

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 1 de 20

UNAD © 2021

I. ENCABEZADO

Unidad	Reunión	Fecha
GCMO - OCONT	COMITÉ TECNICO DE GESTION INTEGRAL MECI	11 DE OCTUBRE 2021

II. INFORMACIÓN INICIAL

Objetivo General de la reunión		¿Quién preside?			
		JAIME ALBERTO LEAL AFANADOR			
Secretario de la Reunión		Lugar de la reunión			
RODRIGO PUENTE DELGADO		VIA WEB			
Puntos a tratar en la agenda		Hora de inicio	10:00 AM		
		Hora de Finalización	12:40 pm		
1. Verificación del quorum					
2. Estado de avance de los compromisos del comité anterior					
3. Revisión del Sistema de Gestión de la Calidad					
4. Revisión del Sistema de Gestión Ambiental					
5. Revisión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo					
6. Revisión del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información					
7. Revisión del Sistema de Gestión de Servicios de Infraestructura Tecnológica					
8. Varios					
Participantes					
Nombre Completo	Cargo	Sigla	Sigla Unidad	Tipo de asistencia	
				Pmte	Invi
JAIME ALBERTO LEAL AFANADOR	RECTOR	JALA	RECT	X	
LUIGI LOPEZ	ASESOR RECT	LL	RECT		X
CONSTANZA VENEGAS CASTRO	SECRET GRAL	CV	SGRAL	X	
LEONARDO YUNDA PERLAZA	VICERRECTOR	LY	VIMEP		X
LEONARDO SANCHEZ TORRES	VICERRECTOR	LS	VINTER		X
JULIALBA ANGEL OSORIO	VICERRECTORA	JAO	VIDER		X
EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ D.	VICERRECTOR	EGR	VISAE		X
LEONARDO URREGO CUBILLOS	ASESOR	LU	OPLAN	X	
CHRISTIAN L. MANCILLA MENDEZ	GERENTE	CM	GCMO	X	
NANCY RODRIGUEZ MATEUS	GERENTE	NR	GAF	X	
ANDRES SALINAS DUARTE	VICERRECTOR	AS	VIEM	X	
ALEXANDER CUESTAS MAHECHA	GERENTE	AC	GTHUM	X	
DEISY ALEJANDRA AVILA	GERENTE	DAA	GCMK		X
BLANCA DILIA PARRADO CL.	DIRECTORA	BDP	ZAO	X	
LAURA CRISTINA GOMEZ O.	DIRECTORA	LCG	ZCORI	X	
MARDELIA PADILLA S.	DIRECTORA	MP	ZCAR	X	

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 2 de 20

UNAD © 2021

CLAUDIA TERESA VARGAS	DIRECTORA	CTV	ZCBC	X	
LUZ MARTHA VARGAS	DIRECTORA	LMV	ZCBOY	X	
JOSE LUIS MONTAÑO	DIRECTOR	JLM	ZCSUR	X	
GLORIA CONCEPCION HERRERA	DIRECTORA	GH	ZOCC	X	
GLORIA ISABEL VARGAS	DIRECTORA	GIV	ZSUR	X	
OLIVA ORTIZ	PROFESIONAL	OO	GCMO	X	
MONICA CARVAJALINO	PROFESIONAL	MC	GTHUM	X	
EDNA VANESSA RAMOS GOMEZ	PROFESIONAL	EVR	GCMO	X	
RORIGO PUENTE DELGADO	ASESOR	RPD	OCONT	X	
CARLOS ANDRES MATERON	PROFESIONAL	CAM	GPIT		X
JAVIER JEREZ	PROFESIONAL	JJ	GPIT		X
LEONARDO MONTILLA	PROFESIONAL	LM	GPIT		X

III. REGISTRO, COMENTARIOS RELEVANTES DE LA REUNIÓN

1. Verificación del quorum
Se inicia el Comité dando lectura al orden del día. Se verificó la asistencia de los integrantes del Comité y se concluyó que existe quorum deliberatorio.
2. Estado de avance de los compromisos del comité anterior
RPD: Da lectura de los avances de los compromisos adquiridos en el Comité anterior.
<ol style="list-style-type: none"> 1) Implementar una estrategia para sistematizar analíticamente los resultados de las auditorías internas y la información de riesgos de los procesos, se tiene un avance del 30%. 2) Proyectar la resolución rectoral que reglamente: la definición de la Red de Aseguramiento de la Calidad Integral, avance 22%. 3) Actualizar el modelo de Auto evaluación institucional en el marco de MIPG, avance del 35% 4) Implementar una estrategia para fortalecer el modelo propio de gestión, incorporando elementos del Modelo Integrado de Planificación y Gestión a todos los sistemas de la organización, avance 10%. 5) Actualizar la documentación de Procesos y Procedimientos, avance 100% 6) Revisión del informe de actividades que realizan los E-monitores que apoyan el Sistema de Gestión Ambiental en la vigencia 2021t, avance del 70% 7) Solicitar la resolución de reconocimiento como E-monitores de apoyo al Sistema de Gestión Ambiental para la vigencia 2021, avance 100% 8) Mantener la certificación de la UNAD como un mejor sitio para trabajar, avance 50% 9) Renovación de los mobiliarios y sillas ergonómicas, avance 75% 10) Articulación del manual de funciones con la matriz de responsabilidad y autoridad frente al SIG, avance 50%. 11) Ampliar la implementación de soluciones de Energía Alternativa en diferentes centros que permita reducir los consumos energéticos, avance 40%. 12) Fortalecimiento del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones, máquinas y herramientas, 100%.

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 3 de 20

UNAD © 2021

- 13) Construcción o adecuación de nuevas sedes en cumplimiento de la normatividad del SG-SST, avance 50%.
- 14) Continuar con la implementación del antivirus institucional, avance 70%.
- 15) Centro de innovación y productividad- centro de respuestas a incidentes informáticos CIP CSIPRT académico Unad, avance 20%.

JALA: Su apreciación Ing. Christian.

CM: Se han venido avanzando en los compromisos y se ha dado la articulación con los diferentes actores del metasisistema, se han venido haciendo reuniones para materializar la oportunidad de mejora frente a la sistematización de las auditorías internas y los riesgos de los diferentes procesos, otro elemento importante es la adecuación de los espacios de las instalaciones de la universidad de acuerdo con el cumplimiento la norma 45001, estos serán los insumos para la revisión de las sedes que en estos momentos van a ser objeto de ampliación de alcance en la auditoria que se va a realizar en el mes de diciembre; en lo relacionado con SST y con el acompañamiento de SNTH y de Infraestructura física esta permitiendo que estos planes de mejoramiento que parten de los diagnósticos realizados, se tenga un avance de manera significativa.

