

Razón social: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - Nit: 846000471

Vigencia: 2021

Fecha de Elaboración: 10/12/2021

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO | ESTÁNDAR | ÍTEM DEL ESTÁNDAR | VALOR DEL ÍTEM DEL ESTÁNDAR | PESO PORCENTUAL | PUNTAJE POSIBLE | | | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE | |
|---------|---|--|--|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--|---|
| | | | | | CUMPLE TOTALMENTE | NO CUMPLE | NO APLICA | | |
| PLANEAR | 1 RECURSOS (10%) | 1.1.1. Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 0,5 | 4 | X | | | 4 | |
| | | 1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.5 Pago de pensión trabajadores alto riesgo | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.6 Conformación COPASST | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.7 Capacitación COPASST | 0,5 | | X | | | | |
| | | 1.1.8 Conformación Comité de Convivencia | 0,5 | | X | | | | |
| | Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. (6%) | 1.2.1 Programa Capacitación promoción y prevención PYP | 2 | 6 | X | | | 4 | |
| | | 1.2.2 Capacitación, inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención PYP | 2 | | | X | | | |
| | | 1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso virtual de 50 horas | 2 | | X | | | | |
| | SALUD EN EL TRABAJO (15%) | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (1%) | 2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | | Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST (1%) | 2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | | Evaluación Inicial del SG – SST (1%) | 2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | | Plan Anual de Trabajo (2%) | 2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado | 2 | 2 | X | | | 2 |

Razón social: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - Nit: 846000471

Vigencia: 2021

Fecha de Elaboración: 10/12/2021

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO | ESTÁNDAR | ÍTEM DEL ESTÁNDAR | VALOR DEL ÍTEM DEL ESTÁNDAR | PESO PORCENTUAL | PUNTAJE POSIBLE | | | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|--|---|---|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | CUMPLE TOTALMENTE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| 2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD | Conservación de la documentación (2%) | 2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 2 | 2 | X | | | 2 |
| | Rendición de cuentas (1%) | 2.6.1 Rendición sobre el desempeño | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo. (2%) | 2.7.1 Matriz legal | 2 | 2 | X | | | 2 |
| | Comunicación (1%) | 2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | Adquisiciones (1%) | 2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 1 | 1 | X | | | 1 |
| | Contratación (2%) | 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas | 2 | 2 | | X | | 0 |
| | Gestión del cambio (1%) | 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 | 1 | 1 | X | | | 1 |
| A SALUD (20%) | Condiciones de salud en el trabajo (9%) | 3.1.1 Descripción sociodemográfica y diagnóstico de condiciones de salud | 1 | 9 | X | | | 9 |
| | | 3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador. | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico laborales | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros) | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras | 1 | | X | | | |
| | | 3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos | 1 | | X | | | |

Razón social: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - Nit: 846000471

Vigencia: 2021

Fecha de Elaboración: 10/12/2021

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO | ESTÁNDAR | ÍTEM DEL ESTÁNDAR | VALOR DEL ÍTEM DEL ESTÁNDAR | PESO PORCENTUAL | PUNTAJE POSIBLE | | | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|--------------|---|---|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | CUMPLE TOTALMENTE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| 3 GESTIÓN DE | Registro, reporte e Investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (5%) | 3.2.1 Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo | 2 | 5 | X | | | 5 |
| | | 3.2.2 Investigación de Accidentes, Incidentes y Enfermedad Laboral | 2 | | X | | | |
| | | 3.2.3 Registro y análisis estadístico de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral | 1 | | X | | | |

Razón social: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - Nit: 846000471

