



OTROS INFORMES DE LA
OFICINA DE CONTROL INTERNO



N° INFORME: OCI-2019-047

PROCESO / ACTIVIDAD REALIZADA: Auditoría cumplimiento Decreto 1072 de 2015.

EQUIPO AUDITOR: José Luis Soto Dueñas, Contratista de Apoyo

Lina María Amaya Sánchez, Contratista de Apoyo

OBJETIVO:

Verificar el grado de implementación en la Empresa de Transporte del Tercer Milenio TRANSMILENIO S. A. del Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el trabajo – SG-SST, en el marco del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019.

ALCANCE:

La auditoría contempló la verificación del estado de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, teniendo en cuenta la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos adoptados por la Resolución 0312 de 2019 y los tiempos de implementación contemplados.

De acuerdo con el artículo 2.2.4.6.29 del Decreto 1072 de 2015, *“el empleador debe realizar una auditoría anual, la cual será planificada con la participación del Comité Paritario o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo. Si la auditoría se realiza con personal interno de la Entidad, debe ser independiente a la actividad, área o proceso objeto de verificación”*.

Por lo anterior, se contó con un equipo auditor conformado por profesionales de la Oficina de Control Interno, con formación en SG-SST, encargados de realizar una revisión independiente y objetiva a la implementación del Sistema. Se acudió a profesionales de



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



otras dependencias con el objetivo de constatar algunos de los requisitos exigidos por la normativa para el adecuado cumplimiento y desarrollo de la misma.

La auditoría fue realizada para el período comprendido entre el 14 de agosto de 2018 y 31 de marzo de 2019.

CRITERIOS DE LA AUDITORÍA

- Decreto 1072 de 2015 *“Por el cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo”*.
- Resolución 0312 de 2019 *“Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST”*.
- Tabla de Valores de los Estándares Mínimos de la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo.

RIESGOS IDENTIFICADOS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST:

- Incumplimiento a la normativa vigente debido a la no implementación del SG-SST en el tiempo establecido, para algunas actividades.
- Baja productividad debido a la falta de condiciones y/o ambiente de trabajo acorde con las labores que desempeñan los trabajadores debido a incompleta y/o inoportuna implementación del SG-SST.
- Incumplimiento a la normatividad legal vigente debido a falta supervisión en el pago y/o aportes al SG-SST, quedando al descubierto la cobertura en la atención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

De conformidad con el Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno para la vigencia 2019 y con lo exigido por la normatividad vigente, se realizó auditoría al cumplimiento del Decreto 1072 de 2015, cuya descripción de las actividades realizadas se presentan a continuación:

- a) Se efectuó reunión de apertura el 26 de abril de 2019, con la Directora Corporativa, responsable por la Alta Dirección del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
- b) La planeación de la auditoría se realizó en conjunto con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, el 30 de abril de 2019, en la cual se acordó realizar la auditoría con base en la Tabla de Valores de Estándares Mínimos de la Resolución 0312 de 2019, con el fin de verificar y asegurar el cumplimiento a la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo definidos normativamente. Adicionalmente, el COPASST solicitó considerar en la auditoría, el documento con radicado 2019-80900-CI-00640 realizado por el Presidente COPASST de la Entidad, mediante el cual se expone la preocupación por la salud y bienestar mental de los trabajadores de la Entidad.
- c) Se realizó levantamiento, análisis de información y documentación implementada, en conjunto con los responsables del SG-SST que forman parte de la Dirección Corporativa, del COPASST y Asesor de la ARL, entre otros, para verificar el grado de cumplimiento de la documentación aplicable al proceso, en materia de caracterización, planes, programas, procedimientos, guías, instructivos, matrices de riesgo, normograma, y demás documentación aplicable.
- d) Revisión documentación interna: Se consultaron las políticas, manuales, procedimientos y demás documentos internos definidos por TRANSMILENIO S. A. con el fin de verificar el cumplimiento de los procedimientos vigentes y los requisitos del SG-SST. De igual manera se aplicó la Tabla de Valores de Estándares Mínimos



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



de la Resolución 0312 de 2019, con el fin de establecer el cumplimiento del Decreto 1072 de 2015.

- e) Se realizaron visitas a Estaciones del Sistema con el fin de verificar el cumplimiento de la provisión de los elementos de primeros auxilios.