JALA: Le pregunta al Dr. Puente que cuales serían las alarmas a tener en cuenta?.

RP: El tema de los mecanismos previstos de seguridad de la información a cargo de la GIDT esa sería la parte más sensible que tendría que atacarse y hacer un seguimiento minucioso y que se cumpla de la mejor manera.

JALA: La pregunta la hace porque hay que decir los reales hechos y no que hay un CDP, eso no nos dice nada, hay que ver resultados e impactos, las verdaderas acciones, hechos que se logran con cada uno de estos, las metas se deben conciliar sobre resultados e impactos, esos temas se han discutido muchas veces, de manera que la universidad valore más que un documento, la obtención de un resultado como un CDP, los hechos que mejoren la cotidianidad de la gestión determinada con los propios objetivos de los proyectos para el plan 2022 van a evolucionar muchísimos, tal como se tiene hasta ahora son demasiado cuantitativos y los impactos no se logran con los resultados cuantitativos sino con los cualitativos los que pueden seguir la dinámica que la universidad ha tenido y se va a ser mas exigentes en la estructuración del plan 2022 hacia metas que no solo direccionen ejercicios cuantitativos sino en impactos cualitativos.

3. Revisión del Sistema del Sistema de Gestión de la Calidad

OO: Hace la presentación de las entradas de la revisión por la dirección relacionadas con el SGC con corte al 11 de octubre/21, se tiene 5 elementos a presentar dentro de los cuales se va a ver el # 2 que es donde concluyen el trabajo de diferentes unidades.

Cambios en cuestiones internas y externas

Se ha desarrollado un ejercicio con las diferentes unidades y lideres donde se identificaron dos elementos externos y dos internos.

Como externos se tienen: - Matricula cero y el proyecto de resolución condiciones de programas de

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 Universidad Nacional Abierta y a Distancia	 40 AÑOS	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
		PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
			PÁGINAS: Página 4 de 20

UNAD © 2021

registros calificados se esta para la firma del MEN.

Cuestiones internas: Se tienen las Restricciones de movilidad, se realizó la actualización del procedimiento de auditorías integrales para incluir las consideraciones para la ejecución de revisiones remotas, actualización del plan de desarrollo: se tuvo como acción a emprender la actualización de metas dentro de los planes operativos.

Desempeño y eficacia – Logro de objetivos

Se observa el primer elemento que es evaluación del logro de objetivos en cuanto al cumplimiento de macroproyectos del plan de desarrollo por actividades y logros relacionados con los planes operativos de la vig,20 21, el 41.1% es un resultado con corte al tercer trimestre en el cuarto trimestre es donde se evidenciaran los cumplimientos cualitativos de todas las metas y se va a ver un incremento significativo en el último trimestre del año.

Seguimiento y medición de los procesos del sistema, se tiene el resumen de los indicadores de medición semestral y trimestral donde la mayor parte de ellos tienen un comportamiento entre muy superior y superior; los que tienen comportamiento medio ya se implementaron las acciones de mejora tendientes a atender estas situaciones.

Frente a la satisfacción del usuario, la valoración que se hace del servicio a través de los canales del Contac-center en cuanto a los 6 criterios definidos para evaluar este servicio se mantiene una calificación del 4.2.

En la valoración del servicio del módulo de radicación de PQRS hay valoraciones por encima de 4 excepto en el mes de septiembre bajó, ya las unidades relacionadas con los temas en los que se tuvo menor valoración en el aspecto de claridad en las respuestas están atendiendo las situaciones.

Conformidad de salidas, se presenta la relación entre lo que se vio en mayo y lo que hay a la fecha se tienen una disminución en el número de citaciones relacionadas con salidas no conformes del proceso ciclo de vida del estudiante en lo relacionado con homologaciones en mayo se presentaron 62 situaciones y a la fecha 35.

RPD: Auditorías Integrales. En la presente vigencia se realizaron 36 auditorías se han recibido 14 informes consolidados y quedan pendientes 22, aprovecha la oportunidad para hacer un respetuoso llamado a los líderes y a los auditores que no han enviado informes hacerlos llegar lo más pronto posible ya que se aproxima la auditoría externa, el resultado de las auditorías fue: 17 hallazgos, oportunidades de mejora 9, observaciones 12, recomendaciones y sugerencias 51 y aspectos a considerar 3, igualmente presenta un cuadro donde están cada uno de los procesos y sus respectivos hallazgos u observaciones y también presenta el cuadro de las auditorías de las 6 normas y sus hallazgos.

OO: Desempeño y Eficacia - No conformidades, presenta un resumen de los planes formalizados en el SSAM haciendo un comparativo 2021-2020, en la vig. 2021 corte a tercer trimestre se tienen una

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 5 de 20

UNAD © 2021

menor cantidad de planes formalizados, se espera para el tercer trimestre con la finalización de los procesos de auditorías haya una mayor cantidad de planes formalizados, se resalta los planes que se han formalizado por solicitud de los líderes donde se han recogidos todas esas oportunidades de mejora identificadas.

Frente a la adecuación de los recursos, el plan de desarrollo asegura recursos para la gestión, proyecto 30 recursos específicos para la mejora continua del SGC, se resalta el trabajo de la red de líderes estratégicos de gestión como respaldo a través de recursos de la plataforma humana para la mejora continua del sistema y para el fortalecimiento de las redes de proceso a nivel zonal.

Se ha trabajado con todas las zonas, se han desarrolla 14 sesiones de trabajo donde se ha compartido las experiencias de las redes zonales para fortalecer instrumentos como la matriz de stakeholders y la matriz de marco legal y normatividad aplicable.

RPD: Administración del riesgo: Da inicio con la lectura del objetivo del mapa de riesgos, informa que se han ajustados 7 riesgos: 5 de los procesos misionales y 2 de los procesos estratégicos, se identificaron 20 riesgos nuevos: 8 en los procesos misionales, 7 en los procesos de apoyo, 3 en los procesos estratégicos y 2 en los procesos de evaluación. A continuación expone la ruta que se tiene para el seguimiento y control de los riesgos: Se inicia con una circular expedida por la Oficina de Control Interno donde se dan los lineamientos para la administración de los riesgos, un segundo momento se identifica el responsable de la gestión y seguimiento del mapa de riesgos y un tercer momento se hace la revisión de avance de los seguimientos de los riesgos a cargo de la oficina de control Interno y de los actores de cada uno de los procedimientos, esto nos ha permitido actualizar, crear y ajustar los riesgos. A la fecha no se ha materializado ningún riesgo esto demuestra que están siendo efectivos los controles y seguimientos que se hacen a los mismos.

OO: Acciones para abordar oportunidades: Medición de dispersión de matrícula de cursos, unificar criterios de evaluación de desempeño de los funcionarios, asegurar diligenciamiento de actas de entrega por parte de los docentes, oportunidad en la concertación de acciones de mejora en el SSAM.

Oportunidad de mejora: Se trae para consideración del Comité una oportunidad de mejora que es alinear el sistema de gestión de la calidad con los requisitos de la norma ISO 21001:2018 Sistemas de gestión para organizaciones educativas.

CM: La Gerencia ha venido participando en diferentes mesas de trabajo en el comité de gestión de calidad para la educación con Icontec, allí fue donde se hizo el abordaje de la norma técnica 21001, se participó en la traducción de la norma para su posterior aceptación y adopción en el marco de las normas certificables dentro de Colombia, ya se empezó a ser un ejercicio de diagnóstico para valorar los elementos adicionales a tener a consideración, se va a incorporar en el ejercicio de capacitación un curso que se realizará finalizando octubre comienzos de noviembre y va a ser liderado por SGS. Con este curso se completará el diagnóstico y fortalecer todos los elementos de gestión de la calidad pero que tenga el alcance en la incorporación de los nuevos elementos que se constituyeron para la norma técnica de sistemas de gestión para instituciones de educación.

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 6 de 20

UNAD © 2021

JALA: Pregunta sobre este sistema que da la intención de una oportunidad de mejora al alinearnos a él, ya analizaron las particularidades de la norma, se ven compatibilidades importantes con nuestro metasistema y con nuestra forma de organización?

CM: Si se han revisado todos los elementos, la ventaja de nuestro sistema de gestión el alcance que actualmente tiene cubre toda la oferta de los programas y ya se tendrían varios elementos que la norma solicita, también permite esta norma la identificación de estrategias para el desarrollo de las auditorías define algunos lineamientos que nos permitirá soportar y apoyar los ejercicios de revisión externa particularmente de nuestros programas de la oferta educativa el proyecto busca darle más herramientas e instrumentos de gestión a nuestro sistema para que esté en capacidad de responder a esta nueva norma y que respete la estructura de calidad que tenemos

JALA: Se somete a consideración del comité los invita a que la acojamos y que haya garantías de articulación con nuestro sistema.

Frente al tema de los informes de auditoría pendientes, es importante que quienes aún no lo han cumplido lo hagan ya que se aproxima la auditoría externa, en el mapa de riesgos lo que está priorizado es el número de riesgos misionales y tener un crecimiento de riesgos nuevos, vale la pena revisarlos con cuidado los de Infraestructura Física, los de Apoyo, que los líderes presten mucha atención a los requerimientos de Ocont y GCMO, la Gestión de Investigación hay que revisar lo del ciclo de vida del estudiantes, sé que hay acciones que se están desarrollando pero deben ser concertadas y valoradas con el SSAM para que queden consignadas las rutas de mejora en la universidad.

Aprobada la implementación de la norma 21001

4. Revisión del Sistema de Gestión Ambiental

VR: Cambios en el sistema, objetivos ambientales, desempeño ambiental, comunicaciones, mejora continua.

Cambios en el sistema: Se realizaron mesas de trabajo con los directores de centro y sus representantes en los cuales se hizo la revisión del contexto ambiental articulados con el SST, se encontraron factores externos como políticos, culturales, sociales y factores internos fueron los provenientes de instalaciones físicas, también se dio como resultado de estas mesas de trabajo las expectativas de stakeholders dando como resultados los siguientes grupos de interés: Alta dirección, Comité Integral de Gestión Meci, brigadas de emergencia, Ministerio de ambiente, Contraloría General de la República, Ministerio de Minas y Energía, Secretaria de salud y de movilidad, Alcaldías, Empresas de acueducto y policía Nacional, ellos pueden llegar a influir o hacer cambios en el sistema de gestión ambiental como alguna normatividad que nos impacte y nos toque ajustar los respectivos cambios en el sistema.

Se tiene 15 riesgos de gestión ambiental identificados se encuentran en extrema alta, moderada y

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 7 de 20

UNAD © 2021

baja, son transversales para las sedes donde se hizo la revisión CEAD Tunja, Medellín, Sede Nacional y JAG.

En los aspectos ambientales a nivel nacional se amplió el alcance, hace la presentación del total de aspectos identificados y de los aspectos significativos por cada una de las sedes. Sede nacional, JAG tienen certificación de la ISO 1401, Medellín y Tunja este año se les dará la ampliación del alcance como tal, adicional se tiene información de Ibagué, Duitama, Florencia, Sogamoso y Acacias, se está trabajando en el levantamiento de información para seleccionar Acacias para la ampliación del alcance en el 2022.

Los objetivos ambientales para los Cead de Medellín, Tunja y Acacias: “Programa ahorro eficiente de agua, de energía, control de emisiones atmosféricas, control de vertimientos, residuos sólidos convencionales, residuos peligrosos y especiales y eficiencia administrativa y cero papel en estas sedes, hasta ahora, se está implementando estos programas, sus metas están establecidas en la generación de líneas básicas, y en el 2022 poder implementar nuevas metas para la minimización de los recursos.

Hace la presentación del desempeño ambiental: Se tienen ya planes de mejoramiento formulados: uno de resultado de ejecución de gestión ambiental en el JAG con un avance del 66%, como resultado de las auditorías internas en Medellín con un avance del 33% y otro en Palmira con un 25% de avance, Bucaramanga con un 50%, en la sede nacional y JAG se tiene uno como resultado de auditorías externas con un avance del 86%, otro como resultado de ejecución de programas de gestión ambiental con un 33% de avance, y un último como resultado de una auditoría externa de la Secretaria Distrital del ambiente PREAD a la sede nacional, este se encuentra en proceso de levantamiento de la información para cargue de productos finales.

Seguimiento y medición: sede nacional

- Programa de ahorro y uso eficiente del agua, promedio mensual 130,25 m3
- Programa de ahorro y uso eficiente de energía eléctrica 33.849,14 Kwh
- Programa eficiencia administrativa y cero papeles 321.349 total de impresiones
- Programa de gestión integral de residuos peligrosos y especiales 52,7 Kg
- Programa de gestión integral de residuos sólidos convencionales 388,30 Kg

En ninguno de los programas se ha incumplido las metas propuestas.

