable en 9 riesgos y aceptable con controles en 17 riesgos.



Adicionalmente la evaluación del Índice de Seguridad de las Instalaciones Universitarias ha presentado las siguientes variaciones entre la evaluación de 2018-2019 y el segundo semestre de 2021:



Para el 2 semestre del 2022, se viene actualizando el índice de seguridad universitario (ISIU)

A nivel general, han mejorado las condiciones de seguridad del bloque de biblioteca y fundacional. Para el bloque fundacional se encuentran mejoras en las condiciones no estructurales pasando de medio a alto.

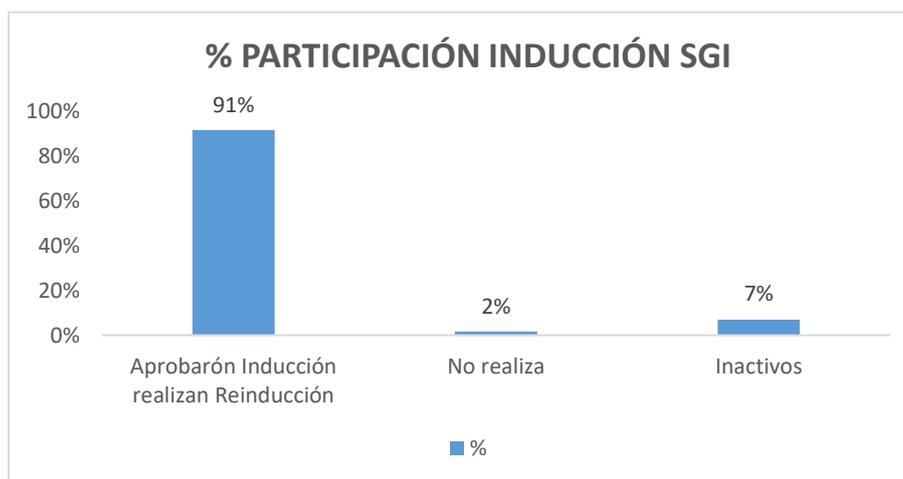
Por su parte el componente funcional ha desmejorado para los bloques académico y de bienestar, para lo cual se encuentra en proceso una propuesta de reestructuración del COE, formación por parte de los bomberos a la brigada de emergencia en el proceso de certificación, adquisición, mantenimiento de los elementos para la atención de emergencias.

Intervención de los convenios de extensión académica y proyección social.

Dentro de las actividades desarrolladas por el SG-SST en los diferentes convenios de extensión se han realizado intervenciones sobre los Peligros y Riesgos prioritarios y temas de promoción y prevención en salud, donde se ha tenido como público objetivo un promedio de 1783 contratistas.

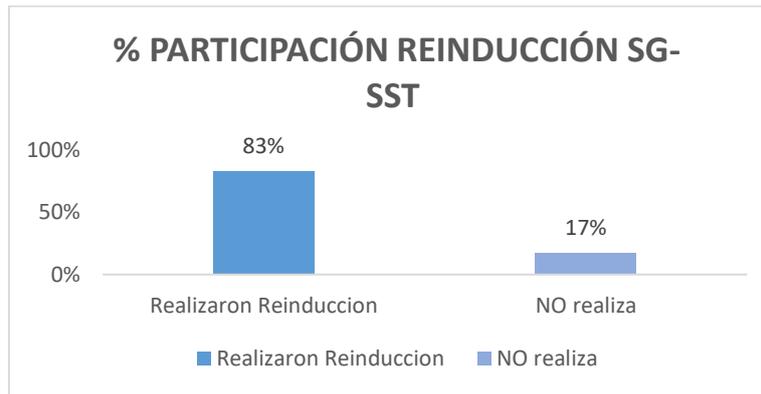
- **Inducción Sistema de Gestión Integrado**

En lo corrido del 2022, en la Inducción del SGI han matriculado al curso a 1103 contratistas, del cual evidencia una participación del curso de la reinducción de un 91%, del 9% restante un 7% se encuentra inactivo y el 2% no la realiza.



- **Reinducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Para la vigencia 2022 se cuenta con un total de 620 contratistas a los cuales les aplica la realización de la Reinducción SG-SST, de los cuales el 83% ha participado en la actividad y el 17% restante aún está pendiente. Para el personal que aún está pendiente se han implementado varias estrategias como citar al personal en varias oportunidades a través de Meet, y a través del envío de infográfico con el contenido de la reinducción y la evaluación en Kahoo, sin embargo, a la fecha no se ha logrado dar por culminado el proceso, debido a que algunos contratistas, optan por no participar en las actividades del SG-SST en las cuales son convocados.



- **Capacitación**

En lo corrido de 2022 se han realizado 82 socializaciones dirigidas a contratistas de la Unidad de Convenios y Extensión, en las cuales se han abordado temas relacionados con el control de peligros y riesgos asociados a las diferentes actividades contractuales, como son: Clasificación de niveles de riesgo:

- Estilos de vida saludable
- Identificación de peligros y riesgos - matriz IPVR
- Normatividad
- Pausas activas
- Preparación y respuesta a emergencias
- Prevención consumo de sustancias psicoactivas
- Reinducción SG-SST
- Riesgo biológico
- Riesgo biológico - Covid
- Riesgo biomecánico
- Riesgo físico - ruido
- Riesgo locativa - caídas a nivel
- Riesgo psicosocial
- Riesgo publico
- Riesgo químico
- Roles y responsabilidades
- Seguridad vial
- SVE conservación de la voz
- Tareas de alto riesgo
- Uso adecuado de elementos de protección personal

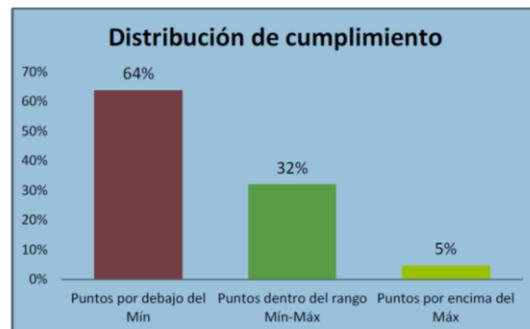
- **Iluminación:**

Campus Colmayor

Se realizaron 80 luxometrías distribuidas por los diferentes puestos de trabajo del área administrativa.

Los horarios en que se realizaron las mediciones fueron seleccionados teniendo en cuenta la información del área de gestión de seguridad y salud en el trabajo buscando evaluar los niveles de iluminación en el horario habitual de las labores. La medición el martes 21 de diciembre entre las 11:00 y 13:00

- * 11 Puntos cumplen
- * 47 con defecto de iluminación
- * 1 con exceso de luz



*Trabajo asesorado por Colmena Seguros
Este documento no exime, ni reemplaza las responsabilidades del Empleador frente al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*

En términos generales en la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia con los resultados obtenidos se puede observar cómo el 64% de los puntos medidos se encuentra por debajo del límite inferior con valores deficientes, un 32% se ubican entre los rangos de iluminación permisibles recomendados por la RETILAP y por último con un solo punto de medición que representa un 5% supero el límite superior.

- **Ruido**

Análisis de resultados y conclusiones

- Se realizaron 15 sonometrías de los cuales, 2 arrojaron niveles de presión sonora por encima de 85 dBA., lo cual está relacionado con uso de herramientas de corte como sierra circular en el área del taller y sierra sin fin en el aula de carpintería. Este resultado sobrepasa el nivel límite permisible lo que cual se puede interpretar que se encuentra en un riesgo aparente para el trabajador.
- En los puntos correspondientes a las oficinas donde se ejercen actividades administrativas y educativas no sobrepasan el valor establecido en la norma de emisión de ruido, la resolución 627 de 2006. Es decir, para un sector C, zonas con usos permitidos de oficinas, se evidencia que el ruido medido se encuentra por debajo de 65 dBA, a excepción de las oficinas de extensión y bienestar ubicadas cerca a la calle 65 caracterizada por ser una vía de paso constante de vehículos.

Sustancias químicas

Dentro del Sistema de Vigilancia epidemiológica de sustancias químicas con potencial cancerígeno se viene realizando una revisión a las sustancias químicas que presentan estas características con potencial cancerígeno, a las cuales se les realiza medición

N°	Nombre del producto	Lugar de Almacenamiento	Prioridad	Índice Parcial Acumulado	Criterio
1	Acido sulfurico	Laboratorios de investigacion y biotecnologia	Media	300	Ambiental
2	Dicromato de potasio	Laboratorio de biotecnologia e investigacion	Elevada	10.000	Ambiental
3	Formaldehido	laboratorio biotecnologia e investigacion	Elevada	10.000	Ambiental
4	O-toluidina	laboratorio biotecnologia e investigacion	Elevada	10.000	Ambiental

Análisis de resultados

De los 4 productos químicos relacionados en el inventario se tiene que:

El 25% (1/4) presenta un nivel de jerarquización medio y el 75% (3/4) presentan un nivel de jerarquización elevado.

Al tener en cuenta todas presentan un nivel de clasificación ante la IARC de Grupo 1 – Confirmadas como cancerígenas en humanos todas entran en la etapa de seguimiento ambiental.

NOTA. En este análisis no se incluyen los tres productos de infraestructura, dado a que no se tiene hasta el momento información sobre su uso.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados presentados a través del proceso de identificación, valoración de riesgo químico y seguimiento ambiental se tiene que de 7 productos químicos que fueron considerados de alguna manera con alguna categoría de agentes cancerígenos por la IARC, tres no pudieron ser evaluados por falta de información (área de infraestructura), cuatro se evaluaron dentro de la parte de evaluación de riesgo con reporte de seguimiento ambiental en tres de ellos y finalmente se presenta como resultado final que dos de las tres sustancias evaluadas estos presentan niveles evaluación por contacto por vía inhalatoria bajos (**dicromato y la o-toluidina**) y moderada (**formaldehido**). Para el caso del riesgo por vía dérmica los tres productos (**dicromato de potasio, formaldehido y o-toluidina**) presentan un nivel de riesgo elevado.

4.5 INTERCAMBIAR INFORMACIÓN CON LOS TRABAJADORES SOBRE LOS RESULTADOS Y SU DESEMPEÑO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. / DETERMINAR SI PROMUEVE LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES.

En lo corrido del periodo octubre 2021 a octubre 2022 se presentaron 2 PQRSF, pertenecientes a la activación repetida del sistema de alarma de los baños de personas con movilidad reducida y la segunda instaurada por estudiante frente a requerimiento del cumplimiento del plan estratégico de seguridad vial (PESV), a las cuales se les dio respuesta dentro de los tiempos establecidos. Es de anotar que hemos apoyado en la respuesta a solicitudes generadas por el área jurídica para dar respuesta a los derechos de petición y aclaración de duda e inquietudes

- Se mantuvo comunicación permanente con las ARL colmena y SURA
- IPS Colmedicos
- Emi área protegida
- Se mantuvo comunicación con los proveedores de insumos de SST
- Se realizaron inducciones a los subcontratistas que realizaron trabajos al interior de la institución
- Se mantuvo comunicación permanente con corredor de seguros Agyl aseguradora
- Se mantuvo comunicación con las EPS
- Se mantuvo comunicación con el misterio del trabajo en reporte de la autoevaluación de los estándares mínimos resolución 0312 de 2019.
- Se vienen realizando revisión de estudios previos para la inclusión de criterios ambientales y de seguridad y salud

Participación de los colaboradores en materia de seguridad y salud en el trabajo.

CONSULTA Y PARTICIPACIÓN COLABORADORES EN SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO octubre 2021 – octubre 2022						
Fecha	Parte Interesada	Tipo de Comunicación	Requerimiento	Respuesta	# Colaboradores	Observación
27/06/2021 al 18-10-2022	Colaboradores y estudiantes	Reporte de síntomas asociados a COVID-19	Monitorear constantemente el estado de salud de los colaboradores y poder prevenir que una persona sospecha por covid-19 pueda venir a su lugar de trabajo y contagiar a los demás colaboradores o en sus hogares.	Permanente hasta que se den directrices diferentes por el gobierno y alcaldías	69	Se realiza análisis de reporte y se dan indicaciones para el personal que reporta síntomas, cual es el mecanismo de consulta con su EPS y medidas que deberá adoptar en el aislamiento en casa.
14/10/2021	colaboradores, Docentes, contratistas,	Perfil sociodemográfico	Conocer la población trabajadora, que incluya la descripción de las características sociales y demográficas de un grupo de trabajadores, tales como: grado	Se está realizando en el mes de octubre a través de formularios de Google	622	.

CONSULTA Y PARTICIPACIÓN COLABORADORES EN SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO octubre 2021 – octubre 2022						
Fecha	Parte Interesada	Tipo de Comunicación	Requerimiento	Respuesta	# Colaboradores	Observación
			de escolaridad, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, edad, sexo y turno de trabajo.			
30/06/2021	Colaboradores, grupos de apoyo, Alta dirección, responsable de SST, líderes generales y coordinador de alturas. Brigadistas	Rendición de cuentas	Permite a los colaboradores y otros grupos de interés (brigada, Copasst ccl, profesionales de apoyo coordinadores de altura, alta dirección) obtener con mayor facilidad información sobre la gestión frente al SG-SST.	Se realizó a través de formulario Google y se tabulo la información para conocer los resultados.	198	
3/02/2022	Profesional de SST- Consorcio Colmayor	Condición -Acto Insegura	Se evidencia que en la cafetería de bloque patrimonial se está presentando una fuga de gas en el válvula del contador principal.	Se sugiere que las actividades de cocina se suspendan y se de un cierre de la llave, hasta tanto no se de una reparación correctiva.	Personal de la cafetería y zona aledaña	
04/02/2022 2	Contratista	Condición Insegura	Se reportó dos sillas giratorias con ruedas en mal estado, en la biblioteca.	Se solicita un planea al área de infraestructura para revisión y posterior mantenimiento. Queda registrada con # solicitud 20226078	Personal biblioteca	
3/02/2022	Docente	Condición Insegura	Reporta que en las horas de la tarde ingresa un rayo de sol por los vidrios de la puerta de ingreso que le da directamente en su rostro impidiéndole ver bien y con confort	Se solicita a infraestructura pegar un papel en los vidrios para impedir la entrada directa de los rayos de luz	Personal docente facultad de arquitectura	
17/03/2022	Profesional SST	Condición Insegura	Caja eléctrica con cable está expuesta sin tapa junto a la puerta	Se solicita a infraestructura retirar la caja y el cable	Docentes de la facultad de sociales	
1/06/2022	Profesional SST	Condición Insegura	Facultad de arquitectura y sala de docentes: Existen cables sueltos debajo de los escritorios *Secretaría facultad ciencias de la salud: Existen cables sueltos *Sala de profesores ciencias sociales: Existen cables sueltos debajo de los escritorios	Facultad de arquitectura y sala de docentes: Canalizar cables debajo de los escritorios *Secretaría facultad ciencias de la salud: Canalizar cables *Sala de profesores ciencias sociales: Canalizar cables debajo de los escritorios	Docentes facultad de arquitectura	
12/08/2022	Anónimo	Condición de seguridad	Cordial saludo, El objeto de este mensaje es expresar más que todo el malestar de estar en un espacio como el bloque patrimonial siendo asediado constantemente con una alarma que no deja de sonar, proveniente del primer piso, desconozco si de los baños públicos o de dónde. Si ustedes como entidad saben bien el significado de una Alarma	* Dar respuesta a la PQRSF *realizar mantenimiento preventivo del sistema de detección, alerta y alarma *Socializar la importancia que	Personal docente y administrativo	

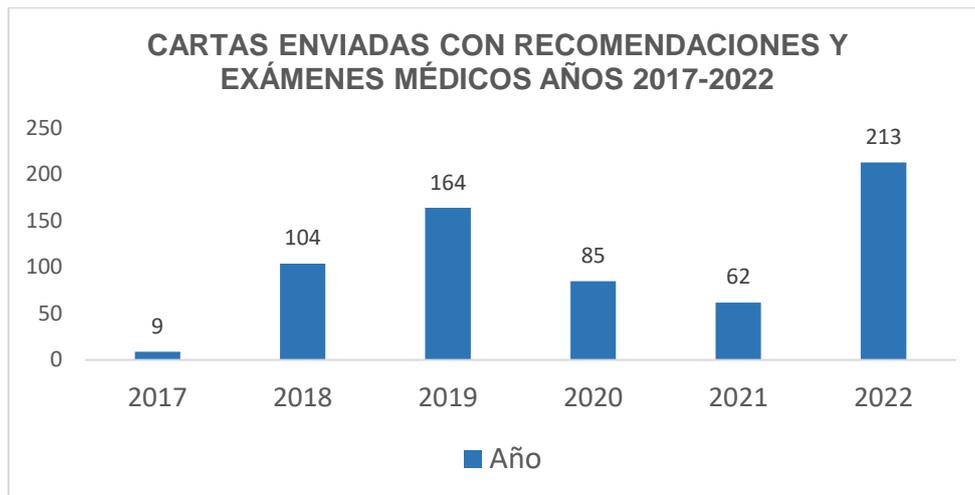
CONSULTA Y PARTICIPACIÓN COLABORADORES EN SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO octubre 2021 – octubre 2022						
Fecha	Parte Interesada	Tipo de Comunicación	Requerimiento	Respuesta	# Colaboradores	Observación
			contra incendios y se preocupan por el bienestar de la comunidad universitaria, estudiantes, docentes y empleados, solicito que se haga algo con esa alarma que ya tiene a muchas personas incomodadas y hasta confundidas.	tienen este sistema para la *institución		
29/08/2022	Docente	Condición Insegura	Quiero consultarles si con ustedes puedo solicitar un cambio de silla de escritorio, ya que la tengo asignada en mi inventario y en mi puesto de trabajo está dañada en el espaldar y me está generando dolor de espalda. La silla que tengo asignada tiene el código 204010063 y placa 18540. Mi puesto de trabajo se encuentra en la sala de profesores de la facultad de arquitectura e ingeniería	Verificar las condiciones de la silla remitir información al área de bienes y servicios	Docente facultad de arquitectura	

• Perfil sociodemográfico años 2016-2022



Durante los últimos 5 años se ha visto la participación por parte de los colaboradores en la encuesta del perfil sociodemográfico de manera positiva, cabe anotar que para la vigencia 2022, la encuesta se publicó el día 13/10/2022 y al momento de corte para el presente informe 18/10/2022 se evidencia un avance en la participación del 622 personas, lo que corresponde al 25.6% de la población objetivo que es de 2431 personas, y considerando que se tiene previsto realizar la recolección de la información hasta el 14/11/2022 se espera que el porcentaje de participación se incremente.

Cartas enviadas con recomendaciones y exámenes médicos años 2017-2022



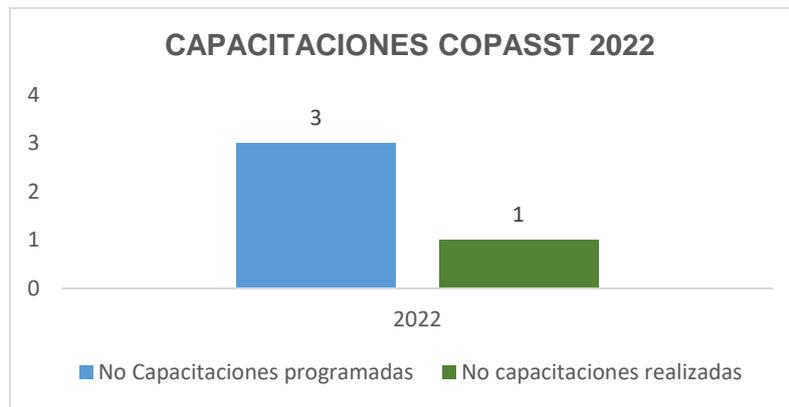
Entre octubre 2021 a octubre 2022 se enviaron 213 cartas con recomendaciones resultantes de la realización de los exámenes médicos ocupacionales. En los últimos 4 años se han enviado cartas de recomendaciones médicas como resultado de los exámenes médicos pre ingreso, periódicos. Con la finalidad que los colaboradores realicen gestión frente a las recomendaciones emitidas por medicina laboral.

- **Reuniones realizadas con el Copasst año 2020-2022**



El Copasst por resolución 2013 de 1986 en su artículo 7 define reunirse por lo menos una vez al mes, y para la Vigencia 2022 de se han realizado 9 reuniones de las 9 planeadas. Lo que da muestra del compromiso que tiene el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo con el importante rol que tiene dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Es de anotar, también, que en el mes de Junio del presente año, se realizó renovación del comité, surtiéndose el trámite de

elección del COPASST 2022 -2024 donde se evidencio que varios de los integrantes que venían haciendo parte gestionaron su reelección.



Para el 2022 se gestionó con la ARL COLMENA se realizó la programación de tres (3) capacitaciones enfocadas al fortalecimiento de las competencias de los integrantes del nuevo COPASST vigencia 2022-2024 de manera que puedan realizar una gestión efectiva y logren cumplir con los objetivos del rol que tienen a cargo. De las tres capacitaciones programadas a la fecha se ha ejecutado una (1) y las otras dos(2) están programadas para lo que resta del año.