RESULTADOS DE EVALUACIÓN DEL SG-SST:

De acuerdo con lo definido en la Resolución 0312 de 2019, la auditoría se realizó evaluando los siete (7) estándares estructurados de acuerdo con el ciclo PHVA para los cuales se realizaron actividades de revisión documental, se efectuaron pruebas de observación, comparación, recálculo e indagación y se verificaron los resultados de acuerdo con la información suministrada por los profesionales responsables, así:

PLANEAR:

Estándar 1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole

- Numeral 1.1.1. - 1.1.2 Responsable y Responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se verificó la designación de responsables, su formación y las responsabilidades para el SG-SST según requisito de norma, evidenciando cumplimiento por medio de la Resolución Interna 613 de 2018 *"Por medio de la cual se modifica, actualiza y consolida el Manual Específico de Funciones y Requisitos por competencias laborales para desempeñar los empleos de Trabajador Oficial de la planta de personal de la EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO - TRANSMILENIO S.A."*

La responsable operativa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST es la Profesional María Carolina Avila Amador - Profesional Universitario, grado 03 de la Dirección Corporativa, la cual cuenta con título de Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales, licencia Prestación de Servicios de Seguridad y Salud



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



en el Trabajo y la certificación de aprobación del curso virtual de 50 horas en SG-SST realizado con el SENA.

- Numeral 1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST.

Dentro del presupuesto de la Entidad se evidenció la asignación de rubros al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, los cuales se encuentran en cabeza de la Dirección Corporativa.

Se tienen aprobados \$574.100.000, con corte al 31 de marzo de 2019, equivalente a tres (3) contratos de prestación de servicios, un (1) contrato para revisión, mantenimiento, carga y compra de extintores, un (1) contrato para el suministro de Elementos de Protección Personal y un (1) contrato para el cumplimiento del Plan Estratégico de Calidad de Vida definido para el periodo 2016-2020 en el cual se tienen definidas como actividades del SG-SST, los exámenes médicos ocupacionales y el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.

- Numeral 1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.

Se efectuó revisión de los soportes y planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social, para lo cual se seleccionó una muestra de 30 trabajadores oficiales de un universo de 447 y 30 contratistas de 380 que se encuentran en el SECOP I y II, evidenciando su cumplimiento.

Se observó que para cinco (5) contratistas clasificados con riesgo IV y/o V se efectuó el pago a la ARL tanto el Contratista como por la Entidad, estando esta responsabilidad en cabeza de TRANSMILENIO S.A.

Para cinco (5) contratistas clasificados en Riesgo I, no se evidenció el pago de la ARL por parte de los mismos.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



- Numeral 1.1.6 Convocatoria, elección y conformación del COPASST.

Se evidenció la convocatoria, elección, conformación del COPASST a través de cuatro (4) boletines publicados en la intranet de la Entidad (119 del 25 de julio de 2018, 120 del 26 de julio de 2018, 123 del 1 de agosto de 2018, 124 del 2 de agosto de 2018) y se verificó la designación por parte del empleador de los cuatro (4) integrantes del COPASST, mediante la Resolución 566 de 2018, del 20 de septiembre de 2018, por el término de dos (2) años, contados a partir de la fecha de esta resolución.

- Numeral 1.1.7. Capacitación COPASST

Frente a la vigencia 2018, se evidenció incumplimiento en la programación y suministro de capacitaciones para los miembros del COPASST, de acuerdo con las funciones y responsabilidades definidas normativamente, encontrando que seis (6) de ocho (8) integrantes equivalentes al 75%, no cuentan con el curso de capacitación virtual de 50 horas ofrecido por el SENA y/o la ARL Positiva Compañía de Seguros S.A.

Dicha situación fue presentada en el Informe OCI-2018-064, mediante el Hallazgo No. 3, a través del seguimiento realizado a los planes de mejoramiento al 31 de marzo de 2019, se evidenció que la acción se encuentra vencida.

- Numeral 1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención – P y P.

Mediante la Resolución 043 de 2019 *"Por la cual se adopta el Plan de Formación y Capacitación de TRANSMILENIO S.A. para la vigencia 2019 y se ordena su divulgación y ejecución"* se verificó que éste contemplara las actividades relacionadas en el Plan Anual de Trabajo SG-SST 2019. En dicho Plan, se programaron 87 actividades para el primer trimestre del 2019, realizándose 61 actividades, equivalentes al 70%.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



Dentro de la verificación realizada, no se evidenciaron soportes documentales que demuestren la participación del COPASST en la revisión anual del Programa de Capacitación.

