



## Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

CONSULTORA WSafe S.A.S. NIT : 22222222222 Agropecuaria : NO

### FORMATO AUDITORÍA INTERNA

FORMATO N°: FT-SST-081 ESTANDAR: E6.1.2 FECHA: 20/10/2023 6:09:44 p. m. VERSIÓN: 001

#### REPORTE DE RESULTADOS DE LA AUDITORÍA INTERNA : 9/10/2023 12:00:00 a. m.

TRABAJADOR RESPONSABLE: OLIVA CARDONA ORTIZ PROCESO: Administrativa

#### REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | NC | CP | CYD

| NC: NO CUMPLE | | CP: CUMPLE PARCIALMENTE | | CYD: CUMPLE Y DOCUMENTA

#### POLÍTICA DE SST

#### SOLICITAR LA POLÍTICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST DE LA EMPRESA Y CONFIRMAR QUE CUMPLA CON LOS ASPECTOS CONTENIDOS EN EL CRITERIO. :

1. Ser apropiada para la naturaleza y la escala de los riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo de la organizaci&#243;n ? : NC
2. Incluye un compromiso de mejoramiento continuo ? : CP
3. Incluye un compromiso para cumplir con la legislaci&#243;n vigente aplicable de Seguridad y Salud en el Trabajo y con otros requisitos que haya suscrito la organizaci&#243;n ? : CYD
4. Est&#225; documentada e implementada y ser mantenida ? : NC
5. Fue comunicada a todos los empleados con la intenci&#243;n de que &#233;stos sean conscientes de sus obligaciones individuales en Seguridad y Salud en el Trabajo ? : CP
6. Est&#225; disponible a las partes interesadas ? : CYD
7. Es revisada peri&#243;dicamente para asegurar que siga siendo pertinente y apropiada para la organizaci&#243;n ? : CP

#### PLANIFICACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

#### SOLICITAR LAS EVIDENCIAS QUE DEN CUENTA DE LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO DE LA REALIZACIÓN DICHA IDENTIFICACIÓN CON LA PERIODICIDAD SEÑALADA EN EL CRITERIO. SOLICITAR INFORMACIÓN ACERCA DE SI HA HABIDO EVENTOS MORTALES O CATASTRÓFICOS Y VALIDAR QUE EL PELIGRO ASOCIADO AL EVENTO ESTE IDENTIFICADO, EVALUADO Y VALORADO. EN LOS CASOS QUE SE ENCUENTREN VALORACIONES DE RIESGO NO TOLERABLE, VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN INMEDIATA DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CONTROL. :

1. Existe un procedimiento documentado para la continua identificaci&#243;n de peligros, la evaluaci&#243;n de riesgos y la implementaci&#243;n de las medidas de control neces NC
2. El procedimiento para la Identificaci&#243;n de los peligros contempla actividades rutinarias y No rutinarias ? : CP
3. El procedimiento contempla actividades de todas las personas que tienen acceso al sitio de trabajo (incluso contratistas y visitantes) ? : CYD
4. El procedimiento contempla comportamientos, aptitudes y otros factores humanos ? : NC
5. Contempla los peligros generados en la vecindad del lugar de trabajo por actividades relacionadas con el trabajo controladas por la organizaci&#243;n (Aspecto ambiental m&# CP
6. Los peligros identificados que se originan fuera del lugar de trabajo con capacidad de afectar adversamente la salud y la seguridad de las personas que est&#225;n bajo el c CYD
7. Contempla infraestructura , equipo y materiales en el lugar de trabajo, ya sean suministrados por la organizaci&#243;n o por otros ? : NC
8. Contempla cambios realizados o propuestos en la organizaci&#243;n, sus actividades o los materiales ? : CP
9. Contempla modificaciones al sistema de gesti&#243;n S&#226;SO, incluidos los cambios temporales y sus impactos sobre las operaciones, procesos y actividades ? : CYD
10. Contempla cualquier obligaci&#243;n legal aplicable y relacionada con la valoraci&#243;n del riesgo e implementaci&#243;n de los controles necesarios ? : NC
11. Contempla el dise&#241;o de &#225;reas de trabajo, procesos, instalaciones, maquinaria/equipos, procedimientos de operaci&#243;n y organizaci&#243;n del trabajo, incluida s CP
12. Al determinar los controles o considerar cambios a los controles existente, se debe contemplar la reducci&#243;n de riesgos con base; Eliminaci&#243;n, Sustituci&#243;n, co CYD
13. Se identifican continuamente los peligros ? : NC
14. Se eval&#250;n continuamente los riesgos identificados ? : CP
15. Se realiza continuamente la priorizaci&#243;n de los riesgos ? : CYD
16. Est&#225;n establecidas las medidas de intervenci&#243;n para controlar los riesgos identificados ? : NC
17. Se han implementado las medidas de intervenci&#243;n definidas ? : CP
18. Se hace seguimiento a las medidas de intervenci&#243;n ? : CYD

#### PLANIFICACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES

#### SOLICITAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES QUE EVIDENCIE LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANUAL, AL INTERIOR DE LA EMPRESA. SOLICITAR A LA EMPRESA LOS MECANISMOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS QUE HAYA DEFINIDO Y VERIFICAR QUE SE HAGA Y SE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DEL REQUISITO. LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEBE INCLUIR TODOS LOS NIVELES DE LA EMPRESA YA QUE EN CADA UNO DE ELLOS HAY RESPONSABILIDADES SOBRE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. :

1. Existe un procedimiento para identificar y tener acceso a los requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo, tanto legales como de otra &#237;ndole, aplicables a ella ? : NC
2. Existe la identificaci&#243;n de los requisitos legales y de otra &#237;ndole ? : NC
3. Est&#225; actualizada ? : CP
4. Fue comunicada ? : CYD

#### PLANIFICACIÓN DE OBJETIVOS Y PROGRAMAS

#### REVISAR SI LOS OBJETIVOS SE ENCUENTRAN DEFINIDOS, CUMPLEN CON LAS CONDICIONES MENCIONADAS EN EL CRITERIO Y SI EXISTEN EVIDENCIAS DEL PROCESO DE DIFUSIÓN.:

1. Existen documentados los objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo para cada función y nivel pertinente dentro de la organización?: **NC**
2. Los Objetivos son medibles y consistentes con la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo?: **NC**
3. Incluye compromisos con la prevención de lesiones y enfermedades?: **NC**
4. Manifiesta el cumplimiento de la ley y otros requisitos?: **CP**
5. Se establece la mejora continua?: **CYD**
6. Considera los objetivos y programas opciones tecnológicas, requisitos financieros, operacionales y comerciales?: **NC**
7. Son consistentes con la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo?: **CP**
8. Son consistentes con los Peligros y riesgos Identificados?: **CYD**
9. Establecen, implementa y mantiene Programas de gestión para lograr sus objetivos?: **NC**
10. Los programas de gestión incluyen responsabilidades y autoridad para lograr los objetivos en la funciones y niveles pertinentes de la organización?: **CP**
11. Los PG incluyen asignación de recursos y un cronograma de realización para el logro de los objetivos?: **CYD**

#### **IMPLEMENTACIÓN - RECURSOS, FUNCIONES, RESPONSABILIDAD, RENDICIÓN DE CUENTAS Y AUTORIDAD**

**SOLICITAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES QUE EVIDENCIE LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANUAL, AL INTERIOR DE LA EMPRESA. SOLICITAR A LA EMPRESA LOS MECANISMOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS QUE HAYA DEFINIDO Y VERIFICAR QUE SE HAGA Y SE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DEL REQUISITO. LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEBE INCLUIR TODOS LOS NIVELES DE LA EMPRESA YA QUE EN CADA UNO DE ELLOS HAY RESPONSABILIDADES SOBRE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. :**

1. Existen las funciones, responsabilidades y autoridad del personal que administra, desempeña y verifica actividades que tengan efecto sobre los riesgos de S & SO de NC
2. Alta Gerencia?: **CP**
3. Nivel medio?: **NC**
4. Personal Operativo?: **CP**
5. Se tiene asignado recurso humano, tecnológico, infraestructura y financiero?: **CYD**
6. Se tiene nombrado un Representante de la Alta Dirección?: **NC**
7. Se tiene asignado un presupuesto para el desarrollo del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo?: **CP**
8. Se verifica la ejecución del presupuesto?: **CYD**

#### **IMPLEMENTACIÓN - COMPETENCIA, FORMACIÓN Y TOMA DE CONCIENCIA**

**SOLICITAR LA LISTA DE TRABAJADORES, PARTICIPANTES INDEPENDIENTEMENTE DE SU FORMA DE VINCULACIÓN Y/O CONTRATACIÓN, Y VERIFICAR LOS SOPORTES DOCUMENTALES QUE DEN CUENTA DE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON EL CRITERIO. LA REFERENCIA ES EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y SU CUMPLIMIENTO. :**

1. Se han definido las competencias para todo el personal en Seguridad y Salud en el Trabajo?: **NC**
2. Educación?: **NC**
3. Entrenamiento?: **CP**
4. Experiencia o Formación?: **CYD**
5. Se tienen identificadas las necesidades de formación relacionada con sus riesgos?: **NC**
6. Se evalúa la eficacia de la formación?: **CP**
7. Todo el personal cumple con las competencias definidas para realizar las tareas que puedan tener impacto en Seguridad y Salud en el Trabajo?: **CYD**
8. Se establece, implementa y se mantiene un procedimiento de toma de conciencia?: **NC**
9. Las consecuencias, reales o potenciales, de sus actividades de trabajo para la S & SO y los beneficios que tiene en S & SO el mejoramiento en el desempeño personal?: **CP**
10. Sus funciones y responsabilidades para lograr la conformidad con la política y procedimientos de S & SO y con los requisitos del sistema de gestión de S & SO?: **CYD**
11. Las consecuencias potenciales que tiene apartarse de los procedimientos operativos especificados?: **NC**

#### **IMPLEMENTACIÓN - COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA**

**CONSTATAR LA EXISTENCIA DE MECANISMOS EFICACES DE COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA QUE TIENE LA EMPRESA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.:**

1. Existe un procedimiento para asegurar que la información pertinente sobre S & SO se comunica a y desde los Empleados y otras partes interesadas?: **CP**
2. Se tiene comunicación con contratistas y otros visitantes al sitio de trabajo?: **NC**
3. Participación de los trabajadores en identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles?: **CP**
4. Participación de los trabajadores en Investigación de Incidentes, revisión de Políticas y objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo?: **CYD**
5. Está establecido el Comité y reúne los siguientes requisitos?: **NC**
6. Se reúne mensualmente el comité?: **CP**
7. Se hace seguimiento a los compromisos adquiridos en las reuniones?: **CYD**
8. El Registro del comité, está actualizado?: **NC**

#### **IMPLEMENTACIÓN - DOCUMENTACIÓN DEL SG-SST**

**SOLICITAR LOS PROCEDIMIENTOS, INSTRUCTIVOS, FICHAS TÉCNICAS CUANDO APLIQUE Y PROTOCOLOS DE SST Y EL SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS A LOS TRABAJADORES:**

1. Existe un Manual del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo?: **CP**

#### **IMPLEMENTACIÓN - CONTROL DOCUMENTOS**

**CONSTATAR LA EXISTENCIA DE UN SISTEMA DE ARCHIVO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL, PARA LOS REGISTROS Y DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST. :**

1. Existe un procedimiento de Control de Documentos que incluya?: **CYD**
2. Localización de los documentos?: **NC**

3. Sean actualizados periódicamente y revisados cuando sea necesario y sean aprobados por personal autorizado ? : **CP**
4. Las versiones vigentes de los documentos y datos pertinentes estén disponibles en todos los sitios en que se realicen operaciones esenciales para el efectivo funcionamiento ? : **NC**
5. Los documentos y datos obsoletos se retiren periódicamente de todos los puntos de emisión y de uso, o de otra forma asegurar contra el uso no previsto ? : **NC**
6. Se identifiquen adecuadamente los documentos y datos que se conservan archivados con propósitos legales o de preservación del conocimiento, o ambos ? : **CP**
7. Se identifiquen los documentos de origen externo determinados por la organización y la distribución esté controlada ? : **CYD**

#### **IMPLEMENTACIÓN - CONTROL OPERATIVO**

##### **SOLICITAR LOS PROCEDIMIENTOS, INSTRUCTIVOS, FICHAS TÉCNICAS CUANDO APLIQUE Y PROTOCOLOS DE SST Y EL SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS A LOS TRABAJADORES:**

1. Se identifican actividades críticas en los trabajos realizados en la empresa ? : **NC**
2. Se documentan procedimientos seguros para ejecutar las tareas críticas ? : **CP**
3. Se establecen controles para contratistas y visitantes ? : **CYD**
4. Se establecen controles relacionados con mercancías, equipos y servicios comprados ? : **NC**
5. Registros de divulgación de los procedimientos ? : **NC**

#### **IMPLEMENTACIÓN - PREPARACIÓN Y RESPUESTA A EMERGENCIAS**

##### **SOLICITAR EL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y CONSTATAR EVIDENCIAS DE SU DIVULGACIÓN. VERIFICAR SI EXISTEN LOS PLANOS DE LAS INSTALACIONES QUE IDENTIFICAN ÁREAS Y SALIDAS DE EMERGENCIA Y VERIFICAR SI EXISTE LA DEBIDA SEÑALIZACIÓN DE LA EMPRESA. VERIFICAR LOS SOPORTES QUE EVIDENCIEN LA REALIZACIÓN DE LOS SIMULACROS Y ANÁLISIS DE LOS MISMOS Y VALIDAR QUE LAS RECOMENDACIONES EMITIDAS CON BASE EN DICHO ANÁLISIS HAYAN SIDO TENIDAS EN CUENTA EN EL MEJORAMIENTO DEL PLAN DE EMERGENCIAS. :**

1. Se tiene un análisis de que tan vulnerable es la organización tanto administrativamente como operativamente ? : **CP**
2. Existen planes y procedimientos para identificar el potencial de y la respuesta a accidentes y situaciones de emergencia y para prevenir y mitigar las posibles enfermedades ? : **CYD**
3. Se cuenta con un plan de ayuda mutua ? : **NC**
4. Se revisa sus planes y procedimientos de preparación y respuesta ante emergencias, en especial después de que ocurran accidentes y situaciones de emergencia ? : **CP**
5. Se prueba periódicamente tales procedimientos cuando sea práctico ? : **NC**

#### **VERIFICACIÓN - MONITOREO Y MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO**

##### **SOLICITAR EL DOCUMENTO QUE CONTENGA EL PROCEDIMIENTO:**

1. Se realiza un seguimiento y una medición constante al desempeño del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo ? : **CP**
2. Se realiza seguimiento a la eficacia de los controles en Seguridad y Salud ? : **CYD**
3. Se realiza seguimiento al cumplimiento y efectividad de las Inspecciones en Seguridad y Salud en el Trabajo ? : **NC**
4. Se realiza seguimiento y análisis de los resultados de los exámenes médicos (Diagnóstico de Salud) ? : **CP**
5. Se realiza seguimiento al cumplimiento de los protocolos y resultados de los PVE (Indicadores) ? : **NC**
6. Se realiza seguimiento y análisis del ausentismo por enfermedad general ? : **CP**
7. Se realiza un seguimiento y una medición a los Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo ? : **CYD**
8. Se toman acciones proactivas y reactivas con base en las mediciones de higiene industrial ? : **NC**
9. Se cuentan con un procedimiento para la calibración de equipos ? : **CP**

#### **VERIFICACIÓN - EVALUACIÓN CUMPLIMIENTO LEGAL**

##### **SOLICITAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES QUE EVIDENCIE LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANUAL, AL INTERIOR DE LA EMPRESA. SOLICITAR A LA EMPRESA LOS MECANISMOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS QUE HAYA DEFINIDO Y VERIFICAR QUE SE HAGA Y SE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DEL REQUISITO. LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEBE INCLUIR TODOS LOS NIVELES DE LA EMPRESA YA QUE EN CADA UNO DE ELLOS HAY RESPONSABILIDADES SOBRE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. :**

1. Se evalúa periódicamente los requisitos legales aplicables ? : **CYD**
2. Se mantienen registros de los resultados de las evaluaciones ? : **NC**

#### **VERIFICACIÓN - INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIONES CPM**

##### **VERIFICAR POR MEDIO DE UN MUESTREO SI SE INVESTIGAN LOS INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y LAS ENFERMEDADES LABORALES CON LA PARTICIPACIÓN DEL COPASST, Y SI SE DEFINIERON ACCIONES PARA OTROS TRABAJADORES POTENCIALMENTE EXPUESTOS. :**

1. Se tiene un procedimiento de investigación de incidentes ? : **CP**
2. Se comunica el resultado de las investigaciones de incidentes ocurridos ? : **CYD**
3. Se realiza análisis de causas de las No conformidades presentadas en S y SO ? : **NC**
4. Se tiene un procedimiento de acciones correctivas y preventivas ? : **CP**
5. Se revisa la eficacia de las acciones correctivas ? : **NC**
6. Se toman acciones correctivas y preventivas a no conformidades ? : **CP**
7. Se analizan los peligros de las acciones correctivas y preventivas a tomar ? : **NC**
8. Se hace seguimiento a las acciones correctivas y preventivas tomadas ? : **CP**

#### **VERIFICACIÓN - CONTROL DE REGISTROS**

##### **CONSTATAR LA EXISTENCIA DE UN SISTEMA DE ARCHIVO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL, PARA LOS REGISTROS Y DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST. :**

1. Existe un procedimiento de Control de Registros que incluya ? : **CYD**
2. Almacenamiento y mantener de forma que se puedan recuperar fácilmente y proteger contra daños, deterioro o pérdida ? : **NC**
3. Los tiempos de conservación de los registros de S y SO se deben establecer y registrar ? : **CP**

**VERIFICACIÓN - AUDITORÍA INTERNA**

**VERIFICAR SOPORTES DE LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST, CON ALCANCE A TODAS LAS ÁREAS DE LA EMPRESA, ADELANTADAS POR LO MENOS UNA (1) VEZ AL AÑO.:**

1. Se tiene el procedimiento para realizar auditorías al sistema?: **CYD**
2. Se tiene un programa de auditorías?: **NC**
3. Se tiene los planes de auditorías?: **CP**
4. Se tienen registros escritos de las auditorías internas realizadas?: **CYD**
5. Se realiza seguimiento al plan de acción resultante del análisis?: **NC**

**REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN**

**SOLICITAR A LA EMPRESA LOS SOPORTES QUE DEN CUENTA DEL ALCANCE DE LA AUDITORÍA, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS SEÑALADOS EN LOS NUMERALES DEL ARTÍCULO 2.2.4.6.30. DEL DECRETO 1072 DE 2015:**

1. Política?: **CP**
2. Objetivos?: **CYD**
3. Resultados de revisiones gerenciales anteriores?: **NC**
4. Resultados de implementación de acciones correctivas y preventivas?: **CP**
5. Análisis estadístico de accidentalidad?: **CYD**
6. Se han realizado análisis de los resultados de la revisión por la gerencia?: **NC**
7. Se genera un plan de acción resultante de la revisión gerencial?: **CP**
8. Se implementa el plan de acción?: **NC**

**AUDITOR: FRANCISCO PUERTA**