

N°	RIESGO	SITUACIONES DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL
1	Caída de personas al mismo nivel	Por deficiencias en el suelo/ por pisar o tropezar con objetos en el suelo/ por existencia de veredos o líquidos/ por superficies en mal estado por condiciones atmosféricas (heladas, nieve, agua, etc.)/por resbalones/tropezones por malos apoyos del pie.	1. Identifique, corrija o reporte la presencia de obstáculos o derrames en la vía de circulación peatonal. 2. Delimite y señalice la zona de trabajo. 3. Mantenga limpia y libre de obstáculos su zona de trabajo.
2	Caída de personas a distinto nivel	Por huecos/ desde escaleras portátiles/desde escaleras fijas/ desde andamios y plataformas temporales/desde tejados y muros/por desniveles, zanjas, taludes, etc./desde apoyos de madera/desde apoyos de hormigón/desde apoyos metálicos/ desde torres metálicas de transporte/ desde estructuras, pórticos, grúas, etc./ desde árboles/a un medio acuso	1. Delimite y señalice la zona de trabajo. 2. Para trabajos de altura superior a 1,8m de altura, utilice arnés de seguridad con la línea de vida. 3. No utilice las escaleras y andamios para soportar cargas de ningún tipo. 4. Permanezca asegurado a una línea de vida durante todo el trabajo
3	Caída de objetos	Caída por manipulación de objetos y herramientas/ caída de elementos manipulados con aparatos elevadores/ caída de elementos apilados (almacén)	1. Verifique la existencia de otros trabajos cerca de su zona de trabajo y mantener distancia de seguridad. 2. Restringir trabajos en niveles inferiores, demarque y señalice su zona de trabajo. 3. En labores de excavación, verifique que se dispongan los escombros y residuos a más de 1m de la orilla de la misma. No opere equipos de izaje si no está preparado.
4	Desprendimientos, desplomes y derrumbes	Desprendimiento de elementos de montaje fijos/ de muros/ desplome de muros/ hundimiento de zanjas o galerías.	1. Inspeccione las condiciones de estabilidad (muros, zanjas, etc.) donde va a realizar sus labores. 2. En labores de excavación y si la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con estándares y normas de seguridad. Para profundidades menores, si el terreno de excavación no es de roca estable.
5	Choques y golpes	Choque contra partes salientes de las máquinas/ contra instalaciones/ contra objetos o materiales/ por estrechamiento de zonas de paso Golpes por vigas o conductos a baja altura/ por herramientas manuales/ por herramientas eléctricas portátiles/ por parte móviles de máquinas/ por objetos o materiales	1. Observe y señalice la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos manuales cumpla con las instrucciones del fabricante. 3. Utilice vías de tránsito y accesos seguros. 4. Mantenga el orden y limpieza de su área de trabajo.
6	Maq. autom. y vehic. (en centro de trabajo)	Atropello de peatones/ choques y golpes entre vehículos/ choques contra estructuras fijas/ choques contra obstáculos en el piso / vuelco de vehículos/ caídas del conductor/ caída de la carga	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos maquinaria pesada antes de utilizarlos. 2. Conduzca siempre dentro de los límites de velocidad permitidos en los centros de trabajo. 3. No conduzca maquinaria o vehículos si no está entrenado. 6. Utilice siempre el cinturón de seguridad.
7	Atrapamiento	Atrapamiento por herramientas manuales/ por herramientas portátiles eléctricas/ por mecanismos de máquinas/ por objetos/ por mecanismos en movimiento	1. Realice inspección pre operacional a las máquinas, herramientas y equipos que intervienen en la actividad que va a ejecutar. 2. No utilice herramientas sin las guardas o protecciones diseñadas por el fabricante para su correcto uso. 3. Respete la señalización y demarcación de las zonas de trabajo. 4. No opere o maneje máquinas, equipos o herramientas si no está capacitado.
8	Cortes	Cortes por herramientas portátiles eléctricas/ cortes por herramientas manuales/ corte por máquinas fijas/ cortes por objetos o superficies/ cortes por objetos punzantes	1. No utilice herramientas sin las guardas o protecciones diseñadas en fábrica para su correcto uso. 2. Use siempre las herramientas de acuerdo con la función para la cual fueron diseñadas. 3. Respete la señalización y demarcación de las zonas de trabajo. 4. No opere o maneje máquinas, equipos o herramientas si no está capacitado.
9	Proyecciones	Impacto de fragmentos o partículas sólidas/ proyecciones líquidas/ emisiones de vapor/ proyecciones de partículas transportadas por el viento Se excluyen las proyecciones provocadas por arco eléctrico	1. Instale y respete la ubicación de las pantallas protectoras dispuestas para el control de proyecciones líquidas o sólidas. 2. Use siempre las herramientas en buenas condiciones, es decir, sin fisuras, fracturas, rebabas, mangos rotos o cabezas astilladas. 3. Respete la señalización y demarcación de zonas de trabajo. 4. No opere o maneje máquinas, equipos o herramientas si no está capacitado.
10	Contacto térmico	Contacto con fluidos o sustancias calientes/frías/ con focos de calor/frío/con proyecciones calientes/frías/ con superficies calientes/frías/ con zonas cuya temperatura ambiental cambia rápidamente	1. Respete la señalización y demarcación de zonas de trabajo o áreas de peligro. 2. No retire o manipule sistemas de aislamiento térmico instalados a máquinas o equipos en funcionamiento. 3. No intervenga equipos o máquinas que se encuentren a altas temperaturas. 4. Verifique presencia de sustancias calientes o frías en la zona de trabajo.
11	Contacto eléctrico	Contactos directos/ contactos indirectos/ descargas eléctricas (inductiva/capacitiva) teniendo en cuenta la sobretensión tipo rayo/ calor/ proyecciones/ radiaciones no ionizantes.	1. No use joyas o elementos metálicos cuando vaya a realizar actividades de tipo eléctrico. 2. Desenergice y aplique completamente las Cinco Reglas de Oro. 3. No desactive los bloqueos sin ser autorizado. 4. No intervenga en sistemas o circuitos eléctricos si no está preparado o autorizado. 5. Respete y conserve las distancias de seguridad definidas para cada nivel de tensión. 6. Para excavaciones, cuando no se tenga planos del terreno o no se conozca con certeza el recorrido subterráneo del cableado eléctrico, realice una medición para detectar el real recorrido de dichos elementos.
12	Riesgo de explosión	Atmósferas explosivas/ nube de polvo combustible en el aire/ máquinas, equipos o recipientes a presión/ voladuras o material explosivo/ deflagraciones	1. Solicite pruebas de explosividad antes de cada trabajo. Para trabajos que produzcan chispas o llama abierta garantice monitoreos (antes y durante). 2. Conozca y consulte las hojas de seguridad de las sustancias que usará. 3. En zonas de trabajo con atmósfera explosivas, use sistemas de ventilación o extracción de aire.
13	Riesgo de incendio	Acumulación de material combustible/ almacenamiento y trasvase de productos inflamables/ foco de ignición/ atmósfera inflamable/ proyecciones de chispas/ proyecciones de partículas calientes (soldadura)/ llamas abiertas/ descarga de electricidad estática/ sobrecarga de la red eléctrica	1. Si se realizan trabajos donde se produzcan chispas o llama abierta, proteja o retire el material combustible con protección ignífuga. 2. No obstaculice el acceso a sistemas contraincendios, y contar con extintor(es) cerca. 3. Si se encuentra realizando trabajos en caliente en zonas altas, verifique que en los niveles inferiores no se realicen trabajos o exista material combustible o inflamable.
