



## INFORME DE TRABAJOS DE ASEGURAMIENTO



**N° INFORME:** OCI-2021-046

**PROCESO/SUBPROCESO/ACTIVIDAD:** Auditoría Cumplimiento Decreto 1072 de 2015

**EQUIPO AUDITOR:** Lina María Amaya Sánchez – Contratista

Santiago Santos Sánchez – Contratista

Luz Marina Díaz Ramírez – Contratista

**LÍDER DEL PROCESO:** José Guillermo del Rio Baena – Director Corporativo

**INFORME DISTRIBUIDO A:** Gerente General y Miembros del Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno de la Entidad, entre los que se encuentra el líder del proceso.

**FECHA REUNIÓN DE APERTURA:** 1 de julio de 2021

**FECHA REUNIÓN DE CIERRE:** 7 de septiembre de 2021 con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST.

8 de septiembre de 2021 con el Director Corporativo y su equipo de trabajo, así como con las Direcciones Técnicas de Seguridad y Modos Alternativos y E.C.

### **OBJETIVO(S):**

1. 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.
2. Identificar oportunidades de mejora que permitan agregar valor a los procesos del SG-SST en la Entidad.
3. Realizar seguimiento frente a las acciones tomadas por parte de la Entidad por motivo de la actual contingencia COVID-19 de cara al SG-SST.
4. Verificar la implementación y cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

### ALCANCE:

La auditoría contempló la verificación del grado de 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.

En cumplimiento del 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”*, se realizó la auditoría objeto del presente informe.

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

Se acudió a profesionales de otras dependencias con el objetivo de constatar algunos de los requisitos exigidos por la normativa para el adecuado cumplimiento y desarrollo de la auditoría.

En el proceso de planeación de la auditoría, se tenía previsto realizar visitas en el Sistema TransMilenio (Estaciones y Portales), para verificar el estado de extintores y botiquines sin embargo, por recomendaciones realizadas en la reunión de apertura se consideró que no era pertinente realizar las visitas de campo y por tal motivo, se tuvieron en cuenta los informes entregados por las Direcciones Técnicas de Seguridad y Modos Alternativos y E.C., mediante los cuales se conoció el estado de estaciones vandalizadas por motivo de las afectaciones de Orden Público.

**PERIODO AUDITADO:** 1 de junio de 2020 al 30 de junio de 2021. Cabe aclarar que para algunas pruebas se procedió a verificar un periodo posterior, lo anterior, con el fin de proceder a generar recomendaciones que se encontraran acordes al comportamiento analizado para la vigencia 2021.

### LIMITACIONES AL ALCANCE:

La Profesional Universitaria Grado 3 de la Dirección Corporativa se encontraba en situación administrativa, lo que impidió su participación en la presente evaluación, así como la entrega de algunas evidencias.

### DECLARACIÓN:

Esta auditoría fue realizada con base en el análisis de diferentes muestras aleatorias seleccionadas por los auditores a cargo de la realización del trabajo.

Una consecuencia de esto es la presencia del riesgo de muestreo, es decir, el riesgo de que la conclusión basada en la muestra analizada no coincida con la conclusión a que se habría llegado en caso de haber examinado todos los elementos que componen la población.

### CRITERIOS:

- 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.
- Resolución No. 244 de 2020 *“Por la cual se dicta el Protocolo para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 en TRANSMILENIO S.A.”*.
- Resolución 777 de 2021 *“Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas”*.
- Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) M-DA-005 v2 de 2019.
- Procedimiento P-DA-002 *“Notificación, Reporte, Investigación y Seguimiento de Accidentes de Trabajo”*.
- La demás normatividad interna y/o externa asociada con el Decreto auditado.

## RIESGOS CUBIERTOS:

### Riesgos de Gestión del Proceso:

La Oficina de Control Interno tomó como insumo la Matriz de Riesgos de Gestión del Proceso de Talento Humano del micrositio de MIPG publicado con fecha mayo de 2021, la cual cuenta con un (1) riesgo asociado a SG-SST que en estado inherente está clasificado en “*Extremo*” y del cual luego de aplicados los controles, se desplazó a estado residual “*bajo*”.

El riesgo descrito en la matriz se relaciona a continuación:

Descripción del Riesgo	Zona de Riesgo Inherente	Zona de Riesgos Residual
Incumplimiento normativo por parte del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	<b>Extremo</b>	<b>Bajo</b>

Tabla 1 – Fuente: Matriz de Riesgos del Proceso Gestión del Proceso de Talento Humano de MIPG mayo de 2021.

A continuación, se detalla el mapa de calor del riesgo anterior del proceso de gestión:

RIESGO INHERENTE						RIESGO RESIDUAL							
PROBABILIDAD		IMPACTO					PROBA BILIDAD		IMPACTO				
		Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico			Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
		1	2	3	4	5			1	2	3	4	5
Casi seguro	5	5	10	15	20	25	Casi seguro	5	5	10	15	20	25
Probable	4	4	8	12	16	20	Probable	4	4	8	12	16	20
Posible	3	3	6	9	12	15	Posible	3	3	6	9	12	15
Improbable	2	2	4	6	8	10	Improbable	2	2	4	6	8	10
Rara vez	1	1	2	3	4	5	Rara vez	1	1	2	3	4	5

BAJO

MODERADO

ALTO

EXTREMO

BAJO
MODERADO
ALTO
EXTREMO

Tabla 2 – Fuente: Matriz de Riesgos del Proceso Gestión de Talento Humano de MIPG mayo de 2021.

### Riesgos de Corrupción del Proceso:

De conformidad con el riesgo de corrupción registrado en la matriz fue evaluado el control “*Validación por el área de SST de las incapacidades recurrentes y/o sospechosas*” del riesgo “*Información falsificada, adulterada, no verdadera relacionado con el estado de salud del trabajador, presentada o manifestada por este, con el fin de obtener beneficios en la entidad*”.

Se evidenció que el área de SST cuenta con una matriz de ausentismos en formato Excel mediante la cual se llevan los registros de las incapacidades presentadas, en ella, se detalla la fecha de entrega de la incapacidad a dicha área, la fecha inicial y final de la incapacidad, así

como los responsables de su seguimiento. Por lo anterior, la Oficina de Control Interno procedió a seleccionar una muestra para revisar su diseño y ejecución.

Como resultado de la evaluación realizada, se evidenció que el control no se está ejecutando conforme a lo descrito en el Mapa de Riesgo de Corrupción y existe debilidad en algunos campos registrados en la base de datos de ausentismos tales como cédula, nombre, EPS, género. Las anteriores situaciones fueron notificadas a los responsables en las Oportunidades de Mejora No. 1 y 2.

### **Riesgos identificados por la Oficina de Control Interno (OCI):**

El siguiente riesgo se identificó producto del análisis y desarrollo de pruebas aplicadas a las diferentes actividades establecidas en la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos de la Resolución 0312 de 2019 (60 puntos), para lo cual se realizó el seguimiento respectivo, con el fin de verificar la existencia de controles y validar que no se estuvieran materializando. A continuación, se registra el riesgo mencionado:

- Incumplimiento a la normativa vigente debido a la incompleta o inoportuna implementación del SG-SST.

Como resultado de la evaluación al riesgo mencionado fueron evaluados los controles asociados, evidenciando cumplimientos parciales y las oportunidades de mejora descritas en el presente documento.

### **FORTALEZAS:**

- El compromiso en la implementación del SG-SST, desarrollado mediante la Profesional Universitaria Grado 3, de la Dirección Corporativa como líder del equipo de SST.
- El apoyo y disposición brindados por parte del equipo de profesionales asignados al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SST.
- En virtud del riesgo psicosocial asociado a las medidas adoptadas por el Estado de Emergencia Sanitaria por el COVID-19, se han venido desarrollando actividades de acompañamiento y apoyo psicológico individual a los colaboradores en diferentes niveles jerárquicos, (líderes, profesionales, cargos técnicos u operativos y contratistas) así como el trabajo bajo la modalidad Conferencia, capacitación o taller dirigido a grupos focales y

generales dentro de la organización orientados al abordaje de temáticas de interés en el ámbito organizacional, emocional – mental y calidad de vida-Bienestar.

- Con la asesoría técnica de la ARL, se han desarrollado actividades de manera virtual y presencial en la sede de la Entidad y con desplazamiento hasta las viviendas de los funcionarios.
- Revisión de pagos de ARL y verificación del cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 para terceros, a fin de dar cumplimiento a la normatividad en seguridad y salud en el trabajo.
- Apoyo al área de mantenimiento para mejorar la atención de los requerimientos en temas de infraestructura, locativos y biomecánicos de la Entidad.

## ESTADO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO VIGENTE AL INICIO DE LA AUDITORIA:

De acuerdo con el seguimiento realizado al plan de mejoramiento interno al corte del 30 de junio de 2021 se cuenta con una (1) acción en ejecución relacionada con la meta del “*Sistema de ventilación ajustado a las necesidades de las áreas*” y una (1) acción cerrada relacionada con la meta “*Al menos el 90% de las estaciones del Sistema TransMilenio inventariadas respecto a los extintores (DTMA)*”.

## RESUMEN EJECUTIVO DE LA AUDITORÍA:

A continuación, se relaciona un resumen de las No Conformidades (Incumplimiento del requisito de la norma) y/u Oportunidades de Mejora (mejores prácticas) de la auditoría realizada:

## NO CONFORMIDADES

No.	Descripción
1	Numeral 1.1.6 Convocatoria, elección y conformación del COPASST
2	Numeral 3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo
3	Numeral 3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales
4	Numeral 3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica
5	Numeral 4.2.4 Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST
6	Numeral 7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales

Tabla 3 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de los resultados de la evaluación realizada

**OPORTUNIDADES DE MEJORA**

No.	Descripción
1	Oportunidad de Mejora No. 1 – Evaluar el ajuste y/o modificación del diseño de los controles establecidos en la Matriz de Riesgo de Corrupción del Proceso de Gestión del Talento Humano que se encuentran asociados al área de SST.
2	Oportunidad de Mejora No. 2 – Implementar y/o fortalecer controles frente a las inconsistencias que se presentan en los registros de la Base de Datos de Ausentismos, a fin de realizar de forma periódica análisis y verificación detallada de dicha información.
3	Oportunidad de Mejora No. 3 – Incluir en la rendición de cuentas todos los niveles de la entidad ya que en cada uno de ellos hay responsabilidades sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo. Lo anterior, de conformidad con el numeral 2.6.1.
4	Oportunidad de Mejora No. 4 – Actualizar de manera oportuna los datos los miembros de la Brigada de Emergencias en la intranet, de conformidad con el numeral 5.1.2.
5	Oportunidad de Mejora No. 5 – Culminar la realización de los Exámenes Médicos Ocupacionales a la totalidad de los colaboradores. Lo anterior, en virtud del numeral 3.3.1.
6	Oportunidad de Mejora No. 6 - Analizar y aplicar de forma completa la Resolución 777 de 2021 <i>“Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas”</i> .
7	Oportunidad de Mejora No. 7 - Propiciar un espacio de diálogo entre la alta Gerencia con los colaboradores en relación con el retorno seguro a las actividades laborales presenciales.

Tabla 4 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno

**DESARROLLO DE LA AUDITORÍA:**

De conformidad con el Plan Anual de Actividades de la Oficina de Control Interno del 2021 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:

- Se realizó reunión de apertura (vía microsoft teams) el 1 de julio de 2021 con el Director Corporativo, quien es el encargado de coordinar el cumplimiento de la Política Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y articular las actividades de todas las dependencias y colaboradores en procura de su ejecución, gestionando ante la Alta Gerencia las acciones y recursos tendientes a garantizar su adecuada implementación, así como verificando el cumplimiento de ésta, de conformidad con lo establecido en el artículo segundo de la Resolución 176 de 2021 Política de seguridad y Salud en el Trabajo.
- Se realizó reunión de planeación de la auditoría de manera virtual, en conjunto con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, el 2 de julio de 2021, en la cual se



## INFORME DE TRABAJOS DE ASEGURAMIENTO



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. Adicional, el COPASST solicitó tener en cuenta la situación que presentan los extintores en el Sistema TransMilenio (portales y estaciones) debido a las dificultades de Orden Público presentadas entre abril y junio, revisar cuál es el manejo del ingreso de personas que no están adscritas a los centros de control y revisar qué tipos de capacitaciones se tienen frente al Decreto 1072 de 2015, respecto al Personal tercerizado.

- 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 de la Resolución 0312 de 2019, con el fin de establecer el cumplimiento del Decreto 1072 de 2015.
- e) De acuerdo con lo definido en la Resolución 0312 de 2019, se evaluaron 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 indagación y se verificaron los resultados de acuerdo con la información suministrada por los profesionales responsables. Los Estándares Mínimos del SG-SST junto con el resultado en peso porcentual, se presenta a continuación:



ESTÁNDAR		Peso Porcentual (%)	Cumple	No cumple	No aplica (*)
<b>A. CICLO PLANEAR (P)</b>					
1. Recursos (10%)	1.1 Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	4,0%	3,5%	0,5%	-
	1.2 Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (6%)	6,0%	6,0%	-	-
2. Gestión Integral del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (15%)	2.1 Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	1,0%	1,0%	-	-
	2.2 Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST	1,0%	1,0%	-	-
	2.3 Evaluación inicial del SG-SST	1,0%	1,0%	-	-
	2.4 Plan Anual de Trabajo	2,0%	2,0%	-	-
	2.5 Conservación de la documentación	2,0%	2,0%	-	-
	2.6 Rendición de cuentas	1,0%	1,0%	-	-
	2.7 Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2,0%	2,0%	-	-
	2.8 Comunicación	1,0%	1,0%	-	-
	2.9 Adquisiciones	1,0%	1,0%	-	-
	2.10 Contratación	2,0%	2,0%	-	-
	2.11 Gestión del cambio	1,0%	1,0%	-	-
<b>B. CICLO HACER (H)</b>					
3. Gestión de la Salud (20%)	3.1 Condiciones de salud en el trabajo	9,0%	9,0%	-	-
	3.2 Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo	5,0%	5,0%	-	-
	3.3 Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	6,0%	6,0%	-	-
4. Gestión de Peligros y Riesgos (30%)	4.1 Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos	15,0%	12,0%	-	3,0%
	4.2 Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos	15,0%	12,5%	2,5%	-
5. Gestión de Amenazas (10%)	5.1 Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	10,0%	10,0%	-	-

C. CICLO VERIFICAR (V)					
6. Verificación del SG-SST (5%)	6.1 Gestión y resultados del SG-SST	5,0%	5,0%	-	-
D. CICLO ACTUAR (A)					
7. Mejoramiento (10%)	7.1 Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST	10,0%	7,5%	2,5%	-
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>87,5%</b>	<b>9,5%</b>	<b>3,0%</b>

Tabla 5 – Fuente: Tabla Resumen realizada por la Oficina de Control Interno, basada en la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

(\*) No Aplica: La entidad no procesa, manipula o trabaja con agentes o sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda, causantes de enfermedades.

El detalle de la calificación efectuada por la Oficina de Control Interno se presenta en el Anexo 1.

Cabe señalar que el artículo 26° de la Resolución 0312 de 2019, trata de la Implementación definitiva del Sistema de Gestión de SST, mediante el cual indica que, desde enero del año 2020 en adelante, todos los Sistemas de Gestión de SST se ejecutarán anualmente de enero a diciembre o en cualquier fracción del año si la empresa o entidad es creada durante el respectivo año.

Por, tanto, a partir de 2020 y en adelante, en el mes de diciembre las empresas deberán:

- Aplicar la autoevaluación conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la presente Resolución.
- Elaborar el Plan de Mejora conforme al resultado de la autoevaluación de los Estándares Mínimos. Este Plan de Mejora debe quedar aprobado por la empresa en el Plan Anual del Sistema de Gestión de SST.
- Formular el Plan Anual del Sistema de Gestión de SST, el cual debe empezar a ser ejecutado a partir del (1°) primero de enero del año siguiente.

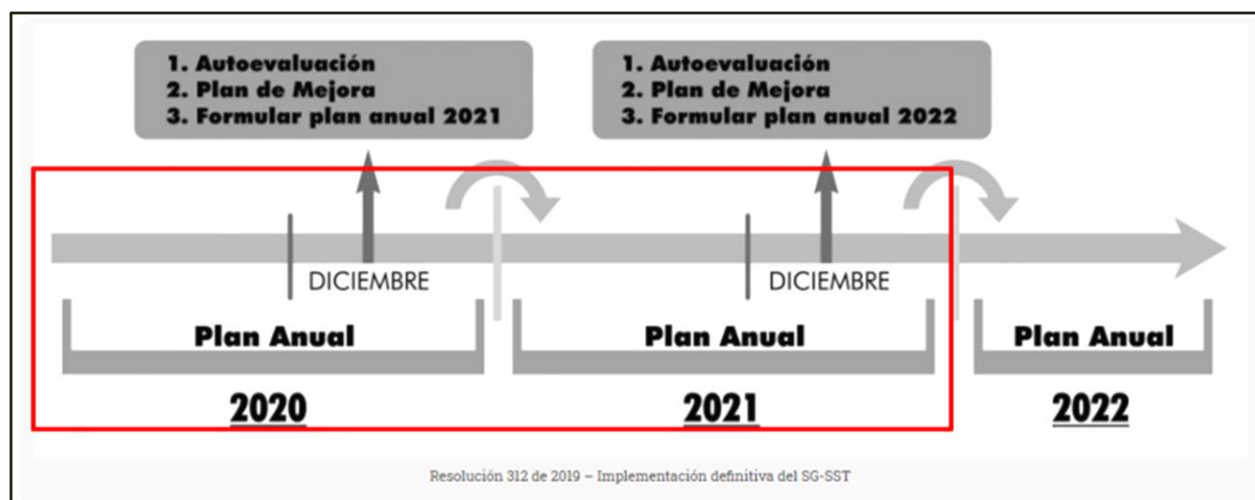


Ilustración 1 – Fuente: Tomado del artículo 26 de la Resolución 0312 de 2019

Como resultado, de lo anterior, se evidenció que el área de SST realizó el reporte de autoevaluación de Estándares Mínimos SG-SST en la página web del Ministerio de Trabajo el 13 de enero de 2021 para la vigencia 2019 y el 18 de enero de 2021 para la vigencia 2020.

## RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL SG-SST:

A continuación, se presentan los resultados de cada uno de los estándares que componen las fases del ciclo PHVA:

### A. CICLO: PLANEAR

De conformidad con la Tabla de Valores y Calificación establecida en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, se tiene que el Ciclo “Planear” tiene un peso porcentual total del **25%**, clasificado en dos (2) Estándares: Recursos con un (10%) y Gestión Integral del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo al (15%). Para lo cual dentro de la evaluación realizada se logró un cumplimiento del **24.5%**, alcanzando para el primer estándar un 9,5% y para el segundo el 15%.

A continuación, se presentan los resultados desagregados por cada uno de los estándares mencionados:

# **1. Estándar 1.1 Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

<b>ESTÁNDAR 1 – RECURSOS (10%)</b>		
Estándar 1.1: Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole (4%)		
<b>% Ponderado</b>	<b>% Cumple</b>	<b>% No Cumple</b>
4.0%	3.5%	0,5%

Tabla 6 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

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

Se evidenció que la entidad continúa cumpliendo con los numerales 1.1.1 y 1.1.2, debido a que se designó la responsable operativa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST (Profesional Universitario, grado 03 de la Dirección Corporativa), la cual cuenta con título de Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales, la licencia Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo y la certificación de aprobación del curso virtual de 50 horas en SG-SST.

Así mismo, mediante las resoluciones 325 del 2020 y 176 de 2021 *"Por medio de la cual se actualiza la Política de SG-SST de TRANSMILENIO S.A."*, en su artículo segundo, se definen como Responsables al Gerente General en términos de *"liderar todos los planes y actividades encaminados a su adecuada implementación y funcionamiento"* y al Director Corporativo como el encargado de *"coordinar el cumplimiento de dicha política y articular las actividades de todas las dependencias y trabajadores en procura de su ejecución, gestionando ante la Alta Gerencia las acciones y recursos tendientes a garantizar su adecuada implementación, así como verificando el cumplimiento de esta"*.

- 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.

Para la vigencia 2020, mediante el Informe de revisión por la alta dirección al SG-SST, en su numeral 3 *"Recursos asignados al SG-SST"*, la Dirección Corporativa indica que se estableció

un presupuesto de \$779.086.261 para el desarrollo de las actividades del SG-SST, conformado por:

- a. Actividades que integraron el Plan Estratégico de Calidad de Vida 2016 - 2020, en el componente Seguridad y Salud en el Trabajo que corresponde a la Gestión Humana de la Organización.
- b. Contratación del suministro de Elementos de Protección Personal conforme al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el personal que labora en TRANSMILENIO S.A.
- c. Contratación de la realización de exámenes médicos ocupacionales y actividades de salud preventiva en el trabajo.
- d. Contratación del suministro de elementos básicos y materiales para dotación de los botiquines ubicados en la sede Administrativa, portales, estaciones del sistema y brigadas de emergencias y para el personal de recomotos de TRANSMILENIO S.A.
- e. Contratación la prestación del servicio de revisión, mantenimiento, carga y compra de extintores, ubicados en el edificio de la Sede Administrativa, Centro de Control, las áreas de Archivo Central y Centro de Documentación de TRANSMILENIO S.A.
- f. Contratación del personal de apoyo a la gestión de las actividades establecidas en el plan de trabajo anual del Seguridad y Salud en el Trabajo.

Lo anterior, cumple con lo definido en el numeral 4 del artículo 2.2.4.6.8 y el numeral 2.5 del artículo 2.2.4.6.17 del Decreto 1072 de 2015.

Para la vigencia 2021 se asignó un valor aproximado de \$710.000.000 para el desarrollo de las actividades del SG-SST, conformado por:

- a. Actividades que integran el Plan Estratégico de Calidad de Vida 2021 – 2025, en el componente Seguridad y Salud en el Trabajo que corresponde a la Gestión Humana de la Organización.
- b. Contratar el suministro de elementos básicos y materiales para dotación de los botiquines ubicados en portales y estaciones del Sistema TransMilenio y la Sede Administrativa de TRANSMILENIO S.A.
- c. Contratación de la prestación del servicio de revisión, mantenimiento, carga y compra de extintores, ubicados en la sede administrativa de TRANSMILENIO S.A.

- d. Contratar el suministro de elementos de protección personal conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, para el personal que labora en TRANSMILENIO S.A.
  - e. Contratación del personal de apoyo a la gestión de las actividades establecidas en el plan de trabajo anual del Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Numeral 1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales

Para los periodos de diciembre de 2020 y junio de 2021, se evidenció el Informe de la afiliación y pago a la Administradora de Riesgos Laborales ARL para los funcionarios de planta, así como la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes de los contratistas de prestación de servicios, clasificados como Riesgo IV y V enviado por el área de Talento Humano.

Por otra parte, y en virtud de los contratistas clasificados en la ARL en riesgo I, la Oficina de Control Interno procedió a tomar una muestra de 8 de 319 contratistas que, al corte del 30 de junio de 2021, se encontraban activos en la entidad, con el fin de verificar las planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social. De lo anterior, no se encontraron inconsistencias en la revisión.

Se evidenció que desde el área de SST se han adelantado acciones tendientes a verificar el cumplimiento del Pago de ARL por parte de los contratistas de la Entidad las cuales son adicionales a los que debería realizar el supervisor, para lo cual se realizan memorandos internos a los supervisores en aquellos casos en que se evidencien incumplimientos. En la misma vía, se están realizando seguimientos a contratos suscritos con personas jurídicas (terceros), con el fin de validar el cumplimiento de los lineamientos en SG-SST tales como entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) y/o Dotación, capacitaciones realizadas en manejo de extintores y COVID-19, Certificación de exámenes ocupacionales de ingresos realizados, Protocolo de Bioseguridad para la prevención, contención y mitigación del COVID-19, entre otros.

- Numeral 1.1.6 Convocatoria, elección y conformación del COPASST

Se evidenció convocatoria de elecciones del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST a través de las publicaciones enviadas por medio de los boletines de la Intranet relacionados a continuación:

- Boletín 42 del 1 de septiembre de 2020 - Convocatoria COPASST.
- Boletín 66 del 26 de noviembre de 2020 - Presentación y Funciones del COPASST.

Por lo anterior, la Entidad emitió la Resolución No. 592 del 27 de octubre de 2020 *“Por medio de la cual se designan los miembros principales (2 representantes) y suplentes (2 representantes) que integren el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo de TRANSMILENIO S.A. como representantes de la Empresa”*, por el término de dos (2) años, contados a partir de la fecha de esta resolución.

Se efectuó revisión de las actas del COPASST, con el fin de verificar la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas, la elaboración del acta de cada reunión, los temas tratados y los compromisos adquiridos. Como resultado se evidenció debilidad en los aspectos mencionados.

En virtud de lo anterior, la entidad cumple parcialmente con lo establecido en el numeral 10 del artículo 2.2.4.6.12 y la Resolución 2013 de 1986, por tanto, dicha situación fue informada a los responsables y se documentó la No Conformidad No. 1.

- Numeral 1.1.7. Capacitación COPASST

Se constató la existencia de soportes que evidencian que los miembros del COPASST elegidos en las vigencias 2020 y 2021 contarán con el curso de 50 horas sobre el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), evidenciando cumplimiento en la programación y suministro de capacitaciones, de acuerdo con las funciones y responsabilidades definidas normativamente. Lo anterior, cumple con lo establecido en el artículo 2.2.4.6.35 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 1.1.8. Conformación Comité Convivencia Laboral

Mediante resolución 593 del 27 de octubre de 2020 se *“designan los miembros principales y suplentes que integren el Comité de Convivencia y Conciliación Laboral de TRANSMILENIO S.A. como representantes de la Empresa”*, para un periodo de dos (2) años.

## 2. Estándar 1.2 Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (6%)

ESTÁNDAR 1 – RECURSOS (10%)		
Estándar 1.2: Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (6%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
6.0%	6.0%	N.A.

Tabla 7 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

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

Mediante las Resolución 075 de 2020 y 036 de 2021 *"Por la cual se adopta el Plan de Formación y Capacitación de TRANSMILENIO S.A, se ordena su divulgación y ejecución"* se verificó que éstos contemplaran las actividades relacionadas en el Plan Anual de Trabajo SG-SST 2020 y 2021.

La entidad cuenta con el Plan de Trabajo Anual en SG-SST para las vigencias 2020 y 2021, los cuales se encuentran publicados en la intranet y firmados por la responsable de SG-SST y el Director Corporativo.

Al corte del 30 de junio de 2021, se evidenció un cumplimiento del 78% del Plan de Capacitación. Si bien algunas actividades se dejaron de realizar según lo programado tales como sensibilizaciones (higiene visual y conciencia corporal), seguimiento protección contra caídas, las mismas fueron reprogramadas para el segundo semestre de 2021.

Mediante acta y lista de asistencia del 26 de marzo de 2021, se verificó la socialización con el COPASST del Plan Anual de Capacitación en SG-SST para la vigencia 2021.

Lo anterior, cumple con lo definido en el artículo 2.2.4.6.11 y el numeral 6 del artículo 2.4.6.12 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 1.2.2 Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención (P y P).

La Entidad cuenta con un programa de inducción, reinducción, capacitación y entrenamiento el cual incluye la identificación de las necesidades de entrenamiento en SST en todos los niveles de la organización, de acuerdo con las competencias requeridas por cargo, peligros y riesgos a los que se expone el personal. Este programa consta de diferentes temáticas dentro de las cuales se encuentran incorporados los aspectos generales en Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias, COPASST, Comité de Convivencia, entre otros.

Lo anterior cumple con lo definido en el párrafo 2 del artículo 2.2.4.6.11, numeral 6 del artículo 2.2.4.6.12 y numeral 4 del artículo 2.2.4.6.13 del Decreto 1072 de 2015.



- Numeral 1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso virtual de 50 horas

La responsable operativa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST es la Profesional Universitario, grado 03 de la Dirección Corporativa, la cual cuenta con la certificación de aprobación del curso virtual de 50 horas en SG-SST realizado con la Universidad Unipymes a diciembre de 2019.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.35 del Decreto 1072 de 2015.

### 3. Estándar 2.1 Política y Seguridad en el Trabajo (1%)

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.1: Política y Seguridad en el Trabajo (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 8 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

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

Para la vigencia 2020, la entidad contaba con la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo reglada mediante Resolución 325 del 29 de mayo de 2020; sin embargo, para la vigencia 2021 fue actualizada mediante Resolución 176 del 21 de abril de 2021.

Una vez verificada la Política, se evidenció que se encuentra firmada por el Representante Legal, y se definió en sus cuatro (4) artículos los requisitos normativos actuales, tales como el compromiso con la promoción y protección de la salud, sus responsables, directrices, y objetivos.

Por otra parte, se evidenció su comunicación con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, mediante acta del 26 de marzo de 2021, así como su divulgación a todos los niveles de la entidad, mediante Boletín de la Intranet No. 21 del 26 de abril de 2021.

Lo anterior cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.5 del Decreto 1072 de 2015.

#### 4. Estándar 2.2 Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.2: Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 9 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- 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., para la vigencia 2020 se rige con la resolución 325 de 2020, mediante la cual se definieron cuatro (4) objetivos, los cuales se encontraban alineados con dos (2) objetivos establecidos para los indicadores en el Cuadro de Mando Integral 2020.