Para el CEAD Medellín:

- Programa de ahorro y uso eficiente del agua, promedio mensual 16,01 m3
- Programa de ahorro y uso eficiente de energía eléctrica 2,77 Kwh
- Programa eficiencia administrativa y cero papel 525 total de impresiones
- Programa de gestión integral de residuos peligrosos y especiales 1,55 Kg
- Programa de gestión integral de residuos sólidos convencionales 157,85 Kg

CEAD JAG:

- Programa de ahorro y uso eficiente del agua, promedio mensual 54 m3

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 8 de 20

UNAD © 2021

- Programa de ahorro y uso eficiente de energía eléctrica 4.700 Kwh
- Programa eficiencia administrativa y cero papel 1.731 total de impresiones
- Programa de gestión integral de residuos peligrosos y especiales 29,53 Kg
- Programa de gestión integral de residuos sólidos convencionales 137,53 Kg

CEAD TUNJA:

- Programa de ahorro y uso eficiente del agua, promedio mensual 47 m3
- Programa de ahorro y uso eficiente de energía eléctrica 2.055,38 Kwh
- Programa eficiencia administrativa y cero papel 2.885 total de impresiones
- Programa de gestión integral de residuos peligrosos y especiales 6,77 Kg
- Programa de gestión integral de residuos sólidos convencionales 51,37 Kg

A nivel general ha disminuido el consumo de los recursos naturales esto nos ha permitido fortalecer las metas de los programas.

Cumplimiento de requisitos legales:

Sede nacional 94%	Acacias 74%
Cead JAG 89%	Ibagué 76%
Medellín 72%	Duitama 98%
Tunja 95%	Florencia 98%
	Sogamoso 99%

No se tienen los cumplimientos de requisitos legales al 100% debido a requisitos que se encuentran en trámite interno y otros en autoridad ambiental, ellos se pueden demorar entre 1 o 2 años en dar respuesta a algún requerimiento.

Para el punto de comunicaciones: En cuanto a PQRs no se tienen ninguna ligada al sistema de gestión ambiental.

En cuanto a comunicaciones internas a la fecha se han enviado dos circulares por correo electrónico relacionadas con el retiro de canecas individuales y la otra relacionada con el cambio de puntos ecológicos para los residuos sólidos.

En comunicaciones externas; se tiene respuesta a los CEAD de Acacias, Medellín y Tunja que no nos aplica para la solicitud de permiso de vertimientos ya se tiene el concepto y un requerimiento de Veolia al Cead de Tunja donde nos indica que se debe presentar el informe de vertimiento hasta el 31 de diciembre/21.

En el JAG la Secretaría Distrital de ambiente nos solicita el retiro del mural exterior y con la ayuda de la Gerencia de Infraestructura Física se pudo dar respuesta y solución a dicha solicitud.

En cuanto a infraestructura ambiental para este semestre se tiene la implementación de árboles

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 9 de 20

UNAD © 2021

solares con mesas tipo picnic en el cual se puede cargar equipos electrónicos con 4 tomas y paneles solares y luminarias en algunas zonas de parqueadero, este proyecto se va a ejecutar en Medellín, sede nacional, JAG y Tunja. A continuación, presenta el diseño implementado en el JAG se hizo el estudio de fotometría.

La Unad participó en los “premios al trabajo en Bici y empresas red muévete”, este es un espacio para facilitar el encuentro, el aprendizaje y el reconocimiento entre las organizaciones que están promoviendo la cultura de movilidad sostenible entre sus colaboradores y los estudiantes, es organizado por la secretaria de movilidad, nosotros quedamos en el 4 lugar allí nos articulamos con la Universidad Distrital, Javeriana y Universidad del Rosario se hicieron varias actividades que fueron muy provechosas para la comunidad estudiantil.

Nos encontramos en preparación de auditorías externas: Una es con el PREAD auditoría de excelencia ambiental distrital a la sede nacional y JAG del 10 al 11 de noviembre/21, y auditoría con SGS de seguimiento a la certificación ISO 14001 a la sede nacional y JAG, auditoría de ampliación de alcance certificación ISO 14001 a Medellín y Tunja del 6 al 10 de diciembre/21.

Como Oportunidad de mejora: Modificación de los puntos ecológicos en las sedes de la universidad en el marco del cumplimiento de la resolución 2184/2019 sobre el código de colores blanco, negro y verde.

CM: Agradece el trabajo de los equipos zonales, seguir trabajando en estas buenas prácticas, revisar y seguir disminuyendo el tema de impresiones, con la implementación de las mesas solares vamos a obtener una buena calificación positiva y como buena práctica para que otras entidades lo ponga en práctica, seguir con el uso adecuado de las canecas.

JALA: Pregunta si hay alguna observación al respecto, felicita a la Ing. Vanesa y al equipo que la acompaña, a las zonas y equipos intersistémicos, nos alegra mucho los reconocimientos externos obtenidos, me parece bien seguir impulsando la política del cero papel, pedirle al ingeniero William que el tema de mesas solares se haga de manera transversal a todas las sedes se debe ampliar esta experiencia, estos ejercicios de gestión ambiental se sigan ampliando en todos el país, uso adecuado de las canecas, que estas nuevas auditorías que se vienen avanzando muy bien en este tema.

5. Revisión del Componente del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

MC: Hace la presentación de los puntos a tratar:

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 10 de 20

UNAD © 2021

Entradas por la revisión de la Alta Dirección - SG-SST



Decreto 1072 de 2015 Cap. 6- Res 0312 2019- ISO 45001:2015

-  Resultados de las Auditoria Internas del SG-SST 2021
-  Cambios de las Cuestiones externas Internas del SG-SST
-  Cumplimiento de los Requisitos Legales del SG-SST
-  Riesgos y oportunidades Cumplimiento de la política objetivos del SG-SST
-  Desempeño del SG-SST en la UNAD

-  Recursos para mantener el SG-SST en la UNAD
-  Comunicación con las partes interesadas
-  Oportunidades de Mejora Continua





Resultado de las auditorías internas: Se han realizado 5 auditorías al sistema con los siguientes resultados: Sede José Celestino Mutis sin no conformidades, 3 observaciones en proceso, y 5 recomendaciones ya cerradas.

CCAV Neiva: 6 recomendaciones en proceso

Tunja y JAG: no hubo no conformidades ni observaciones.

Resultado auditoría al plan estratégico de seguridad vial: 22 oportunidades de mejora así: 1) En fortalecimiento institucional: 6 en proceso, 2) Factor Humano 2 cerradas, 3) Vehículos seguros 4 en proceso, 4) Infraestructura segura: 10 en proceso y 5) Atención a victimas 0.