Vigencia: 2021

Fecha de Elaboración: 10/12/2021

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO | ESTÁNDAR | ÍTEM DEL ESTÁNDAR | VALOR DEL ÍTEM DEL ESTÁNDAR | PESO PORCENTUAL | PUNTAJE POSIBLE | | | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|---------------------------------------|---|---|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | CUMPLE TOTALMENTE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| HACER | Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (6%) | 3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad | 1 | 6 | X | | | 6 |
| | | 3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad | 1 | | X | | | |
| | | 3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidente de Trabajo | 1 | | X | | | |
| | | 3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral | 1 | | X | | | |
| | | 3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral | 1 | | X | | | |
| | | 3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica | 1 | | X | | | |
| 4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%) | Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos (15%) | 4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos | 4 | 15 | X | | | 8 |
| | | 4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa | 4 | | X | | | |
| | | 4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda | 3 | | | X | | |
| | | 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos | 4 | | | X | | |
| | Medidas de prevención y control para intervenir los peligros /riesgos (15%) | 4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados | 2,5 | 15 | X | | | 7,5 |
| | | 4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores | 2,5 | | | X | | |
| | | 4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos | 2,5 | | X | | | |
| | | 4.2.4 Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST | 2,5 | | | X | | |
| | | 4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas | 2,5 | | | X | | |
| | | 4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas | 2,5 | | X | | | |

Razón social: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - Nit: 846000471

Vigencia: 2021

Fecha de Elaboración: 10/12/2021

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO | ESTÁNDAR | | ÍTEM DEL ESTÁNDAR | VALOR DEL ÍTEM DEL ESTÁNDAR | PESO PORCENTUAL | PUNTAJE POSIBLE | | | CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE |
|----------------|--------------------------------|---|---|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | | CUMPLE TOTALMENTE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| | 5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%) | Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (10%) | 5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención y Preparación ante emergencias | 5 | 10 | X | | | 10 |
| | | | 5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada | 5 | | X | | | |
| VERIFICAR | 6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%) | Gestión y resultados del SG-SST. (5%) | 6.1.1 Definición de Indicadores del SG-SST de acuerdo con las condiciones de la empresa | 1,25 | 5 | X | | | 5 |
| | | | 6.1.2 Las empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año | 1,25 | | X | | | |
| | | | 6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría | 1,25 | | X | | | |
| | | | 6.1.4 Planificar auditoría con el COPASST | 1,25 | | X | | | |
| ACTUAR | 7 MEJORAMIENTO (10%) | Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST. (10%) | 7.1.1 Definir acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST | 2,5 | 10 | X | | | 10 |
| | | | 7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección | 2,5 | | X | | | |
| | | | 7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales | 2,5 | | X | | | |
| | | | 7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL | 2,5 | | X | | | |
| TOTALES | | | | | 100 | | | | 81,5 |

*Cuándo se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0). Si el estándar No Aplica, se deberá justificar tal situación y se calificará con el porcentaje máximo del ítem indicado para cada estándar. En caso de no justificarse, la calificación del estándar será igual a cero (0)

SSTB presente formulario es documento público, no se debe consignar hechos o manifestaciones falsas y está sujeta a las sanciones establecidas en los artículos 288 y 294 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal Colombiano).

FIRMA DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN SG-SST



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO

1222-09.10

FORMATO DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE

Versión

1.0

ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA

Página

1 de 3

Consecutivo 005

Fecha 28 12 2022

Tipo de acción

Acción correctiva

X

Acción preventiva

Acción de mejora

Responsable del reporte

N° cédula

Cargo

Proceso

EDWIN ANDRES LUCERO GUANGA

1126449533

RESPONSABLE SST

SGSST

ORIGEN DEL HALLAZGO

Auditoría interna

Indicadores de gestión

Reportes de IATEL

Revisión gerencial

X

Auditoría externa

Acciones propuestas en reuniones

Reportes de actos/condiciones inseguras

Inspecciones de seguridad

Otra, Cual?

Evaluación inicial estándares mínimos SGSST Res 312-2019 - 2022

DESCRIPCIÓN DE LA NO

CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL

CAUSA

SUBCAUSA (POR QUÉ)

ULTRACAUSA (POR QUÉ)

| | | | | |
|----|--|--|---|---|
| 1. | 1.2.2 Capacitación, Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención PpP | No se logra cobertura en el 100% de los funcionarios y contratistas de la ESE previo al inicio de las actividades o cambios de funciones | Omisión del proceso de inducción SST | No se recibe comunicación con oportunidad que especifique el ingreso de nuevos contratistas a la institución o reubicación de los puestos de trabajo para el caso de trabajadores de planta |
| 2. | 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas | El manual de contratación 2019 no incluye criterios SST en el proceso de selección de contratistas que proveen servicios o productos | N/A | N/A |
| 3. | 4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda | No se controla ni se clasifica las sustancias químicas que ingresan a la ESE | No se cuenta con base datos que identifique la totalidad de sustancias químicas que se utilizan en la ESE | No se realiza planificación que incluya criterios de seguridad previo a la compra de insumos químicos |
| 4. | 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos | No se destino el recurso financiero necesario para la ejecución de la actividad. | N/A | N/A |
| 5. | 4.2.4 Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST | Participación insuficiente en las actividades por parte del COPASST | Baja motivación por parte de los integrantes | No se evidencian resultados de visitas anteriores |
| 6. | 4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas | No se ejecutan en totalidad las acciones de mantenimiento resultantes de las inspecciones de seguridad a instalaciones y equipos | No se ejecutan acciones de mantenimiento conforme a las necesidades evidenciadas durante las visitas | No se cuenta con referente del servicio de mantenimiento |

Nota: el presente análisis no sustituye el procedimiento ni el formato para la investigación de accidentes de trabajo y enfermedades laborales

PLAN DE ACCIÓN

| Nº | ACCIONES | OBJETIVO | RESPONSABLE | FECHA DE INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
|----|--|--|-------------|------------------------------|--------------------|
| 1. | Establecer mecanismo que facilite la identificación y comunicación oportuna desde el área jurídica a la oficina de SST y recursos humanos la vinculación, contratación o reubicación de funcionarios y contratistas. | Facilitar la programación con oportunidad de las sesiones educativas previo al inicio de actividades para asegurar la cobertura de la población objeto | Gerente | 01/01/2022 | 15/01/2022 |
| 2. | Solicitar reunión con Junta Directiva de la ESE para exponer la necesidad referente a la actualización de Manual de Contratación. | Exponer la necesidad de incluir los requisitos SST en el manual de contratación | Gerente | 15/01/2021 | 30/01/2021 |
| 3. | Incluir requisitos SST conforme a los estándares mínimos en el manual de | Exigir cumplimiento de las normas de seguridad y salud en | Gerente | Sujeto a la aprobación de la | |

Calidad y Oportunidad en los Servicios

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal

Conmutador 4287089 Ext. 101 Fax: 4282488 Celular: 3108020679 - 3123506029

www.hospitalhormiga.gov.co - Email: esehormiga2008@hotmail.com

La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO

1222-09.10

FORMATO DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE

Versión

1.0

ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA

Página

2 de 3

| | contratación de conformidad con el Decreto 1072 de 2015. <i>ARTICULO 2.2.4.6.28 Contratación. El empleador debe adoptar y mantener las disposiciones que garanticen el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo de su empresa por parte de los proveedores, trabajadores dependientes, trabajadores cooperados, trabajadores en misión, contratistas y sus trabajadores o subcontratistas, durante el desempeño de las actividades objeto del contrato.</i> | el trabajo y otras directrices en la materia determinadas por la ESE a proveedores y contratistas. | | Junta Directiva | |
|-----|--|---|-----------------|-----------------|------------------|
| 4. | Reestructurar procedimiento para evaluación y reevaluación de criterios SST para oferentes y contratistas | Guiar las acciones de evaluación, selección y reevaluación de criterios SST para contratistas | Responsable SST | 01/03/2022 | 30/03/2022 |
| 5. | Identificar las sustancias químicas empleadas en el Hospital | Administrar el inventario de sustancias químicas determinando su grado de peligrosidad y controles de seguridad | Responsable SST | 01/06/2022 | 30/06/2022 |
| 6. | Construir hojas de seguridad por sustancia química | Determinar el grado de peligrosidad y precauciones conforme al sistema globalmente armonizado | Responsable SST | 01/07/2022 | 30/08/2022 |
| 7. | Adquirir equipos de medición: luxómetro, anemómetro, termómetro, sonómetro portátil | Tomar acciones para control de riesgos asociados a las condiciones ambientales partiendo de mediciones objetivas | Gerente | 15/03/2022 | 15/03/2022 |
| 8. | Formular instrumento de evaluación de adherencia a las medias estándar en seguridad determinadas por la empresa | Contribuir al fortalecimiento de conductas seguras y de compromiso institucional con la SST | Responsable SST | 01/01/2022 | 30/01/2022 |
| 9. | Socializar a coordinadores los estándares y criterios de evaluación en las visitas de inspección | Familiarizar a los coordinadores con los criterios de evaluación a fin de mantener las condiciones de seguridad en los lugares de trabajo | Responsable SST | 01/02/2022 | 15/02/2022 |
| 10. | Operativizar las visitas de inspección a los lugares de trabajo | Evaluar adherencia a los estándares de seguridad definidos por la empresa | Responsable SST | 15/02/2022 | Mantener control |
| 11. | Adecuar instrumento para la inspección de seguridad de instalaciones, máquinas, herramientas y equipo de emergencia | Integrar criterios de inspección para optimizar resultados | Responsable SST | 01/01/2022 | 30/01/2022 |
| 12. | Socializar instrumento de medición al COPASST y responsables de mantenimiento | Facilitar el reconocimiento de los criterios de evaluación, reporte y seguimiento a las acciones correctivas resultantes de las visitas de inspección | Responsable SST | 01/02/2022 | 15/02/2022 |