Mediante resolución 176 de 2021 “Por medio de la cual se actualiza la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de TRANSMILENIO S.A.”, en su artículo 4° fueron definidos cuatro (4) objetivos, los cuales se encontraban alineados con el objetivo establecido en los indicadores en el Cuadro de Mando Integral de la vigencia 2021.

#### 5. Estándar 2.3 Evaluación inicial del SG-SST

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.3: Evaluación inicial del SG-SST (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 10 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 2.3.1 Evaluación inicial del SG-SST

Se realizó la evaluación inicial del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo por Positiva Seguros el 31 de agosto del 2017, obteniendo un cumplimiento parcial del 90%, mediante la cual se identificaron las diferentes actividades para realizar y fortalecer.

Con el fin de establecer en cada vigencia (2020 y 2021) el Plan de Trabajo Anual, la entidad actualiza la matriz de peligros con el apoyo multidisciplinario de los diferentes profesionales que integran el equipo de SST. En virtud de lo anterior, se evidenciaron soportes sobre la realización de inspecciones en la sede administrativa con el objetivo de identificar actos y condiciones de inseguridad que puedan afectar la seguridad y salud de los colaboradores, y

se efectuaron encuestas, exámenes médico-ocupacionales para recolectar información sobre la presencia de diferentes síntomas relacionados con Desórdenes Músculo Esqueléticos, riesgo cardiovascular, entre otros, así como necesidades de capacitaciones.

En virtud de lo anterior, se evidenció el cumplimiento del artículo 2.2.4.6.16 del Decreto 1072 de 2015.

## 6. Estándar 2.4 Plan Anual de Trabajo

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.4: Plan Anual de Trabajo (2%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
2.0%	2.0%	N.A.

Tabla 11 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

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

La Entidad diseñó y definió los planes de trabajo anuales para las vigencias 2020 y 2021, para el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, definiendo los objetivos, metas, responsabilidad y recursos.

Se evidenció que dichos planes se encontraban firmados por parte del Director (a) Corporativo (a) y la responsable de SG-SST, cumpliendo con lo requerido en el numeral 7 artículo 2.2.4.6.8, numeral 5 del artículo 2.2.4.6.12, numeral 2.3 y párrafo 2° del artículo 2.2.4.6.17 del Decreto 1072 de 2015.

## 7. Estándar 2.5 Conservación de la documentación

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.5: Conservación de la documentación (2%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
2.0%	2.0%	N.A.

Tabla 12 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

La Entidad cuenta con un sistema de archivo y retención documental, para los registros y documentos que soportan el Sistema de Gestión de SST. Así mismo, cuenta con el Manual de Gestión Documental con código M-DA-001 versión 4 de 2019, documento que define los lineamientos de carácter técnico, administrativo y procedimental en la producción, trámite,

clasificación, ordenación, valoración, selección, eliminación y conservación de los documentos tanto en físico como electrónico que se producen y reciben en el ejercicio de la gestión documental institucional.

Adicionalmente, se verificó que la Dirección Corporativa cuenta con la Tabla de Retención Documental (TRD), donde se contemplan (Actas de Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, Actas de Comité de Convivencia, Programa de Vigilancia Epidemiológica), entre otros.

La entidad cuenta con la Plataforma de Transformación Documental T-DOC, mediante la cual la Responsable del SG-SST tiene habilitado un grupo de expedientes dispuestos para la retención, preservación y disposición documental.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.13 del Decreto 1072 el cual define la conservación de los documentos.

## 8. Estándar 2.6 Rendición de cuentas

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.6: Rendición de cuentas (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 13 - Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 2.6.1 Rendición sobre el desempeño

De conformidad con el numeral 7.1.10 del Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), la entidad definió que la rendición de cuentas se realiza anualmente, por tanto, se evidenciaron los Informes “*Revisión por la Alta Dirección al SG-SST*” y “*Rendición de Cuentas – SG-SST*” con fecha del 4 de diciembre de 2020 y febrero de 2021, respectivamente, dirigido al Director Corporativo mediante correo electrónico del 23 de marzo de 2021 por la Profesional Universitario Grado 3 de SG-SST.

Con lo anterior, si bien se está dando cumplimiento al numeral 3 del artículo 2.2.4.6.8 del Decreto 1072 de 2015, es importante, que en la rendición de cuentas se incluyan todos los niveles de la empresa ya que en cada uno de ellos hay responsabilidades sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo. La situación descrita fue informada a los responsables en la Oportunidad de Mejora No. 3.

## 9. Estándar 2.7 Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de SG-SST

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.7: Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de SG-SST (2%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
2.0%	2.0%	N.A.

Tabla 14 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 2.7.1 Matriz Legal

Se evidenció la publicación del normograma de la Dirección Corporativa en la intranet para la vigencia 2020 y 2021. La última actualización se realizó con corte a junio de 2021 mediante la cual se incluyó la normatividad aplicable en el SST de la Entidad.

Así mismo, se tiene que la matriz legal se encuentra publicada en la página web de la Entidad, mediante el link de Transparencia y acceso a la información Pública de TransMilenio.

Lo anterior, cumple con lo establecido en el numeral 15 del artículo 2.2.4.6.12 del Decreto 1072 de 2015.

## 10. Estándar 2.8 Comunicación

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.8: Comunicación (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 15 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

- 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 mecanismos de comunicación interna y externa tales como: correos electrónicos, intranet, pantallas digitales, auto reporte de condiciones de trabajo y salud, teléfonos fijos y celulares corporativos, página web e incremento de campañas por motivo de pandemia, entre otros.

Lo anterior, cumple con lo definido en los artículos 2.2.4.6.14 y numeral 2 del artículo 2.2.4.6.28 Decreto 1072 de 2015.

## 11. Estándar 2.9 Adquisiciones

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.9: Adquisiciones (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 16 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

- 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 cuenta con un Manual de Contratación con código M-DA-013 versión 4 de 2019, que en su numeral 2.1.2 se define lo relacionado con el Plan Anual de Adquisiciones; de igual manera en el Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad en el Trabajo con código M-DA-005 versión 2 de 2019, se definen los lineamientos y requerimientos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, para los servicios de exámenes médicos ocupacionales, mantenimiento, carga y compra de extintores, elementos básicos y materiales para dotación de botiquines, suministro de Elementos de Protección Personal (EPP) y definió el Formato R-DA-103 “Proceso de Adquisición de Bienes y Servicios Anexo Técnico de octubre de 2019”, el cual se encuentra publicado en el Proceso de Gestión de Talento Humano.

En virtud de lo anterior, la Oficina de Control Interno identificó en el Plan Anual de Adquisiciones de las vigencias 2020 y 2021, los requerimientos asociados al área de SG-SST, mediante los cuales se estipularon los valores estimados, el tipo de recursos con cargo a los cuales se pagará el bien y/o servicio, la modalidad de selección y la fecha aproximada a partir de la cual se iniciará el proceso de selección de los contratos relacionados a continuación:

- CTO860-20, Grupo Laboral Ocupacional S.A.S., Exámenes médico-ocupacionales.
- CTO623-21, Inversión y Hogar S.A.S., suministro de elementos básicos para dotación de los botiquines ubicados en Portales y Estaciones del Sistema TransMilenio y la Sede Administrativa.
- CTO921-20, Fumigación Sanidad Ambiental y Equipos S.A.S., prestación del servicio de revisión, mantenimiento, carga y compra de extintores, ubicados en la sede administrativa de TRANSMILENIO S.A.

En virtud de lo mencionado, se evidenció que en los anexos técnicos de dichos contratos se exige que “*el Contratista deberá acreditar el pago de los aportes establecidos en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas que lo modifiquen, reglamentan o*

complementen, lo cual se hará mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal o el Representante Legal sino tiene Revisor Fiscal (Cuando aplique)". (Subrayado fuera de texto).

Lo anterior, cumple con el artículo 2.2.4.6.27 del Decreto 1072 de 2015.

## 12. Estándar 2.10 Contratación

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.10: Contratación (2%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
2.0%	2.0%	N.A.

Tabla 17 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas

Se tiene establecido en el Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el Anexo 5, con código M-DA-005 versión 2 de 2019, la guía de lineamientos para contratistas en SST. Por lo anterior, la Entidad tiene establecidas las directrices y requisitos mínimos que deben cumplir los contratistas y proveedores en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), durante la ejecución de los contratos suscritos con TRANSMILENIO S.A.

## 13. Estándar 2.11 Gestión del Cambio

ESTÁNDAR 2 – GESTIÓN INTEGRAL DEL SG-SST (15%)		
Estándar 2.11: Gestión del Cambio (1%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
1.0%	1.0%	N.A.

Tabla 18 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- 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 implementó el Procedimiento Gestión del Cambio en la Seguridad y Salud en el Trabajo, con código P-DA-018, versión 0 de Octubre de 2019, el cual tiene por objetivo "Establecer los pasos a seguir para evaluar y controlar el impacto sobre la seguridad y salud en el trabajo que pueda surgir por los posibles cambios internos (introducción de nuevos procesos, cambio en los métodos de trabajo, cambios en instalaciones, entre otros) o los cambios externos (cambios en la legislación, evolución del conocimiento en seguridad y salud en el trabajo, entre otros) que se generen en TRANSMILENIO S.A."

## B. CICLO: HACER

El Ciclo “Hacer” tiene un peso porcentual total del **60%**, clasificado en tres (3) Estándares: Gestión de la Salud (20%), Gestión de Peligros y Riesgos (30%) y Gestión de Amenazas (10%). Por tanto, en la evaluación efectuada tuvo un cumplimiento para el primer estándar del 16%, para el segundo del 27,50% y para el tercero del 10%, para un total del **53,50%**.

A continuación, se presentan los resultados desagregados por cada uno de los estándares mencionados:

### 1. Estándar 3.1 Gestión de Salud en el Trabajo

<b>ESTÁNDAR 3 – GESTIÓN DE LA SALUD (20%)</b>		
Estándar 3.1: Condiciones de Salud en el Trabajo (9%)		
<b>% Ponderado</b>	<b>% Cumple</b>	<b>% No Cumple</b>
9.0%	9.0%	N.A.

Tabla 19 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

- Numeral 3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud

Fue suministrada por parte del área de SST, la base de datos en formato Excel para la vigencia 2021, mediante la cual se evidenció la evaluación para 171 de 240 colaboradores que se tenían programados, siendo 48 contratistas, es decir, el 28% y 123 funcionarios, es decir, el 72% de los exámenes médicos ocupacionales (audiometría, optometría, laboratorios). Por lo anterior falta completar la realización de exámenes a la totalidad de colaboradores. Dicha situación fue informada a los responsables mediante la Oportunidad de Mejora No. 5.

Adicionalmente, fueron incorporados los registros de datos tales como: Género, Rango de Edad, Estado Civil, Escolaridad, Cargo, hábitos - Fuma, hábitos - Licor, Hábitos - Deporte, Diagnóstico Masa Corporal, entre otros, así como los antecedentes personales, remisiones y recomendaciones.

Se evidenció cumplimiento de los artículos 2.2.4.2.2.18, 2.2.4.6.12 numeral 4, 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del Decreto 1072 de 2015.



- Numeral 3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud

La Entidad tiene definidas las actividades de Promoción de medicina del trabajo, promoción y prevención, para lo cual se estableció desde el área de SG-SST de la Dirección Corporativa tres (3) Sistemas de Vigilancia Epidemiológico – SVE:

1. Sistema de vigilancia epidemiológico para la prevención de desórdenes musculo esqueléticos (DME) (Apoyos terapéuticos en casa y oficina, pausas activas individuales en puesto de trabajo, grupales en el centro de control y escuelas terapéuticas virtuales).
2. Sistema de vigilancia epidemiológico de conservación auditiva (Fonoaudióloga por parte de la ARL).
3. Sistema de vigilancia epidemiológico para la prevención del riesgo psicosocial (Sesiones de meditación y relajación, mind fullness (estar en el momento presente), intervenciones a casos individuales de salud mental (Psicóloga Clínica) y Manejo de estrés (Psicóloga Especialista de SG-SST).

El SVE-DME, fue elaborado por Positiva Compañía de Seguro S.A. / ARL al corte de junio de 2021, contempló a colaboradores, contratistas y terceros y tuvo como objetivo general *"Contribuir con el mejoramiento de las condiciones de salud y de trabajo de la población expuesta, con el fin de desarrollar medidas que conlleven a la prevención de los Desórdenes Musculo esqueléticos (DME); mediante el establecimiento de acciones coordinadas de identificación, promoción, seguimiento y control desde un enfoque integral"*.

Se evidenció la elaboración del SVE para la conservación auditiva al Centro de Control de BRT, Centro de Control Maestro de Buses, Modos Alternativos, Conductores y contratistas en vía. Dicho SVE fue realizado en abril de 2021 y tenía como objetivo general *"Prevenir, proteger y controlar los desplazamientos temporales y permanentes de los umbrales auditivos de la población objeto del sistema, identificando los niveles de exposición al agente de riesgo ruido y el comportamiento auditivo de los trabajadores"*.

Lo anterior, cumple con lo definido en el numeral 8 del artículo 2.2.4.6.8 y el numeral 4 del artículo 2.2.4.6.12 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo

Se evidenció el envío del profesigramo mediante correo electrónico con fecha del 23 de noviembre de 2020 por parte de la Profesional Universitario Grado 3 de SG-SST de la

Dirección Corporativa al médico asesor del Grupo Laboral Ocupacional IPS - GRUPLAB que realiza las evaluaciones ocupacionales de ingreso, egreso y periódicos de la Entidad. Lo anterior, cumple con lo requerido en el parágrafo 3 del artículo 2.2.4.6.24, numeral 4 del artículo 2.2.4.6.12, numeral 5 del artículo 2.2.4.6.21 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador

La Entidad cuenta con los lineamientos a seguir para la realización de exámenes ocupacionales, de acuerdo con lo definido en el numeral 4 del Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) TRANSMILENIO S.A., con código M-DA-005, versión 3 de diciembre de 2019.

Mediante el Informe de *“Revisión por la Alta Dirección al SG-SST”*, se indicó en su numeral 19 que en el segundo semestre de la vigencia 2020, se realizaron los exámenes medico ocupacionales periódicos en la sede administrativa, en los cuales se incluyeron contratistas, para un total de 457 colaboradores.

Para la vigencia 2021, el área de SG-SST cuenta con un a base de datos en formato Excel, mediante la cual se evidenció la evaluación para 171 de 240 colaboradores que se tenían programados de los exámenes médicos ocupacionales tales como audiometría, optometría y laboratorios.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.24. parágrafo 3 del Decreto 1072 de 2015 y el artículo 17 de la Resolución 957 de 2005.

- Numeral 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas

Se evidenció certificación por parte del Grupo Laboral Ocupacional IPS, con fecha del 12 de julio de 2021 mediante la cual se indica que se *"certifica que las historias clínicas y paraclínicos ejecutados durante la transición del contrato de Prestación de Servicios celebrado entre Grupo Laboral y TRANSMILENIO S.A, serán custodiadas por la IPS por un término de 20 años según Resolución 1918 de 2009 (junio 5)"*.