Cambios generados en el sistema SG-SST en el año 2021, dado que se tiene el alcance de la certificación de la norma 45001 en los centros de Tunja, Neiva y JAG se tuvieron cambios en los registros documentales, infraestructura física, implementación plan estratégico de seguridad vial, actualización de las matrices de peligro por cambio de la metodología GTC-45 e inspecciones de puestos de trabajo.

Matriz para la identificación y evaluación de requisitos legales y otros requisitos en SST: Esta evaluación se hace mensual, trimestral y anual, se tiene para el primer trimestre se tienen 120 requisitos identificados en el segundo trimestre 116 los cuales se han cumplido al 100%.

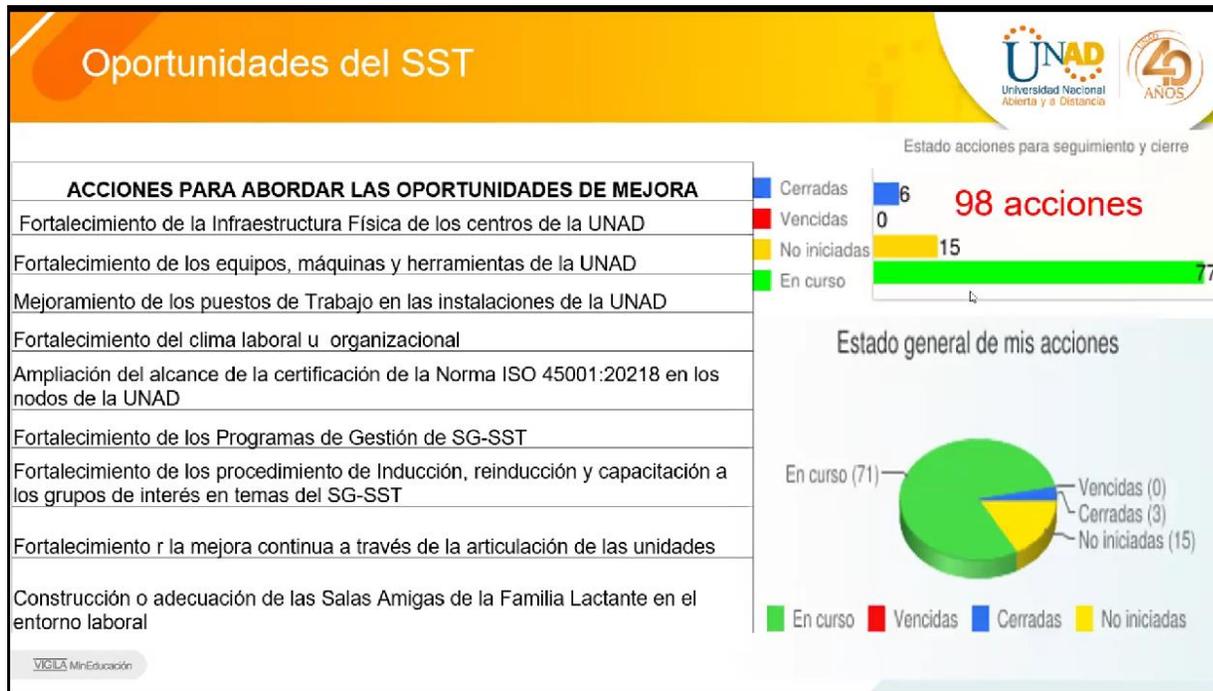
Gestión de riesgos: Surgen de diferentes fuentes como el organizacional y de los stakeholders y las acciones son preventivas, las acciones de mitigación organizacional son: requisitos legales, infraestructura física, recursos financieros, desarrollo humano (inducción -reinducción-capacitaciones), en los stakeholders: Conceptos de entes de control (Min trabajo, Secretaría de Salud, EPS, ARL

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 11 de 20

UNAD © 2021

entre otros), respuesta ante emergencias, en total se tienen 77 acciones: en curso 39, cerradas 31, no iniciadas 7, vencidas 0



Se tienen los programas de gestión de salud de medicina preventiva que han surgido a través de los exámenes médicos ocupacionales, incapacidades, diagnósticos de condiciones de salud, tamizajes: Programa de Prevención de riesgo Psicosocial “No estrés mal”, salud visual “Te veo bien”, prevención “La Unad se mueve”, riesgo cardiovascular “corazón unadista”, salud pública “Contagiate pero de alegría”.

Programa Psicosocial: Se han venido realizando acciones para la prevención del riesgo con el apoyo de la Psicóloga de salud ocupacional: sesiones de relajación “jueves de salud mental”, prevención de la fatiga laboral en conductores, promoción y prevención de hábitos de vida saludable, evaluación e intervención síndrome de Burnout y mural de la felicidad Unadista, se ha tenido una participación total de 1.320 personas. Se tienen 10 acciones estratégicas realizadas con un avance del 67%.

Programa de vigilancia epidemiológica se tienen 80 acciones estratégicas realizadas con un avance del 78%.

Programa osteomuscular se tienen 25 acciones estratégicas con un avance del 70%
Subprograma corazón Unadista se tienen 18 acciones estratégicas con un avance del 75% y han

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 12 de 20

UNAD © 2021

participado 103 personas y se han dado diferentes charlas.

Subprograma Te veo bien se ha venido realizando talleres, se tienen 12 acciones estratégicas y un avance del 22%.

Subprograma de salud pública-protocolos de bioseguridad, se actualizaron todos los protocolos de seguridad en total 68 de acuerdo a los lineamientos de la resolución 777/2021, y se ha continuado con la dotación de elementos de bioseguridad en todos los centros: como jabón líquido, gel, toallas desechables y tapabocas.

Para el subprograma de “*contágate, pero de alegría*”, se han dado charlas con la participación de 103 personas se tiene 18 acciones estratégicas y un avance del 50%.

Subprograma de radiaciones ionizantes se han dado capacitaciones para las personas que están expuestas a este factor de radiaciones que están expuestas a 19 participantes aquí también participaron estudiantes, se tiene 4 acciones estratégicas y un avance del 50%.

Gestión de riesgo locativo: se hacen en los centros capacitaciones e inspecciones (extintores, ascensores, motobombas, etc), se tiene un porcentaje de cumplimiento del 70%, se han realizado 68 inspecciones, inspecciones ejecutadas 50, inspecciones no ejecutadas 18.

Gestión de riesgo de tránsito: Se realizaron 34 inspecciones a los parqueaderos de los centros que cuenta con ello, inspecciones ejecutadas 34 cumplimiento del 100%.

Se tiene el documento del plan estratégico de seguridad vial cumplimiento 100%, la implementación del plan va en el 80% de cumplimiento, inspección de los parqueaderos 100%, y capacitaciones en seguridad vial 100% con una participación de 141 personas.

Gestión de riesgos químico se han realizado capacitaciones por la ARL Positiva sobre manejo de residuos peligrosos, toxicología, kit para el manejo de derrames, etc, cumplimiento del 100%, asistieron 17 líderes de laboratorio por capacitación.

También se ha programó realizar los simulacros de procedimientos operativos normalizados por ingestión, inhalación, contacto en piel y ojos por sustancias químicas en las sedes de JCM, JAG, Tunja y Neiva, se programaron 4 simulacros se realizaron 2 faltan Tunja y Neiva que se llevaran a cabo en el mes de octubre con el apoyo de la ARL Positiva, se tiene un cumplimiento del 50%.

Con respecto a las inspecciones preoperacionales de las maquinas y equipos se han realizado 8 de las 11 programadas, meta de cumplimiento 72%. Igualmente se han realizado las inspecciones a los laboratorios del riesgo químico en JCM, JAG, Tunja y Neiva, se han ejecutado 4 inspecciones de las 8 programadas nivel de avance 50%.

Matrices de peligros: matrices actualizadas 68 con un cumplimiento del 100% se están haciendo la transición de matrices de peligro GTC-45 68, actualizadas con metodología GTC-45 11 se tiene un cumplimiento del 16%, la meta es que a octubre se tengan actualizadas estas matrices.

Mediciones higiénicas: Se realizaron las mediciones ambientales en los puestos de trabajo con el fin de identificar factores de riesgo y establecer los controles operacionales e ingeniería: Iluminación en

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 13 de 20

UNAD © 2021

JCM, JAG, Tunja. Neiva 100% y confort térmico en Neiva 100%.

Comité de seguridad y salud en el trabajo (copasst), se han realizado 9 reuniones ordinarias del comité, investigaciones de accidentes de trabajo 2, capacitaciones al comité 4, inspecciones condiciones de seguridad, participación auditoria interna SG-SST. Para este año a través de la Resolución 08832 del 11 de mayo/21 de conformó el comité de convivencia laboral con participación de la sede nacional y los centros regionales, presenta un cronograma establecido para las reuniones del comité, se reúnen trimestralmente por cada una de las zonas, igualmente presenta un cuadro de los casos pendientes en la zona Bogotá Cundinamarca 2 casos, en la zona centro sur 1.

Índices de accidentalidad y enfermedad laboral: Para la presente vigencia se han presentado 3 accidentes laborales uno en JCM de tránsito, accidentes incapacitantes en Bucaramanga fue locativo en casa1, enfermedades laborales JAG locativo 1 dentro de las instalaciones de la Unad y una enfermedad de origen laboral.

Con respeto a SST se han venido haciendo varias acciones:

Presupuesto controles operacionales del SG-SST		
No. CDP	ACCIONES IMPLEMENTADAS	RECURSO ASIGNADO
598	Sillas- Inmobiliario	\$ 777.786.760,00
654	Plan de Mantenimiento físico 2021-2022	\$3,188,550,622.
723	Botiquines	\$52,697,110
708	Mantenimiento locativo JAG	\$305,000,000
704	Mantenimiento locativo Neiva- Tunja	\$910,221,500
746	EMO	\$91,163,200
924	Alarma, instalación detectores de incendio	\$138,842,387
840	Sala de lactancia JCM	\$166,011,710.
607	Mantenimiento preventivo y correctivo	\$110,440,000
945	Recertificación de los certificación como uno de los mejores lugares para trabajar en Colombia	\$90,204,380
257	Capacitaciones	\$55,220,000.00

VIGILA MinEducación



“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

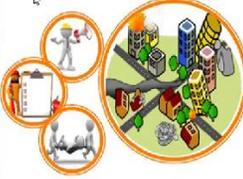
 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 14 de 20

UNAD © 2021

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

Actividad Programada	Acciones Estratégicas	
Inducción Brigadistas	1 Ejecutada 1 Programada Meta 100%	103 participantes
Capacitaciones Primeros Auxilios en Casa	13 Ejecutadas 13 Programadas Meta 100%	681 participantes
Capacitaciones Control de Incendios en Casa	10 Ejecutadas 10 Programadas Meta 100%	302 participantes
Capacitaciones Evacuación, Búsqueda y Rescate	11 Ejecutadas 11 Programadas Meta 100%	183 participantes
Ejercicios PONS primeros Auxilios, Control de Incendios y Evacuación	3 Ejecutadas 3 Programadas Meta 100%	30 participantes






Es de resaltar que estas capacitaciones no solo han sido para los brigadistas sino para toda la plataforma Unadista. Se han actualizados todos los planes de emergencia de acuerdo a la Resolución 777/21 frente al COVID 19: Se ha formulado 65 planes y formatos de identificación de amenazas y calificación de la vulnerabilidad, meta de cumplimiento 100%, se elaboraron 17 planos de evacuación para complementar los planes de emergencia, también se ha dotado y entregado 201 botiquines, 9 camillas fijas entregadas, 42 cuellos cervicales, 26 inmovilizadores, 37 tablas espiral, 5 sillas de ruedas y 15 kit antiderrames laboratorios.

Se tiene el apoyo de estudiantes de la Escuela de Salud, se tiene un certificado de parte de los bomberos de Bogotá para el JCM de concepto favorable, y la universidad sigue participando en el comité seccional de Cundinamarca en SST reuniones que son cada mes.

Oportunidades de mejora SG-SST:

- Construcción o adecuación de las salas de lactancia en JAG, Tunja y Neiva que son los centros para certificar.
- Ampliar el alcance de la certificación de la NTC ISO 45001 para el año 2022 en los Centros de Bucaramanga, Acacias y Puerto Colombia.
- Demarcar senderos peatonales, señalización de parqueaderos a los centros que apliquen.

JALA: Un informe muy completo reconoce el trabajo del equipo de la Gerencia, lo de las salas de lactancia en el comité de infraestructura, el ingeniero William dará los detalles de la infraestructura y de las inversiones y se tomará las decisiones sobre el particular.

AC: Importante que dentro del plan de desarrollo para 2021 se decidió ampliar el alcance de la

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 15 de 20

UNAD © 2021

certificación en los centros de JAG, Tunja, Neiva y como oportunidad de mejora ampliar el alcance para el 2022, para incorporar los demás nodos, los centros han venido apoyando muy articuladamente el desempeño del componente al igual el apoyo por los recursos financieros para poder apalancar las necesidades que exige la norma, también se ha trabajado mucho sobre la gestión del riesgo de acuerdo a la normatividad, se han identificado oportunidades de mejora que nos permita ir mitigando y mejorando todo el proceso.

