1. **Introducción**

En la introducción se describirá el servicio en curso, el lugar donde se realiza y los puntos a desarrollar en el presente informe.

1. **Encargado o equipo que elaboró el** ***Informe mensual de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente***.
2. **Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo; y Programa de** **Gestión Ambiental**

Presentar el programa de seguridad y salud en el trabajo descrito en el plan de seguridad y salud en el trabajo; y programa de capacitaciones en materia ambiental descrito en el plan de gestión ambiental, ambos presentados al inicio del servicio e indicar en el porcentaje de cumplimiento de estos.

1. **Capacitaciones e Inspecciones**

Describir brevemente las actividades realizadas en el mes en cumplimiento de los programas presentados y anexar evidencias como registros, documentos, PPTs y evidencias fotográficas.

1. **Estadísticas de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente**
	1. Accidentes, Incidentes y Enfermedades ocupacionales:

Describir brevemente el resumen de las estadísticas de los accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y no peligrosos; Y enfermedades ocupacionales que se hayan suscitado durante el mes y el acumulado del mismo.

|  |
| --- |
| ACCIDENTE, INCIDENTES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES |
| **SUCESO** | **TIPO** | **M*e*s** | **ACUMULADODEL AÑO** |
|  |
| **ACCIDENTE** | **TRABAJO** | Leve | 0 | 0 |  |
| Incapacitante | 0 | 0 |  |
| Fatal | 0 | 0 |  |
| **INCIDENTE** | **TRABAJO** | Leve | 0 | 0 |  |
| Grave | 0 | 0 |  |
| Peligroso | 0 | 0 |  |
| **AMBIENTAL** | Significativo | 0 | 0 |  |
| **ENFERMEDADESOCUPACIONALES** | **TRABAJO** | Leve | 0 | 0 |  |
| Grave | 0 | 0 |  |

* 1. Registros COVID-19

|  |
| --- |
| **REGISTROS COVID-19** |
| **SUCESO** | **TIPO** | **MES** | **ACUMULADO EN EL AÑO** |
| **COVID-19** | **Sospechosos** | 0 | 0 |
| **Crítico** | 0 | 0 |
| **Moderado** | 0 | 0 |
| **Leve** | 0 | 0 |

* 1. Número de Horas Hombre Trabajadas

|  |
| --- |
| **HORAS HOMBRES TRABAJADAS** |
| **MES** | **CANTIDAD DEHORAS** | **ACUMULADODEL 2023** |
|  |
| 1 | ENERO |   |   |  |
| 2 | FEBRERO |   |   |  |
| 3 | MARZO |   |   |  |
| 4 | ABRIL |   |   |  |
| 5 | MAYO |   |   |  |
| 6 | JUNIO |   |   |  |
| 7 | JULIO |   |   |  |
| 8 | AGOSTO |   |   |  |
| 9 | SETIEMBRE |   |   |  |
| 10 | OCTUBRE |   |   |  |
| 11 | NOVIEMBRE |   |   |  |
| 12 | DICIEMBRE |   |   |  |
| **TOTAL** |   |   |  |

* 1. Número de Días Perdidos en Caso de Accidentes

|  |
| --- |
| **DÍAS PERDIDOS POR ACCIDENTES** |
| **MES** | **CANTIDAD DEDÍAS** | **ACUMULADODEL 2023** |
|  |
| 1 | ENERO |   |   |  |
| 2 | FEBRERO |   |   |  |
| 3 | MARZO |   |   |  |
| 4 | ABRIL |   |   |  |
| 5 | MAYO |   |   |  |
| 6 | JUNIO |   |   |  |
| 7 | JULIO |   |   |  |
| 8 | AGOSTO |   |   |  |
| 9 | SETIEMBRE |   |   |  |
| 10 | OCTUBRE |   |   |  |
| 11 | NOVIEMBRE |   |   |  |
| 12 | DICIEMBRE |   |   |  |
| **TOTAL** |   |   |  |

* 1. Indicadores de Seguridad
1. Índice de Severidad:

Número de días perdidos o su equivalente por cada millón de horas-hombre trabajadas.



1. Índice de Frecuencia:

Número de accidentados mortales e incapacitantes por cada millón de horas-hombre trabajadas.



1. Índice de Accidentabilidad:

Indicador que resulta del producto del valor del Índice de Frecuencia por el Índice de Severidad dividido entre 1000.



|  |
| --- |
| **ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD** |
| **Índice deFrecuencia** | **Índice deSeveridad** | **Índice de Accidentabilidad** |
| 0 | 0 | 0 |

* 1. Manejo de Residuos Sólidos
1. Reporte de Generación de Residuos Sólidos

|  |
| --- |
| **TIPOS DE RESIDUOS** |
| **Mes** | **Papel y Cartón (kg)** | **Plásticos(kg)** | **Orgánicos(kg)** | **NoAprovechables(kg)** | **Peligrosos(kg)** | **Metal(kg)** | **Vidrío(kg)** |
| **Enero** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Febrero** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Marzo** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Abril** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Mayo** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Junio** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Julio** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Agosto** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Setiembre** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Octubre** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Noviembre** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Diciembre** |   |   |   |   |   |   |   |

1. Reporte de Residuos Sólidos Peligrosos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ResiduosPeligrososGenerados** | **Und** | **Cantidad** | **Peso Neto(kg)** | **Frecuencia de DisposiciónFinal** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. **Anexos**

Agregar evidencias de cumplimiento del programa de seguridad.