Lo anterior, cumple con lo establecido en el Artículo 2 de la Resolución 1918 de 2009, con el artículo 3 de la Resolución 839 de 2017 y con el numeral 2 del artículo 2.2.4.6.13 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico-laborales

Se evidenció que la Dirección Corporativa realiza el seguimiento de las recomendaciones médico - laborales emitidas por el médico especialista en salud ocupacional y solicita a los directivos de las dependencias, que se tomen las acciones que se requieran para dar cumplimiento.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el Art. 2.2.5.1.28 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)

Se evidenció que para las vigencias 2020 y 2021, la Entidad ha llevado a cabo jornadas de estilos de vida y entornos de trabajo saludable, incluyendo campañas específicas tendientes a la prevención y el control de la fármaco dependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, entre otros.

Adicionalmente, mediante boletín de la intranet se evidenció la Actualización de la Política de Prevención del Consumo de Alcohol, Sustancias Psicoactivas y Tabaco mediante Resolución 236 del 21 de mayo de 2021.

Para las vigencias 2020 y 2021, la entidad suscribió un contrato con Compensar para el cumplimiento de los Planes Estratégicos de Calidad de Vida para los periodos 2016-2020 y 2021-2025 en sus anexos técnicos se definieron las actividades propias del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: Desarrollo de actividades que TRANSMILENIO S.A. contemple dentro de los Subprogramas de Medicina Preventiva y del Trabajo y de Higiene y Seguridad Industrial, iniciativas del COPASST y capacitaciones encaminadas a prevenir los riesgos psicosociales y los accidentes e incidentes laborales.

En virtud de dicho contrato, se realizan actividades de hábitos de vida saludable mediante ERGOSPA donde se promueven espacios de bienestar para todos los colaboradores tales como clases para prevención de riesgo cardiovascular, apoyos terapéuticos en casa para los funcionarios, sensibilizaciones de gestión de las emociones, entre otros.

Con lo anterior, se cumple con lo establecido en el numeral 1 del artículo 2.2.4.6.10 del Decreto 1072 de 2015, literal f del artículo 11 de la Ley 1562 de 2012, artículo 1 de la Resolución 1075 de 1992.

- Numeral 3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras

En la Sede Administrativa del Edificio Elemento hay suministro permanente de agua potable, servicios sanitarios y mecanismos para disponer excretas y basuras por cada piso.

Lo anterior, cumple con lo requerido en los artículos 10 de la Ley 9 de 1979 y los artículos 24 y 42 de la Resolución 2400 de 1979.

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

La sede administrativa se encuentra funcionado en edificio propiedad horizontal bajo contrato de arrendamiento (CTO759-21 suscrito con RENTEK); la administración del mismo se encarga de la disposición final y/o eliminación de residuos mediante contrato de reciclaje. Adicionalmente en los anexos técnicos del contrato, se tienen definidas obligaciones ambientales, mediante las cuales, el contratista en general dará cumplimiento a los lineamientos contenidos en el Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Entidad.

La entidad cuenta con el Protocolo Plan de Gestión Integral de residuos en las áreas administradas por TRANSMILENIO S.A., con código T-OP-001, versión 1 de junio de 2021, el cual tiene como objetivo *"Establecer las disposiciones y acciones que se deben seguir, para realizar la gestión integral de los residuos generados en las áreas administradas por TRANSMILENIO S.A., de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y los lineamientos de gestión relacionados con el tema"*.

Sobre el particular es importante precisar que, la Secretaría Distrital de Ambiente (SDA) en el marco de la evaluación y seguimiento a la gestión ambiental institucional, se ha pronunciado en relación con la segregación y separación de residuos sólidos en las estaciones y portales, para lo cual la entidad generó diferentes propuestas para atender las situaciones evidenciadas, las cuales encuentran pendientes de definir, dentro de las que se destacan las siguientes:

- La SDA ha sido reiterativa en requerir que se instalen “puntos ecológicos” en los portales (similares a los que se instalaron en espacio público en la anterior administración). Desde la Oficina Asesora de Planeación se considera que antes de considerar esa estrategia se pueden evaluar otras, como la separación de residuos previo a la entrega al servicio de recolección. Para lo anterior, se sugiere evaluar en principio, estas dos alternativas:
  - a. Hacer contacto con Asociaciones de Recicladores de Oficio ARO, iniciando con aquella que tiene acuerdo con TMSA para la sede administrativa, para identificar la posibilidad de que directamente la asociación se encargue de separar, clasificar y recoger los residuos aprovechables generados en los portales, así como cuantificar los residuos generados.
  - b. Incorporar en el nuevo contrato de aseo de infraestructura una obligación al contratista de realizar clasificación, separación y cuantificación de residuos en el almacenamiento. Entregar aprovechables a ARO.
- Podría extenderse el proyecto de “EcoTransMi” a todos los portales del Sistema. Sin embargo, se debe establecer la estrategia para separar y clasificar los residuos diferentes a botellas de PET (que son las que aplican para EcoTransMi), entre otras.,

En cuanto a patios, 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 y 22 de la Ley 9 de 1979.

## 2. Estándar 3.2 Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (5%)

ESTÁNDAR 3 – GESTIÓN DE LA SALUD (20%)		
Estándar 3.2: Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (5%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
5.0%	1.0%	4.0%

Tabla 20 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

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

De conformidad con lo definido en el numeral 7.2.1.2 del Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) TRANSMILENIO S.A., con código M-DA-005, versión 3 de diciembre de 2019, TRANSMILENIO S.A. tiene documentado el procedimiento P-DA-002 *“Notificación, Reporte, Investigación y Seguimiento de Accidentes de Trabajo”*, el cual contempla el reporte a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y a la Entidad Promotora de Salud (EPS) de todos los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales diagnosticadas en la Entidad, así como el reporte (cuando aplique) a la Dirección Territorial del Ministerio del Trabajo de los accidentes graves y mortales, y las enfermedades diagnosticadas como laborales.

Estos reportes se realizan dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad. A partir de esta información se lleva registro estadístico de los accidentes de trabajo que ocurren, así como de las enfermedades laborales que se presentan; se analiza este registro y las conclusiones derivadas del estudio y son usadas para el mejoramiento del SG-SST.

Como resultado de la evaluación, se tiene que para 9 de 14 casos reportados seleccionados de las vigencias 2020 y 2021 equivalentes al 64%, el reporte a la ARL (2 días), no se realizó de forma oportuna, dado que se realizó en un periodo comprendido entre 6 y 59 días.

Conforme con lo anterior, se evidenció debilidad en el reporte en tanto que, la Entidad no cumplió cabalmente con lo establecido en el artículo 2.2.4.1.7 del Decreto 1072 de 2015, artículo 14 de la Resolución 1401 de 2007 y artículo 62 del Decreto 1295 de 1994, dado que se presentaron debilidades en la aplicación de mecanismos con que cuenta la Entidad para el reporte oportuno de los eventos por accidentes de trabajo y enfermedades laborales ante la ARL. Dicha situación fue reportada a los responsables mediante la No Conformidad No. 2.

- Numeral 3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales

En relación con los casos mencionados en el punto anterior, se identificó que para 4 de 14 casos equivalente al 29%, la investigación de los accidentes no se efectuó de forma oportuna por parte del COPASST, toda vez, que las investigaciones se efectuaron a los 20, 22, 26 y 49 días después, en relación con la fecha del accidente.

Por lo anterior, la Entidad no cumplió con lo establecido numeral 2 del artículo 4, el artículo 14 de la Resolución 1401 de 2007 y el artículo 62 del Decreto 1295 de 1994 que definen que tal investigación debe realizarse a más tardar quince (15) días posteriores en relación con la fecha del accidente. Dicha situación fue reportada al responsable mediante la No Conformidad No. 3.

Sobre la actividad de investigación de Enfermedad Laboral, dado que no se presentaron casos, manteniéndose 2 enfermedades desde el año 2015, se les realizó seguimiento periódico dentro del Sistema de Vigilancia Epidemiológico Osteomuscular – DME.

- Numeral 3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales

Para las vigencias 2020 y 2021, el área de SG-SST tiene implementados los indicadores relacionados en el artículo 30 de la resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, siendo estos concordantes con su definición, fórmula, interpretación, reporte y periodicidad mínima. Por lo anterior, fue suministrado por la Dirección Corporativa en formato Excel el Tablero de Seguimiento de Indicadores, donde están relacionados los siguientes:

1. Frecuencia de Accidentalidad
2. Severidad de Accidentalidad
3. Proporción de Accidentes de Trabajos Mortales
4. Prevalencia de la Enfermedad Laboral
5. Incidencia de la Enfermedad Laboral
6. Ausentismo por causa médica, entre otros.

En total la Dirección Corporativa implementó un total de treinta y un (31) indicadores de tres (3) tipos: Estructura (1), Proceso (17) y Resultado (13).

Lo anterior, cumple con lo requerido en el numeral 10 del artículo 2.2.4.6.21 y numeral 8 del artículo 2.2.4.6.22 del Decreto 1072 de 2015 y con el artículo 61 del Decreto 1295 de 1994.

### 3. Estándar 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (6%)

ESTÁNDAR 3 – GESTIÓN DE LA SALUD (20%)		
Estándar 3.3: Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (6%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
6.0%	5.0%	1.0%

Tabla 21 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

- Numeral 3.3.1 – 3.3.5 Medición de la frecuencia y severidad de la accidentalidad, mortalidad por Accidentes de Trabajo, prevalencia e incidencia de la Enfermedad Laboral

La Entidad tiene definidos indicadores para medir la frecuencia y severidad de la accidentalidad, mortalidad por accidentes de trabajo, prevalencia e incidencia de la Enfermedad Laboral.

Lo anterior, cumple con lo definido en la Resolución 0312 de 2018, así como en el numeral 8 del artículo 2.2.4.6.22, numeral 10 del artículo 2.2.4.6.21 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica

La entidad tiene definido el indicador para medir el ausentismo por causa médica tanto para las vigencias 2020 y 2021. Para desarrollar esta actividad la Oficina de Control Interno seleccionó una muestra de los ausentismos por incapacidad médica, escogiendo los funcionarios que mayor ausentismo presentaron durante el periodo de la evaluación, estableciendo su origen, su justificación mediante una incapacidad, la fecha de entrega por parte de los funcionarios y se verificó la gestión adelantada por la entidad frente a las incapacidades conforme a la normatividad vigente aplicable. Con lo anterior, se evidenció debilidad en la aplicación del control sobre las mismas.

La presente situación fue comunicada a los responsables mediante la No Conformidad No. 4.

#### 4. Estándar 4.1 Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos (15%)

<b>ESTÁNDAR 4 – GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)</b>			
Estándar 4.1: Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos (15%)			
<b>% Ponderado</b>	<b>% Cumple</b>	<b>% No Cumple</b>	<b>% No Aplica (*)</b>
15.0%	12.0%	N.A.	3.0%

Tabla 22 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

(\*) No Aplica: La entidad no procesa, manipula o trabaja con agentes o sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda, causantes de enfermedades.

- 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 requerido en el artículo 2.2.4.6.15 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa.

La entidad cuenta con la matriz de Identificación, valoración y diseño de controles para las vigencias 2020 y 2021.

Para la vigencia 2020, la Dirección Corporativa por medio del área de SST, realizó una encuesta a los colaboradores, la cual tenía como propósito identificar los peligros / riesgos que se pudieran generar en el desarrollo de las actividades y que afectaran la seguridad y salud de los colaboradores en el marco de las condiciones actuales de emergencia sanitaria por COVID-19, actualizando de esta forma la matriz mencionada.

De igual forma se evidencia la matriz de Identificación, valoración y diseño de controles 2020 y 2021 en todos los niveles de la organización, cumpliendo con lo requerido en el Parágrafo 1 del artículo 2.2.4.6.15 y el artículo 2.2.4.6.23 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda

La Entidad no procesa, manipula o trabaja con agentes o sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda, causantes de enfermedades.

- Numeral 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos

Se verificaron los siguientes informes medioambientales:

- a. Informe de Evaluaciones Ocupacionales Niveles de Iluminación realizado por Positiva Compañía de Seguros denominado como "*Laboratorio de Higiene y Toxicología Industrial*", el cual fue realizado en mayo de 2021, que dentro de sus objetivos presentó el siguiente: "*Cuantificar los niveles de iluminación existentes en las diferentes áreas y/o puestos de trabajo donde el personal desarrolla sus actividades y/o en las áreas por donde se desplaza, de la empresa de Transporte del Tercer Milenio Transmilenio S.A. de la sede principal ubicada en la ciudad de Bogotá*".
- b. Mediciones Higiénicas Flujo de Aire, efectuado por Positiva Compañía de Seguros en Alianza Estratégica con RP Services SAS, el cual fue realizado en junio de 2021, teniendo como objetivo general "*Evaluar la condición física de ventilación en el Edificio*".

*Elemento torre 1, específicamente los pisos ocupados por Transmilenio (2, 4, 5, 6, 7)".*

Como resultado de la anterior actividad se generaron como recomendaciones generales las siguientes:

- Ventilar de forma natural abriendo las ventanas, así se consigue una corriente de aire cruzada que consigue pasar por todo el volumen del lugar.
- Básicamente los ocupantes de un espacio de trabajo tienen dos exigencias, percibir el aire fresco y saber que el riesgo para la salud de respirar aire viciado es despreciable (INSHT). La mejor práctica es abrir ventanas y puertas, ubicadas en lugares opuestos genere una corriente interior.
- Instalar un sistema de ventilación mecánica como apoyo al sistema de ventilación natural para garantizar la renovación de aire al interior de los espacios de trabajo, especialmente en los momentos en que las condiciones atmosféricas no aporten ventilación natural o ésta sea insuficiente.
- Cerrar ventanas al salir en las tardes para evitar el enfriamiento del edificio en las noches.
- Instalar un automatismo con cortinas tipo Blackout enrollable, en las rejillas que dan al exterior para que solo permita el ingreso de aire en el día y evitar el enfriamiento del calor acumulado durante la jornada diurna dentro del edificio.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.15 del Decreto 1072 de 2015.

## 5. Estándar 4.2 Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos

<b>ESTÁNDAR 4 – GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)</b>		
Estándar 4.2: Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos (15%)		
<b>% Ponderado</b>	<b>% Cumple</b>	<b>% No Cumple</b>
15.0%	12.5%	2.5%

Tabla 23 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

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

Se observó la publicación en la intranet de la Entidad de las Matrices de Identificación de Peligros y Evaluación y Valoración del Riesgo – IPEVAR para las vigencias 2020 y 2021, por tanto, se verificó la implementación de las medidas de prevención y control, así como su incorporación dentro del Plan Anual de Trabajo.

