

Recordatorio

Clara Patricia Gil Hernandez

lun 31/7/17 10:55 a.m.

Para: Empleados Diape <empleadodiape@diapedr.onmicrosoft.com>;

Buenos días.

Por este medio les recordamos que el **día 02 de Agosto a las 2:00 p.m** tendremos la Charla Informativa acerca de la AFP Popular y los servicios que ofrece ,dirigida a todos aquellos que estén interesados en afiliarse y/o conocer los beneficios que ofrecen las AFP no importa a cual usted esta afiliado.

Sin más por el momento ,las gracias anticipadas por su colaboración.

Atte,
Clara Patricia Gil Hernandez.
RRHH

Recibe este mensaje porque es miembro del grupo Empleados Diape. Si no desea recibir mensajes ni eventos de este grupo, deje de seguirlo en su bandeja de entrada.

[Ver conversaciones de grupo](#)

INSTITUCIÓN:

FECHA:

Diagnóstico Institucional Inicial Sobre Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo		
1	En la Institución:	Si No
	1.1 Existe un Servicio de Salud y Seguridad en el trabajo?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	1.2 Existe un Servicio de Higiene y Seguridad?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	1.3 Existe un servicio de Medicina del Trabajo?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	1.4 Existe un Servicio de Medicina General?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	Recursos Humanos: El Servicio existente esta integrado por:	5.2 y 3. 7. N/A
	1. Medico Ocupacional 3. Enfermera/Paramédico	
	2. Medico General 4. Especialista en Seg. Ocupacional/Ind.	6. Otro
3	Equipos y Materiales	Si No
	3.1 Se cuenta con los equipos médicos para asistencia / emergencia?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	3.2 Se le suministra al personal los equipos de protección individual acorde a su trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 se cuenta con un botiquín de emergencias?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Recursos económicos:	Si No
	5.1 Contempla la Institución partida presupuestaria para la Gestión de SST?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	5.2 Realiza presupuesto anual el área?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
5	Vigilancia del Medio Ambiente de Trabajo	Si No
	6.1 Se ha realizado una identificación de riesgos por área o puesto de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6.2 Se ha realizado un Mapeo de riesgo?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.3 Existe un registro de contaminantes?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.4 Se cuenta con un Plan de Contingencia?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
6	Vigilancia de la Salud de los Trabajadores	Si No
	6.1 Se realizan Exámenes Preocupacionales?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.2 Se realizan Exámenes Periódicos? Con que Frecuencia ?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.3 Se investigan los accidentes laborales?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6.4 Se lleva control de ausentismo?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6.5 Se realizan encuestas de Clima Laboral?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6.6 Se brindan Consultas Medicas?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.7 Se realiza Historia Clínica Ocupacional?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.8 Se brinda Atención de Emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6.9 Se suministran medicamentos a los empleados según lo amerite el caso?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	6.10 Se aplican vacunas según lo establece el esquema vigente?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
7	Capacitación / Participación	Si No
	7.1 Existe un Comité de Seguridad y Salud?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	7.2 Se capacita al personal en Materia de Seguridad y Salud en el Trabajo?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
8	Información	Si No
	Se informa al personal sobre los riesgos a los que esta expuesto y medidas de seguridad y prevención a través de folletos, carteles u otros?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
9	Administradora de Riesgos Laborales (ARL)	Si No
	9.1 Conoce el Departamento de RR.HH. los beneficios que brinda la ARL?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	9.2 Se ha reportado a la ARL algún accidente laboral?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	9.3 Se ha reportado a la ARL alguna enfermedad Laboral	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Elementos Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo		
10	Política	Si No
	Cuenta la Institución con una política de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Elementos Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo		
11	Organización	Si No
	Están definidos los roles de los encargados de las actividades de Gestión de la SST?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
12	Planificación	Si No
	Existe registro/documentación de las actividades de gestión de la SST?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
13	Evaluación	Si No
	Se evalúan periódicamente los procedimientos relativos a los resultados de la gestión de la SST?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
14	Acción en pro de mejoras	Si No
	Existen disposiciones relativas a la adopción de medidas correctivas basadas en los resultados de la evaluación de la gestión de la SST?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>



REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 02

Página / de

Nombre Actividad: Socialización del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo en la
 Administración Pública, para su Implementación y conformación de CMSST en la DIAPE

Fecha: 15/09/2017

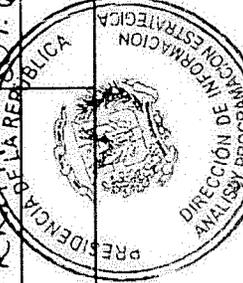
Lugar: Dirección de Información, Análisis y Programación de la
 Presidencia (DIAPE), Salón Las Carreras, Palacio Presidencial.

Area organiza actividad: Relaciones Laborales

Tipo: Interna Externa

Facilitador (En caso de capacitación): Licda. Diana Martínez Valdez, Analista de Relaciones Laborales

No.	Nombre y apellido	Cédula	Institución/ Área	Cargo	E-mail / Teléfono
1	Emely Navarro	223-0042286-6	DIAPE	Monitora	Emely.navarro@diapa.gob.c
2	Wheky Guillén	037-0019523-7	DIAPE	Secretaria Ejecutiva	Wheky.guillén@diapa.gob.c
3	Rosanna de la Rosa	001-1051307-4	DIAPE	Enc. Dir. Asistencia	Rosanna.de.la.Rosa@diapa.gob.c
4	Cynthia E. Harris	093-0060645-7	DIAPE	Analista Nominales	Cynthia.e.harris@diapa.gob.c
5	Juan Carlos Sosa	001-1511348-2	DIAPE	Enc. TI	JuanCarlos.Sosa@diapa.gob.c
6	Sandra Benítez	093-0038153-1	DIAPE	abon base de datos	Sandra.benitez@diapa.gob.c
7	Santiago Flores	001-1800651-9	DIAPE	Analista de Planes	Santiago.Flores@diapa.gob.c
8	Ledy Torres	223-0075986-1	DIAPE	Ambulante Social	223-0075986-1
9	Esna Castilleja S.	001-1316317-4	DIAPE	Enc. Div. R. R. H. H.	001-1316317-4



DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP