1. **OBJETO**

Desarrollar actividades de capacitación acordes con los programas del Sistema de Gestión de la Salud y Seguridad en el Trabajo de la ***“AQUÍ SU EMPRESA”*,** que fortalezcan las capacidades, conocimientos y actitudes tanto de los empleados de la ***“AQUÍ SU EMPRESA”*,** como de contratistas en materia de Salud y Seguridad en el trabajo.

1. **ALCANCE**

Aplica a todas las personas que hagan parte de la comunidadde la ***“AQUÍ SU EMPRESA”,*** funcionarios, y contratistas, cuyas actividades o servicios estén relacionados directamente con riesgos a la salud.

1. **DEFINICIONES**
   1. **Capacitación:** Actividades de formación de personal en temas específicos complementando la educación académica del trabajador. (Jefatura de Bienestar, seguridad y Salud Laboral).
   2. **Líder del programa:** Persona encargada del desarrollo y cumplimiento a las actividades definidas de los programas de sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo. (Jefatura de Bienestar, seguridad y Salud Laboral).
   3. **Competencia Laboral:** conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que aplicadas o demostradas en situaciones del ámbito productivo, tanto en un empleo como en una unidad para la generación de ingreso por cuenta propia (Min Educación Nacional).
2. **RESPONSABLE**

La responsabilidad de la implementación de este programa está a cargo del Responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

1. **DOCUMENTOS RELACIONADO**
   1. Decreto 1072 de 2015.
2. **DESCRIPCIÓN**

El programa de capacitaciones de la ***“AQUÍ SU EMPRESA”*,** se divide en 5 etapas

* 1. **Programación**

Los responsables de los diferentes programas definirán y programarán las actividades de capacitación a desarrollar a lo largo de la ejecución de los mismos.

Esta programación debe ser plasmada en cada uno de los programas así como el en “Programa de capacitación del Sistema de Gestión de la Salud y Seguridad en el Trabajo SG-SST” teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

* **Tema**
* **Responsable**
* **Fecha de ejecución**
* **Horas Dictadas**
* **N. Trabajadores Invitados**
* **Población Objeto**

**Nota**: Las capacitaciones no planeadas deberán registrarse de la misma forma cumplimento con los parámetros anteriormente descritos.

* 1. **Ejecución**

El responsable de la capacitación presenta la propuesta al responsable del Sistema de Gestión de la Salud y Seguridad en el Trabajo con el fin verificar que su contenido de apropiado según el tema. Si es necesario que la capacitación se realice mediante un ente externo se solicitara previamente la presentación para su revisión.

Todos los asistentes a la capacitación deben ser registrados en el formato **FT-SST-015**

El líder de la actividad debe elaborar una Evaluación del conocimiento sobre el tema tratado para ser diligenciado por población asistente a la actividad.

* 1. **Registro de asistencia y resultado de evaluaciones**

El líder de la actividad recopilara los formatos anteriormente descritos y procederá a realizar las calificaciones de las evaluaciones de conocimiento.

Una vez sean calificadas en su totalidad serán entregadas al responsable del Sistema de Gestión de la Salud y Seguridad en el Trabajo, quien registrara los resultados en el Programa de capacitaciones completando los ítems faltantes correspondientes a

* N. Trabajadores Asistentes
* % Cobertura
  1. **Etapa de seguimiento**

Esta etapa se desarrolla con el fin de determinar las oportunidades de mejora e identificar los diferentes factores relevantes presentados durante la capacitación**.**

**Resultados de la Evaluación:** Cuando el asistente no aprueba la evaluación según los rangos de calificación, se realizara una segunda retroalimentación y aplicación de evaluación con el fin de asegurar el entendimiento del tema expuesto.

Rangos de calificación:< 70 Reprobó >= 70 aprobó

**Resultado de Cobertura:** Se analizaran los factores que pudiesen incidir en la inasistencia de los invitados a la capacitación y se plantearan estrategias para futuras capacitaciones teniendo en cuenta los diferentes recursos mediante los cuales se puede brindar la información.

Porcentaje aceptable de asistencia: 60% de la población invitada.

Este programa será revisado una vez al año con la participación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, y estará incluido en la revisión por la Dirección a fin de identificar acciones de mejora.

* 1. **Indicadores**

Los indicadores a tener en cuenta durante la ejecución del programa son:

**Cumplimiento de capacitaciones**: N° de capacitaciones realizadas en un periodo / N° de capacitaciones programadas en un periodo X 100

**Cobertura de capacitaciones:** N° de funcionarios que asistieron a las capacitaciones / N° funcionarios invitados a las capacitaciones X 100

1. **REGISTROS**

**FT-SST-015** Formato de Registro de Asistencia

**FT-SST-023** Formato Cronograma de Capacitación y Entrenamiento

**FT-SST-025** Formato de Inducción y Reinducción

1. **TABLA DE CONTROL DE MODIFICACIONES**

Cuando un documento cambie de versión debe ser identificado con un sello de documento obsoleto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REV.** | **Apartado Modificado** | **Descripción** | **Fecha** |
| 001 | Todas las páginas | Creación del Documento | 01/06/2018 |
|  |  |  |  |