Lo anterior, cumpliendo con lo requerido en los artículos 2.2.4.6.15 y 2.2.4.6.24 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores

Para la vigencia 2021 se evidenció la participación de los colaboradores en las diferentes actividades dispuestas por la entidad tales como Uso y Cuidado de EPP (Incluye COVID-19), Capacitación Virtual - Higiene postural, Capacitación hábitos de vida y trabajo saludable, Capacitación supervisores de contratos personas natural y jurídica - Requisitos Seguridad y Salud en el Trabajo, Capacitación hábitos de vida y trabajo saludable, entre otros.

Para la Vigencia 2020, y en virtud de la actual situación por COVID-19, se evidenció que los colaboradores acataron las medidas de control administrativo establecido en el Protocolo de Bioseguridad, en relación con el tiempo que permanecen en las instalaciones de la entidad, y hacen uso del KID COVID-19, suministrado por el área de Salud y Seguridad en el Trabajo (alcohol – tapabocas– Paños de limpieza).

Adicionalmente, los colaboradores participaron activamente de las sensibilizaciones dispuestas por la Entidad, tales como Gestión de las Emociones en Tiempos de COVID-19, Cuidado de Voz y Audición durante el Trabajo en Casa, Plan Estratégico de Seguridad Vial - Políticas de Regulación, Cómo cuidar tu postura mientras trabajas en casa, Salud Mental en Tiempos de Aislamiento, Organización en Casa para Cuidar Mi Salud Mental.

Lo anterior, cumpliendo por lo requerido por el artículo 2.2.4.6.10, parágrafo 1 del artículo 2.2.4.6.24, numeral 6 del artículo 2.2.4.6.28 del Decreto 1072 de 2015 y artículo 3 de la Resolución 2400 de 1979.

- Numeral 4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos

La Entidad cuenta con los diferentes Manuales, Procedimientos, Protocolos, Instructivos y formatos de Seguridad y Salud en el Trabajo, los cuales se encuentran publicados en la intranet del Proceso de Gestión de Talento Humano.

Lo anterior cumple con lo requerido en los numerales 7 y 9 del artículo 2.2.4.6.12 del Decreto 1072 de 2015.

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

### I. SISTEMA TRANSMILENIO

Como se mencionó en el alcance, para el desarrollo de las pruebas en el Sistema TransMilenio se utilizaron los informes presentados por la Dirección Técnica de Seguridad y la Dirección Técnica de Modos Alternativos y Equipamiento Complementario para saber el estado de botiquines y extintores. A continuación, se transcribe un resumen de la información presentada por las dependencias:

La Dirección Técnica de Seguridad realizó el informe denominado *“Reporte sobre daños físicos o materiales en el distrito asociados con las actuales jornadas de movilización social”* dirigido a la Secretaría Distrital de Seguridad con fecha del 12 de julio de 2021, mediante el cual se indica la Información estadística sobre daños físicos o materiales registrados tanto en infraestructura como en afectación de flota, tal y como se detalla a continuación:

- **Afectación Infraestructura**

Con lo anterior, desde el inicio de las manifestaciones el 28 de abril hasta el 11 de julio de 2021, 125 estaciones han sufrido algún tipo de afectación durante las protestas. Estas presentaron daños en equipos de recaudo, torniquetes, cámaras operativas, vidrios rotos y múltiples daños a su infraestructura física, así:

De estas 125 estaciones, debido a la afectación se mantiene el cierre de la operación en 16 estaciones por no contar con las condiciones de seguridad para los usuarios y colaboradores, así mismo se cuenta con 4 estaciones con cierre parcial.

En lo que corresponde a cámaras de video vigilancia, se presentaron daños en 101 cámaras, en 20 estaciones ha sido hurtado el cableado y en 15 estaciones tenemos daños en equipos de conectividad (switch) y racks.

#### **Afectación de flota**

En el componente Troncal, en total se han visto vandalizados 1.095 buses del Sistema, de los cuales 1 se encuentra fuera de servicio y 1 fue incinerado.

A su vez, en el componente zonal se han registrado 664 buses vandalizados, con grafitis y

vidrios rotos, entre otros. De estos buses, 24 aún continúan inoperativos y 6 buses fueron incinerados.

Cabe resaltar, que la Dirección Técnica de Seguridad realiza una revisión y cuantificación diaria, por tanto, las afectaciones y costos pueden variar.

Por su parte la Dirección de Modos Alternativos y Equipamiento Complementario, le suministró a la Oficina de Control Interno los informes enviados por Consorcio Sigma TM-20 de las afectaciones presentadas en la infraestructura producto de las manifestaciones ocurridas entre el 28 de abril al 20 de mayo de 2021 en:

- Troncal NQS Central, fecha de reporte: 29 de abril de 2021
- Troncal Caracas Sur, fecha de reporte: 29 de abril de 2021
- Troncal Calle 80, fecha de reporte: 2 de mayo de 2021
- Troncal Suba, fecha de reporte: 6 de mayo de 2021
- Troncal Autonorte, fecha de reporte: 10 de mayo de 2021
- Troncal Américas, fecha de reporte: 13 de mayo de 2021
- Troncal Calle 26 y Eje Ambiental: fecha de reporte: 13 de mayo de 2021
- Troncal Caracas Centro: fecha de reporte: 14 de mayo de 2021
- Troncal Caracas, fecha de reporte: 14 de mayo de 2021
- Troncal Carrera 10 y Calle 6ta, fecha de reporte: 20 de mayo de 2021

En virtud de los informes mencionados se tiene que dentro de las novedades relacionadas por el Consorcio TM-20, se presentaron afectaciones a los extintores tales como hurto tanto de los extintores como de sus martillos y vidrios de los gabinetes fragmentados. De otra parte, se tiene que fueron vandalizados igualmente los gabinetes de red contra incendio y botiquines.

De lo anterior, el área de SST suministró la información frente a la dotación realizada el 9 de junio de 2021 de los botiquines en algunas estaciones del sistema.

## II. EXTINTORES SEDE ADMINISTRATIVA

En atención a lo establecido en el numeral 12 del artículo 2.2.4.6.25 del Decreto 1072 de 2015 y el artículo 2 de la Resolución 325 de 2020 *“Por medio de la cual se actualiza la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de TRANSMILENIO S.A.”*, y con el fin de verificar, maquinaria o equipos relacionados con la prevención y atención de emergencias, el equipo auditor

efectuó visitas de campo el 27 de julio de 2021 a la Sede Administrativa de la Entidad.

El equipo auditor realizó inspección a trece (13) extintores de las instalaciones de la sede administrativa de la Entidad (Pisos 2, 4, 5, 6 y 7). Con el siguiente resultado:

- a. Desactualización en los mapas de señalización y rutas de evacuación.
- b. La información registrada en el Sistema JSP7 respecto de los extintores de la sede administrativa suministrada por el área de apoyo logístico difiere de la Base de inventarios enviada por el área de SG-SST.
- c. Extintores sin identificación individual.
- d. Un extintor no cumple con la presión de funcionamiento.
- e. Extintores que no permiten su acceso con facilidad.

Cabe aclarar, que el área de SST envió correo electrónico el 29 de septiembre de 2020 al área de apoyo logístico solicitando la codificación de los extintores ubicados en la sede administrativa.

### **III. BOTIQUINES SEDE ADMINISTRATIVA**

De conformidad con lo establecido en el artículo 2 de la Resolución 705 de 2007, fueron revisados los elementos que deben contener los botiquines Tipo A, en virtud de la revisión efectuada, se presentan los siguientes resultados.

1. Se evidenció diferencia de un (1) botiquín entre lo verificado por la Oficina de Control Interno y el Mapa de Señalización y Evacuación.
2. En 5 de 13 botiquines equivalente al 38,46%, no se evidenciaron termómetros.
3. En 3 de 13 botiquines equivalente al 23,07%, no se evidenció Cloruro de Sodio.
4. En 12 de 13 botiquines equivalente al 92,30%, no se evidenció alcohol.
5. En 10 de 13 botiquines equivalente al 76,92%, no se evidenció Yodo.
6. En 9 de 13 botiquines equivalente al 69,23%, no se evidenció Esparadrapo 4 x 5 yds.
7. En 1 de 13 botiquines equivalente al 7,69%, no se evidenció Venda de algodón laminado 5 x 5 yardas.
8. En 11 de 13 botiquines equivalente al 84,61%, no se evidenció Venda Elástica 2 x 5 yardas.
9. En 9 de 13 botiquines equivalente al 69,23%, no se evidenció Venda Elástica 3 x 5 yardas.
10. En 3 de 13 botiquines equivalente al 23,07%, no se evidenció Venda Elástica 5 x 5 yardas.

11. En 4 de 13 botiquines equivalente al 30,76%, no se evidenció Caja de guantes.
12. En 3 de 13 botiquines equivalente al 23,07%, no se evidenció Gasa Limpia Paquete x 30 unidades.
13. Cabe señalar, que en el botiquín ubicado en el piso 4 Entrada (Centro de Control de BRT), se evidenciaron dos (2) termómetros.

La Oficina de Control Interno, comunicó las observaciones al equipo de SST, el 29 de julio de 2021 y de acuerdo con la programación establecida por el área, así como de los presentes resultados, se hizo la dotación respectiva en agosto de 2021.

Es importante señalar que la última dotación de los botiquines de la sede administrativa fue realizada en junio de 2021. Dichas inspecciones se realizan de forma mensual por el área de SST y de acuerdo a los elementos faltantes o vencidos se dotan los mismos.

Por lo anterior, no se está cumpliendo cabalmente con el parágrafo 2 del artículo 2.2.4.6.24, numeral 12 del artículo 2.2.4.6.25 del Decreto 1072 de 2015 y el artículo 2 de la Resolución 705 de 2007 que indican del tipo y contenido de los botiquines Tipo A. Las situaciones descritas fueron notificadas a los responsables mediante la No Conformidad No. 5.

- Numeral 4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas

Se evidenció el Plan de Mantenimiento Preventivo 2020-2021 el cual registra dentro de sus actividades a la Red Eléctrica, Red de Iluminación, Red Hidráulica y Muebles y enseres, infraestructura efectuados en la Sede Administrativa de la Entidad.

Adicionalmente, se encuentra el Procedimiento Mantenimiento de Infraestructura Física con código P-DA-009, v2 de enero de 2020, el cual tiene por objeto *"Gestionar que las instalaciones, sistemas, equipos y muebles dispuestos en las sedes administrativas de TRANSMILENIO S.A se mantengan en estado de operatividad, con el propósito de brindar continuidad a las actividades desarrolladas en la empresa y contribuyendo al fortalecimiento de la calidad de los servicios prestados"*.

El área de SST periódicamente realiza requerimientos a nivel de infraestructura, locativos y mecánicos al área de servicios logísticos con el fin que puedan ser revisados mediante los diferentes contratos de mantenimiento suscritos con (SIINCO, RENTEK).

- Numeral 4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal - EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas

Se evidenciaron las Actas de Entrega Elemento Institucional Dirección Corporativa- SG-SST, mediante las cuales se efectuaron las entregas de EPP - Elementos de Protección Personal (Tapa oídos, Gafas, Careta, Botas, Chalecos) y Elementos de Bioseguridad (Tapabocas, Gasas y Alcohol) correspondiente a la vigencia 2020 y 2021 para los colaboradores de las diferentes dependencias. Con lo anterior, el área de SG-SST cuenta con un archivo en formato excel mediante el cual lleva el control de dichos elementos, así como listas de asistencia.

Lo anterior en cumplimiento del numeral 8 del art 2.2.4.6.12, parágrafo 1 del artículo 2.2.4.6.24 del Decreto 1072 de 2015 y los artículos 122, 123 y 124 de la Ley 9 de 1979.

## 6. Estándar 5.1 Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias

<b>ESTÁNDAR 5 – GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)</b>		
Estándar 5.1: Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (10%)		
<b>% Ponderado</b>	<b>% Cumple</b>	<b>% No Cumple</b>
10.0%	10.0%	N.A.

Tabla 24 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019

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

Se evidenció el Plan de emergencias de las instalaciones de TRANSMILENIO S. A., al corte de abril de 2021 desarrollado por Positiva Compañía de Seguros/ARL y presentan como objetivo general "*Identificar, minimizar y controlar los riesgos que pueden ocasionar una situación de emergencia, y que afecten a personas, instalaciones y bienes de TRANSMILENIO S.A., por medio de procedimientos tendientes a la atención de emergencias de manera oportuna garantizando y salvaguardando la vida de las personas que se encuentran en las instalaciones de la entidad y los bienes*". El Plan de Emergencias se encuentra publicado en la intranet de la Entidad.

Se observaron publicados en la intranet de la Entidad, los Protocolos de los Planes de prevención, preparación y respuesta ante emergencias del Sistema TransMilenio en el Proceso de Supervisión y Control de la Operación del SITP, tal y como se detalla a continuación:



No.	Código	Nombre
1	T-DS-012	Portales Sistema TransMilenio
2	T-DS-013	Estaciones troncales NQS Central Sistema TransMilenio
3	T-DS-015	Estaciones Troncal Calle 80
4	T-DS-016	Estaciones Troncal Suba
5	T-DS-017	Estrategia Institucional de Respuesta a Emergencias del Sistema TransMilenio
6	T-DS-018	Estaciones Troncal Norte
7	T-DS-019	Estaciones Troncal Caracas
8	T-DS-021	Estaciones Troncal Calle 26
9	T-DS-023	Estaciones Troncal Carrera 10 y Carrera 7
10	T-DS-024	Estaciones Troncal Caracas Sur
11	T-DS-025	Eje Ambiental
12	T-DS-026	Estaciones Troncal Américas

Tabla 25 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de la Información publicada en la intranet del Proceso de Supervisión y Control de la Operación del SITP

Mediante Informe de Revisión por la Alta Dirección al SG-SST y Rendición de Cuentas SG-SST se indicó que en el marco del aislamiento y con el objetivo de orientar a los colaboradores frente la actuación ante una emergencia, TRANSMILENIO S.A. participó en el Simulacro Distrital de Evacuación realizado el 22 de octubre de 2020, previa capacitación por parte de ARL respecto a los principales aspectos para tener en cuenta durante una emergencia durante la permanencia en casa.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el numeral 12 del artículo 2.2.4.6.12 y 2.2.4.6.25 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada

Mediante Informe “Rendición de Cuentas SG-SST” de febrero de 2021, se indicó que aun cuando la mayoría de los colaboradores se encontraban realizando trabajo en casa debido a la pandemia por COVID-19, la brigada de emergencias de la Entidad continuó capacitándose, según el cronograma relacionado, donde la única actividad que no se realizó fue la pista de entrenamiento. A continuación, se relaciona la temática de las capacitaciones:

1. Reunión Inicial Vigencia (Propuesta Cronograma Capacitación 2020, Recursos Brigadistas).
2. Primeros Auxilios I, II, III y IV (Emergencias Médicas).
3. Camillaje, inmovilización y transporte de víctimas I y II.
4. Reanimación Cardio Pulmonar – RCP y DEA.
5. Teoría del Fuego y Manejo del Extintor.