El Copasst vigente para el periodo 2022 ha participado en la investigación de 31 de los 32 accidentes ocurridos en el año, y para el evento restante, se encuentra citado a participar en la misma. Lo anterior, es buen indicador y da muestra la disposición y compromiso del comité.

Se proyecta para este resto de año y 2023 incentivar al comité para que sea más participativo y más autónomo en la gestión que debe desarrollar, como lo es, teniendo su propio plan de inspecciones.



Para la vigencia 2022 se tiene programadas cinco reuniones del Comité de Seguridad vial, de las cuales a la fecha se han realizado 4 y se tiene la quinta programada para el mes de noviembre. Lo anterior, da muestra del cumplimiento de los establecido por en la Resolución del Comité.

Investigaciones laborales realizadas en los años 2020 – 2022

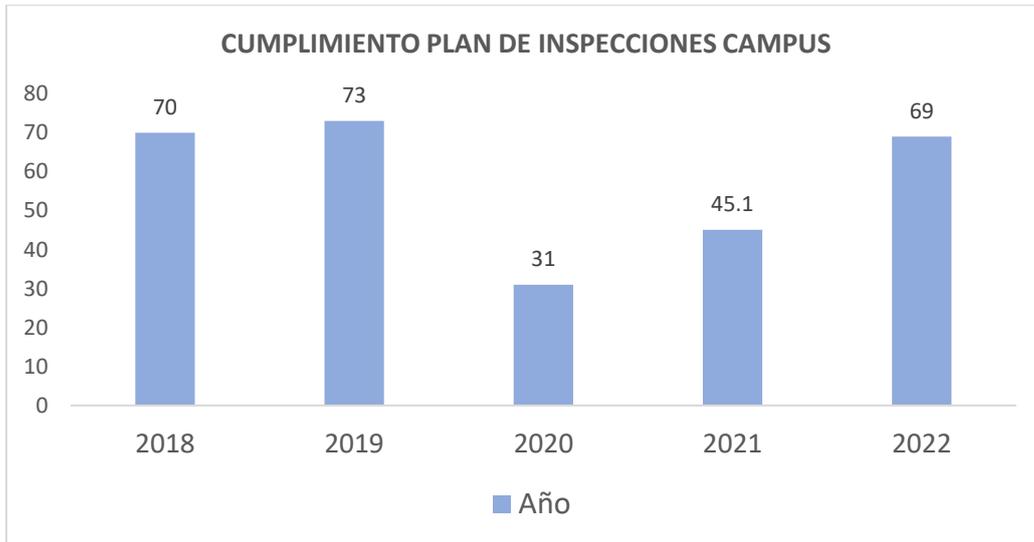


Para el periodo 2022 se han realizado la investigación de 32 accidentes laborales, las cuales se han realizado en conjunto con los implicados y jefes de área, integrantes del COPASST y testigos, se definen los planes de acción que se van implementar a fin de controlar o minimizar los riesgos y peligros que llevaron a la materialización de los eventos.

Inspecciones de seguridad

En las Inspecciones locativas realizadas donde se intercambia información con los inspectores invitados (brigadistas, integrantes del COPASST) y los integrantes del área a inspeccionar se presentan las dificultades y satisfactores en materia de seguridad y salud, con el ánimo de ajustar las desviaciones y plantear las soluciones pertinentes.

Para lo corrido del año 2022, se evidencia una mejoría en el cumplimiento del plan de inspecciones, el cual a la fecha presenta un acumulado del 69% el cual es coherente con el proceso de reactivación laboral post - pandemia Covid-19, en el cual se ha realizado el recorrido por los diferentes espacios institucionales, como economatos, laboratorios, oficinas, cafeterías, al igual que a los elementos para la atención de emergencias como Kit de derrames, botiquines, extintores, camillas, gabinetes contra incendio, entre otros. El 31% restante por ejecución, está programado para lo que falta del año en curso.



4.6 VIGILAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES. / IDENTIFICAR LA EFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES.

En revisión y seguimiento a las condiciones de salud de los colaboradores se tienen una (1) enfermedades laborales calificada por la junta regional de calificación para COVID-19.

Se han realizado 236 exámenes médicos de ingreso, 4 exámenes de egreso, 132 exámenes de periódicos entre octubre de 2021 a octubre de 2022. Por cambio de actividad 2 examen médico.

Se enviaron a los docentes de planta, ocasionales, catedra y administrativos vinculados a exámenes médicos periódicos.

En referencia a la aplicación de vacunas para la prevención del covid-19, Se realizaron 5 jornadas de vacunación para la comunidad universitaria, en compañía de la secretaria de salud de Medellín donde se aplicaron vacunas de primera vez y de refuerzo.

Se enviaron a los decanos de las 4 facultades, 2 vicerrectores y al rector a chequeos ejecutivos, en gestión adelantada con la ARL colmena. salud de Medellín donde se aplicaron 253 vacunas de primera vez y de refuerzo.

4.7 IDENTIFICACIÓN DE PÉRDIDAS O DAÑOS A LA PROPIEDAD, MAQUINAS EQUIPOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Al momento se identificó pérdida de señalización luminosa de la lampara de emergencias del baño de discapacitados del 3 piso del bloque académico. no se han reportado más daños o perdidas de equipos o elementos relacionados con la SST

4.8 ESTADO DE LA PROPIEDAD, MÁQUINAS Y EQUIPOS RELACIONADOS CON EL SG-SST

Inventario de recursos SST 2022

SECCIÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
PRIMEROS AUXILIOS	Señalización - Botiquín de Primeros Auxilios	16
	Botiquín tipo morral	16
	Botiquín maletín	2
	Botiquín fijo	1
	Botiquín tipo riñonera	20
	Recurso Físico - Camillas de Emergencias	31
	Señalización - Camillas de Emergencias	31
	Desfibriladores externos automáticos DEA	4
EVACUACIÓN	Señalización evacuación	303
	Demarcación de las Salidas de Emergencias	6
	planos de evacuación	90
	Recurso Físico - Puntos de Encuentro	7
	Señalización - Puntos de Encuentro	6
	Recurso Físico - Puesto de Primeros Auxilios	1
	Señalización - Puesto de Primeros Auxilios	1
	Recurso Físico - Lámparas de Emergencias	40
	KIT COORDINADORES DE EVACUACIÓN: chaleco-paleta-silbato-	20
90ALERTA Y ALARMA	Recurso Físico - Pulsadores de Emergencias	25
	Señalización - Pulsadores de Emergencias	25
	Recurso Físico - Alarmas de Emergencias	52
	Megáfono	7
	Sistema de alerta y alarma baños discapacitados	12
DETECCIÓN Y ATENCIÓN DE INCENDIOS	Recurso Físico - Detectores de Humo	287
	Panel control de incendios	4
	Anunciador remoto	1
	Recurso Físico - Red Contra Incendios Húmeda	3
	Señalización - Red Contra Incendios Húmeda	3
	Recurso Físico - Mangueras Para Incendios	12
	Pitón Policarbonato	10
	Recurso Físico - Siamesas (Toma de Red de Bomberos)	3
	Señalización - Siamesas (Toma de Red de Bomberos)	3
	Recurso Físico - Rociadores Automáticos	60
	Recurso Físico - Gabinetes de Incendio	10
	Señalización - Gabinetes de Incendio	10
	hachas	20

