

PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____

1/1

17-05-02



INSPECCIONES PERIÓDICAS:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	ÁREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Inspecciones Generales periódicas: - Estado físico del Edificio, techos, cielos rasos, paredes, escaleras, pisos, rampas, etc. - Estado de las herramientas, donde se guardan las herramientas, etc. - Equipos eléctricos, instalaciones, polarización a tierra.	Realizar una inspección general para detectar riesgos de diferente índole y de esta manera evitar accidentes en el centro de trabajo.	Toda la Empresa _____, S.A.	Comisión Mixta, y Jefe de Mantenimiento y Responsable de la Higiene y Seguridad Industrial de la Empresa.	El primer día hábil de cada mes del año ____.



[Handwritten signature]

PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



Inspección de los Equipos de Protección Personal: Guantes, Cascos, Mascarillas, delantales, tapones auditivos, capotes, gafas de seguridad, etc.	Verificar mediante inspección el uso correcto y estado físico de los equipos de protección personal (E.P.P.).	Todos las áreas de la Empresa _____, S.A., donde deban usar los Equipos de Protección Personal (E.P.P.)	Comisión Mixta, supervisores de todas las áreas de la empresa.	El primer sábado de cada mes, durante todo el año _____.
Inspección de Seguridad:	Verificar las Condiciones de Seguridad en que se encuentran las áreas de las Bodegas, Mantenimiento, las áreas de trabajo y pasillos.	Toda la Empresa _____, S.A.	Comisión Mixta, Responsable de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa _____, S. A..	El segundo sábado de cada mes durante todo el año _____.



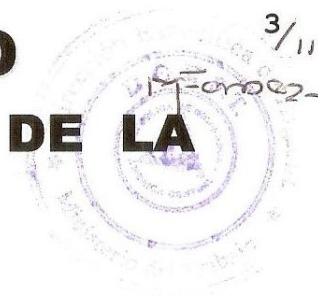
[Handwritten signature]

PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO Y/O SINIESTROS.

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Prácticas con los Bomberos "Uso de extinguidores e hidrantes de agua y Primeros Auxilios."	Realizar prácticas con los empleados para combatir conatos de incendios y/o desastres naturales.	Zonas Abiertas de las Instalaciones de la Empresa _____, S.A., en donde se realizarán las prácticas	Comisión Mixta, Bomberos, Gerencia de Recursos Humanos y Brigadas Contra Incendios de la Empresa _____, S.A..	_____ del Año ____.
Verificación de Salidas de Emergencias (Evacuación)	Verificar el estado y/o situación de las rutas de evacuación de los trabajadores.	Todos las áreas de la empresa _____, S.A..	Comisión Mixta, Brigadas contra incendios,, Responsable de Higiene y Seguridad Industrial.	En la primer semana de cada mes del año ____.
Mantenimiento de equipos contra incendios:	Verificar las condiciones de Seguridad de los Equipos contra	Todos las áreas de la Empresa _____, S.A., en donde existan	Comisión Mixta, Responsable de Higiene y Seguridad Industrial de la	En la primer semana de cada mes del año ____.

[Handwritten signature]



PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



	incendios. 1. Visualización y señalización. 2. Vencimiento o presión. 3. Boquillas estropeadas, etc.	extinguidores.	empresa. Además la Empresa encargada de inspeccionar, cargar y recargar los extinguidores..	
Revisión del plan de estratégico de evacuación:	Poner en práctica el plan de evacuación contra incendios y cualquier otro siniestro que se produzca en la empresa.	Todos los trabajadores de la empresa _____, S. A..	Comisión Mixta, Brigada contra incendio y la Gerencia de Recursos Humanos de la empresa _____, S. A.	Permanente
Prácticas "EVACUACION" con los Bomberos	Realizar prácticas de evacuación con todos los trabajadores y Brigadas Contra Incendios de la Empresa	Todas las Instalaciones de la Empresa _____, S. A..	Comisión Mixta, Bomberos, Gerencia de Recursos Humanos y Brigadas Contra Incendios de la Empresa _____, S. A.	_____ del Año ____.

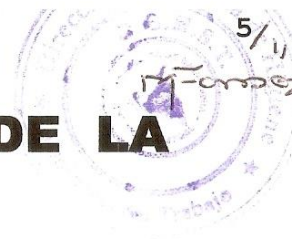


PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____ , S. A.

AÑO _____

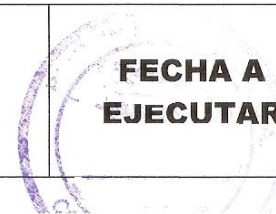


ORDEN Y LIMPIEZA:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTADORA	FECHA A EJECUTAR
Orden y Limpieza:	Verificar el orden y limpieza de la empresa.	Todas las áreas de la Empresa _____ , S. A.	Comisión Mixta, y Responsable de Higiene y Seguridad Industrial de la Empresa.	Permanente.

CAPACITACION:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTADORA	FECHA A EJECUTAR
-----------	-----------	------	-----------------------	------------------

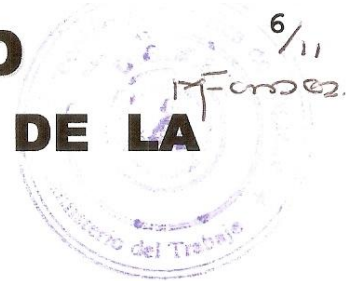


PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



1.- Seminarios:	Fortalecer los Conocimientos de la Comisión Mixta, Responsable de Higiene y seguridad Industrial de la Empresa en: ▪ Higiene y Seguridad Industrial ▪ Investigación de Accidente.	Sala de Conferencia de la Empresa y/o centros de capacitaciones	Gerencia de Recursos Humanos en coordinación con el Instituto Nicaragüense de Centros de Capacitación N.T.I., CDEM y/o INEH	_____ del _____
2.- Charlas:	Promover entre los supervisores y trabajadores en general: • Uso y manejo correcto de los Equipos de Protección personal • Uso Adecuado de los químicos (Cener y	Todas las áreas de la Empresa _____, S. A..	Recursos Humanos, y Comisión Mixta.	Se impartirán en el mes de _____ del año _____. También se le darán charlas a los trabajadores de primer ingreso de cada mes.



PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



	Acetona).			
SALUD DE LOS TRABAJADORES:				
ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Exámenes ocupacionales:	Verificar el estado de salud de los trabajadores a través de los exámenes médicos.	Los trabajadores de la Empresa, según el área de trabajo y los riesgos que representa.	Gerente de Recursos Humanos en coordinación con los Médicos de las Empresas Médicas y Clínicas Privadas.	En el mes de _____ del _____
Remitir Exámenes ocupacionales:	Enviar copia de los resultados de los chequeos médicos a la Dirección de Higiene y Seguridad del Ministerio del Trabajo.	Los trabajadores de la Empresa, según el área de trabajo y los riesgos que representa.	Gerente de Recursos Humanos.	En el mes de _____ del _____



PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____

8/11
M-Once



Primeros auxilios:	Dar a conocer los procedimientos básicos de primeros auxilios.	Comisión Mixta, Brigadas de Primeros Auxilios de la Empresa y trabajadores Según área de trabajo y los riesgos que representa.	Comisión Mixta, Recursos Humanos, Bomberos,	_____ del Año ____.
---------------------------	--	--	---	---------------------

REPORTE DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES PROFESIONALES:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Investigaciones de Accidentes:	Conocer las causas que ocasionan los accidentes.	Todas las áreas de la Empresa _____, S.a.	Comisión Mixta y Responsable de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa.	Permanente.
Estadísticas de accidentes:	Llevar un control de los accidentes	Departamento de Recursos Humanos.	Recursos Humanos	Permanente.

[Handwritten signature]



PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____

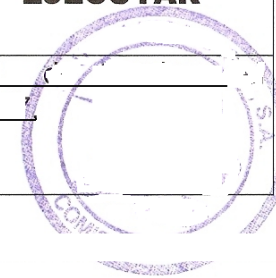


Remisión de los Formatos de Declaración de los Accidentes de Trabajo, y posibles enfermedades profesionales.	Reportar conforme lo establece el Código del Trabajo, y La Ley Orgánica de Seguridad Social, todos los accidentes que se registren en la empresa de conformidad a los formatos establecidos.	Departamento de Recursos Humanos	Recursos Humanos.	Permanente.
--	--	----------------------------------	-------------------	-------------

SOLICITUD DE EVALUACIONES AMBIENTALES:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Evaluación Ambiental:	Verificar las condiciones de higiene en que se encuentran	Todas las áreas de la empresa _____, S.A..	Recursos Humanos en coordinación con el Ministerio del Trabajo u otros	El _____

1 /



PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



	laborando todos los trabajadores en sus puestos de trabajo.		organismos que presten este servicio.	
Remisiones de fotocopias de las Fichas Técnicas de seguridad de los Productos Químicos utilizados en la empresa:	Cumplir con lo establecido en el Arto. 21, inciso a de la Resolución de Higiene Industrial del Año 2,000.		Recursos Humanos	En el mes de _____

DE COMISIONES MIXTAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD:

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	AREA	INSTANCIA EJECUTORA	FECHA A EJECUTAR
Reuniones Mensuales:	Verificar, planifica y elaborar actividades que contribuyan con la gestión y	En la sala de Conferencia de la empresa _____, S.A..	Comisión Mixta.	En la primer semana de cada mes, de forma regular y de manera extraordinaria, cuando

10/11
M. F. 10/11

PLAN ANUAL DE TRABAJO

COMISIÓN MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA

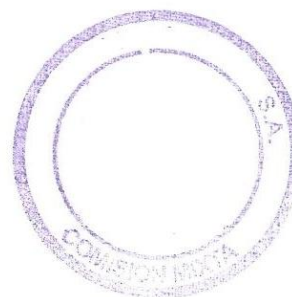
EMPRESA _____, S. A.

AÑO _____



	organización de la higiene y seguridad en la empresa.			lo solicite alguno de los miembros de la Comisión Mixta.
--	---	--	--	--

Presidente Comisión



Secretario de la Comisión