

Plan Anual de actividades para las Comisiones de Seguridad e Higiene



Datos de la Dependencia o Entidad

Número de Orgánica:

Número de Registro de la Comisión:

Año:

2024

0100217

Teléfono: 495 956 5063

Dependencia: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CALVILLO

Centro de trabajo: Educación Superior

Domicilio: Carretera al Tepetate # 102, El Salitre, Calvillo.

No.	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	TOTAL AL AÑO	CALENDARIO DE PROGRAMACIÓN												OBSERVACIONES	
			E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
1	RECORRIDOS DE VERIFICACIÓN	6		X		X		X		X		X		X		FIRMAR DEBIDAMENTE LAS ACTAS.
2	CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SE CALENDARIZO DE ESTA MANERA PORQUE LA CAPACITACIÓN DEBE SER CONSTANTE, DE ACUERDO AL PLAN SOLICITADO EN EL PUNTO 10.
3	CURSO DE USO Y MANEJO DE EXTINTORES	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	CURSO DE USO Y MANEJO DE MATERIALES QUÍMICOS DE ALTO RIESGO Y/O RESIDUOS PELIGROSOS	2			X					X						
5	CURSO DE SEGURIDAD E HIGIENE	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	CURSO DE PROTECCIÓN CIVIL	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	CONFERENCIAS DE FOMENTO A LA SALUD	2				X						X			INFORMES EN EL AREA DE FOMENTO A LA SALUD TEL. 449 910 2087 Ext: 1658	
8	SIMULACRO DE EVACUACIÓN	1											X		TODAS LAS CSH- DEBERAN REALIZARLO A MAS TARDAR EL MES DE SEPTIEMBRE CON EL SIMULACRO NACIONAL	
9	ANÁLISIS DE RIESGOS	2			X					X					ACTUALIZAR PARA LA ENTREGA PROGRAMADA EN OCTUBRE	
10	BITACORAS DE CONTROL Y MANTENIMIENTO	3				X				X				X	SE DEFINEN DE ACUERDO A LOS PERIODOS CUATRIMESTRALES	
11	PLAN DE CAPACITACION DEL PERSONAL QUE ASISTIRA A CAPACITACION DURANTE EL PERIODO.	1		X											VER ESTRUCTURA DE CAPACITACION 2023.	
12	PUBLICACION DEL ORGANIGRAMA ACTUALIZADO DE LA COMISION DE SEGURIDAD E HIGIENE Y BRIGADAS DE EMERGENCIA	1		X											ENVIAR FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE EXHIBICION COMO EVIDENCIA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS Y SEGURIDAD E HIGIENE	
13	PUBLICACION DEL CONTADOR DE DIAS SIN ACCIDENTES EN EL CENTRO DE TRABAJO.	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ENVIAR FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE EXHIBICION COMO EVIDENCIA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS Y SEGURIDAD E HIGIENE	
14	CONTROL DEL EQUIPO PARA LA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REQUISITAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS.	
15	ELABORACION O ACTUALIZACION DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCION CIVIL.	1				X									PRESENTAR A PROTECCION CIVIL PARA SU AUTORIZACION, MARCANDO COPIA DE SU ENTREGA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS Y SEGURIDAD E HIGIENE.	
16	ELABORACION Y/O ACTUALIZACION DE LOS PLANOS CON LA SEÑALIZACION DE SEGURIDAD INCLUIDA.	1					X								LA SEÑALIZACION DE SEGURIDAD DEBERA SER CON LOS COLORES NORMATIVOS, PUBLICAR Y ENVIAR FOTOGRAFIA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS Y SEGURIDAD E HIGIENE.	
17	DIFUSION DE LA POLITICA UNICA DE SEGURIDAD E HIGIENE PARA LAS DEPENDENCIAS AFILIADAS AL REGIMEN ISSSSPEA	1				X									ENMARCAR Y COLOCAR LA POLITICA DE SH POR LO MENOS EN DOS UBICACIONES DIFERENTES DEL CENTRO DE TRABAJO. Y ENVIARLA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS Y SEGURIDAD E HIGIENE.	
18	BITACORA DE ESTADISTICAS DE RIESGOS O ACCIDENTES DE TRABAJO	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGISTRAR TODOS LOS RIESGOS OCURRIDOS EN SU CENTRO DE TRABAJO, ESPECIFICANDO FECHA, NOMBRE DEL AFECTADO, SI SE REALIZO EL FORMATO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTE Y FOLIO DEL RIESGO DADO POR MEDICINA DEL TRABAJO DE ISSSSPEA. FORMATO LIBRE.	

NOMBRE Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE

COORDINADOR: Olga Elizabeth Martínez Reyes

VOCAL: Bertha Alicia Martínez Hernández

VOCAL: Elizabeth Martínez Quezada

VOCAL: Pablo Emilio Luján de Lara

Secretario: Marco Antonio Zepeda Lobato

Vocal: Daniel Medina Mercado

VOCAL: Vanesa Valdivia Gutiérrez

VOCAL: Antonio Carbajal Alonso

VISTO BUENO DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA O CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE:

Eduardo González Blas

CARGO

Rector

FIRMA:

NOTA: EL CALENDARIO DE PROGRAMACIÓN NO SE DEBE MODIFICAR, ES LA GUÍA CON LA QUE SE TRABAJA TODO EL AÑO.