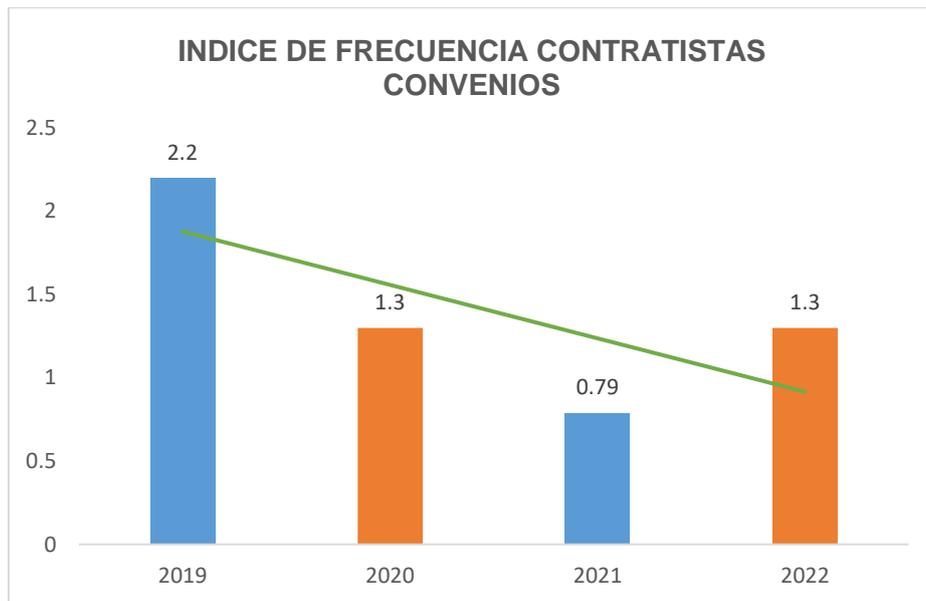
SECCIÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	Extintores	126
	Polvo Químico Seco 10lb	33
	Polvo Químico Seco 20 lb	28
	Agua Penetrante 2.5 gls	2
	Tipo CO2 10 lb	18
	Tipo CO2 15 lb	17
	AGENTE LIMPIO	1
	water mist	6
	tipo K	5
	panel de control sist alarma y alerta incendios	3
	Sensor de temperatura	16
	Sensor Multicriterio	41
	Estación Manual de doble acción	24
	Sirena estrobo	34
MATERIALES PELIGROSOS	Kit de Derrames	14
	Ducha y Lavaojos	13
	señalización duchas y lavaojos	12
COMUNICACIÓN EMERGENCIAS	Radios de comunicación	10
GRUPOS DE APOYO	Numero de brigadistas	25
	Numero de coordinadores de evacuación	20
	Número de representantes del COE	9
	chalecos COE	9
	chalecos coordinadores de evacuación	20
	chalecos brigadistas	30
SEÑALIZACIÓN DE PREVENCIÓN	Recurso Físico - Ascensores	3
	Señalización - Ascensores	9
	Señalización - Lugares Libres de Humo	30
	Plano o diagrama por nivel con referencia a zonas aledañas para una más fácil ubicación	150
	Plano o diagrama general	2
	"Peligro de Riesgo eléctrico (Cajas de Breakes y distribuidores subestaciones y/o Plantas eléctricas) "	30
	Símbolo inter. de accesibilidad (Parqueaderos)	4

**4.9 TENDENCIAS DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES. ISO 45001:2018
NUMERAL 9.3.6**

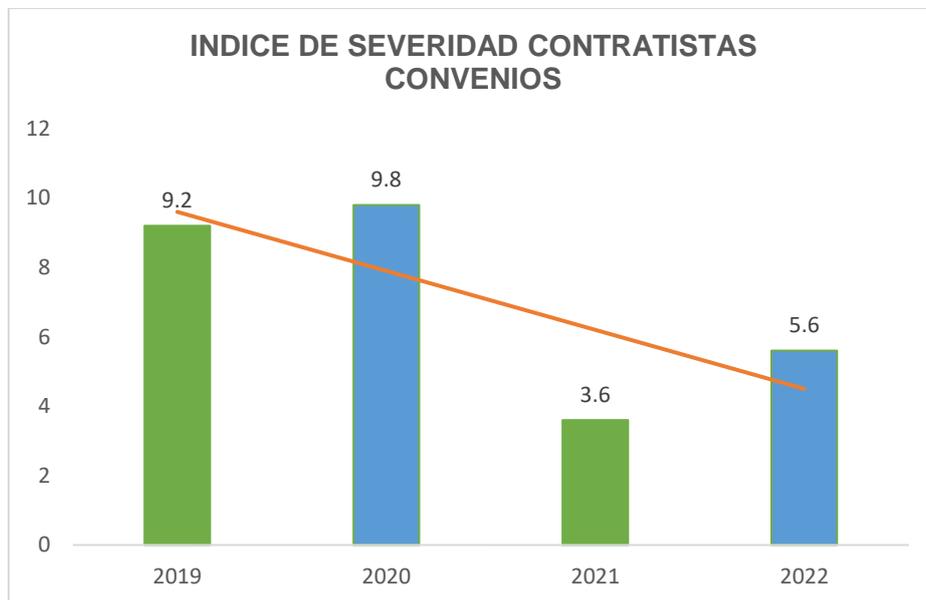


De 2019 a la actualidad se ha observado dinamismo en la identificación de riesgos y oportunidades del SG-SST, lo que es muestra de la madurez del sistema.

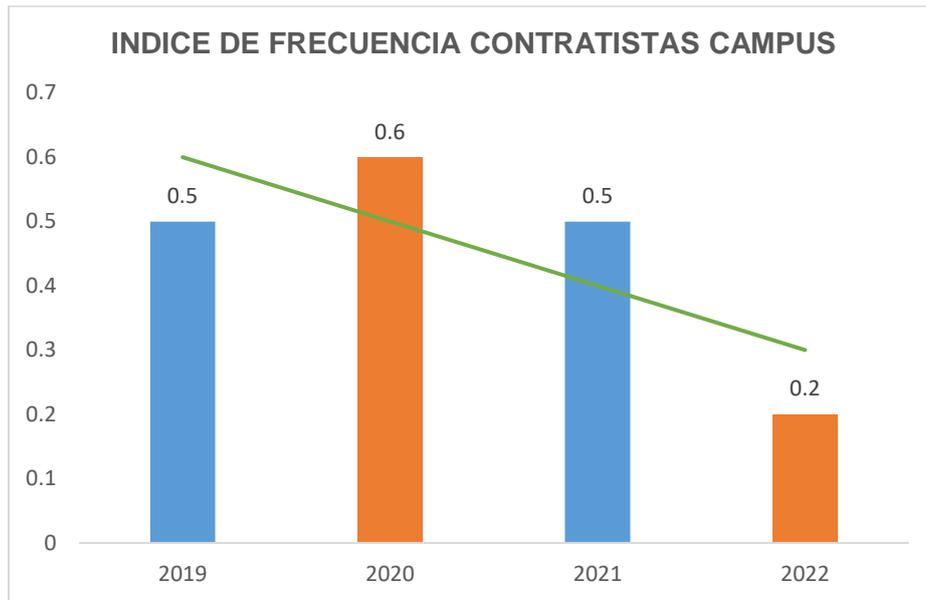
4.10 TENDENCIAS INCIDENTES. ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.1