CM: Felicita el trabajo desarrollado este sistema es fundamental para toda la plataforma humana, una recomendación aunque este año se van a tener auditorías virtuales a los centros, se puede hacer un ejercicio de sustentación a través de videos de recorridos ya se tiene contemplado en el esquema de preparación, una invitación, esos programas de gestión y las herramientas visuales y pedagógicas que se tienen estructuradas dentro de los portales de Talento Humano que los conozcamos es importante que la plataforma humana tenga conocimientos de todas las prácticas de los programas y demás y poder tener una capacidad de respuesta ante un externo y son programas que la organización ha venido definiendo en función del bienestar de la organización, en el accidente del JAG ya se tiene un esquema de atención seguramente va a ser objeto de revisión del ente externo.

LMV: Resalta el trabajo tan juicioso y permanente de estas unidades (SST, SGC, SST) con el nodo para el desarrollo de estas actividades que nos permitan las certificaciones, agradece a infraestructura por el desarrollo de las obras.

MC: Agradece a todas las unidades por el apoyo para sacar adelante este sistema, le aclara al Ing. Christian que el SST se encuentra publicado en la página de SIG, los invita a consultarla.

JALA: Felicita a todos los grupos que tienen que ver con este sistema por el trabajo y apoyo.

6. Revisión del Componente del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información

LM: Presenta los componentes del sistema de Gestión de Seguridad de la Información; Controles contra códigos maliciosos, se implementó el antivirus fortaleciendo la protección de la información de amenazas, la protección de fuga de información confidencial, dar cumplimiento a los entes de control alta disponibilidad en el servicio de la nube, pérdida de información, se instaló una regla en los equipos de los funcionarios que no permite instalar un software sin autorización,

ISO 27001, con esta norma se garantiza confidencialidad, integridad y disponibilidad continua de la información y así proteger los activos más importantes de la información de los usuarios, la implementación de la ISO 27001 es la respuesta ideal a los requisitos legislativo y a otras amenazas potenciales como: crimen cibernético, violación de los datos personales, vandalismo/terrorismo, fuego/daños a la infraestructura física, uso malintencionado, robo, ataque de virus. En el mes de septiembre se realizó la primera auditoría interna con el fin de implementar y fortalecer la protección ante cualquier amenaza que pueda poner en peligro la institución educativa.

En cuanto a los delitos informáticos, se dieron charlas, boletines de seguridad, publicaciones en el portal web, se brinda información de seguridad con el fin de crear conciencia y cultural en temas de delitos informáticos, estafas a través del e-mail institucional, el buen uso del e-mail y equipos

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 16 de 20

UNAD © 2021

tecnológicos y fraudes en campos virtual.

Seguridad office 365 se aplicaron mitigaciones, actualizaciones, automatizaciones para reducir amenazas, ataques y vulnerabilidades, se activó en la nube de Microsoft defender antivirus para cubrir las herramientas y técnicas de atacantes en su evolución, se usó la detección de dispositivos para aumentar la visibilidad de la red mediante la búsqueda de dispositivos, se implementaron reglas de bloqueos a las cuentas de dominio unadvirtual.edu.co y unad.edu.co.

Se está realizando un sistema proactivo que se está adelantando ante la oficina y el grupo de seguridad para reaccionar a un problema de ataque o de vulnerabilidad en caso de que se manifiesta un problema y así mantener una acción para abordarlo.

JJ: Sistemas preventivos ciberseguridad, están conformados dentro de un dispositivo perimetral que se tiene en el grupo de GIDT el firewall fortigate 2.300 tiene un sistema IPS que es el encargado de dar intrusiones a los paquetes que pasan por nuestro dispositivo perimetral y para las consultas externas que se hacen a las publicaciones y a los servicios que brinda la universidad, se genera un informe mensual de este comportamiento del IPS, los ataques críticos fueron los más constantes en el mes de septiembre con un 66,01% son ataques que se basa en encontrar vulnerabilidades de http, en la apertura de páginas, cierre de puertos, etc. ataques altos 31,71% y medios del 3,28% esto se genera gracias al monitoreo que se hace constantemente para verificar los comportamientos sospechosos, maliciosos para así mismo accionar y generar la contingencia de esos ataques.

El uso del perfil de seguridad de IPS se encuentra aplicado en las políticas de consultas externas a las publicaciones hechas en los firewalls, así se encuentra el perfil IPS-MONITOR aplicando el bloqueo presenciado de ataques. Este perfil está diseñado para bloquear URLs maliciosas y mantener a raya los ataques críticos, alto y medio hechos a los servicios de consulta como Http, NNTP, SAMBA, y otros.

Uno de los ataques mas vistos en septiembre fue el de code injection, que es en contra del archivo este se explota y luego se ejecuta la aplicación para luego sacar la información, estos ataques van evolucionando y atacan varios servicios, este tipo de ataque aprovecha el mal manejo de datos que no son de confianza. Hace la presentación de las IPS maliciosas: Las IPS públicas que tenemos como origen, son los ataques desde la IPs 13.92.213.7 perteneciente a Estados Unidos, mantuvo un promedio de ataque del 12,62%; estas IPS públicas maliciosas fueron anexadas al grupo de direcciones para denegar su acceso a cualquier publicación de la UNAD.

También se tienen unas políticas de denegación las cuales son las encargadas de denegar el acceso a lo que se tiene publicado y a lo que se va a consultar, nos encargamos es de dar esa seguridad de que esas IPS no nos van a consultar, también se tiene una carpeta de países maliciosos hasta ahora se tiene Rusia y China de allí se generan muchos ataques diarios, igualmente presenta las políticas DENY configuradas actualmente en el firewall.

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 17 de 20

UNAD © 2021

7. Revisión del Componente del Sistema de Gestión de Servicios de Infraestructura Tecnológica

CM: Este componente está encargado de definir los lineamientos para el diseño la transición, la prestación y la mejora del servicio de la infraestructura tecnológica que satisface los diferentes requisito y servicios que brindan valor tanto a los usuarios como a la universidad. Dentro del objetivo está el asegurar la disponibilidad de los servicios que dan soporte a la operación de la universidad.

La universidad gestiona una nueva infraestructura tecnológica para brindar mayor cobertura y capacidad tecnológica a los diferentes servicios de la organización con mejores prestaciones y agilidad, se tienen diferentes acciones: actualizaciones, mantenimiento, afinamiento, garantías, seguimiento y monitoreo, se tienen diferentes elementos como los servidores: simplivity, Hp Synergy, red de datos (SW y routers), HP primera 600 (Almacenamiento) HP storeonce (respaldo).

