

Hoja de trabajo del Mapa de sistemas

Utilice la hoja de trabajo del Mapa de sistemas para pensar en cada una de las herramientas enumeradas. Comience indicando si su organización cuenta con la herramienta marcando sí, no o no estoy seguro.

- Si marca que sí, ¿cómo aborda la herramienta las cuestiones de seguridad y salud?
- Si marca no o no está seguro, ¿qué acciones puede tomar para ayudar a incorporar la herramienta en su organización?
- Si la herramienta existe, pero no aborda la seguridad y la salud, ¿cuáles son posibles formas de incorporar consideraciones de seguridad y salud?

Cuanto más reflejen las herramientas, los planes y las políticas de una organización el compromiso con la seguridad y la salud, más fuerte será la cultura de seguridad y salud.

| Herramienta | ¿Tiene la herramienta? | ¿Dónde/cómo aparecen la seguridad y la salud en la herramienta? |
|---|--|---|
| Plan estratégico | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Políticas y procedimientos | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Manual del empleado | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Presupuesto | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Organigrama | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Evaluación de programas | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Orientación y reuniones de la junta directiva | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Proceso de incorporación del personal y reuniones periódicas del personal | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Procesos de recursos humanos | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Plan de capacitación y desarrollo | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |
| Otro: | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro | |