EVALUACIÓN INICIAL DEL SGSST



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: MiEmpresaPrueba								
SUCURSAL	NIT	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO				
SucursalNorte	12345			MEDELLIN				
SECTOR ECONÓMICO:	DIRECCIÓN:		NUMERO DE CONTACTO :	N° DE TRABAJADORES				
0111 Cultivo de cereales (excepto arroz), legumbres y semillas oleaginosas.	Av 1 calle 13		04241111	3				

FASE DEL SISTEMA CICLO PHVA	CRITERIO A REVISAR	ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST		TACIÓN DEL	EVIDENCIA ACTUAL
		NINGUNO	PARCIAL	TOTAL	
PLANEAR	Aspectos legales				Matriz legal actualizada y acorde a la naturaleza de la organización
PLANEAR	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo				Existencia de la Política de seguridad y Salud en el Trabajo, documentada y publicada a todos los níveles de la organización
PLANEAR	Identificación de los peligros, evaluación y valoración de los riesgos (el cual debe ser anual)				Panorama de Factores de Riesgo o la herramienta que haya empleado el servicio de seguridad
PLANEAR	Cumplimiento del programa de capacitación anual				Evidenciar el porcentaje de cumplimiento del plan de capacitación anual, comprobando por medio de planillas de registro la asistencia de los trabajadores a las charlas respectivas y el estatus de su ausencia si es el caso (justificado o injustificado)
PLANEAR	Plan de Trabajo Anual				Plan de Trabajo Anual para alcanzar cada uno de los objetivos del SG-SST, firmado por el empleador; éste debe contener los objetivos, metas, actividades, responsables, cronograma y recursos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
PLANEAR	Indicadores de estructura, proceso y resultado				Registro de indicadores de estructura, proceso y resultado
HACER	El plan de Prevención, preparación y respuesta ante emergencias, análisis de vulnerabilidad de la empresa (el cual debe ser anual)				Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (en físico o digital), que incluya la identificación de amenazas y vulnerabilidad, demostrar los recursos destinados para su implementación.

HACER	Conformación de las Brigadas d Emergencias	е		Registro de conformación y capacitación de la brigada de emergencias, registros de simulacros.
HACER	Sistemas de vigilancia epidemiológica			Documentación y registro de la morbilidad de los trabajadores (reposos por enfermedades comunes y/o ocupacionales, durante el mes en curso), registro de evaluaciones de ingreso y egreso, registro de evaluaciones pre y post vacacionales); la caracterización de sus condiciones de salud; así como, la evaluación y análisis de las estadísticas sobre la enfermedad y la accidentalidad
HACER	Descripción sociodemográfica			Registrar La descripción sociodemográfica de los trabajadores y la caracterización de sus condiciones de salud
HACER	Medidas de prevención y contro	1		Estándares de seguridad y demás medidas de prevención y control acordes al esquema de jerarquización (eliminación, sustitución, control de ingeniería, controles administrativos, equipos y elementos de protección personal y colectivo); es decir hacer seguimiento a las medidas o intervenciones para minimizar los reisgos, aplicadas en la fuente de orígen, en el medio o en el individuo
VERIFICAR	Evaluación de la efectividad de la medidas implementadas, para controlar los peligros, riesgos y amenazas; hacer evaluación y seguimiento a las medidas de prevención y control de los peligro riesgos de la empresa	,	4%	Las investigaciones de accidentes de trabajo, inspecciones de seguridad, análisis de vulnerabilidad y el plan de trabajo anual; verificando con ellas si en el año en curso, éstas permitieron reducir, entre otros, los índices de frecuencia y severidad por ausentismo, accidentes de trabajo, vulnerabilidad
VERIFICAR	/ERIFICAR Indicadores de estructura, proceso y resultado			Seguimiento a los resultados de los indicadores definidos en el SGSST de la empresa del año inmediatamente anterior
ACTUAR	Acciones preventivas y correctiva	as X		Divulgación a los niveles de la organización pertinentes al sistema, informándoles de las acciones preventivas y correctivas, con responsables y fechas de cumplimiento.
EVAL	LUADO POR: Supervisor de Seguridad		\	/IGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:
FECHA	FECHA DE A	APROBACIÓN:	REPRESENTANTE PATRONAL:	
03	3-05-2017			