## 6. Preparación Simulacro Distrital de Evacuación.

Se evidenció pieza de comunicación publicada en la intranet de la Entidad, mediante la cual se informa la conformación de la Brigada de Emergencias y se indica cómo se puede reconocer a un brigadista y cuáles son sus valores, sin embargo, la información de algunos brigadistas se encuentra desactualizada, o bien porque pertenecen a otra dependencia o porque ya no se encuentran con contratos activos en la entidad. La anterior situación descrita fue notificada a los responsables mediante la Oportunidad de Mejora No.4.

Lo anterior, cumple con lo requerido en el numeral 11 del artículo 2.2.4.6.25 del Decreto 1072 de 2015.

## C. CICLO: VERIFICAR

De conformidad con la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos, se tiene que el Ciclo “Verificar” tiene un peso porcentual total del **5%**, clasificado con el estándar “Verificación del SG-SST”. Dentro de la evaluación realizada el estándar alcanzó una calificación del **5%**.

### 1. Estándar 6.1: Gestión y resultados del SG-SST

ESTÁNDAR 6: VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)		
Estándar 6.1: Gestión y resultados del SG-SST		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
5.0%	5.0%	N.A.

Tabla 26 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

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

Para las vigencias 2020 y 2021, el área de SG-SST tienen implementados los indicadores relacionados en el artículo 30 de la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, siendo estos concordantes con su definición, fórmula, interpretación y periodicidad mínima. Por lo anterior, fue suministrado por la Dirección Corporativa en formato Excel el Tablero de Seguimiento de Indicadores, donde están relacionados los siguientes:

1. Frecuencia de Accidentalidad
2. Severidad de Accidentalidad
3. Proporción de Accidentes de Trabajos Mortales
4. Prevalencia de la Enfermedad Laboral
5. Incidencia de la Enfermedad Laboral

6. Ausentismo por causa médica, entre otros.

En total la Dirección Corporativa implementó un total de treinta y un (31) indicadores de tres (3) tipos: Estructura (1), Proceso (17) y Resultado (13).

Lo anterior, cumple con lo requerido en el artículo 2.2.4.6.21. numeral 10 y 2.2.4.6.22 numeral 8 del Decreto 1072 de 2015 y con el artículo 61 del Decreto 1295 de 1994.

- Numeral 6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año

Con el desarrollo de la actual auditoría y lo definido en el Plan Anual de Auditorías de la Oficina de Control Interno para las vigencias 2020 y 2021, se da cumplimiento a lo requerido en el artículo 2.2.4.6.29 del Decreto 1072 de 2015.

Para la vigencia 2020, la Oficina de Control Interno emitió el Informe N° OCI-2020-044 - Auditoría Decreto 1072 de 2015 y sobre el mismo, se formuló el plan de mejoramiento respectivo.

- Numeral 6.1.3 – Revisión anual por la Alta Dirección, resultados y alcance de la auditoría

De conformidad con lo establecido en el numeral 7.1.10 Rendición de Cuentas del Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se evidenció el informe denominado "*Revisión por la Alta Dirección al SG-SST*" y "*Rendición de Cuentas SG-SST 2020*" el cual fue enviado mediante correo electrónico del 23 de marzo de 2021 para socialización por parte de la Profesional Universitaria Grado 03 de SG-SST al Director Corporativo. Para el primer informe se abordaron veinticinco (25) puntos y para el segundo cuatro (4) dentro de los cuales se resaltan los mencionados a continuación:

1. Estrategias Implementadas en SST
2. Implementación del Plan de Trabajo Anual del SG-SST.
3. Resultados de indicadores de SG-SST
4. Rendición de Cuentas sobre el desempeño de los trabajadores en SST.
5. Identificación de Peligros, evaluación y valoración de riesgos.
6. Gestión de Peligros.
7. Acciones, correctivas, preventivas y de mejora.
8. Vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores.
9. Reporte de investigación de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

10. Toma de decisiones frente a resultados obtenidos, recursos asociados y cambios que podrían afectar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, entre otros.

Por su parte, el Director Corporativo, mediante correo electrónico del 1 de abril de 2020, dando respuesta resalta los puntos a considerar para realizar las actividades del 2020.

Con lo anterior, se está dando cumplimiento al artículo 2.2.4.6.30 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral – 6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST

En el desarrollo de la presente auditoría se hizo partícipe del alcance y objetivo a la Comité Paritario de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad mediante reunión interna realizada el 2 de julio de 2021, en donde el COPASST, solicitó:

No.	Solicitud COPASST	¿Se realizó la actividad?	Observaciones
1	Evaluar si es pertinente realizar visitas de campo por parte de la Oficina de Control Interno a las estaciones y portales del Sistema, a fin de verificar el estado de los extintores, dado que los mismos se vieron afectados por motivo de la situación de Orden Público derivados del Paro Nacional entre abril y junio de 2021. Con lo anterior, no es práctico su evaluación toda vez que la entidad tiene conocimiento de las situaciones presentadas.	SI	Fueron tenidos en cuenta los informes presentados por la Dirección Técnica de Seguridad y la Dirección Técnica de Modos Alternativos y E.C., por tanto, no se hicieron visitas de campo a las estaciones y portales del Sistema.
2	Revisar cuál es el manejo que se realiza al interior de los centros de control en virtud de los terceros que ingresan.	SI	Se verificó que la Resolución 244 de 2020 <i>“Por la cual se dicta el Protocolo para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 en TRANSMILENIO S.A.”</i> , cuenta con los lineamientos establecidos en virtud de las acciones que se deben tener en cuenta durante la jornada laboral en los centros de control.
3	Cuál es el seguimiento que realiza la entidad a los contratos con terceros mediante los cuales se verifican las capacitaciones y/o información relacionada en virtud del Decreto 1072 de 2015.	SI	El área de SST realiza seguimiento al cumplimiento de los lineamientos de SST a terceros (tales como empresa de vigilancia y Servicios Postales Nacionales 472-Archivo), para lo cual requiere para su verificación la entrega de EPP, sustancias desinfectantes para manos y puestos de trabajo,

No.	Solicitud COPASST	¿Se realizó la actividad?	Observaciones
			así como capacitaciones, PESV, Protocolos de Bioseguridad (COVID-19), afiliación y Pagos a Seguridad Social, entre otros.

Tabla 27 – Elaborado por la Oficina de Control Interno

Con lo anterior, se está dando cumplimiento al artículo 2.2.4.6.31 del Decreto 1072 de 2015.

## D. CICLO: ACTUAR

De conformidad con la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos, se tiene que el Ciclo “Actuar” tiene un peso porcentual total del **10%**, clasificado con el estándar “Mejoramiento”. En virtud de la evaluación realizada el estándar alcanzó un cumplimiento del **7.5%**.

### 1. Estándar 7.1 Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST (10%)

ESTÁNDAR 7: MEJORAMIENTO (10%)		
Estándar 7.1: Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST (10%)		
% Ponderado	% Cumple	% No Cumple
10.0%	7.5%	2.5%

Tabla 28 – Fuente: Información tomada de la Tabla de Valores de los Estándares Mínimos descritos en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019.

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

Se evidenció matriz en formato excel de los requerimientos realizados por el área de SG-SST al área de gestión de Servicios Logísticos, mediante la cual se registraron 71 requerimientos, relacionadas con muebles y enseres, reparaciones locativas, Sistemas de Iluminación, Sistema Eléctrico entre otros, las cuales se encuentran cerradas.

Lo anterior, cumple con lo requerido en los artículos 2.2.4.6.33 y 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015.

- Numeral 7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección  
El Director Corporativo a fin de dar respuesta a la Profesional Universitaria Grado 3 de SG-SST, en virtud del informe “Revisión por la Alta Dirección al SG-SST”, generó cinco (5) actividades a considerar para hacer seguimiento, las cuales se definen a continuación:

1. Profundizar en la aplicación y conciencia del PESV, especialmente en los funcionarios de la entidad.

- 2. Revisar el funcionamiento de la brigada de emergencia, la normativa, cantidad de brigadistas por piso, capacitación y su rol en el protocolo de emergencia del complejo de edificios.*
- 3. Relacionado con el punto anterior, presentar a la alta gerencia las condiciones de emergencia de la sede administrativa e involucrarlos en los simulacros y necesidades de la entidad.*
- 4. Analizar y proponer acciones asociadas al riesgo psicosocial que se evidenció en la encuesta, generado por la movilidad casa – trabajo.*
- 5. Indagar con mayor profundidad sobre la percepción de los funcionarios y las posibles causas del “estrés laboral” evidenciado en la encuesta de riesgo psicosocial.*

Por lo tanto, se evidenció que la Entidad, ha venido realizando acciones que permitan subsanar las situaciones presentadas.

Lo anterior, cumple con lo establecido en el numeral 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015.

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

Como resultado de la investigación de los accidentes y de los incidentes de trabajo, se evidenció que en 2 de 14 casos no se realizaron las lecciones aprendidas, así mismo, se tiene que para la totalidad de los casos no se realizaron sensibilizaciones y/o capacitaciones por parte del asesor de la ARL.

Lo anterior, cumple parcialmente con lo establecido en el numeral 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015. La situación descrita fue presentada a los responsables en la No Conformidad No. 6.

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

Se evidenciaron los soportes documentales de la implementación de acciones preventivas y/o correctivas frente a dos casos específicos calificados como Enfermedad Laboral, así como ajustes a puestos de trabajo y dotación de elementos de confort.

Se realizaron exámenes post-incapacidad a los colaboradores que presentaron incapacidades superiores a 15 días y las recomendaciones medico laborales emitidas

fueron socializadas con las partes interesadas.

Lo anterior, cumple con lo establecido en el numeral 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015.

## RETORNO SEGURO ACTIVIDADES LABORALES PRESENCIALES

El Ministerio de Protección Social emitió la Resolución 777 de 2021 *“Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas”*.

El artículo 5 de la mencionada resolución, establece que:

*(...) “Los empleadores o contratantes públicos y privados establecerán estrategias para el regreso a las actividades laborales o contractuales de manera presencial de las personas que hayan recibido el esquema completo de vacunación.*

*Parágrafo. En la organización y estrategias de retorno a las actividades de manera presencial se incluirán a las personas que en el ejercicio de su autonomía decidieron no vacunarse, independientemente de su edad O condición de comorbilidad.*

Así mismo, la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital (DASC), emitió la Circular 010 de 2021 con asunto *“Instrucciones para el retorno seguro, escalonado y responsable a actividades laborales presenciales en el sector público de Bogotá, D.C.”*

Atendiendo lo dispuesto en la normatividad vigente, se evidenció que la Entidad ha tomado como medidas las siguientes:

- El 10 de agosto de 2021 el Gerente General, emitió la Circular No. 020, con asunto *“Acciones de prevención, contención y mitigación ante el COVID-19 en el retorno seguro actividades laborales presenciales teniendo como principales”*, las cuales se detallan a continuación:

Reglas	Descripción
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medidas de Promoción y Prevención en Salud</li> </ul>	<p>Aplicar medidas de autocuidado tales como:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Lavarse las manos.</li> <li>Uso obligatorio del tapabocas.</li> <li>Desinfección diaria de los puestos de trabajo.</li> <li>Hidratación permanente.</li> <li>Mantener distanciamiento físico.</li> <li>Cumplir con las medidas de bioseguridad y autocuidado.</li> <li>Cumplir con el aislamiento en caso de tener síntomas compatibles con COVID-19, entre otras.</li> </ol>

Reglas	Descripción
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medidas Preventivas en Salud ante casos sospechosos de Servidores Públicos.</li> </ul>	<p>Se dan directrices frente a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Qué hacer en caso de presentar síntomas respiratorios propios o de las personas con las que convive.</li> <li>Qué hacer si el servidor público ha viajado recientemente tanto nacional como internacionalmente.</li> <li>Qué hacer si el servidor público ha estado en contacto con persona diagnosticada con COVID-19.</li> <li>Qué hacer si el servidor público ha sido diagnosticado con COVID-19.</li> <li>Qué hacer si el servidor público tiene una condición médica como hipertensión arterial, ACV, enfermedad cardiovascular, diabetes, VIH, cáncer, uso de corticoides o inmunosupresores, enfermedad pulmonar obstructiva crónica -EPOC, mal nutrición (obesidad y desnutrición), fumadores.</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Retorno seguro actividades laborales / contractuales presenciales.</li> </ul>	<p>Se indica que el jefe de cada área coordinará con sus equipos de trabajo el retorno progresivo a labores presenciales, para lo cual podrá organizarse con los trabajadores del área, de tal forma que realicen labores presenciales máximo tres (03) días a la semana de acuerdo con los horarios establecidos.</p> <p>Para lo anterior, se menciona que el servidor público deberá enviar actualización de su condición de salud y vacunación.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Alcance a Contratistas Directos de la Entidad</li> </ul>	<p>Se indica que Todas las medidas previstas en materia de promoción y prevención en la presente circular son extensivas y de estricto cumplimiento a todos los contratistas.</p> <p>Así mismo, con relación a todas las medidas adicionales frente a situaciones de sospecha o condiciones de salud señaladas previamente, deberán comunicarlo al supervisor para la gestión correspondiente.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medidas Administrativas</li> </ul>	<p>Se dan directrices frente a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Flexibilización de Horarios</li> <li>Ingreso a las instalaciones de la entidad - aforo</li> <li>Reporte de horarios, jornadas, y teletrabajo y trabajo en casa</li> <li>Realización de eventos y/o actividades</li> <li>Reglas de teletrabajo y/o trabajo en casa</li> <li>Reuniones presenciales</li> <li>Contratistas indirectos TRANSMILENIO S.A.</li> </ol>

Tabla 29 - Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir Circular No. 020 de 2021 emitida por el Gerente General

Adicional a la circular mencionada, la entidad mediante el área de SST el 18 de agosto de 2021 se programó una charla sobre el “*Retorno Seguro Actividades Presenciales*”, mediante el cual se explicó en detalle temas tales como:

- ¿Por qué me vacuno?
- Retorno Laboral
- Proceso de vacunación



- Medidas que los trabajadores y el empleador deben cumplir (en bioseguridad, reporte de contagio en el lugar de trabajo o su familia).

Como resultado se pudo evidenciar que un buen número de colaboradores plantearon inquietudes relacionadas con el retorno seguro, las medidas de bioseguridad en las instalaciones, posibilidades de nuevos contagios, riesgos para el entorno familiar, apoyo prestado por la entidad y desconocimiento de acciones adelantadas por el grupo de SST.

Dicha situación fue notificada a los responsables en la Oportunidad de Mejora No. 7.

## **PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD**

El Ministerio de Salud y Protección Social emitió la Resolución 666 de 2020 del 24 de abril de 2020 *“Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19”*, indicando que el mismo rige para todas las actividades económicas, sociales y sectores de la administración pública, siendo vinculante para los empleadores, contratantes, trabajadores y contratistas.