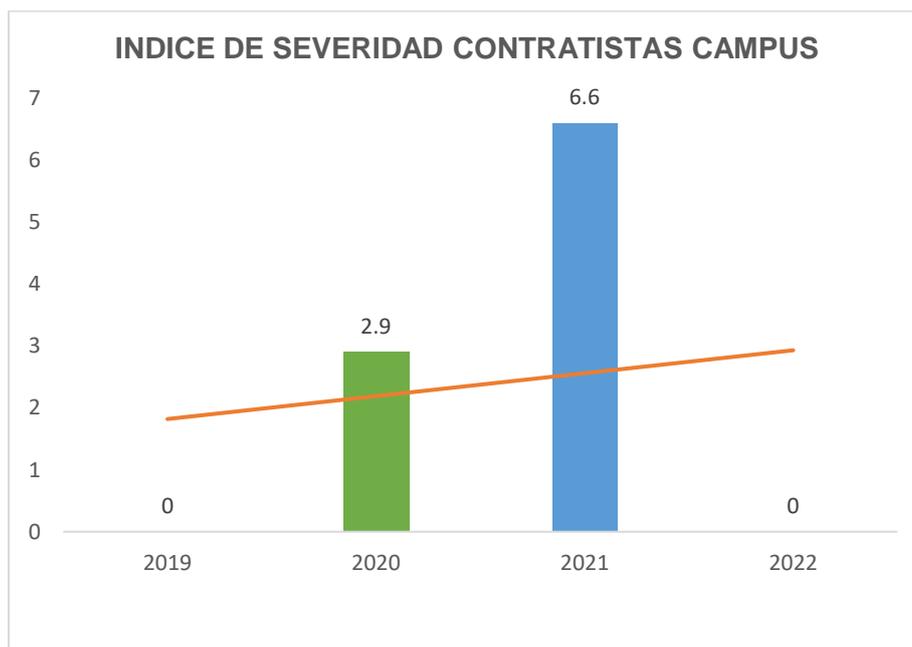
Se evidencia que desde el período 2019 hasta septiembre del 2022, el Índice de Frecuencia (IF) de accidentalidad tiende a disminuir el número de accidentes anuales para los contratistas de la unidad de convenios y extensión académica, Se percibe un ligero aumento en el último período medido, debido a que este año se reestableció en la mayoría de personas la modalidad de trabajo presencial.



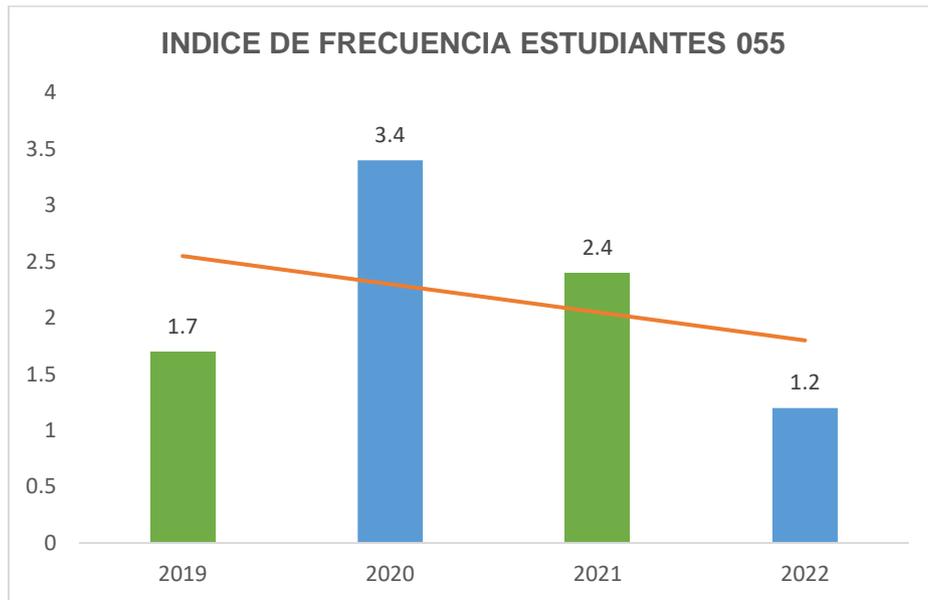
El Índice de Severidad (IS) tiende a disminuir en días de ausencia de los contratistas de convenios y extensión académica, representados por accidentes de trabajo, tomando los años desde 2019 hasta septiembre del 2022, Se percibe un ligero aumento en el último período medido, debido a que este año se reestableció en la mayoría de personas la modalidad de trabajo presencial.



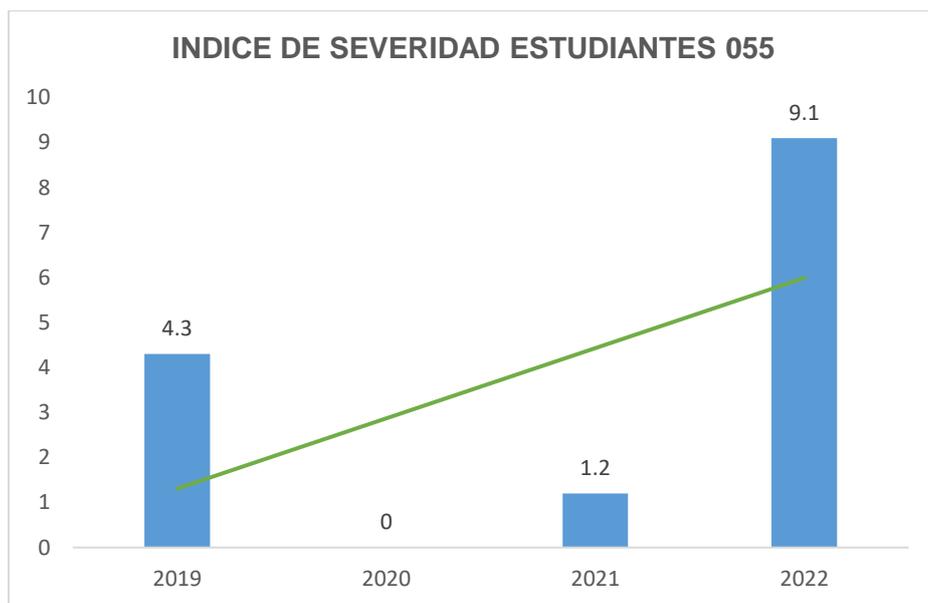
Se evidencia que desde el período 2019 hasta octubre del 2022, el Índice de Frecuencia (IF) de accidentalidad tiende a disminuir haciendo comparación de los últimos 4 años, para el número de accidentes anuales de los contratistas del Campus Universitario.



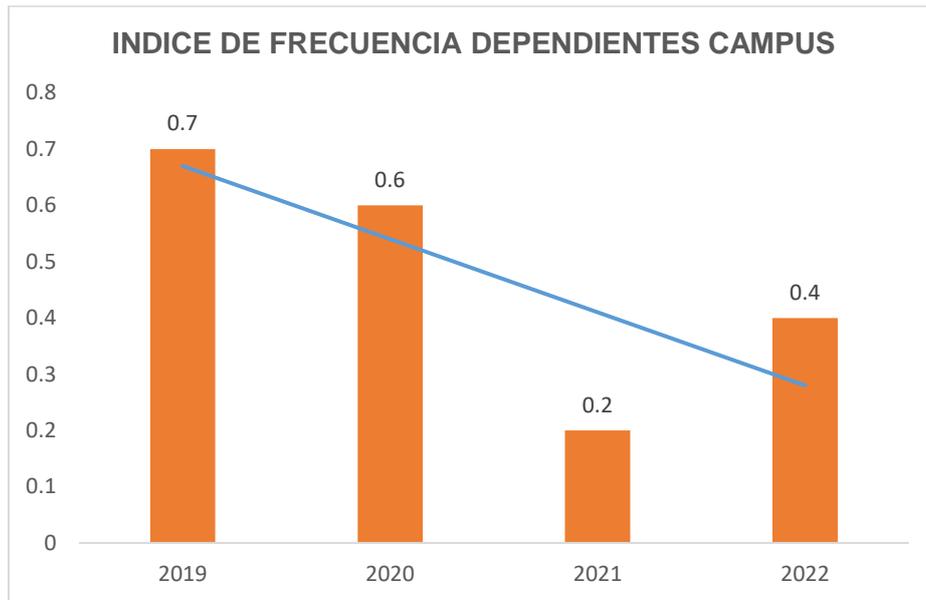
El Índice de Severidad (IS) tiende a aumentar, basados en los días de ausencia de los contratistas del campus institucional, representados por accidentes de trabajo, tomando los años desde 2019 hasta septiembre del 2021 y 2022 en comparación al 2021 disminuyó a cero días de incapacidad para contratistas del campus universitario.



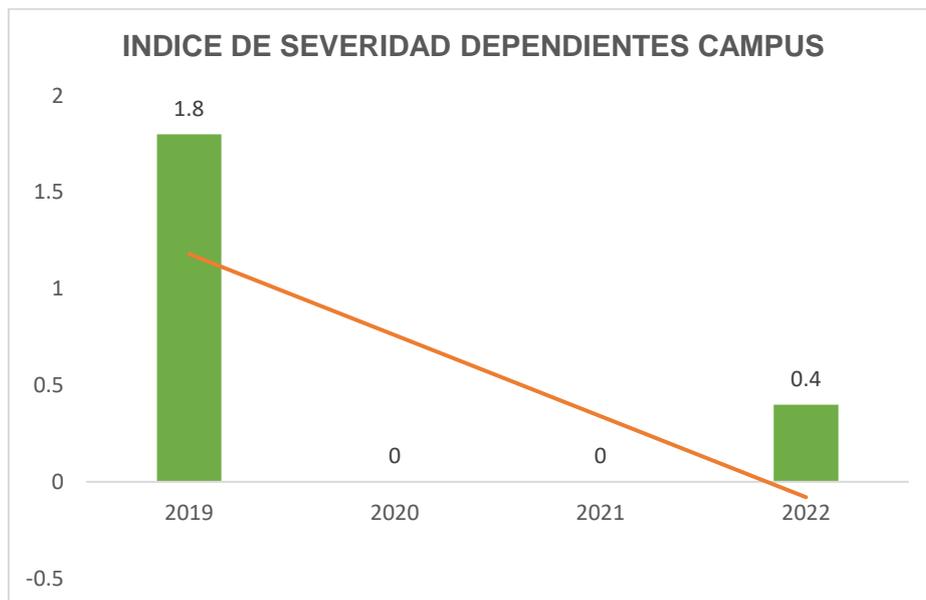
Se evidencia que desde el período 2019 hasta octubre del 2022, el Índice de Frecuencia (IF) de accidentalidad tiende a disminuir en el número de accidentes anuales para los estudiantes de práctica del Campus Universitario



El Índice de Severidad (IS) tiende a aumentar hacia el año 2022 considerablemente, siendo el año 2022 el que tuvo más días de ausencia laboral por accidentes de trabajo para los estudiantes en práctica del campus universitario, tomando la medición de los años 2019 hasta octubre del 2022, esto teniendo en cuenta que por un accidente se obtuvo hasta 40 días de ausencia debido a que fue grave.



Se evidencia que desde el período 2019 hasta septiembre del 2022, el Índice de Frecuencia (IF) de accidentalidad tiende a disminuir en el número de accidentes anuales para el personal dependiente del campus institucional, el año con más accidentes es el 2019 y tiene un aumento hacia 2022.

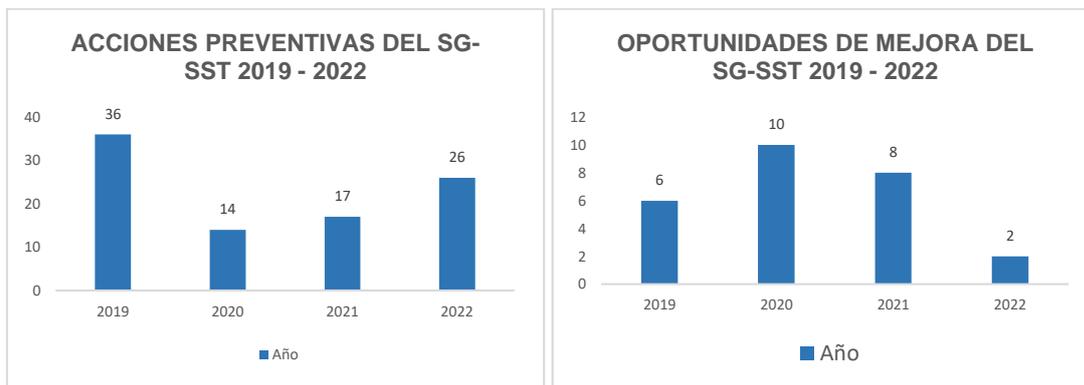


El Índice de Severidad (IS) tiende a disminuir hacia el año 2022, siendo el año 2019 el que tuvo más días de ausencia laboral por accidentes de trabajo para el personal dependiente del campus universitario, tomando los años desde 2019 hasta octubre del 2022. Para el año 2022 se tuvo un ligero aumento en un total de 0,4 días de ausencia por accidentes de trabajo, debido a que este año se retorna en la mayoría de procesos a la modalidad presencial.