Estándar 2. Gestión Integral del SG-SST

- Numeral 2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST.

Se evidenció por medio de la Resolución 558 del 29 septiembre de 2016, la creación de la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo en TRANSMILENIO S.A., igualmente se verificó que la última actualización de la Política en el Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con código M-DA-001, versión 1, se realizó en marzo de 2017, lo cual incumple la normatividad, que establece que dicha política debe ser revisada cada año.

La Dirección Corporativa programó en el Plan de Trabajo Anual para el mes de enero de 2019 la *“Revisión y/o actualización de la Política del SST - Firmada, Fechada y comunicada a todos los colaboradores”*, el cual no presenta avance al corte del primer trimestre de la presente vigencia.

Lo anterior, incumple con lo requerido en los numerales 4 y 5 del artículo 2.2.4.6.6 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST.

La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo en TRANSMILENIO S.A., definió, seis (6) objetivos, los cuales se encuentran alineados con los tres (3) objetivos establecidos para los indicadores en el Cuadro de Mando Integral 2019. De dichos objetivos, no se



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



evidenció su difusión a todos los niveles de la organización, presentando incumplimiento con lo requerido en los numerales 5 y 6 del artículo 2.2.4.6.18 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado (Plan Anual de Trabajo)

Se verificó la firma por parte de la Directora Corporativa y la responsable de SG-SST del Plan de Trabajo Anual SG-SST 2019, cumpliendo con lo requerido por los artículos 2.2.4.6.8. numeral 7, 2.2.4.6.12. numeral 5, 2.2.4.6.17. numeral 2.3 y párrafo 2°, 2.2.4.6.20. numeral 3, 2.2.4.6.21. numeral 2, 2.2.4.6.22. numeral 3 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 2.7.1 Matriz Legal

Se observó el normograma de la Dirección Corporativa publicado en la intranet de la vigencia 2018, evidenciándose que su última verificación fue realizada el 25 de abril de 2018. Dado que los Estándares Mínimos en SG-SST se actualizaron mediante la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo del 13 de febrero de 2019, a la fecha del presente documento no se encuentra incorporada, estando en los términos para su actualización según lo establecido en el Procedimiento Gestión del Normograma Gestión con código P-OP-021, versión 1, noviembre de 2016.

- Numeral 2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

La Entidad cuenta con el correo electrónico, cartelera virtual, actividades de promoción y prevención, intranet y plataforma T-DOC, adicionalmente, fue suministrada por parte de la Dirección Corporativa la Matriz Seguimiento Requerimientos SST, en la cual se consignan 42 casos reportados en el periodo evaluado por los trabajadores por correo electrónico y los informes de análisis ergonómicos de los puestos de trabajo realizados a



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



los colaboradores por la ARL, dando cierre a 4 de ellos. Lo anterior, evidencia baja eficacia en su trámite.

- Numeral 2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

La Entidad no cuenta con un procedimiento oficial documentado para la definición, identificación y evaluación de las especificaciones en SG-SST de las compras y adquisiciones de productos y servicios como por ejemplo elementos de protección personal. Lo anterior, genera incumplimiento con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.27 del Decreto 1072 de 2015.

Esta situación, se puso de manifiesto a la Dirección Corporativa en el informe OCI-2018-064, mediante el Hallazgo No. 11, en el seguimiento realizado a los planes de mejoramiento al 31 de marzo de 2019, se evidenció que la acción se encuentra vencida.

En la actualidad, la Dirección Corporativa está trabajando en un documento borrador del procedimiento de adquisiciones.

- Numeral 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas

Se verificaron requisitos para los contratistas por Prestación de Servicios Personales (PSP), encontrándose que los contratos celebrados y registrados en la Plataforma SECOP I y II, cuentan con los lineamientos generales del contrato, en donde se exige afiliarse a seguridad social integral - Riesgo I (o del riesgo requerido de acuerdo a la prestación del servicio) y realizar los pagos de seguridad social integral, practicarse el examen de aptitud médica y entregar los soportes correspondientes, asistir a la inducción en SST, participación actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo y adquirir y usar los elementos de Protección Personal (EPP) en caso de que se requiera.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



Así mismo, se verificaron los estudios previos y pliegos de condiciones para los contratos celebrados con proveedores, sin evidenciarse la exigencia a los lineamientos generales en materia de SG-SST.

