|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **PERIODO DE EVALUACIÓN** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |

**ITEMS A EVALUAR:**

|  |
| --- |
| 1. EVALUACIÓN DE POLÍTICA OBJETIVOS, METAS Y RESULTADOS DEL SG-SST Y PESV |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE POLÍTICA OBJETIVOS, METAS Y RESULTADOS DEL SG-SST Y PESV |
|  |
| 1. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO DEL SG-SST Y PESV |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS PARA EL SG-SST Y PESV |
|  |
| 1. EVALUACIÓN GLOBAL DEL SG-SST EN LA EMPRESA |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE CAMBIOS EN EL SG-SST |
|  |
| 1. EFICACIA DE LAS ACCIONES DE LAS ANTERIORES REVISIONES POR PARTE DE LA DIRECCIÓN |
|  |
| 1. ANÁLISIS DE INDICADORES DEL SG-SST Y PESV |
|  |
| 1. ANÁLISIS DE LA AUDITORIA INTERNA (ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA) |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN LA COMPAÑÍA |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE LAS NORMAS LEGALES |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE LAS INSPECCIONES PLANEADAS |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LOS PUESTOS DE TRABAJO |
|  |
| 1. AUSENTISMO (CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES, CAUSAS) |
|  |
| 1. INCIDENTES E ACCIDENTES - Y PESV |
|  |
| 1. ANÁLISIS DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN, PVE Y PESV |
|  |
| 1. PERDIDAS DAÑOS DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS E INSUMOS DEL SG-SST |
|  |
| 1. IDENTIFICACIÓN DE DEFICIENCIAS DEL SG-SST |
|  |
| 1. EVALUACIÓN DE LA MEJORA CONTINUA |
|  |
| 1. RECOMENDACIONES POR PARTE DE LA DIRECCIÓN (FECHAS DE PLANES) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** | **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SG-SST** |
|  |  |