

# INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



**SST**



JAMIE FRANCO S.A.S

# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



JAMIE FRANCO S.A.S





## **Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.**



**El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, tiene como propósito la estructuración de la acción conjunta entre el empleador y los colaboradores, en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.**

# Política de Seguridad y Salud en el Trabajo:



- Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles.**
- Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, mediante la mejora continua del SGSST.**
- Cumplir la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales.**



## **Objetivo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.**

**Garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables en el desarrollo de las diferentes actividades productivas de la empresa Jamie Franco s.a.s a través de la promoción de la salud, identificación, evaluación y control de los riesgos, con el fin de evitar la presentación de accidentes de trabajo y de enfermedades laborales.**



# COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





# COPASST

**Es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa, conformado por igual número de representantes de la institución y de los trabajadores, con sus respectivos suplentes.**

Resolución 2013 de 1986: Todas las empresas e instituciones, públicas o privadas, que tengan a su servicio diez (10) o más trabajadores, están obligadas a conformar COPASST.





# COMITÉ DE CONVIENCIA LABORAL





# Comité Convivencia Laboral



**Es un grupo de vigilancia de conformación obligatoria por parte de los empleadores, cuya finalidad es contribuir a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que puedan afectar su salud, como es el caso del estrés ocupacional y el acoso laboral. Este comité trata temas de actividades lúdicas y recreación para los colaboradores.**



**Incidente de Trabajo:** Evento imprevisto que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, sin consecuencias directas para la salud del trabajador.



**Accidente de Trabajo:** Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.



**Enfermedad Laboral:** Contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.



# REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO



REPORTE DE ACCIDENTES

Failure to complete this form in its entirety may result in a delay in processing this claim.

FILING CLAIM FOR (check all that apply):

Accidental Injury Only

Injury With Disability

Death

Death - Date Occurred: \_\_\_\_\_

Hospital Inpatient

Hospital Intensive Care

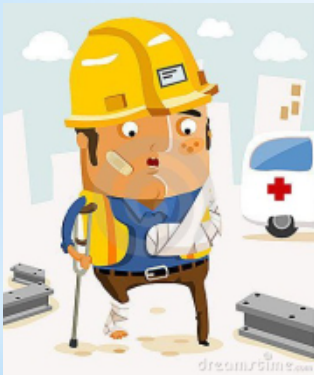
Life

Accident Policy Number: \_\_\_\_\_ Hospital Inpatient Policy Number: \_\_\_\_\_ Hospital Intensive Care Policy Number: \_\_\_\_\_ Life Policy Number: \_\_\_\_\_

INSTRUCTIONS:

- Complete Section A: Policyholder/Patient Information.
- Have your doctor complete Section B: Physician's Statement. If you are filing for disability, have your employer complete and sign Section C: Employer's Statement. If you are filing for death, have the funeral home complete and sign Section C: Funeral Home Statement. If you are filing for death, have the coroner complete and sign Section C: Coroner's Statement. If you are filing for death, have the police complete and sign Section C: Police Report. If you are filing for death, have the medical examiner complete and sign Section C: Medical Examiner's Report. If you are filing for death, have the coroner complete and sign Section C: Coroner's Statement. If you are filing for death, have the police complete and sign Section C: Police Report. If you are filing for death, have the medical examiner complete and sign Section C: Medical Examiner's Report.

# Paso a paso después del accidente.



Avisar al jefe inmediato -Informar a los directivos - Reportar a la ARL.

**GRACIAS**