Calidad y Oportunidad en los Servicios

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
 Conmutador 4287089 Ext. 101 Fax: 4282488 Celular: 3108020679 - 3123506029
 www.hospitalhormiga.gov.co - Email: esehormiga2008@hotmail.com
 La Hormiga - Valle del Guamez - Putumayo

| | | | | |
|---|--|--|----------------|--------|
|  | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | CÓDIGO | |
| | | | 1222-09.10 | |
| | FORMATO DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE | | Versión | 1.0 |
| | ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA | | Página | 3 de 3 |

| | | | | | |
|-----|---|--|-----------------|------------|--------------------|
| 13. | Operativizar instrumento para la inspección de instalaciones, máquinas, herramientas y equipos de emergencias. | Identificar oportunamente las necesidades asociadas a mantenimiento y/o adquisiciones a fin de minimizar o contrarrestar de manera oportuna las condiciones subestándar del ambiente de trabajo. | Responsable SST | 15/02/2022 | Mantener control |
| 14. | Presentar trazabilidad de los resultados productos de las visitas de inspección del ambiente de trabajo y conductas de los trabajadores | Evaluar el impacto de las inspecciones y establecer acciones necesarias para el logro de resultados. | Responsable SST | 15/06/2022 | Mantener controles |

| SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN | | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------|
| N° | FECHA DE SEGUIMIENTO | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO | REALIZADO POR |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| EVIDENCIA DE LA EFICACIA DE LA ACCIÓN TOMADA | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| EVIDENCIA ANTES DE LA ACCIÓN TOMADA | | EVIDENCIA DESPUÉS DE LA ACCIÓN TOMADA | |
| | | | |
| Fecha de cierre de la acción | | Observaciones: | |
| Nombre Responsable del seguimiento | | | |
| Firma: | | | |

Calidad y Oportunidad en los Servicios

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
 Conmutador 4287089 Ext. 101 Fax: 4282488 Celular: 3108020679 - 3123506029
 www.hospitalhormiga.gov.co - Email: esehormiga2008@hotmail.com
 La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo



PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

CODIGO
1222-01.16
VERSION 1.0
Pagina __1__ de __4__

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 28 | 12 | 21 |

TEMA
Revisión de la gestión SST por la gerencia

OBJETIVO
Evaluar la gestión SST mediante el cumplimiento de los Estándares Mínimos en seguridad y salud en el trabajo determinados por la Resolución 0312 de 2019 a fin de establecer acciones correctivas que permitan incrementar la efectividad de la gestión

OBSERVACIONES
Como resultado de la revisión de la gerencia se proyecta plan de acción en el formato 1222-09.10, consecutivo 005

Capacitación o entrenamiento en:

- Sistema General de Seguridad S.S.
- Sistema de Gestión de Calidad
- Sistema de Gestión S.S.T.
- Sistema de Gestión de Salud Pública
- Salud Mental
- Otras

Difusión de normas o

Actualizaciones

Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR

Interno Externo

NOMBRE
Edwin Lucero

CEDULA

FIRMA

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

| | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA | CARGO Y/O PROFESION | ÁREA | FIRMA |
|----|---------------------|-----------|---------------------|----------|---------|
| 1 | Edwin Adonis Lucero | 112644920 | Gerente SST | SSSOT | [Firma] |
| 2 | MAYELLY MARTOS N | 41113266 | Gerente | Gerencia | [Firma] |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |