| INASKA CONSORCIO | **PROGRAMAS DE GESTIÓN LOCATIVO** | CODIGO: HSEQ-F-02 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |
| | | FECHA: 04/04/2022 |

| FECHA IMPLEMENTACION: | FECHA REVISIÓN: | RIESGOS RELACIONADOS (MATRIZ DE PELIGROS) |
|---|---|---|
| MES 1 | | SEGURIDAD LOCATIVO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TITULO:** | GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO LOCATIVO | | |
| **OBJETIVO ESPECIFICO:** | Establecer e implementar controles operacionales que permitan evitar accidentes laborales por la alta exposición al riesgos Locativos | | |
| **META:** | 1 Casos Presentados por Accidentes laborales, relacionadas con la exposición tareas donde se presente riesgo de seguridad | | |
| **INDICADOR** | **OBJETIVO** | **FORMULA** | **FRECUENCIA** |
| | Cumplir con las actividades implementadas en el programa de gestión para mitigar el riesgo locativo por exposición a excavaciones que pueda ocasionar accidentes de trabajo de la empresa meta: el 90% | # actividades ejecutadas/# actividades programadas *100 | ANUAL O FRACCION |
| | Verificar el cumplimiento de la meta "8" de la frecuencia de accidentalidad en el año. | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes ) * 100 | MENSUAL |
| **RECURSOS TECNOLOGICOS Y FINANCIEROS NECESARIOS:** | Asignación EPP, Asignación de Recursos Financieros, inspecciones de EPP, Medevac. Botiquines, Exámenes médicos periódicos | | |

| AREA DE APLICACIÓN | RESPONSABLE DEL PROGRAMA | AUTORIDAD |
|---|---|---|
| Consorcio Inaska | Profesional SSO | Profesional SSO |

| No | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE INICIO | FECHA FINAL | % DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IDENTIFICACION DE PELIGROS, EVALUACION Y CONTROL DE RIESGOS . | PROFESIONAL S.S.O | Preliminares | preliminares | | |
| 3 | Notificacion de Riesgos | PROFESIONAL S.S.O | AP | | | |
| 4 | Señalización del area de trabajo | PROFESIONAL S.S.O | AP | AP | | |
| 4 | Orden y aseo en las areas de trabajo | PROFESIONAL S.S.O | AP | AP | | |
| 4 | Mantenimiento Periodico de instalaciones , superficies de trabajo. | PROFESIONAL S.S.O | AP | | | |
| 5 | Capacitacion de Riesgos Locativo | PROFESIONAL S.S.O | mar-25 | ago-25 | | |
| 6 | Seguimiento a los indicadores de Frecuencia y Severidad por Accidente de Trabajo. | PROFESIONAL S.S.O | AP | AP | | |

AP: Actividad que se realiza periódicamente

| CONTROL PERIODICO POR EL RESPONSABLE DE SGSST | | | | | TOTAL % | #¡REF! |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No | COMENTARIOS | RESPONSABLE | FIRMA | FECHA | ACCIONES | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| AÑO | CASOS | CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| PERSONAS A QUIEN VA DIRIGIDO EL PROGRAMA | PERSONAS QUE RECIBIERON LAS ACTIVIDADES |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

| % COBERTURA. |
|---|
| #¡DIV/0! |