Se renovó el sistema de licenciamiento Microsoft ante se tenía el A1 ahora se actualizó a la Versión A3 que trae muchos más beneficios para funcionarios y estudiantes, esta nueva licencia permite el licenciamiento personal del sistema operativo Windows sobre maquinas personales ya los estudiantes van a tener su propio sistema operativo en su computador con el debido licenciamiento, también se tiene licenciamiento personal office 365 online, correo electrónico con mayor almacenamiento, almacenamiento en nube 5TB Ondrive, conexión síncrona a través de Microsoft Teams se podrá hacer eventos con más de 10.000 1 20.000 miembros, capacitaciones en el manejo de herramientas de Microsoft y software especializado.

En el tema de la conectividad se implementó la red SD-Wan en todas las sedes de la universidad que ofrece los siguientes beneficios: proporciona agilidad, menores costos, mas segura, mayor confiabilidad, elevado rendimiento y priorización de datos, como complemento se ha realizado la instalación en todas las sedes de la universidad: dispositivo de acceso inalámbrico a red AP, telefonía Cloud y nuevos receptores telefónicos.

También desde la Gerencia se ha venido trabajando en un portal cautivo donde los administrativos, docentes y estudiantes podrán conectarse inalámbricamente a la red de datos institucional de forma fácil y segura, allí se puede identificar los usuarios en la red y las acciones que desarrollan.

El proceso de copias de respaldo o backup: presenta la arquitectura del centro de datos externo que está ubicado en zona franca y el que se tiene en la sede JCM; el almacenamiento Storeonce tiene la capacidad de duplicación, reducir el tamaño de los datos hasta en un 70% aproximadamente. En zona franca se tienen 107.9 TB de los cuales se tan usando 84 TB se tienen libre casi 20 TB, en la sede JCM 71,9 TB de los cuales se están usando 62,7 y nos quedan libre aproximadamente 9TB.

Estas son las acciones que se han desarrollado en el componente de servicios de infraestructura tecnológica y estamos a la espera del informe de la auditoria interna que nos hicieron hace unas semanas para poder desarrollar un plan de trabajo que nos permita impulsar y cumplir con las necesidades de la universidad en cuanto a la norma 20.001.

JALA: Quedo clara la radiografía de la seguridad de la información de la Unad.

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 18 de 20

UNAD © 2021

CM: Renovar la invitación que nos hace el equipo de seguridad de la información todos tenemos un dispositivo electrónico y acceso a diferentes sistemas de información invitamos a revisar las buenas prácticas, revisar las notificaciones de seguridad, la invitación es que toda la plataforma humana estemos pendientes de todas las recomendaciones que nos hace GITP.

JALA: Esto dependen de cada uno de nosotros de la manera como acogemos las normas de seguridad para no abrir puertas alternas a todos estos riesgos, porque tenemos muchas posibilidades de vulnerabilidad.

LL: Aprovecho para decir que el abuso sobre la cuenta de correo “Todos@unad.edu.co, esa debe presentar una vulnerabilidad muy alta, allí nos llegar información de absolutamente todos, se debe hacer un directorio específico para mirar que tipo de cosas van a qué destinatarios y se abren una cantidad de puertas porque a veces es difícil filtrar lo que llega de una cuenta confiable de lo que no, porque llega mucha información, un punto de control en el correo electrónico es algo que se debería ir trabajando en este momento y puede evitarnos dolores de cabeza más adelante, de la información que se comparte por el correo electrónico eso se debe trabajar porque se están saturando las bandejas de entrada con eso.

CM: Seria posible mirar una segmentación un poco más detallada de la información para no hacer un envío totalizado a la universidad sino por segmentos o stakeholders, de acuerdo con el tema que se vaya a enviar, es importante que esa herramienta permita la información masificada porque es por ese medio que podemos transmitir información eficiente a toda la comunidad Unadista.

JALA: Se puede dejar como consideración lograr una mayor segmentación de los correos para bajar los márgenes de vulnerabilidad en los correos de cuentas masivas.

Fue una agenda ejecutiva e intensa, se han tomado decisiones importantes y se ha recibido una valiosa información.

Muchas gracias

8. Varios

No se recibieron solicitudes a tratar en este punto.

IV. CIERRE Y LISTADO DE PENDIENTES

Acción	Tipo de acción (Correctiva, preventiva, mejora)	Responsable	Fecha de entrega
Evaluar la alineación del Sistema de Gestión de la Calidad con los requisitos	Acción Mejora	GCMO	

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
		PÁGINAS: Página 19 de 20

UNAD © 2021

establecidos en la norma ISO 21001:2018 Sistemas de Gestión para Organizaciones Educativas, para la adopción del estándar internacional.			
Modificación de los puntos ecológicos en las sedes de la universidad en el marco del cumplimiento de la resolución 2184/2019 sobre el código de colores blanco, negro y verde.	Acción Mejora	GCMO	
Implementación de las mesas solares en los nodos de la UNAD:	Acción Mejora	GCMO - GIF	
Construcción o adecuación de las salas de lactancia en JAG, Tunja y Neiva que son los centros para certificar	Acción Mejora	SNTH	
Ampliar el alcance de la certificación de la NTC ISO 45001 para el año 2022 en los Centros de Bucaramanga, Acacias y Puerto Colombia	Acción Mejora	SNTH	
Demarcar senderos peatonales, señalización de parqueaderos a los centros que apliquen.	Acción Mejora	SNTH	
Realizar la segmentación de los grupos sobre los cuales van dirigidas las comunicaciones internas en la UNAD.	Acción Mejora	GIDT	
Revisar en conjunto con los equipos de trabajo los riesgos del Sistema de Gestión de la Calidad estableciendo los	Acción Mejora	OCONT	

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

 Universidad Nacional Abierta y a Distancia	 40 AÑOS	FORMATO DE REGISTRO DE REUNIONES Y COMITÉS INSTITUCIONALES	CÓDIGO: F-2-2-16
		PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1-18-02-2021
			PÁGINAS: Página 20 de 20

UNAD © 2021

respectivos seguimiento para su control.			
Observaciones adicionales			
Se da por terminada la reunión siendo las 12:40 pm			

V. FIRMA DEL ACTA

PRESIDENTE	SECRETARIO
Nombre: JAIME ALBERTO LEAL A.	Nombre: RODRIGO PUENTE DELGADO
Firma: 	Firma: 