**INFORME DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO No. XXX**

**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**INTERVENTORIA: XXXXX**

**CONTRATISTA DE OBRA: XXXXX**

**NOMBRE PROFESIONAL SST INTERVENTORIA: XXXX**

**SANTIAGO DE CALI**

**FEBRERO X DE 2019**

**CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

La interventoría deberá realizar una descripción de cada uno de los ítems, así como reportar todo hallazgo que considere pertinente el profesional de SST de la interventoría. Anexar documentación y/o evidencia fotografía para dar soporte al hallazgo.

1. **AFILIACIÓN A LOS TRABAJADORS AL SGRL**

*Guía 1.* Mencionar al personal que se encuentre vinculado y aportar evidencia de la vinculación. En este ítem reportar las novedades del mes en Seguridad Social y toda información que como interventoría considere pertinente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre**  | **Cargo** | **Cédula No.** | **Fecha afiliación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES**

*Guía 2.* Reportar indicadores de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades profesionales del mes, así como la evidencia de la investigación y plan de acción dado el caso. Continuar haciendo seguimiento a aquellos casos que no hayan tenido cierre. De igual forma reportar toda información que como interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **PLAN DE TRABAJO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

*Guía 3.* Describir las actividades del plan de trabajo ejecutadas en el mes de acuerdo al cronograma, así como el porcentaje de avance del mismo. De igual forma reportar toda información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **POLITICA Y OBJETIVOS DEL SG-SST**

*Guía 4*. Aportar evidencia de la socialización y/o divulgación de la política y objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo al personal, así como los indicadores de cumplimiento de los mismos. De igual forma reportar toda información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **PLAN DE PREVENCIÓN PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS**

*Guía 5.* Evidenciar si el contratista cuenta con la implementación del plan de prevención preparación y respuesta ante emergencias con cobertura a todos los centros y turnos de trabajo y todos los trabajadores, con los aspectos considerados en la normatividad colombiana vigente. Incluir: Brigada de emergencias, señalización y demarcación de zonas, elementos tales como: Camillas, inmovilizador de cuello, extintores, botiquín, kit de derrames y todos aquellos componentes que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

*Guía 6.* Evidenciar si el contratista cuenta con elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, así como la evidencia de entrega (Listado de entrega de dotación y EPP- Evidencia fotografía del uso de los mismos). Aportar evidencia de que los trabajadores hacen uso adecuado de estos y otra información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES**

*Guía 7.*  Evidenciar si los trabajadores cuentan con sus exámenes médicos ocupacionales periódicos, de ingreso y de egreso. De igual forma, asegurarse que el suministro de la información sea pertinente para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción que tenga implementada la empresa, así como otra información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **CAPACITACIONES EN EL SG-SST**

*Guía 8.* Evidenciar (Listado de asistencia – Registro Fotográfico) si el contratista de obra garantiza la capacitación de los trabajadores en los aspectos de seguridad y salud en el trabajo, inducción, re inducción y otros aspectos de acuerdo con las características de la empresa, la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos relacionados con su trabajo, incluidas las disposiciones relativas a las situaciones de emergencia, dentro de la jornada laboral de los trabajadores directos o en el desarrollo de la prestación del servicio de los contratistas; así como otra información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **PROCEDIMIENTO OPERATIVOS ESTANDARIZADOS (POE)**

*Guía 9.* Verificar si el contratista de obra cuenta con POE para las diferentes tareas rutinarias o no rutinarias que realiza durante el desarrollo de la obra, así como tareas de alto riesgo. De igual forma evidenciar el cumplimiento del mismo. Describir otra información que la interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **CONTROL CONTRATISTA**

*Guía 10.* Verificar si el contratista de obra incluye aspectos de seguridad y salud en el trabajo en la evaluación y selección de proveedores y contratistas; así como el control correspondiente. Describir otra información que como interventoría considere pertinente.

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **OTRAS OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **CONCLUSIONES**

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **RECOMENDACIONES**

|  |
| --- |
| Descripción: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **ANEXOS**

**Evidencia Fotográfica.**

**Listados de asistencia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:**  |  |
| **FIRMA PROFESIONAL SST:** |  |
| **LICENCIA SST:** |  |