Lo anterior, genera incumplimiento con lo requerido en el numeral 1 del artículo 2.2.4.6.28 y en el párrafo 2° del artículo 2.2.4.6.4 del Decreto 1072 de 2015.

La situación mencionada es recurrente y fue puesta en conocimiento por parte de la Oficina de Control Interno en el informe OCI-2018-064, mediante los hallazgos 12 y 13, en el seguimiento realizado a los planes de mejoramiento al 31 de marzo de 2019, se evidenció que las acciones se encuentran vencidas.

- Numeral 2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

La Entidad no dispone de un procedimiento para evaluar el impacto sobre la Salud y Seguridad en el Trabajo, que se pueda generar por cambios internos o externos. Lo anterior, incumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.26 del Decreto 1072 de 2015.

Dicha situación, se puso en conocimiento de la Dirección Corporativa en el informe OCI-2018-064.

La Dirección Corporativa está trabajando en el procedimiento de gestión del cambio que incluye cambios internos o externos que impacten sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



HACER:

Estándar 3. Gestión de la Salud

- Numeral 3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo

No se evidenció el envío del profesiograma a la Unidad Médica Diagnóstica – Espinosa Gómez incumpliendo con lo requerido en el artículo 4 de la Resolución 2346 de 2007 y el numeral 5 del artículo 2.2.4.6.21 del Decreto 1072 de 2015, por lo cual se genera una inadecuada valoración de los riesgos expuestos frente a los diferentes perfiles de los cargos que tiene la Entidad.

- Numeral 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas

El contrato 325-17 en su cláusula 3. - Descripción del objeto a contratar con sus especificaciones, en el apartado g, Obligaciones del contratistas, numeral 5. de los estudios previos técnicos y económicos en donde delega en el contratista "*Mantener en custodia las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales que se generen*". Con lo cual se cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico-laborales

Se encuentran documentados los seguimientos de recomendaciones médico - laborales emitidas por el médico especialista en salud ocupacional de los colaboradores de la Entidad.

- Numeral 3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos

La sede administrativa se encuentra funcionando en edificio propiedad horizontal bajo contrato de arrendamiento; la administración del mismo se encarga de la disposición final y/o eliminación de residuos mediante contrato de reciclaje.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



Se evidenció que en las baterías de baños para mujeres de los pisos 4 y 5 del edificio en donde funciona la sede administrativa, durante el mes de abril de 2019 el personal que realiza las labores de aseo ubicó residuos sólidos de las papeleras, de forma transitoria en un lugar no acondicionado para su manejo y almacenamiento (debajo de los lavamanos). En la sede administrativa no se tienen residuos sólidos peligrosos.

En cuanto a patios y estaciones, los residuos sólidos y/o peligrosos son manejados por los operadores y los resultados de tales acciones, son evidenciadas en los informes de interventorías de cada uno de los contratos, dando cumplimiento con lo establecido en los artículos 10, 22 y 129 de la Ley 9 de 1979.

- Numeral 3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo

Se evidenció la certificación de Positiva Compañía de Seguros S.A., del día 2 de mayo de 2019, mediante la cual se presenta los datos de siniestralidad desde el 1 de enero de 2018 al 30 de abril de 2019, para 30 casos. Dicha certificación indica que la Entidad no presenta para el periodo en mención, reportes de enfermedad laboral.

Por lo anterior, se verificó que en la Matriz de Seguimiento AT para el primer trimestre de 2019, entregados por la Dirección Corporativa, se identificaron tres (3) casos de accidentes, los cuales fueron reportados dentro de los tiempos establecidos por ley, de acuerdo con lo manifestado por la Responsable del SG-SST. Lo anterior, cumple con lo requerido en los artículos 2.2.4.6.12 numeral 11, 2.2.4.6.21 numeral 9, 2.2.4.2.4.5 y 2.2.4.1.7 establecidos en el Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales

De los tres (3) casos mencionados en el numeral anterior, se evidenciaron las acciones adelantadas, cumpliendo, con los tiempos establecidos por ley. Lo anterior, cumple con lo establecido en el numeral 2 del artículo 4 de la Resolución 1401 de 2007.



Estándar 4. Gestión de Peligros y Riesgos

- Numeral 4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.

Se verificó que la Entidad cuenta con el Instructivo a seguir para la Identificación de Peligros Laborales, Valoración de Riesgo y Determinación de Controles, con código I-DA-001, versión 0 de mayo de 2019. Lo anterior, cumple con lo establecido en el artículo 2.2.4.6.15 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros / riesgos identificados

Se verificó en la intranet de la Entidad, la Matriz de Identificación de Peligros y Evaluación y Valoración del Riesgo – IPEVAR, por medio de la cual se evidenció el diseño de controles de acuerdo a los riesgos definidos a todos los niveles, igualmente se constata los seguimientos a los controles de las actividades definidas en el Plan Anual de Trabajo a corte del primer trimestre de 2019, alcanzando un 70% de avance. Lo anterior, cumpliendo con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.24 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 4.2.4 Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST

Se evidencia el informe de inspección de seguridad industrial de la sede administrativa para la vigencia 2018, en donde para cada hallazgo detectado a instalaciones, equipos y herramientas se formuló una actividad priorizando su ejecución, para un total de 30 acciones, las cuales se encuentran abiertas a la fecha del presente documento.

Así mismo, se verificó el informe con corte al 21 de febrero de 2019 de la ARL Positiva Compañía de Seguros S.A., mediante el cual se evalúan las especificaciones técnicas de cinco (5) tipos de sillas que están siendo utilizadas por los colaboradores de la Entidad.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



Del anterior informe, se evidencia que solo un tipo de silla cumple parcialmente con los parámetros de las sillas ergonómicas, lo que indica que tales recomendaciones no han sido adoptadas por la Entidad al corte del presente informe.

Adicionalmente, el equipo auditor realizó inspección a botiquines y extintores en las instalaciones de la sede administrativa de la Entidad y a quince (15) estaciones del sistema, con el siguiente resultado:

- Para dos (2) botiquines ubicados en la estación Avenida Chile, solo fue posible realizar la inspección de uno (1) de ellos, debido a que no fueron suministradas las llaves de acceso por parte del personal de Recaudo Bogotá.
- En la estación Avenida Jiménez con calle 13, no se evidenció provisión de extintores.
- Siete (7) de 32 extintores inspeccionados en las estaciones del sistema equivalente al 22%, se encontraron con bajo nivel o sin carga, así: Dos (2) en Granja carrera 77, Dos (2) en Héroes, uno (1) en Hospital, uno (1) en San Diego y uno (1) en Santa Isabel.
- Tres (3) extintores ubicados en la estación San Diego, no se encontraron en el cubículo dispuesto para ellos.
- El extintor 710 ubicado en el piso 7 de la sede administrativa, se encuentra sin carga, evidenciando debilidad en la señalización y demarcación de los extintores.

Por lo anterior, no se está cumpliendo cabalmente con los artículos 2.2.4.6.12 numeral 14, 2.2.4.6.24 parágrafo 2°, 2.2.4.6.25 numeral 12 del Decreto 1072 de 2015.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



Estándar 5. Gestión de Amenazas

- Numeral 5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias

Se validó la existencia del Plan Institucional de Respuesta a Emergencias de la Entidad con corte a junio de 2017 y se verificó el informe del simulacro distrital de evacuación en su décima versión, realizado el 24 de octubre de 2018 donde participó la Entidad. Igualmente, la Responsable del SG-SST informó que se adelanta actualización y armonización del Plan de Emergencia de la Entidad junto con el Plan de Emergencias del Edificio Elemento.

Dentro del Plan Institucional de Respuesta a Emergencias se contemplan nueve (9) portales del Sistema y doce (12) estaciones correspondientes a Fase I Troncal NQS Central. Al corte del presente documento la Oficina de Control Interno se encuentra adelantando una labor de consultoría dirigida a la Dirección Técnica de Seguridad en relación al cumplimiento de dicho Plan.

VERIFICAR:

Estándar 6. Verificación del Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo

- Numeral 6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa

Según la fórmula de los indicadores relacionada en el artículo 30 de la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, la periodicidad para los indicadores de Frecuencia y Severidad de Accidentalidad debe ser mensual, por lo anterior se efectuó revisión del Cuadro de Mando Integral de la Entidad, evidenciado en la ficha de los indicadores su incorporación, no obstante, la fórmula está definida de forma mensual pero su



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



periodicidad de medición es trimestral, lo cual no es congruente y no se alinea con la periodicidad requerida en la Resolución citada.

Adicionalmente se verificó que la Dirección Corporativa tiene establecidas estadísticas, dentro de las cuales se encuentran dos (2) indicadores relacionados con la Prevalencia e Incidencia de la Enfermedad Laboral y una (1) base de datos de ausentismo para la vigencia 2019.

ACTUAR:

Estándar 7. Mejoramiento

- Numeral 7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST

Se evidenció el informe del COPASST con corte a marzo de 2019 denominado "*Informe Problemáticas Seguridad y Salud en el Trabajo*", mediante el cual se presentan aspectos relevantes en SST, dentro de las que se destacan:

- Reemplazo de sillas que no son ergonómicas
- Ampliación y reubicación de puestos de trabajo u otros elementos
- Zonas comunes del edificio: torniquetes de acceso y rutas de evacuación
- Clima organizacional / Riesgo Psicosocial

Dada la fecha de radicación de dicho informe, las acciones preventivas y correctivas que deriven de él se evaluarán en una próxima Auditoría.

Se evidenció que la Entidad cuenta con un programa de salud mental, mediante el cual se realizan sesiones individuales que tienen como propósito brindar apoyo y orientación de acuerdo con las problemáticas específicas reportadas por los trabajadores, con el fin



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



de generar estabilidad y bienestar psicoemocional; así mismo, se evidenció que se encuentran incorporadas actividades en el Plan de Trabajo Anual relacionadas con el riesgo psicosocial dentro de las que se destacan:

- Promoción y prevención Riesgo Psicosocial
- Intervención clima organizacional
- Numeral 7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección

Se verificó que los planes de mejoramiento resultantes de las auditorías realizadas por parte de la Oficina de Control Interno en el informe OCI-2018-064 al Decreto 1072 de 2015 presenta acciones vencidas. Lo anterior, incumple con los artículos 2.2.4.6.31 numeral 7 y 2.2.4.6.33 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales

Se evidenciaron los soportes documentales de la implementación de acciones preventivas y/o correctivas de los resultados de las recomendaciones de los informes de accidentes y enfermedades laborales, cumpliéndose con los artículos 2.2.4.6.21 numeral 6, 2.2.4.6.22 numeral 5 del Decreto 1072 de 2015 y en el artículo 12 de la Resolución 1401 de 2007.

- Numeral 7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL

Se evidencia la Matriz de Acciones Correctivas y Preventivas y de Mejora de TRANSMILENIO S.A., a corte de noviembre de 2018, en donde se constatan las acciones derivadas de las mediciones del confort de estrés térmico (por calor o frío) realizado por Valencia & Iragorri Corredores de Seguros S.A.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



A partir de los resultados se programó por el área de mantenimiento a la infraestructura una prueba piloto (instalación de láminas acrílicas que poseen agujeros o con rejillas en aluminio) para controlar la entrada del aire exterior.

Las mejoras implementadas, arrojaron baja efectividad, indicando que la acción no eliminó la causa raíz de la inconformidad por estrés térmico. Adicionalmente, la Dirección Corporativa generó una nueva acción, la cual no ha sido implementada a corte de la presente evaluación. Lo anterior, incumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.11.7 del Decreto 1072 de 2015.

CONCLUSIONES:

Mediante la auditoría realizada por la OCI al cumplimiento del Decreto 1072 de 2015, y la Resolución 0312 de 2019 se logró evaluar el grado de cumplimiento para cada uno de los Estándares Mínimos definidos en la Tabla de Valoración, concluyendo que el Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo alcanza una calificación del **85%**, correspondiendo a una valoración **moderadamente aceptable**. De la evaluación y pruebas ejecutadas, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tipo de Hallazgo	Cantidad	Numeral
Conformidad (Cumple con el requisito)	44	-
No Conformidad (No Cumple con el requisito)	10	1.1.7, 2.1.1, 2.2.1, 2.9.1, 2.10.1, 2.11.1, 3.1.3, 4.2.4, 7.1.2 y 7.1.4
Observaciones (Potenciales no conformidades)	6	1.1.4, 1.2.1, 2.7.1, 2.8.1, 3.1.9 y 6.1.1.

De las diez (10) no conformidades encontradas se evidenciaron que seis (6) de ellas equivalente al 60% son recurrentes de acuerdo con el informe OCI-2018-064



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



correspondiente a los numerales 1.1.7, 2.1.1, 2.2.1, 2.9.1, 2.10.1 y 2.11.1 de la Tabla de Valoración de los Estándares Mínimos.

Así mismo, de las seis (6) observaciones presentadas se identificó que una (1), equivalente al 17% es recurrente, de acuerdo con el informe OCI-2018-064 correspondiente al numeral 2.7.1.

RECOMENDACIONES:

Con base en los resultados obtenidos y las conclusiones registradas en el presente documento, la Oficina de Control Interno presenta las siguientes recomendaciones para que se adopten medidas que promuevan la adecuada implementación y mantenimiento del SG-SST, con el fin de dar adecuado cumplimiento a los requerimientos definidos en el Decreto 1072 de 2015.

En virtud de lo anterior, las siguientes no conformidades y observaciones, surgen de aplicar la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos establecida en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, así:

No Conformidades

1. Garantizar la ejecución de las capacitaciones para los miembros del COPASST, de acuerdo con las funciones y responsabilidades definidas normativamente, dejando evidencia de lo enunciado, en especial sobre el curso de capacitación virtual de 50 horas ofrecido por el SENA o por la ARL Positiva, en relación al numeral 1.1.7.
 - Se evidenció que seis (6) de ocho (8) integrantes del COPASST equivalentes al 75%, no cuentan con el curso de capacitación virtual de 50 horas ofrecido por el SENA y/o la ARL Positiva Compañía de Seguros S.A.



OTROS INFORMES DE LA
OFICINA DE CONTROL INTERNO



2. Realizar la revisión anual de la Política de SG-SST y dejar la respectiva evidencia, la cual debe estar firmada por el representante legal, tal como lo define la normatividad reglamentaria, dado que en la vigencia 2018 y al corte de la presente auditoría, no se ha efectuado dicha acción, de conformidad con los numerales 2.1.1 y 2.2.1.
 - No se evidenció revisión de la Política y Objetivos del SG-SST durante la vigencia 2018, ni el primer trimestre de 2019.
3. Garantizar y evidenciar la divulgación a funcionarios, contratistas y subcontratistas de la Entidad de la Política de Salud y Seguridad en el trabajo, así como los objetivos del SG-SST, de conformidad con los numerales 2.1.1 y 2.2.1.
 - No se evidenció la difusión a todos los niveles de la organización de la Política y Objetivos del SG-SST.
4. Documentar y oficializar el procedimiento para la definición, identificación y evaluación de las especificaciones en SG-SST de las compras y adquisiciones de productos y servicios, que puedan generar cambios internos o externos, en relación al numeral 2.9.1.
 - La Entidad no cuenta con un procedimiento oficial documentado para la definición, identificación y evaluación de las especificaciones en SG-SST de las compras y adquisiciones de productos y servicios.
5. Incluir dentro de los estudios previos y/o pliegos de condiciones, los lineamientos o disposiciones que garanticen el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la Entidad, en concordancia con el numeral 2.10.1.
 - No se evidenció lineamientos generales en materia de SG-SST en los estudios previos para los contratos celebrados con proveedores.



OTROS INFORMES DE LA
OFICINA DE CONTROL INTERNO



6. Formalizar y divulgar el procedimiento para la gestión del cambio, de acuerdo al numeral 2.11.1.
 - La Entidad no dispone de un procedimiento para evaluar el impacto sobre la Salud y Seguridad en el Trabajo, que se pueda generar por cambios internos o externos.
7. Conservar soportes documentales que permitan evidenciar la información suministrada al médico que realiza las evaluaciones ocupacionales, los perfiles del cargo, con una descripción de las tareas y el medio en el cual se desarrollará la labor respectiva, de acuerdo al numeral 3.1.3.
 - No se evidenció el envío del profesiograma a la Unidad Médica Diagnóstica – Espinosa Gómez por parte de la Dirección Corporativa.
8. Revisar y subsanar las situaciones encontradas referentes a los extintores, así como dar celeridad a las restricciones y recomendaciones médico-laborales por parte de la Empresa Promotora de Salud (EPS) y Administradora de Riesgos Laborales (ARL) prescritas a los trabajadores para la realización de sus funciones, en especial, lo referente al riesgo biomecánico que se pueda materializar por la utilización de sillas no adecuadas, en relación con el numeral 4.2.4.
 - Se efectuó inspección a una muestra de extintores en las estaciones del sistema encontrándose sin carga a 7 de 32, equivalente al 22%.
 - Tres (3) extintores ubicados en la estación San Diego, no se encontraron en el cubículo dispuesto para ellos.
 - El extintor 710 ubicado en el piso 7 de la sede administrativa, se encuentra sin carga.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