Que la Circular 044 del 6 de mayo de 2020, de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., en la que se aclara el sentido de la Circular 43 de la misma fecha, señala que a partir del 11 de mayo el equipo directivo de cada entidad debe iniciar la implementación de protocolos de bioseguridad establecidos en las normas nacionales y distritales, con la permanencia de teletrabajo y trabajo en casa, como medio preferencial, y el establecimiento de turnos de trabajo en diferentes horarios para la incorporación gradual y segura de las funciones presenciales.

Con base en la anterior normatividad, la Entidad emitió la Circular 010 del 13 de marzo de 2020 a fin de contribuir en la contención de la propagación del COVID-19, en donde se establecieron medidas de i) promoción y prevención en salud, ii) preventivas en salud antes casos sospechosos de servidores públicos, iii) alcance contratistas directos TRANSMILENIO S.A., iv) flexibilización de horarios y la Resolución 244 de 2020 *“Por la cual se dicta el Protocolo para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 en TRANSMILENIO S.A.”* del 21 de mayo de 2020.

Por otra parte, se tiene que el Ministerio de Salud y Protección Social, expidió la Resolución 777 de 2021 *“Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las*

actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de éstas”, el 2 de junio de 2021.

Por tanto, para la presente evaluación, es importante resaltar que, si bien la resolución 777 de 2021 actualizó algunos lineamientos, muchos de ellos se encuentran contemplados tanto la Resolución 244 de 2020 como en el Protocolo de Atención ante virus que causan infección respiratoria aguda – IRA, tipo COVID -19 Sistema Transmilenio, con código T-DS-20, v2 de septiembre 2020.

Como resultado de la verificación realizada, tanto a la Resolución 244 de 2020 como al Protocolo de Atención ante virus que causan infección respiratoria aguda – IRA, tipo COVID-19 Sistema Transmilenio, con código T-DS-20, v2 de septiembre 2020, se evidencia que la entidad ha acatado las directrices expedidas por las diferentes autoridades nacionales y distritales en el marco de la emergencia sanitaria del COVID-19 tanto para la Sede Administrativa como para el Sistema TransMilenio, sin embargo, es importante:

- Verificar por el área de SST la responsabilidad *“Reportar a la EPS y a la ARL correspondiente los casos sospechosos y confirmados de COVID-19”*, debido a que se están reportando únicamente los casos confirmados de COVID-19 a la ARL mediante FURAT (Reporte de Presunto Accidente de Trabajo) y no los casos sospechosos. Por tal razón, se generó la Oportunidad de Mejora No.6.
- De acuerdo con la responsabilidad *“Adoptar las medidas de cuidado de su salud y reportar al empleador o contratante las alteraciones de su estado de salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria y reportar a CoronApp”*, asociado con los Trabajadores, Contratistas directos, Tercerizados y visitantes, se evidenció que el área de SST cuenta con un micrositio en la intranet, donde se puede consultar información oficial en relación con el SARS-COV-2 (COVID-19), así como realizar reporte de salud en la plataforma Alissta de POSITIVA ARL, y CoronApp del gobierno nacional, sin embargo, hay debilidades en la presentación de los reportes en las plataformas dispuestas.
- Continuar revisando los cambios generados en virtud de la Resolución 777 de 2021 para los dos protocolos de bioseguridad establecidos en relación con el cuidado de la salud mental, ventilación, comunicación del riesgo y cuidado de la salud y sector de transporte terrestre.

En virtud de lo anterior, se generó la Oportunidad de Mejora No. 6.

El detalle de la revisión efectuada por la Oficina de Control Interno, al cumplimiento de la Resolución 244 de 2020 *“Por la cual se dicta el Protocolo para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 en TRANSMILENIO S.A.”* y al Protocolo de Atención ante virus que causan infección respiratoria aguda – IRA, tipo COVID-19 Sistema Transmilenio, con código T-DS-20, v2 de septiembre 2020 se presenta en los Anexos No. 2 y 3.

## VACUNACIÓN

En virtud del Decreto 109 del 29 de enero de 2021 y *“Por el cual se adopta el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID — 19 y se dictan otras disposiciones”* y la Resolución 466 de 2021 *“Por el cual se modifica el Artículo 7 del Decreto 109 de 2021, modificado por el Decreto 0404 de 2021 y se dictan otras disposiciones”*, así como la normatividad emitida por la Secretaría General y el DASC, se procedió por parte de la Oficina de Control a revisar los resultados de la encuesta enviada por el Director Corporativo mediante correo electrónico, teniendo como resultados al 20 de agosto de 2021, los siguientes:

- De 459 colaboradores que contestaron la encuesta, se tiene que a la pregunta ¿Asistió a la Vacunación?, 421 indicaron que “SI” y 38 que “NO”.
- Frente a los 38 colaboradores que indicaron que “NO” asistieron a la vacunación, se generó la pregunta ¿Por qué no se vacunó?, para lo cual quince (15) indicaron que *“no cumplían con los 90 días como paciente recuperado COVID-19”*, once (11) *“no cumplían con el rango de edad”* y doce (12) contestaron *“otra”*.
- Por su parte de los 421 colaboradores que indicaron que “SI” habían asistido a la vacunación se tiene que en su totalidad cuentan con un esquema de vacunación completo, donde (150 se dio con una única dosis y 271 con dos dosis).

Se evidencia que menos de la mitad de los colaboradores de la entidad, han diligenciado la encuesta enviada por el Director Corporativo en la cual se requiere informar de forma mensual según los lineamientos de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá y el DASC los funcionarios y contratistas que hayan completado su esquema de vacunación.

El detalle de la revisión efectuada por la Oficina de Control Interno se presenta en el Anexo No. 4.

## RECOMENDACIONES SOBRE LAS NO CONFORMIDADES EVIDENCIADAS

Como resultado de la evaluación se presentan las siguientes No Conformidades, las cuales presentamos para que sean evaluadas e implementados los correctivos del caso.

1. Aplicar y ejecutar adecuada y oportunamente los controles definidos para el manejo de la documentación de las actas del COPASST, de modo que se garantice una adecuada gestión y recuperación de la documentación e información que permita validar el cumplimiento de la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas, así como su quórum, los temas tratados y compromisos adquiridos. Lo anterior, afecta el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 1.1.6.
- Una vez revisadas las actas del COPASST, se evidenciaron las siguientes situaciones:
    - a. No fue entregada el acta de junio de 2020.
    - b. Las personas que participaron en la reunión según la lista de asistencia difieren de las indicadas en el acta. Lo anterior, se evidenció en las actas de julio, agosto, septiembre de 2020, enero, marzo, abril, mayo y junio de 2021.
    - c. No fue suministrada por el área de SST, la lista de asistencia para las actas (junio, noviembre y diciembre de 2020), por tanto, no se pudo validar si se cumplía con el quórum.
    - d. Las actas de los meses de julio, agosto, septiembre de 2020, febrero y abril de 2021, carecen de información que permita identificar el cumplimiento de algunos compromisos establecidos, es decir, que no existe evidencia que se les haya hecho seguimiento en la sesión siguiente. El detalle se presenta en el siguiente cuadro:

Fecha Acta	Compromiso Pendiente	Responsable	Plazo
10-08-2020	Elevar consulta de entrega de EPP a trabajadores en casa.	María Carolina	1 semana
10-08-2020	Gestión de Contratistas (Reunión Supervisores - Interventoría - Fuerza Operativa)	María Carolina	1 semana
10-09-2020	Consolidar el informe de gestión para presentarlo a los miembros del COPASST	María Carolina y Andrea Nieto	1 semana
10-02-2021	Evaluar la posibilidad de continuar con el trabajo remoto por preexistencia médica, se evidencia el caso de un funcionario el cual le dio un preinfarto y está asistiendo de manera presencial.	Angela Andrade	1 mes
10-02-2021	Un miembro del COPASST sugiere que se realice una jornada de cómo están	María Carolina y Angela Andrade	1 mes

Fecha Acta	Compromiso Pendiente	Responsable	Plazo
	migrando los nuevos protocolos y sus cercos.		
10-02-2021	Temas ergonómicos	María Carolina y Angela Andrade	1 mes
29-04-2021	En cuanto al accidente de un colaborador, emitir comunicación a la supervisora y al Jefe del área indicando la obligatoriedad de realizar seguimiento al cumplimiento de la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo	María Carolina	1 semana
29-04-2021	Revisar memorando al Director Corporativo respecto al cumplimiento del protocolo de bioseguridad, aforo camionetas, responsabilidades de supervisores en materia de seguridad y salud en el trabajo (entrega de uso de EPP durante la labor) y demás temas relacionados	Integrantes del COPASST	1 semana

Tabla 30 – Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de la información suministrada por la Dirección Corporativa

2. Evaluar la efectividad de los mecanismos que se tienen establecidos por la Entidad para efectuar el reporte oportuno de los eventos por accidente de trabajo y enfermedades laborales ante la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), así como generar acciones de mejora basados en dichos resultados. Lo anterior, afecta el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en sus numerales 3.2.1, 3.2.2 y 7.1.3.
- Para 9 de 14 casos reportados seleccionados de las vigencias 2020 y 2021 equivalentes al 64%, el reporte a la ARL (2 días), no se realizó de forma oportuna, (el reporte se efectuó en un periodo comprendido entre 6 y 59 días).
  - En relación con los casos mencionados en el punto anterior, se identificó que para 4 de 14 casos equivalente al 29%, la investigación de los accidentes no se efectuó de forma oportuna por parte del COPASST, toda vez, que las investigaciones se efectuaron a los 20, 22, 26 y 49 días después, en relación con la fecha del accidente. Y no como lo establece el artículo 4 de la Resolución 1401 de 2007 que son quince (15) días.

Se considera importante mencionar que estas situaciones son reiterativas, toda vez que la Oficina de Control Interno, las ha evidenciado en informes anteriores.

3. Adelantar campañas de capacitación para los funcionarios públicos y trabajadores oficiales, relacionadas con aspectos normativos de las incapacidades médicas, con especial énfasis en

la oportunidad en el reporte, la entrega de la certificación a la Dirección Corporativa (Talento Humano) y datos que deben contener, entre otros.

Lo anterior, teniendo en cuenta que se evidenciaron casos en los cuales las incapacidades médicas fueron aportadas por los funcionarios entre 2 y 5 meses posteriores y afecta el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 3.3.6. y lo establecido en el artículo 81 de la Resolución 567 de 2014 “Por medio de la cual se actualiza el Reglamento Interno de Trabajo para los servidores públicos de TRANSMILENIO S.A. con vínculo laboral en calidad de Trabajador Oficial”, la cual indica:

*(...) Para efectos laborales, el trabajador oficial deberá presentar oportunamente el certificado de incapacidad médica original expedida por la Entidad Promotora de Salud EPS a la que se encuentre afiliado y en caso de no poder presentarse personalmente, deberá enviarlo a la Dirección Administrativa, el mismo día en el que ésta sea expedida (...). (Subrayado fuera de texto).*

4. Revisar las incapacidades recibidas por los funcionarios y en los casos en que se requiera, realizar la transcripción ante la respectiva EPS en forma oportuna, con el fin de mitigar el riesgo de que la EPS no reconozca los valores pagados (Decreto 648 de 2017, Sentencia T-279 de 2012, concepto Ministerio de Protección Social 173237 de 2012).
  - Lo anterior, teniendo en cuenta que durante las vigencias 2020 y 2021 se evidenciaron casos en los cuales las incapacidades médicas no fueron transcritas, lo cual afecta el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 3.3.6.
5. Revisar y subsanar las observaciones presentadas referentes a los extintores de la Sede Administrativa en cuanto a nivel de presión requerida, obstáculos, señalización y demarcación, mapas de señalización y rutas de evacuación, inventario en el Sistema JSP7, tal situación, afecta el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 4.2.4.

El equipo auditor realizó inspección a trece (13) extintores y botiquines de las instalaciones de la sede administrativa de la Entidad, evidenciándose las siguientes observaciones que se encuentran descritas en detalle de la No Conformidad No. 5 correspondiente al numeral 4.2.4.

1. Los mapas de señalización y rutas de evacuación ubicados en los pisos de la sede administrativa se encuentran desactualizados frente a los extintores.

- La información registrada en el Sistema JSP7 respecto de los extintores de la sede administrativa suministrada por el área de apoyo logístico difiere de la Base de inventarios enviada por el área de SG-SST, tal y como se muestra a continuación:

Total Extintores s/g Base Inventarios SG-SST	Total Extintores s/g Apoyo Logístico (JSP7)	Diferencia
75	52	23

Tabla 31 - Elaborado por la Oficina de Control Interno

- Dos (2) extintores no se encuentran identificados individualmente y se encuentran ubicados en el piso 4 (Centro de Control de BRT cerca al punto ecológico) y en el Piso 5 (Cerca de la Enfermería - Sofá).
- El extintor con código 402, ubicado en el piso 4 (Centro de Control de BRT, al lado derecho Pantalla Principal), no cumple con el nivel de presión requerido.
- Ocho (8) extintores no se encuentran libres de obstrucciones.

Piso	Ubicación	Código del Extintor
Piso 4	Entrada al Centro de Control de Buses detrás de los PC	408
Piso 4	Cerca de la impresora esquina Centro de Control BRT	400
Piso 5	Cerca al puesto de Yorlady Mora y Jose Soto	509
Piso 5	En Correspondencia	508
Piso 5	Cerca de la Enfermería - Sofá	No registra
Piso 6	Cerca de la Subgerencia de Atención al Usuario y Comunicaciones (SAUC)	609
Piso 6	Cerca de la impresora de la DTMA y el puesto de Gabriel Grimaldo	614
Piso 7	Vigilancia Recepción	707

Tabla 32 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno

- El Extintor con código 409, ubicado en el piso 4 (Entrada costado sur DT Buses), no se encuentra señalizado.
- Seis (6) Extintores se encuentran sin demarcación o demarcados parcialmente.

Piso	Ubicación	Código del Extintor
Piso 2	Entrada Costado Norte / Cerca a Impresora	203
Piso 4	En la salida del centro de control de Buses al lado de la camilla	404
Piso 4	Cerca de la impresora esquina Centro de Control BRT	400
Piso 4	Cerca al Punto Ecológico, por la entrada hacia los baños DT Buses	410
Piso 4	DT Buses - Cerca de la Cafetería	415

Piso	Ubicación	Código del Extintor
Piso 6	Cerca de la impresora de la DTMA y el puesto de Gabriel Grimaldo	614

Tabla 33 - Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno

- Dos (2) extintores, con código 403 (Centro de Control de BRT debajo del Reloj) y 600 (Al lado de la Oficina del Director de TIC) se encuentran sin base que los aisle del suelo.
- En tres (3) ubicaciones se observó señalización de extintores, sin embargo, no había extintores.