14	Espacios confinados	Recintos cerrados con atmósferas bajas en oxígeno/ recinto cerrado con riesgo de puesta en marcha accidental de elementos móviles o fluidos/ recinto cerrado con atmósfera inflamable (incendio o explosión)/ recinto cerrado con atmósfera tóxica.	1. No ingrese solo o sin autorización a espacios confinados (tanques, galerías, pozos, cámaras subterráneas, tuberías). 2. El trabajo se deberá realizar con un mínimo de dos personas. 3. Verifique que se apliquen mecanismos de detección de atmósferas peligrosas, antes y durante la realización de labores en espacios confinados. 4. Use sistemas de ventilación natural o forzada en la zona de trabajo.
15	Tráfico (fuera del centro de trabajo)	Choques entre vehículos en vías urbanas o interurbanas/ atropellos de peatones/ atropellos en situaciones de trabajo/ vuelco de vehículos por accidente de tráfico/ fallos mecánicos de vehículos/ choques de vehículos contra objetos fijos/ accidentes en transporte público	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos antes de utilizarlos. 2. Conduzca dentro de los límites de velocidad permitidos en la norma de tránsito según el tipo de vía. 3. No conduzca vehículos si se encuentra bajo efectos del consumo de alcohol o alguna sustancia psicoactivas. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce o no permita que el conductor lo haga. 7. Utilice siempre el cinturón de seguridad en todos los asientos de los pasajeros. 8. No permita el transporte de personal en lugares del vehículo que no están diseñados para esto (tolva, pasillos).
16	Agresión de seres vivos	Picaduras de insectos/ ataques de perros/ agresiones de otros animales/ agresión de personas	1. En situaciones peligrosas de orden público o delincuencia, no reaccione violentamente y no actúe exponiendo su integridad física. 2. Realice inspección visual de zonas de trabajo para detectar presencia individual o colectiva de animales que puedan agredirlo. 3. Conozca el protocolo para casos de mordedura de serpientes e identifique la ubicación de los antidotos (donde aplique). 4. Si identifica presencia de panales, o concentración de animales potencialmente agresivos; no los manipule, ni intervenga sobre ellos. Solicite el retiro de estos panales o concentraciones de animales a entidades especializadas y autorizadas para ello
17	Sobrecarga térmica	Exposición prolongada del calor/ exposición prolongada al frío/ cambios bruscos de temperatura/ estrés térmico	1. Aplíquese bloqueador solar en partes del cuerpo con exposición prolongada al sol. 2. No retire o manipule sistemas de aislamiento térmico instalados a máquinas o equipos que puedan generar aumentos de temperatura. 3. Si debe realizar trabajos con exposición prolongada a calor o frío, consuma bebidas hidratantes o caloríficas según lo requiera. 6. En zonas de trabajo con alta temperatura, realice los trabajos más duros en las horas menos calurosas.
18	Ruido	Por maquinaria fija en instalaciones/por maquinaria fija en talleres/por máquina portátil (compresor, grupo electrógeno, etc.)/por herramienta portátil (radiales, taladros, martillos, etc.)/por vehículos	1. Utilice sus EPP's si la señalización existente lo requiere. 2. Utilice orejeras para trabajos con niveles prolongados de exposición. 3. Evite que personal ajeno a su labor se exponga innecesariamente al ruido. 4. Identifique el mapa de ruido del área, tenga presente los niveles máximos y conozca los límites permisibles que no generan daño
19	Vibraciones	Exposición a vibraciones	1. Reporte condiciones anormales en funcionamiento de herramientas, máquinas y equipos que aumente la presencia de vibraciones. 2. No retire o manipule los sistemas de amortiguación instalados a máquinas y equipos.
20	Radiaciones ionizantes:	Exposición a radiaciones ionizantes (rayos x, rayos gamma, etc.), contacto con productos radiactivos	1. Utilice las herramientas y dispositivos para manipular fuentes radioactivas. 2. Antes de iniciar un trabajo con equipos que emitan radiaciones ionizantes, se deberá cercar y señalizar el radio de acción para prevenir el ingreso de personal no autorizado. 3. Solo ejecute trabajos cerca de equipos que emitan radiaciones ionizantes si ha sido entrenado y cuenta con la autorización para ello.
21	Radiaciones no ionizantes:	Ultravioleta (soldadura, etc.)/Infrarroja/ radiación visible o luminosa/de frecuencia extremadamente baja (Campos electromagnéticos)/ exposición a microondas.	1. Aplíquese bloqueadores solar en partes del cuerpo con exposición prolongada al sol. 2. Coloque barreras (pantallas, mamparas) y aisle las áreas donde por su actividad genere radiaciones no ionizantes. 3. No ingrese sin la debida autorización a áreas o zonas donde se generen radiaciones no ionizantes (trabajos de soldadura, radiaciones electromagnéticas)
22	Iluminación	Iluminación ambiental insuficiente/ deslumbramiento y reflejos	1. No retire o manipule los sistemas de iluminación instalados en pasillos, escaleras o cualquier instalación de su empresa. 2. En zonas de trabajo al aire libre y con exceso de iluminación solar, use siempre protección visual (lentes oscuros con protección UV)
23	Agentes químicos	Riesgo por inhalación/ riesgo por vía parenteral/ riesgo por ingestión/ riesgo por contacto con la piel o los ojos/ riesgo de reacciones químicas peligrosas.	1. Conozca y cumpla las recomendaciones definidas en las hojas de seguridad de las sustancias químicas utilizadas para la manipulación, almacenamiento y respuesta ante emergencias. 2. No utilice sustancias o productos químicos de recipientes que no están identificados o rotulados. 3. Verifique que las áreas donde se manipulen productos o sustancias químicas cuenten con mecanismos de ventilación suficiente. 5. Respete la señalización y demarcación de las zonas de trabajo. 6. Verifique el estado de cisternas, recipientes o tuberías antes de iniciar los trabajos.
24	Agentes biológicos	Exposición a agentes biológicos/ calidad del aire y agua	1. No utilice sustancias o productos de recipientes que no están identificados o rotulados. 2. Verifique fechas de vencimiento y estado de los productos alimenticios que le sean suministrados o en los comedores de la Empresa. 3. Haga uso correcto y limpio de las áreas sanitarias.
25	Carga física y sobreesfuerzo	Esfuerzos al empujar o tirar objetos/ esfuerzos por el uso de herramientas/ movimientos bruscos/ movimientos repetitivos/ esfuerzos al levantar, sostener o manipular cargas/ espacios de trabajo.	1. Adapte la carga de trabajo a las capacidades del trabajador. 2. Programe periodo de descanso. 3. No levante cargas mayores a los 25kg. varones y 15kg. mujeres. 4. Al momento de levantar carga, doble la cadera y las rodillas para coger la carga. Apoye los pies firmemente, y sepárelos a una distancia de 50cm uno del otro, manteniendo la carga cerca del cuerpo.
26	Psicosociales	Carga mental/ autonomía temporal/Supervisión/ Participación/ Definición de rol/ interés por el trabajador/Relaciones personales/Trabajo a turnos y trabajo nocturno	1. Planificar los ritmos de trabajo para que no afecten negativamente a la salud de los trabajadores. 2. Sustituir las máquinas, elementos o sustancias peligrosas por otras que no lo sean o establecer medidas preventivas alternativas
27	Condiciones ambientales del puesto de trabajo:	Humedad/Temperatura/Ruido molesto/Ventilación ambiental insuficiente/Ventilación excesiva (zonas de ventilación forzada, etc.)/ Renovación del aire insuficiente (presencia elevada de CO2)/ Condición de ventilación especiales/Polvo en suspensión.	1. No utilice sustancias o productos de recipientes que no están identificados o rotulados. 2. Evite que personal no autorizado ingrese o transite por las zonas de trabajo. 3. No consuma alimentos o bebidas en el momento de realizar labores.
28	Configuración del puesto de trabajo:	Espacios de trabajo/ distribución de equipos/ trabajos con monitores	1. No realice trabajos prolongados cerca de PDV's o monitores. 2. Respete la señalización y demarcación de las zonas de trabajo. 3. No consuma alimentos o bebidas en el momento de realizar labores. 4. Utilice los EPP's designados para este tipo de tareas.