9. Realizar monitoreo para garantizar el cumplimiento de las acciones preventivas y correctivas producto de requerimientos o recomendaciones indicadas por la Administradora de Riesgos Laborales y/o la Oficina de Control Interno, de conformidad con los numerales de 7.1.2 y 7.1.4.
 - Se evidenció baja efectividad en las acciones definidas en la Matriz de Acciones Correctivas y Preventivas y de Mejora de la Entidad.
 - Se verificó que los planes de mejoramiento resultantes de las auditorías realizadas por la Oficina de Control Interno presentan acciones vencidas.

Observaciones

1. Generar mecanismos de control que eviten el doble aporte al pago de la ARL de los contratistas clasificados en riesgo IV y V, de conformidad con el numeral 1.1.4, así como fortalecer las actividades de supervisión con el fin de garantizar el pago a la ARL por parte de los contratistas.
 - Se observó que para cinco (5) contratistas clasificados con riesgo IV y/o V se efectuó el pago a la ARL tanto por el Contratista como por la Entidad y para cinco (5) contratistas clasificados en Riesgo I, no se evidenció el pago de la ARL por parte de los mismos.
2. Incluir al COPASST en la definición del Programa de Capacitación, dejar evidencia documentada, de acuerdo con el numeral 1.2.1 y realizar las actividades formuladas resultantes de las inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos de la Entidad
 - No se evidenciaron soportes documentales que demuestren la participación del COPASST en la revisión anual del Programa de Capacitación.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



3. Incorporar en la próxima actualización al normograma del Proceso Gestión del Talento Humano, la normatividad vigente aplicable asociada al SG-SST, de acuerdo al numeral 2.7.1.
 - Se observó que el normograma de la Dirección Corporativa publicado en la intranet, no se encuentra incorporada la Resolución 0312 de 2019 de febrero de 2019.
4. Evaluar la eficacia de los mecanismos de auto reporte para los colaboradores de la Entidad en aspectos de SG-SST, en relación al numeral 2.8.1.
 - Se evidenció que de 42 casos reportados durante la vigencia 2018 por correo electrónico y visitas realizadas a los colaboradores por la ARL, se dieron cierre a 4 de ellos, equivalente al 10% de eficacia.
5. Evaluar con el área de mantenimiento, la ubicación de la disposición transitoria de los residuos sólidos de la sede administrativa de acuerdo con lo indicado en el numeral 3.1.9.
 - Se evidenció ubicación de residuos sólidos de las papeleras de los baños, de forma transitoria en un lugar no acondicionado para su manejo y almacenamiento (debajo de los lavamanos).
6. Evaluar el ajuste en la ficha técnica la periodicidad de los indicadores de Seguridad y Salud en el trabajo establecidos en el Cuadro de Mando Integral, con el fin que guarden concordancia la fórmula de cálculo y la periodicidad de medición y alineada con lo requerido definida en la Resolución 0312 de 2019. Lo anterior de acuerdo al numeral 6.1.1.
 - Se evidenció en el Cuadro de Mando Integral, el registro de los datos de indicadores con una periodicidad trimestral, los cuales no se alinean con la periodicidad requerida.



OTROS INFORMES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO



FORTALEZAS:

- El compromiso desde la Dirección Corporativa y los responsables en el mantenimiento de las acciones implementadas del SG-SST.
- La disposición de la funcionaria y contratista de la Dirección Corporativa para atender la auditoría.
- La disposición de los entrevistados y profesionales de las demás dependencias para suministrar la información requerida y acoger las recomendaciones de la Oficina de Control Interno.

Las anteriores conclusiones y recomendaciones fueron socializadas con la responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, el 10 de junio de 2019.

Para ampliar la información registrada en el presente documento, se adjunta la Tabla de Valores de Estándares Mínimos (ver anexo 1).

Cualquier aclaración adicional, con gusto será suministrada.

Bogotá D.C., 14 de junio de 2019.

Luis Antonio Rodríguez Orozco

Jefe Oficina de Control Interno

Anexo: Anexo 1 - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos un (1) folio

Elaboró: José Luis Soto Dueñas - Lina María Amaya Sánchez, Contratistas de la Oficina de Control Interno

Revisó: Luz Marina Díaz Ramírez, Contratista de la Oficina de Control Interno.