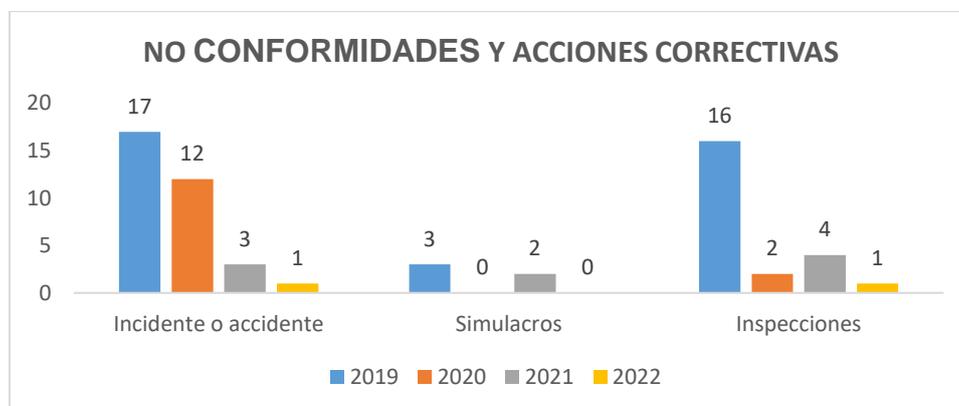
Nota: En general las tendencias tienden a disminuir, de igual forma se deberá tener en cuenta al aumento del ausentismo para estudiantes en práctica debido a que comparado con el año 2021, en el 2022 se incrementó, lo que indica que se debe reforzar el control de la situación mediante diferentes planes de intervención, situación que ya se había reportado desde el 2021. Los demás accidentes de campus y convenios que se aumentaron a comparación del año anterior 2021, se pueden decir que es probable que sea por el retorno a las actividades de forma presencial en las diferentes actividades.

4.11 TENDENCIAS MEJORA CONTINUA. SG-SST ISO 45001:2018 NUMERAL 9.3.1

Como resultado de las auditorías internas realizadas al SG-SST se generaron oportunidades de mejora, acciones preventivas, durante las auditorías que se han realizado al sistema, para la vigencia 2022 se ha identificado un incremento de las acciones preventivas, que puede estar asociado al proceso de ajuste de la organización al cumplimiento de la norma ISO 45001:2018; igualmente, se evidencia que las oportunidades de mejora disminuyan, lo que es muestra que el sistema está contemplando los diferentes aspectos o variables que pueden ser de interés para el proceso.



Para la vigencia 2022, se evidencia que persiste la reducción de las no conformidades y acciones correctivas resultantes de incidentes, accidentes e inspecciones.



5. OPORTUNIDADES DE MEJORA: (Fuente de la información Sistema de Gestión Integrado - Lacma)

- Continuar con el fortalecimiento del SGI, con enfoque hacia la sostenibilidad.
- Fortalecer la participación y consulta de los colaboradores en el SG SST.
- Fortalecer los siguientes temas: plan de emergencias, , análisis de indicadores, riesgos químicos, gestión del cambio, plan estratégico de seguridad vial y planes de movilidad MES
- Fortalecer lineamientos que permitan disminuir el plástico de un solo uso, así como de compras sostenibles y seguras en la Institución.
- Implementación de un software o un desarrollo para el procesamiento de muestras en el laboratorio LACMA.

6. NECESIDADES DE RECURSOS: (Fuente de la Información Gestión Ambiental y Seguridad y Salud en el trabajo).

- Debido a que no se pueden implementar los parqueaderos para vehículos eléctricos en la presente vigencia, garantizar los recursos para el año 2023.

7. NECESIDAD DE CAMBIOS EN EL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO: (Fuente de la información Sistema de Gestión Integrado y Lacma)

No se identifican nuevos cambios al Sistema de Gestión Integrado.

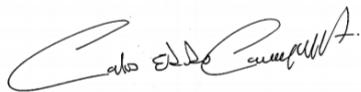
8. DIFICULTADES DEL SGI: (Fuente de la información Sistema de Gestión Integrado y Lacma)

- Implementación de estrategias de movilidad sostenible (Parqueaderos eléctricos)
- Información oportuna de los cambios que se presentan e la Institución (Gestión del Cambio)
- Baja participación del personal en la Brigada de emergencias y comité paritario de SST.
- Definir por parte de la Institución los criterios para la implementación del plan estratégico de seguridad vial.
- Dificultad en el control de las condiciones de seguridad de los estudiantes en práctica.
- Falta de precisión, análisis y calidad en la entrega de la información, en especial para la revisión por la dirección.
- Control sobre el sistema eléctrico e hidrosanitario de la Institución.
- Retraso en los procesos de comprar, debido a la poca afinidad de los proveedores con SECOPII.
- Dificultad en la atención de los servicios de comunicaciones con las solicitudes del SGI.

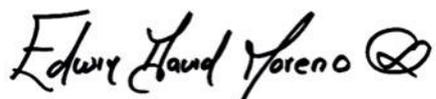
9. LOGROS DEL SGI (Fuente de la información Sistema de Gestión Integrado y Lacma)

- Certificación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la NTC ISO 45001 versión 2018.
- Gestión ante EPM para la devolución de dineros por errores en facturación de Emvarias: \$299.324, EPM (agua) \$ 10.864.475 y en proceso solicitud devolución EPM (agua) \$ 5.000.000 aproximadamente.
- Verificación por parte del ICONTEC del Inventario de Gases efecto Invernadero Bajo la ISO 14064:2019.
- Sello AAA Eco universidades, Reconocimiento de Corantioquia para las instituciones de educación superior por sus buenas prácticas de sostenibilidad ambiental en el campus universitario con elementos diferenciadores que van más allá del cumplimiento de la normatividad legal.
- Inclusión de criterios ambientales y de SST en la adquisición de bienes y servicios de la Institución pasando de 21 estudios previos con visto bueno en 2021 a 145 en lo que va de 2022.
- Creación de los programas ambientales plástico cero y Huella de carbono alineados a las necesidades ambientales que demanda el estado.
- Implementación del aplicativo G+ en su modulo de procesos y del cargue de auditorias internas en este.
- Contratación de una persona para el apoyo del proceso de Gestión de la Calidad.
- Actualización del mapa de procesos y el cambio de la información documentada que esto género.
- Capacitación que se dio al personal de la norma ISO 9001:2015 Sistema de Gestión de Calidad.
- Conformación del plan de ayuda muta con las IES.
- Nominación premio líderes en Seguridad y Salud en el Trabajo 2022 (ARL Colmena)
- Diplomado ofertado entre la Institución y la ARL Colmena sobre Plan Estratégico de Seguridad Vial.
- Certificación del equipo de SST en diplomado estratégico de seguridad vial.

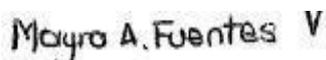
- Proceso de certificación de la brigada de emergencias con el cuerpo oficial de bomberos de Sabaneta.

Elaborado por:

CARLOS EDUARDO CARVAJAL T.
Líder Seguridad y Salud en el Trabajo



EDWIN DAVID MORENO Q.
Líder Gestión Ambiental



MAYRA ALEJANDRA FUENTES V.
Líder Lacma



ISABEL CRISTINA CARMONA Q.
Líder Gestión Mejora