Es importante resaltar que el área de SST reportó al área de Apoyo Logístico mediante correo electrónico del 10 de mayo de 2021, el seguimiento a los requerimientos de mantenimiento de la sede administrativa, las inconsistencias presentadas en los extintores de los pisos 4 y 7 frente al estado de la demarcación.

El detalle fotográfico que soporta la No conformidad se presenta en el anexo No. 5.

## RECOMENDACIONES SOBRE LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA

Como resultado de la evaluación se presentan las siguientes oportunidades de mejora, las cuales presentamos para que sean evaluadas e implementados los correctivos en caso.

- Evaluar el ajuste y/o modificación del diseño de los controles relacionados al riesgo de corrupción *“Información falsificada, adulterada, no verdadera relacionado con el estado de salud del trabajador, presentada o manifestada por este, con el fin de obtener beneficios en la entidad”* que se encuentra asociado al área de SST, en términos de periodicidad y descripción, atendiendo el numeral 7.7 del Manual para la Gestión del Riesgo en TRANSMILENIO S.A., v4 de noviembre de 2020, el cual indica que:

*(...) El líder de proceso, junto con su equipo de trabajo, debe revisar periódicamente que los controles definidos estén documentados, que se apliquen y que sean efectivos (...)*  
*(Subrayado fuera de texto).*

Nombre del Control	Descripción del Control	Observación
Seguimiento al plan de trabajo SG-SST	El Profesional (3) de SST ha estructurado un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) siguiendo los lineamientos de la normatividad vigente en materia de SST. Para la verificación de la estructura del SGSST y su ejecución, anualmente se realizan auditorías, dejando como evidencia los informes de auditoría. De acuerdo con los resultados de la auditoría se definen e implementan planes de mejoramiento.	Se tienen dos (2) controles con periodicidades diferentes (Anual y Mensual).



Nombre del Control	Descripción del Control	Observación
	Adicionalmente, El Profesional (3) de SST mensualmente realiza seguimiento a la implementación del Plan de Trabajo por parte de los profesionales dejando evidencia en el archivo de seguimiento a colaboradores del área, de encontrarse desviación en la ejecución, se establecen planes de acción.	
Validación por el área de SST de las incapacidades recurrentes y/o sospechosas.	El asesor de ARL mensualmente ingresa las incapacidades en la base de datos de seguimiento del ausentismo, posteriormente comparte con el grupo de profesionales la base resultante para que cada uno desde su competencia realice el seguimiento; en los casos en los que se identifique fallas o inconsistencias en la información de la incapacidad, le informan al Profesional Universitario Grado 03 de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien se encarga de oficiar a la respectiva EPS para que realice seguimiento. En los casos en los que la EPS, corrobore la falsedad de la información de la incapacidad, se reportará al Profesional Especializado Grado 06 de Control Disciplinario de la Subgerencia General para que realice el respectivo proceso.	El control se está ejecutando parcialmente debido a que no se está oficiando a la EPS por parte Profesional Universitario Grado 03 de Seguridad y Salud en el Trabajo las inconsistencias o fallas en las capacidades suministradas por los funcionarios.

Tabla 34 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de los matrices de riesgos

2. Implementar y/o fortalecer controles frente a los registros de la Base de Datos de Ausentismos para realizar de forma periódica análisis y verificación detallada de la información registrada tales como: cédula, nombre, EPS, entre otros, que se encuentra a cargo del área de SST a fin de que se identifique si existe duplicidad de registros en los diferentes campos definidos, información errónea en comparación de las incapacidades presentadas para posteriormente depurar la información registrada. Con lo anterior, se pretende garantizar la exactitud y precisión de la información que se registra y reducir la probabilidad de errores involuntarios que no lleguen a ser detectados por la Entidad. Dicha situación, podría afectar el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 3.3.6.
- Al revisar los registros establecidos en la base de datos de ausentismos para la vigencia 2021, se evidenciaron inconsistencias en la información, tal y como se detalla a continuación:
    - a. Para cédulas diferentes se asoció el mismo nombre del funcionario.
    - b. Para cédulas con el mismo número se asoció nombres diferentes.
    - c. No existe uniformidad en el registro de los nombres de los funcionarios.
    - d. Algunos funcionarios presentan un género que no corresponde.
    - e. Algunos campos se encuentran sin diligenciar o con denominación “Sin Dato” (Género, EPS, Grupo de Enfermedad, responsable de seguimiento).

- f. El nombre diligenciado en la base de datos de ausentismo no coincide con lo indicado en la incapacidad.
  - g. El número de cédula registrado en la incapacidad y en la base de datos corresponde a otra persona.
3. Incluir en la rendición de cuentas a todos los niveles de la entidad ya que en cada uno de ellos hay responsabilidades sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo. Lo anterior podría afectar el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 2.6.1.
  - Los Informes “*Revisión por la Alta Dirección al SG-SST*” y “*Rendición de Cuentas – SG-SST*” con fecha del 4 de diciembre de 2020 y febrero de 2021, fueron enviados únicamente, mediante correo electrónico, al Director Corporativo por parte de la Profesional Universitaria Grado 3 de SST.
  4. Verificar periódicamente que la información publicada en la intranet relacionada con la Brigada de Emergencia se encuentre actualizada, acorde con la realidad de los integrantes, teniendo en cuenta que a la fecha del presente informe se está realizando el retorno a las actividades laborales presenciales en la sede administrativa lo cual hace necesario que la información sea correcta. Lo anterior, podría afectar el cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 en su numeral 5.1.2.

La información de algunos brigadistas se encuentra desactualizada, o bien porque pertenecen a otra dependencia o porque ya no se encuentran con contratos activos en la entidad.

Nombre Brigadista	Dependencia	Observación
Jorge Iván Flores	Oficina de Control Interno	El brigadista se encuentra adscrito a la Dirección de TIC.
Sirley Rivera	Dirección Corporativa (Apoyo Logístico)	La contratista no cuenta con un contrato activo en la Entidad.
Julio Huertas	Dirección Corporativa	El contratista no cuenta con un contrato activo en la Entidad.

Tabla 35 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de la información de los Brigadistas que se encuentra publicada en la intranet de la entidad

5. Completar la toma de exámenes médicos ocupacionales (audiometría, optometría, laboratorios) con el fin de determinar el estado general de los colaboradores e identificar los

factores y condiciones de trabajo que puedan influir en las condiciones de salud. De conformidad con el numeral 3.3.1.

- Se evidenció la evaluación de los exámenes médicos ocupacionales (audiometría, optometría, laboratorios solamente para 171 colaboradores, siendo 48 contratistas, es decir, el 28% y 123 funcionarios, es decir el 72%.
6. Actualizar la Resolución 244 de 2020 *“Por la cual se dicta el Protocolo para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 en TRANSMILENIO S.A.”* y el Protocolo de Atención ante virus que causan infección respiratoria aguda – IRA, tipo COVID-19 Sistema Transmilenio, con código T-DS-20, v2 de septiembre 2020 de acuerdo con los lineamientos definidos en la Resolución 777 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social.

El siguiente artículo de la Resolución 244 de 2020, se encuentran derogado en virtud de la presente resolución.

- Artículo 7 Medidas de Prevención Locativas, en su nota 3 se indica:  
***Nota 3:*** *Así mismo se dispone de tapetes en la entrada de cada piso, los cuales si bien es cierto no tienen evidencia científica contundente que recomiende su uso, el Ministerio de Salud y Protección social en la Resolución 666 del 2020 ha sugerido el lavado de suelas de zapatos al ingreso.*

Por otra parte la resolución 777 de 2021, definió *“Establecer el canal de información entre el empleador, la EP, la ARL y el trabajador para que informe cualquier sospecha de síntoma o contacto estrecho con personas confirmadas con COVID-19 y manejarlo de manera confidencial*, sin embargo, a pesar que la resolución 244 de 2020 en su artículo 4 Responsabilidades, tiene dicho lineamiento, se tiene que lo aplica de forma parcial, dado que se encuentra reportando los casos confirmados de COVID-19 a la ARL mediante FURAT (Reporte de Presunto Accidente de Trabajo), pero no los casos sospechosos.

7. Propiciar un espacio con los colaboradores de las diferentes dependencias, a fin de responder inquietudes que se tienen principalmente frente a las actividades operativas y otras que surgen por motivo del retorno seguro a las actividades laborales presenciales, tales como:
- Reportes de síntomas de alarma.
  - Riesgo Psicosocial.

- Acompañamiento psicológico en el retorno seguro a las actividades laborales presenciales, debido a los miedos y secuelas postcovid).
- Estudios o cálculos que se tengan por parte de la entidad para determinar cuántas personas se tendrían que reportar contagiadas con COVID-19, para que se reverse la necesidad de trabajo presencial.
- Posición de la Entidad frente a las personas que no quieran vacunarse.

El presente informe fue socializado con el COPASST el 7 de septiembre de 2021, con el Director Corporativo y su equipo de trabajo el 8 de septiembre de 2021 al igual que con las Direcciones Técnicas de Seguridad y Modos Alternativos y E.C.

## CONCLUSIONES

Mediante la auditoría realizada por la Oficina de Control Interno 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 **89.5%**, correspondiendo a una valoración **acceptable**.

Es importante precisar, que la Entidad, ha presentado un avance en el cumplimiento ya que pasó de tener una calificación del 83,5% en vigencia 2018 a una calificación del 89,5% en 2021, mejorando principalmente en los Estándares 1, 2 y 4, que equivalen a Recursos, Gestión Integral del SST, y Gestión de Peligros y Riesgos, respectivamente.

De la evaluación y pruebas ejecutadas, se presenta el detalle de los resultados, a continuación:

Tipo de Hallazgo	Cantidad	Numeral
Conformidad (Cumple con el requisito)	54	-
No Conformidad (No cumple con el requisito)	6	1.1.6, 3.2.1, 3.2.2, 3.3.6, 4.2.4, 7.1.3.
Oportunidades de Mejora (Potenciales no conformidades)	4	2.6.1, 3.3.1, 5.1.2, 4.2.6.

*Tabla 36 – Cuadro elaborado por la Oficina de Control Interno a partir de la evaluación realizada a la Tabla de Valores de Estándares Mínimos establecida en la Resolución 0312 de 2019.*

De las seis (6) no conformidades encontradas, se evidenció que tres (3) de ellas, equivalente al 50% son recurrentes de acuerdo con el informe OCI-2020-044 correspondiente a los numerales 3.2.1, 3.2.2 y 4.2.4 de la Tabla de Valoración de los Estándares Mínimos.

La Oficina de Control Interno, evaluó el comportamiento que ha tenido la Entidad en el cumplimiento del Sistema de Seguridad en el Trabajo desde la vigencia 2018 (primera auditoría realizada sobre el Decreto 1072 de 2015) hasta 2021, con el fin de determinar su avance durante este periodo. A continuación, se presentan los resultados:

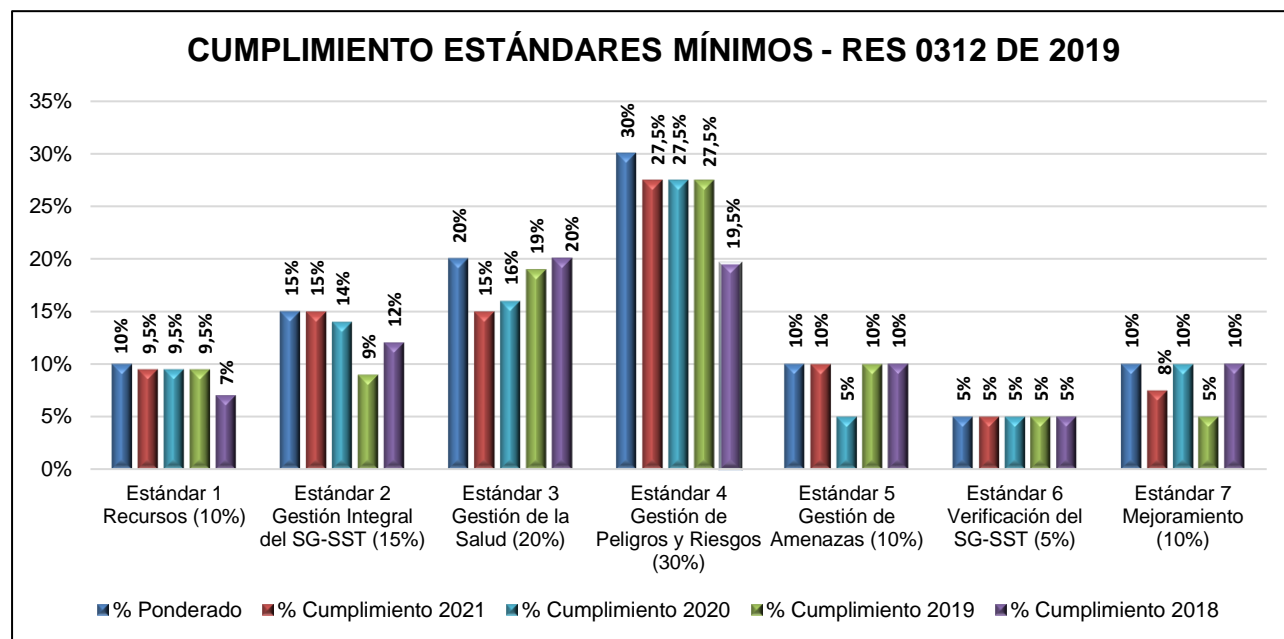


Tabla 37 – Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno, a partir de las evaluaciones realizadas al Decreto 1072 de 2015 para las vigencias comprendidas entre el 2018-2020

## SOLICITUD PLAN DE MEJORAMIENTO

De acuerdo con lo establecido en el Procedimiento P-CI-010-3 de septiembre de 2019 Formulación y Seguimiento a planes de Mejoramiento Interno, Numeral 3 (responsables), las áreas responsables deberán suscribir dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la recepción del informe, el respectivo plan de mejoramiento con acciones preventivas y correctivas que eliminen las causas de los hallazgos.

Si la Dirección Corporativa lo considera, la Oficina de Control Interno dentro de su rol de asesoría y acompañamiento, puede asesorar en la formulación metodológica del Plan de Mejoramiento.



## INFORME DE TRABAJOS DE ASEGURAMIENTO



Las No conformidades y Oportunidades de Mejora relacionadas en el presente informe corresponden a la evaluación de una muestra realizada conforme a la planeación del trabajo de auditoría dentro del alcance establecido, por lo tanto, es responsabilidad del área auditada, efectuar una revisión de carácter general sobre los aspectos evaluados.

Cualquier información adicional, con gusto será suministrada.

Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2021.

**LUIS ANTONIO RODRÍGUEZ OROZCO**

Jefe Oficina de Control Interno

**Elaboró:** Lina María Amaya Sánchez - Contratista

**Revisó:** Luz Marina Díaz Ramírez – Contratista de Apoyo a la Coordinación.