

HACER	publicación sobre adecuado lavado de manos y gel antibacterial	SST																	0	0	
	Capacitación sobre uso adecuado de elementos de protección personal	SST																	0	0	
	Campaña de seguridad vial	SST																	0	0	
	Capacitación brigadas de emergencia.	SST																	0	0	
	Capacitación en inspecciones planeadas y diligenciamiento de preoperacionales	SST																	0	0	
	Capacitación en Manejo defensivo Legislación de transporte - Código nacional de tránsito y señalización vial - Lecciones aprendidas de accidentes e incidentes viales, Cansancio y fatiga.	SST																	0	0	
	Capacitación Primeros Auxilios para conductores, Orden y aseo, Epp's	SST																	0	0	
	Procedimientos operativos normalizados	SST																	0	0	
	Capacitación Control de Incendios para conductores, inspección de equipos, identificación, análisis de peligros y riesgos - Aspectos e impactos ambientales - Reporte de actos y condiciones inseguras.	SST																	0	0	
	Mecanica Basica	SST																	0	0	
	Capacitación en Transporte de Mercancías Peligrosas (Definiciones y conceptos básicos de mercancías peligrosas, clasificación UN, Rotulado, manejo e interpretación de hojas de seguridad y tarjetas de emergencia - Legislación Ambiental, Lecciones aprendidas de accidentes e incidentes Ambientales, Plan de Emergencia, Plan de Contingencia, Kit de Derrames y Apoderamiento de Hidrocarburos).	SST																	0	0	
	Capacitación en manejo defensivo	SST																	0	0	
	capacitar al personal en alistamiento e inspección de vehículos.	SST																	0	0	
	Campañas de seguridad vial																				
	Capacitación en trabajo en alturas	SST																	0	0	
VERIFICAR	Seguimiento a Indicadores	SST																	1	0	0%
	Seguimiento a las acciones tomadas frente a los hallazgos	SST																	1	1	100%
ACTUAR	Implementación de acciones correctivas y preventivas. / correctivos	SST																	0	0	

Indicador 1	PROGRAMA DE CAPACITACIONES FICHA TÉCNICA INDICADORES																																																		
	EMPRESA / INSTITUCIÓN:																																																		
NOMBRE	Cumplimiento																																																		
INTERPRETACIÓN	Cumplimiento de Actividades en el programas																																																		
FACTOR QUE MIDE	Cumplimiento																																																		
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma																																																		
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo																																																		
RESPONSABLE	SST																																																		
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH																																																		
FÓRMULA																																																			
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} = \frac{\text{No. De Actividades realizadas}}{\text{No. De actividades programadas}} \times 100$																																																			
VALORES DEL PERÍODO																																																			
PERÍODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC																																							
No. De Actividades ejecutadas	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0																																							
No. De actividades programadas	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0																																							
META < 90	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%																																							
VALOR DEL INDICADOR %	67%			50%																																															
ANÁLISIS TENDENCIAL																																																			
<p>Legend: —●— VALOR DEL INDICADOR % —○— META < 90</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>MES</th> <th>VALOR DEL INDICADOR %</th> <th>META < 90</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ENE</td><td>67%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>FEB</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>MAR</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>ABR</td><td>50%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>MAY</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>JUN</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>JUL</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>AGO</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>SEP</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>OCT</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>NOV</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> <tr><td>DIC</td><td>0%</td><td>85%</td></tr> </tbody> </table>													MES	VALOR DEL INDICADOR %	META < 90	ENE	67%	85%	FEB	0%	85%	MAR	0%	85%	ABR	50%	85%	MAY	0%	85%	JUN	0%	85%	JUL	0%	85%	AGO	0%	85%	SEP	0%	85%	OCT	0%	85%	NOV	0%	85%	DIC	0%	85%
MES	VALOR DEL INDICADOR %	META < 90																																																	
ENE	67%	85%																																																	
FEB	0%	85%																																																	
MAR	0%	85%																																																	
ABR	50%	85%																																																	
MAY	0%	85%																																																	
JUN	0%	85%																																																	
JUL	0%	85%																																																	
AGO	0%	85%																																																	
SEP	0%	85%																																																	
OCT	0%	85%																																																	
NOV	0%	85%																																																	
DIC	0%	85%																																																	
ANÁLISIS TENDENCIAL							Plan de Acción	Plazo	Responsable	Acción correctiva?																																									
PRIMER TRIMESTRE:										Sí	No:																																								
SEGUNDO TRIMESTRE:										Sí	No:																																								
TERCER TRIMESTRE:										Sí	No:																																								
CUARTO TRIMESTRE:										Sí	No:																																								

Indicador 2	FICHA TÉCNICA INDICADORES											
	EMPRESA / INSTITUCIÓN:											
NOMBRE	Indicador de Cobertura											
INTERPRETACIÓN	Cobertura de los trabajadores en el programa											
FACTOR QUE MIDE	Cobertura											
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma											
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo											
RESPONSABLE	SST											
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH											
FÓRMULA												
Numerador	No. Trabajadores que participaron de las actividades											
Denominador	No. De Trabajadores programados $\times 100$											
VALORES DEL PERÍODO												
PERÍODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR	10											
DENOMINADOR	50											
META < 80	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
VALOR DEL INDICADOR %	20%											
ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE												
<p>Legend: VALOR DEL INDICADOR % (Orange line), META < 80 (Grey line)</p>												
ANÁLISIS TENDENCIAL							Plan de Acción	Plazo	Responsable	Acción correctiva?		
PRIMER TRIMESTRE:										Si	No:	
SEGUNDO TRIMESTRE:										Si	No:	
TERCER TRIMESTRE:										Si	No:	
CUARTO TRIMESTRE:										Si	No:	

Indicador 3	PROGRAMA DE CAPACITACIONES FICHA TÉCNICA INDICADORES	
	EMPRESA / INSTITUCIÓN:	
NOMBRE	Eficacia	
INTERPRETACIÓN	Eficacia de los planes de acción propuestos	
FACTOR QUE MIDE	Eficacia	
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma	
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo	
RESPONSABLE	SST	
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH	

FÓRMULA												
Numerador Denominador												
Número de evaluaciones eficaces Número de personas evaluadas												
VALORES DEL PERÍODO												
PERÍODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR	5						3	1				
DENOMINADOR	5						3	2				
META < 90	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
VALOR DEL INDICADOR %	100%						100%	50%				

