INABIMA

Encuesta Diagnóstico de la Situación o Revisión Inicial SST

DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL INICIAL SOBRE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

		SI	NO	N/A
1	**En la Institución:**			
	1.1 Existe un Servicio de Salud y Seguridad en el trabajo?		X	
	1.2 Existe un Servicio de Higiene y Seguridad?		X	
	1.3 Existe un servicio de Medicina del Trabajo?		X	
	1.4 Existe un Servicio de Medicina General?		X	

2	**Recursos Humanos: El Servicio existente esta integrado por:**		
	1.Medico Ocupacional	3.Enfermera/Paramédico	5.2 y 3. 7. N/A
	2.Medico General	4.Especialista en Seg.Ocupacional/Ind.	6.Otro

		SI	NO
3	**Equipos y Materiales**		
	3.1 Se cuenta con los equipos médicos para asistencia / emergencia?		X
	3.2 Se le suministra al personal los equipos de protección individual acorde a su trabajo?		X
	3.3 se cuenta con un botiquín de emergencias?		X

		SI	NO
4	**Recursos económicos:**		
	5.1 Contempla la Institución partida presupuestaria para la Gestión de SST?	X	
	5.2 Realiza presupuesto anual el área?	X	

		SI	NO
5	**Vigilancia del Medio Ambiente de Trabajo**		
	6.1 Se ha realizado una identificación de riesgos por área o puesto de trabajo?		X
	6.2 Se ha realizado un Mapeo de riesgo?	X	
	6.3 Existe un registro de contaminantes?	X	
	6.4 Se cuenta con un Plan de Contingencia?		X

		SI	NO
6	**Vigilancia de la Salud de los Trabajadores**		
	6.1 Se realizan Exámenes Preocupacionales?		X
	6.2 Se realizan Exámenes Periódicos? Con que Frecuencia ?		X
	6.3 Se investigan los accidentes laborales?		X
	6.4 Se lleva control de ausentismo?	X	
	6.5 Se realizan encuestas de Clima Laboral?	X	
	6.6 Se brindan Consultas Medicas?		X
	6.7 Se realiza Historia Clínica Ocupacional?		X
	6.8 Se brinda Atención de Emergencia?		X
	6.9 Se suministran medicamentos a los empleados según lo amerite el caso?	X	
	6.10 Se aplican vacunas según lo establece el esquema vigente?		X

		SI	NO
7	**Capacitación / Participación**		
	7.1 Existe un Comité de Seguridad y Salud?	X	
	7.2 Se capacita al personal en Materia de Seguridad y Salud en el Trabajo?		X

		SI	NO
8	**Información**		
	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?		X

		SI	NO
9	**Administradora de Riesgos Laborales (ARL)**		
	9.1 Conoce el Departamento de RR.HH. los beneficios que brinda la ARL?	X	
	9.2 Se ha reportado a la ARL algún accidente laboral?	X	
	9.3 Se ha reportado a la ARL alguna enfermedad Laboral	X	

ELEMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

		SI	NO
10	**Política**		
	Cuenta la Institución con una política de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?	SI	NO X
11	**Organización**		
	Están definidos los roles de los encargados de las actividades de Gestión de la SST?		X
12	**Planificación**		
	Existe registro/documentación de las actividades de gestión de la SST?	X	
13	**Evaluación**		
	Se evalúan periódicamente los procedimientos relativos a los resultados de la gestión de la SST?		X
14	**Acción en pro de mejoras**		
	Existen disposiciones relativas a la adopción de medidas correctivas basadas en los resultados de la evaluación de la gestión de la SST?		X