Nº	RIESGO	SITUACIONES DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL
1	Caida de personas al mismo nivel	Por deficiencias en el suelo por falta o irregular con objetos en el suelo/ por existencia de vertidos o líquidos/ por superficies en mal estado por condiciones atmosféricas (heladas, nieve, agua, etc.)/por rebalorios/triposones por malos apoyos del pie	1. Identifique, limpie o repare la presencia de obstáculos o derrames en la vía de circulación peatonal. 2. Delimite y señalice la zona de trabajo. 3. Mantenga limpia y libre de obstáculos su zona de trabajo.
2	Caida de personas a distinto nivel	Por huecos/ desde escaleras portátiles/desde escaleras fijas/ desde andamios y plataformas temporales/desde tejados y muros/por desniveles, zanjas, taludes, etc./desde apoyos de madera/desde apoyos de humión/desde apoyos metálicos/ desde torres metálicas de transporte/	1. Delimite y señalice la zona de trabajo. 2. Para trabajos de altura superior a 1,8m de altura, utilice arnés de seguridad con la línea de vida. 3. No utilice las escaleras y andamios para soportar
3	Caida de objetos	Caida por manipulación de objetos y herramientas/ caída de elementos manipulados con aparatos elevadores/ caída de elementos aplados (almacén)	1. Verifique la existencia de otros trabajos cerca de su zona de trabajo y mantener distancia de seguridad. 2. Restringir trabajos en niveles inferiores, demarque y señale su zona de trabajo. 3. En labores de excavación, verifique que se desconecten los escombros y resqueles a
4	Desprendimientos, desplomes y derrumbes	Desprendimiento de elementos de montaje fijos/ de muros/ desplome de muros/ hundimiento de zanjas o galerías.	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
5	Choques y golpes	Choque contra partes salientes de las máquinas/ contra instalaciones/ contra objetos o materiales/ por estrechamiento de zonas de paso/ Golpes por vigas o conductos a baja altura/ por herramientas manuales/ por herramientas eléctricas cortantes/ por cable móviles de máquinas/ por	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
6	Maq. autom. y vehíc. (en centro de trabajo)	Atropello de peatones/ choques y golpes entre vehículos/ choques contra estructuras fijas/ choques contra obstáculos en el piso / vuelco de vehículos/ caídas del conductor/ caída de la carga	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos maquinaria pesada antes de utilizarlos. 2. Conduzca siempre dentro de los límites de velocidad permitidos en los centros de trabajo. 3. No conduzca maquinaria o vehículos si no está autorizado. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
7	Atrapamiento	Atrapamiento por herramientas manuales/ por herramientas portátiles eléctricas/ por mecanismos de máquinas/ por objetos/ por mecanismos en movimiento	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos maquinaria pesada antes de utilizarlos. 2. Conduzca siempre dentro de los límites de velocidad permitidos en los centros de trabajo. 3. No conduzca maquinaria o vehículos si no está autorizado. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
8	Cortes	Cortes por herramientas portátiles eléctricas/ cortes por herramientas manuales/ corte por máquinas fijas/ cortes por objetos o superficies/ cortes por objetos punzantes	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos maquinaria pesada antes de utilizarlos. 2. Conduzca siempre dentro de los límites de velocidad permitidos en los centros de trabajo. 3. No conduzca maquinaria o vehículos si no está autorizado. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
9	Proyecciones	Impacto de fragmentos o partículas sólidas/ proyecciones líquidas/ emisiones de vapor/ proyecciones de partículas transportadas por el viento/ Se excluyen las proyecciones provocadas por arco eléctrico	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos maquinaria pesada antes de utilizarlos. 2. Conduzca siempre dentro de los límites de velocidad permitidos en los centros de trabajo. 3. No conduzca maquinaria o vehículos si no está autorizado. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
10	Contacto térmico	Contacto con fluidos o sustancias calientes/frías/ con focos de calor/frío/ con proyecciones calientes/frías/ con superficies calientes/frías/ con zonas cuya temperatura ambiental cambia rápidamente	1. Respete la señalización y demarcación de zonas de trabajo o áreas de peligro. 2. No retire o manipule sistemas de aislamiento térmico instalados a máquinas o equipos en funcionamiento. 3. No intervenga en equipos o
11	Contacto eléctrico	Contactos directos/ contactos indirectos/ descargas eléctricas (inductiva/capacitiva) teniendo en cuenta la sobretensión tipo rayo/ calor/ proyecciones/ radiaciones no ionizantes.	1. No use joyas o elementos metálicos cuando vaya a realizar actividades de tipo eléctrico. 2. Desenergice y aplique completamente las Cinco Reglas de Oro. 3. No desactive los bloqueos sin ser autorizado. 4. No intervenga en sistemas o circuitos eléctricos si no está preparado o no está autorizado. 5. Realice pruebas de explosividad antes de cada trabajo. Para trabajos que produzcan chispas o llama abierta garantice monitores (antes y durante). 2. Conozca y consulte las hojas de seguridad de las sustancias que usará. 3. En caso de realizar trabajos donde se produzcan chispas o llama abierta, proteja o retire el material combustible con protección ignífuga. 2. No
12	Riesgo de explosión	Atmósferas explosivas/ nube de polvo combustible en el aire/ máquinas, equipos o recipientes a presión/ voladuras o material explosivo/ deflagraciones	1. No use joyas o elementos metálicos cuando vaya a realizar actividades de tipo eléctrico. 2. Desenergice y aplique completamente las Cinco Reglas de Oro. 3. No desactive los bloqueos sin ser autorizado. 4. No intervenga en sistemas o circuitos eléctricos si no está preparado o no está autorizado. 5. Realice pruebas de explosividad antes de cada trabajo. Para trabajos que produzcan chispas o llama abierta garantice monitores (antes y durante). 2. Conozca y consulte las hojas de seguridad de las sustancias que usará. 3. En caso de realizar trabajos donde se produzcan chispas o llama abierta, proteja o retire el material combustible con protección ignífuga. 2. No
13	Riesgo de incendio	Acumulación de material combustible/ almacenamiento y trasvase de productos inflamables/ foco de ignición/ atmósfera inflamable/ proyecciones de chispas/ proyecciones de partículas calientes (soldadura)/ llamas abiertas/ descarga de electricidad estática/ sobrecarga de la red eléctrica	1. No use joyas o elementos metálicos cuando vaya a realizar actividades de tipo eléctrico. 2. Desenergice y aplique completamente las Cinco Reglas de Oro. 3. No desactive los bloqueos sin ser autorizado. 4. No intervenga en sistemas o circuitos eléctricos si no está preparado o no está autorizado. 5. Realice pruebas de explosividad antes de cada trabajo. Para trabajos que produzcan chispas o llama abierta garantice monitores (antes y durante). 2. Conozca y consulte las hojas de seguridad de las sustancias que usará. 3. En caso de realizar trabajos donde se produzcan chispas o llama abierta, proteja o retire el material combustible con protección ignífuga. 2. No
14	Espacios confinados	Recintos cerrados con atmósferas bajas en oxígeno/ recinto cerrado con riesgo de puesta en marcha accidental de elementos móviles o fluidos/ recinto cerrado con atmósfera inflamable (incendio o explosión)/ recinto cerrado con atmósfera tóxica.	1. No use joyas o elementos metálicos cuando vaya a realizar actividades de tipo eléctrico. 2. Desenergice y aplique completamente las Cinco Reglas de Oro. 3. No desactive los bloqueos sin ser autorizado. 4. No intervenga en sistemas o circuitos eléctricos si no está preparado o no está autorizado. 5. Realice pruebas de explosividad antes de cada trabajo. Para trabajos que produzcan chispas o llama abierta garantice monitores (antes y durante). 2. Conozca y consulte las hojas de seguridad de las sustancias que usará. 3. En caso de realizar trabajos donde se produzcan chispas o llama abierta, proteja o retire el material combustible con protección ignífuga. 2. No
15	Tráfico (fuera del centro de trabajo)	Choques entre vehículos en vías urbanas o interurbanas/ atropellos de peatones/ atropellos en situaciones de trabajo/ vuelco de vehículos por accidente de tráfico/ fallos mecánicos de vehículos/ choques de vehículos contra objetos fijos/ accidentes en transporte público	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos antes de utilizarlos. 2. Conduzca dentro de los límites de velocidad permitidos en la norma de tránsito según el tipo de vía. 3. No conduzca vehículos si se encuentra bajo efectos del consumo de alcohol o alguna sustancia psicoactiva. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
16	Agresión de seres vivos	Picaduras de insectos/ ataques de perros/ agresiones de otros animales/ agresión de personas	1. En situaciones peligrosas de orden público o delincuencia, no reaccione violentamente y no actúe exponiendo su integridad física. 2. Realice inspección visual de zonas de trabajo para detectar presencia individual o colectiva de animales que puedan agredirlo. 3. Conozca el protocolo para casos de mordedura de serpientes o identifique la ubicación de los antídotos (donde
17	Sobrecarga térmica	Exposición prolongada del calor/ exposición prolongada al frío/ cambios bruscos de temperatura/ estrés térmico	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
18	Ruido	Por maquinaria fija en instalaciones/por maquinaria fija en talleres/por máquina portátil (compresor, grupo eléctrico, etc.)/por herramienta portátil (radiales, taladros, martillos, etc.)/por vehículos	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos antes de utilizarlos. 2. Conduzca dentro de los límites de velocidad permitidos en la norma de tránsito según el tipo de vía. 3. No conduzca vehículos si se encuentra bajo efectos del consumo de alcohol o alguna sustancia psicoactiva. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
19	Vibraciones	Exposición a vibraciones	1. Inspeccione y verifique el estado de los vehículos antes de utilizarlos. 2. Conduzca dentro de los límites de velocidad permitidos en la norma de tránsito según el tipo de vía. 3. No conduzca vehículos si se encuentra bajo efectos del consumo de alcohol o alguna sustancia psicoactiva. 4. No utilice teléfono celular mientras conduce.
20	Radiaciones ionizantes:	Exposición a radiaciones ionizantes (rayos x, rayos gamma, etc.), contacto con productos radiactivos	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
21	Radiaciones no ionizantes:	Ultravioleta (soldadura, etc.)/Infrarrojo/ radiación visible o luminosa/de frecuencia extremadamente baja (Campos electromagnéticos)/ exposición a microondas.	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
22	Iluminación	Iluminación ambiental insuficiente/ deslumbramiento y reflejos	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
23	Agentes químicos	Riesgo por inhalación/ riesgo por vía parenteral/ riesgo por ingestión/ riesgo por contacto con la piel o los ojos/ riesgo de reacciones químicas peligrosas.	1. Conozca y cumpla las recomendaciones definidas en las hojas de seguridad de las sustancias químicas utilizadas para la manipulación, almacenamiento y respuesta ante emergencias. 2. No utilice sustancias o productos químicos de recipientes que no están identificados o rotulados. 3. Verifique que las áreas donde se manipulan productos o
24	Agentes biológicos	Exposición a agentes biológicos/ calidad del aire y agua	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
25	Carga física y sobreesfuerzo	Esfuerzos al empujar o tirar objetos/ esfuerzos por el uso de herramientas/ movimientos bruscos/ movimientos repetitivos/ esfuerzos al levantar, sostener o manipular cargas/ espacios de trabajo.	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
26	Psicosociales	Carga mental/ autonomía temporal/Supervisión/ Participación/ Definición de rol/ interés por el trabajador/Relaciones personales/Trabajo a turnos y trabajo nocturno	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
27	Condiciones ambientales del puesto de trabajo:	Humedad/ Temperatura/ ruido molesto/ Ventilación ambiental insuficiente/ Ventilación excesiva (zonas de ventilación forzada, etc.)/ Renovación del aire insuficiente (presencia elevada de CO2)/ Condición de ventilación especiales/ Polvo en suspensión.	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con
28	Configuración del puesto de trabajo:	Espacios de trabajo/ distribución de equipos/ trabajos con monitores	1. No opere y señale la presencia de partes salientes, en movimiento, estructura a baja altura, obstáculos en la vía, puertas de vidrio, ventanas transparentes. 2. Al usar herramientas y equipos de excavación, verifique la profundidad es igual o mayor a 1,5m, realice entibamiento en sus paredes, de acuerdo con

NOMBRE CONTRATISTA:			
SUPERVISOR Y/O RESPONSABLE DE TRABAJO:			
INSPECTOR:			
TÍTULO DEL TRABAJO:			
INSTALACIÓN O EQUIPO:			
LUGAR:	Fecha:	/ /	Hora:
:			
ANTES DE REALIZAR LOS TRABAJOS ASIGNADOS VERIFICAR Y REALIZAR LO SIGUIENTE:			
<input type="checkbox"/> ATS, reconociendo previamente con toda la cuadrilla la zona de trabajo. Identificar los peligros y evaluar los riesgos y establecer las medidas de control vinculadas.			
<input type="checkbox"/> Revisar que los EPP, herramientas y equipos de trabajos se encuentren en buen estado de conservación.			
<input type="checkbox"/> El supervisor tendrá a mano y verificará que el personal a intervenir conozca los PT y procedimientos de las actividades a ejecutarse.			
<input type="checkbox"/> Cumplir rigurosamente las 5 REGLAS DE ORO de Seguridad			
Descripción del Peligro / Riesgo de Charla Pre Operacional:	Medidas de Control del Riesgo		

RIESGO IDENTIFICADO				
<input type="checkbox"/> Caída al mismo nivel	<input type="checkbox"/> Derrumbes	<input type="checkbox"/> Atrapamiento	<input type="checkbox"/> Contacto directo / indirecto	<input type="checkbox"/> Exposición prolongada a polvo, humos, solventes
<input type="checkbox"/> Caída a distinto nivel	<input type="checkbox"/> Choque y Atropello	<input type="checkbox"/> Cortes	<input type="checkbox"/> Arco Eléctrico	<input type="checkbox"/> Agresión de personas
<input type="checkbox"/> Caída de objetos	<input type="checkbox"/> Golpes	<input type="checkbox"/> Proyecciones	<input type="checkbox"/> Ruidos	<input type="checkbox"/> Agresión de animales
<input type="checkbox"/> Contacto térmico	<input type="checkbox"/> Riesgo de explosión	<input type="checkbox"/> Riesgo de incendio	<input type="checkbox"/> Espacio confinado	<input type="checkbox"/> Sobrecarga térmica
<input type="checkbox"/> Vibraciones	<input type="checkbox"/> Radiación ionizante	<input type="checkbox"/> Radiación no ionizante	<input type="checkbox"/> Iluminación	<input type="checkbox"/> Agentes químicos
<input type="checkbox"/> Agentes biológicos	<input type="checkbox"/> Carga física	<input type="checkbox"/> otros		

ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS	MEDIDAS PARA CONTROLAR EL IMPACTO
<input type="checkbox"/> Residuos peligrosos (Derrame de aceite, Partículas de Asbesto)	
<input type="checkbox"/> Poda de árboles	
<input type="checkbox"/> Desmontes varios y residuos en general	
<input type="checkbox"/> Ruido excesivo	

QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTES
Brindar primeros auxilios al accidentado; comunicar inmediatamente al supervisor responsable , trasladar al accidentado a un centro médico asistencial.

PARTICIPANTES			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

FIRMA DEL SUPERVISOR O RESPONSABLE DE TRABAJO

	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo				
	1	Cód.	PMA-PO-SSOMA-001	Área	SSOMA

POLÍTICA DEL SST

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nuestro objetivo es realizar nuestras actividades con el número de accidentes más bajo posible y ningún accidente mortal.

Para tal efecto, hemos basado nuestra política en los principios rectores de la Organización Internacional del Trabajo, en común acuerdo con los representantes de los colaboradores. En consecuencia, la estructura se basa en torno a los 5 pilares y la normativa Peruana:

- **Involucrar a toda la línea directiva;** Para prevenir las lesiones e incidentes y enfermedades ocupacionales de nuestros trabajadores, contratistas y visitantes; mediante el establecimiento de reglas fundamentales de prevención, aplicándolas y asegurando su aplicación. Esto implica un comportamiento ejemplar de cada uno de sus miembros;
- **Cumplir los acuerdos, disposiciones, reglamentos y legislación vigente aplicable; incluidos** los que determine la organización o suscriba con el cliente u otras partes interesadas y otros requisitos que se suscriban con relación a los aspectos de seguridad, salud ocupacional.
- **Formar e involucrar a todos nuestros empleados;** con el fin de incrementar la conciencia y hacer saber los riesgos asociados a cada puesto de trabajo y animarlos a presentar iniciativas;
- **Mejorar la gestión de riesgos;** Mejorar continuamente la gestión y el desempeño del Sistema de Seguridad y Salud Trabajo, proporcionando la estructura y recursos necesarios, motivando la participación y consulta de nuestros trabajadores. Mediante su identificación, evaluación y mapeo, a fin de evitar los que son específicos en nuestras actividades, con la ayuda de nuestro sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo;
- **Llevar el seguimiento del desempeño de seguridad y salud;** a través de indicadores específicos y el fortalecimiento de nuestras auditorías y autoevaluaciones.
- **Mejorar la comunicación y el diálogo;** con el fin de promover el intercambio de experiencias y reforzar las sinergias entre nuestras líneas de negocio y zonas geográficas; garantizando que los trabajadores y sus representantes sean consultados y participen activamente en todos los elementos del sistema de Seguridad y Salud Trabajo.
- **Asegurar el cumplimiento de nuestra política en la organización.**

En materia de prevención de riesgos laborales, seguridad y salud en el trabajo, nos focalizamos en la excelencia. Esta ambición requiere el pleno compromiso de todos con los valores que nos impulsan:

- **Por una parte,** se aplica a cualquier nivel de la línea directiva. Todos ellos son responsables de poner en marcha las medidas necesarias para garantizar la seguridad y salud de sus equipos de colaboradores. Pido a cada directivo poner en práctica nuestro enfoque de prevención dentro de las entidades bajo su responsabilidad, hasta el nivel operativo. Este será un criterio decisivo en su evaluación anual de desempeño;

- **Por otra parte,** a todos los colaboradores de la EMPRESA. Son responsables de respetar todas las medidas de seguridad en todo momento. Su comportamiento debe permitir prevenir situaciones de riesgo, para ellos y para las personas que los rodean.

Cuento con la participación activa de todos para garantizar el cumplimiento de los compromisos que nuestro Grupo adquirió en materia de prevención de riesgos laborales, seguridad y salud en el trabajo.

1.- CAMBIOS AL DOCUMENTO

Versión	ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
	Nombre/Cargo	Fecha	Nombre/Cargo	Fecha	Nombre/Cargo	Fecha
1						

VER	1	REGISTRO		AREA	RRHH
		INDUCCIÓN AL PERSONAL PMA-RG-RRHH-018			

Nº DE REGISTRO:		REGISTRO DE INDUCCIÓN			
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		# DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
PROYECTO					
FECHA:				SESIÓN Nº:	
DIRIGIDO A:				HORA DE INICIO:	HORA DE FIN:
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS ASISTENTES	CARGO	ÁREA	FECHA	FIRMA
1					
2					
3					

INFORMACIÓN DE LA INDUCCIÓN	
SESIÓN Tema 1º RECURSOS HUMANOS: <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades - Organigramas y Descripción de puestos - Organigrama del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - Capacitaciones - Normas y Reglamento Interno del Trabajador (RIT) - Horario de trabajo - Registro de Asistencia - Permisos y Licencias - Justificación de Inasistencias - Vacaciones - Prohibiciones sobre Fumar en lugares públicos - Actos Discriminatorios - Acoso y Hostigamiento Sexual - Valores, Misión y Visión, Valores de la Organización. - Programa de Confraternidad - Presentación del Jefe Inmediato Tema 2º INSPECCIONES Y AUDITORIAS: <ul style="list-style-type: none"> - Objetivos del Proyecto - Indicadores del documentos - Inspecciones Semanales/Mensual/Semestral/Anual - Manejo del File del documentos - Recorrido por Instalación - Auditoria internas del Sistema Seguridad y Salud Ocupacional: 	
Tema 3º SEGURIDAD: <ul style="list-style-type: none"> - Regla Fundamental - Identificación de Peligros y Evaluación de riesgos - Identificación de Aspectos e Impactos al Medio Ambiente, por actividad - Mapa de Riesgos, Señalización, Equipos de Emergencia - Equipos de Protección personal -mínimos para el ingreso a planta de personal administrativo, visita, contratista, etc. - Alarmas de Emergencia - Comité de Seguridad y Salud Ocupacional - Presentación e identificación de Brigadistas de Evacuación, Sismo, Incendio y Derrame - Procedimiento de Manejo de Residuos Sólidos - Disposiciones de RRSS - Autorización para el Trabajo Seguro - Formato de Autorización de Trabajo Seguro - Plan de Contingencia - Atención de Accidente de Trabajo - Inspecciones de Seguridad y Salud Ocupacional - Entrega y Control de accesorios de seguridad - Procedimiento de Contratistas y/o visitas - Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional (RISST) - Cuaderno de Ocurrencia - Investigación de Incidentes 	Tema 4º JEFE DE ÁREA <ul style="list-style-type: none"> -Temas -Matriz Iper del área <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	Tema 5º INFORMATICA <ul style="list-style-type: none"> -Politica de Sistemas -Contraseña y Back Up en caso aplique -Clave de fotocopias, escaner, etc. en caso aplique <hr/> <hr/> <hr/>

		Registro												
		MATRIZ DE IDENTIFICACION DE ASPECTOS AMBIENTALES Y EVALUACION DE IMPACTOS												
Ver.	1	Cód.	PMA-RG-SSOMA-040										Área	SSOMA

PROCESO:	REVISADO POR:
REALIZADO POR:	APROBADO POR:
FECHA DE ACTUALIZACION:	

SUB PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	SITUACIÓN			INCIDENCIA Propio/ Tercero	LEGAL (Si/No)	POSITIVO / NEGATIVO (P/N)	EVALUACION						CONTROL OPERATIVO DEL ASPECTO Maquinaria (Especificación, Mantenimiento) Material (Especificación) Método (Procedimiento) Método (Criterio Operacional) Mano de Obra (Capacitación y Sensibilización) (requisito 4.4.6)	SEGUIMIENTO
				NORMAL	ANORMAL	EMERGENCIA				MAGNITUD (1)	SEVERIDAD (2)	EFEECTO (3)	DURACION (4)	PUNTAJE 1+2+3+4	SIGNIFICATIVO (Si/No)		

Formato:		
Elaborado:	Revisado:	Aprobado:

		Registro Informe de Simulacro					
Ver.	1	Cód.	PMA-RG-SSOMA-045			Área	SSOMA

TIPO :
INSTALACIÓN :
FECHA :
HORA :

1.- Objetivo:
.

2.- Desarrollo del simulacro:

Tiempo Real	Evento	Acciones tomadas	Comentarios

3.- Tiempos de respuesta:

3.1
3.2

4.- Registro fotográfico:

<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>

Formato:		
Elaborado:	Revisado: Y	Aprobado:

		Registro			
		Informe de Simulacro			
Ver.	1	Cód.	PMA-RG-SSOMA-045	Área	SSOMA

5.- Evaluación:

Criterios de evaluación.

- 1= Deficiente (no existe el proceso, graves problemas)
2= Regular (se identifica elementos del proceso, pero con deficiencias y vacíos)
4= Bueno (se observa el proceso de respuesta completo)

Aspectos a Evaluar		Puntuación	Observaciones
Organización			
1	Establecimiento de responsabilidades		
2	Distribución de roles de acuerdo a las funciones establecidas		
3	Captura o recolección de datos (tiempo de captura y transmisión)		
4	Manejo de la información		
5	Establecimiento de prioridades		
Total:		0	

Equipos, materiales y herramientas			
1	Prueba de los medios de alerta (sensores, sirenas)		
2	Prueba de equipos de comunicación (radios, celulares, etc)		
3	Equipos, Materiales, herramientas para emergencias (botquines, camillas, extintores, etc)		
4	Medios de transporte para evacuación.		
5	Verificación de la señalización, rutas de evacuación.		
Total:		0	

Acciones durante el simulacro			
1	Tiempos de respuesta		
2	Participación del personal		
3	Activación de brigadas		
4	Uso y aplicación de los procedimientos establecidos en el plan de emergencia.		
5	Intervención de ayuda externa.		
Total:		0	

Acciones despues del simulacro			
1	El simulacro fue evaluado por personal ajeno a SSOMA		
2	Coordinación y manejo integral de la situación		
3	Coherencia entre la situación y las acciones tomadas		
4	Uso y aplicación de tablas, guías o listas de recursos		
5	Reporte de oportunidades de mejora		
Total:		0	

6.- Logros obtenidos:

*
*
*

7.- Oportunidad de mejora:

*
*
*
*
*

Firma del Evaluador 1

Firma del Evaluador 2

Seguridad y Salud Ocupacional

Formato:		
Elaborado:	Revisado:	Aprobado:

			Matriz de seguimiento de Accidente, Incidente, Enfermedad Ocupacional											
Ver.	1	Cód.	PMA-REG-SSOMA-069										Área	SSOMA
Razón Social:						RUC:			Dirección:					
Actividad económica:						Nº de trabajadores:			Nº Registro:		Mes reportado:			
MES	EVENTO	TIPO	FECHA DE OCURRENCIA	HORA DE OCURRENCIA	FECHA DE REPORTE	EMPRESA	ÁREA	NOMBRE DEL INVOLUCRADO	DESCRIPCIÓN	CAUSAS INMEDIATAS	CAUSAS BASICAS	ACCIONES PREVENTIVAS / CORRETIVAS	RESPONSABLE DE ACCIONES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
ENE														
FEB														
MAR														
ABR														
MAY														
JUN														
JUL														
AGO														
SEP														
OCT														
NOV														
DIC														
Formato														
Elaborado por:						Revisado por:						Aprobado por:		

		Registro							
		INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, INCIDENTES PELIGROSOS Y ACCIDENTES							
Ver.	1	Cód.	PMA-RG-SSOMA-071					Área	SSOMA

Nº REGISTRO:

Completar solamente en los espacios de color amarillo.

DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:

1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2 RUC	3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	5 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:

DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS:

6 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	7 RUC	8 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	9 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	10 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL

DATOS DEL TRABAJADOR (A):

Completar del 11 al 21, solo en caso que el incidente, incidente peligroso o accidente afecte a trabajador(es).

11 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR :						12 Nº DNI/CE	13 EDAD
14 ÁREA	15 PUESTO DE TRABAJO	16 ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO	17 SEXO F/M	18 TURNO D/T/N	19 TIPO DE CONTRATO	20 TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO	21 N° HORAS TRABAJADAS

22 INVESTIGACIÓN DEL INCIDENTE, INCIDENTE PELIGROSO O ACCIDENTE

MARCAR CON (X) SI ES INCIDENTE, INCIDENTE PELIGROSO O ACCIDENTE

INCIDENTE		24 INCIDENTE PELIGROSO		23 ACCIDENTE		Nº TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS		Nº POBLADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS	
DETALLAR TIPO DE ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS (DE SER EL CASO)									
25 FECHA Y HORA EN QUE OCURRIÓ EL INCIDENTE, INCIDENTE PELIGROSO O ACCIDENTE				26 FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN		27 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIO EL HECHO			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO			

28 DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE, INCIDENTE PELIGROSO O ACCIDENTE

Describe solo los hechos, no escriba información subjetiva que no pueda ser comprobada.

29 DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL INCIDENTE, INCIDENTE PELIGROSO O ACCIDENTE

INMEDIATAS	ACTOS INSEGUROS (Ver Tabla 2)	CONDICIONES INSEGUROS (Ver Tabla 2)
	-	
	-	
	-	
BÁSICAS	FACTORES PERSONALES (Ver Tabla 3)	FACTORES DE TRABAJO (Ver Tabla 3)
	-	-
	-	-
	-	-

CAUSA RAIZ (Ver Tabla 4)

-

-

30 MEDIDAS CORRECTIVAS

DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA A IMPLEMENTARSE PARA ELIMINAR LA CAUSA Y PREVENIR LA RECURRENCIA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO			FECHA QUE SE CUMPLIO		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1.-							
2.-							
3.-							

31 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FECHA	FIRMA
-			
-			
COMENTARIOS DE LA GERENCIA		NOMBRE	FIRMA
SEGUIMIENTO Y EFICACIA (SIG y/o JEFE DE SSOMA)		NOMBRE	FIRMA
CERRADO	SI	NO	PAGINA 1/3

Cambios al formato con respecto a la versión 1: Se ha separado Incidente e Incidente peligroso para evitar ambigüedades

Formato:

Elaborado: I

Revisado:

Aprobado:

		Registro						
		INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, INCIDENTES PELIGROSOS Y ACCIDENTES						
Ver.	1	Cód.	PMA-RG-SSOMA-071				Área	SSOMA

I. ANEXOS	<p>Listar las fotografías:</p>
-----------	--------------------------------

				Registro			
				INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, INCIDENTES PELIGROSOS Y ACCIDENTES			
				PMA-RG-SSOMA-071			
Ver.	1	Cód.		Área		SSOMA	

TABLA 1: Tipo de Contacto

1- Golpeado contra (corriendo hacia o tropezado con) (Vea CI: 1,2,4,5,12,14,15,16,17,18,19,26) 2- Golpeado por (objeto en movimiento) (Vea CI: 1,2,4,5,6,9,10,12,13,14,15,16,20,26)	3- Caída a un nivel bajo (Vea CI: 3,5,6,7,11,12,13,14,15,16,17,22) 4- Caída al mismo nivel (resbalar y caer, volcarse) (Vea CI: 4,9,13,14,15,16,19,22,26) 5- Atrapado por (Puntos filosos o cortantes)	(Vea CI: 5,6,11,13,14,15,16,18) 6- Atrapado en (agarrado, colgado) (Vea CI: 5,6,11,12,13,14,15,16,18) 7- Atrapado entre o debajo (aplastado o amputado) (Vea CI: 1,2,5,6,9,11,12,13,14,15,16,22,28)	9- Sobretensión (sobresfuerzo, sobrecarga, ergonomía) (Vea CI: 8,9,10,11,13,14,15) 10- Falla del equipo (Vea CI: 1,4,6,8,15) 11- Derrame/escapes al ambiente (Vea CI: 1,2,3,4,5,6,8,9,12,15,18,19,20,22,25,27,28)
--	--	---	---

TABLA 2: Causas Inmediatas (CI)

ACTOS SUBESTÁNDARES 1. Manejo de equipo sin autorización (Vea CB: 2,4,5,7,8,12,13,15) 2. Falta de advertencias (Vea CB: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 3. Falta de asegurar (Vea CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 4. Manejo a velocidad inadecuada (Vea CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,15) 5. Hacer inoperables los instrumentos de seguridad (Vea CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 6. Uso de equipo defectuoso (Vea CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15)	7.8,9,10,11,12,13,14,15) 7. Uso inapropiado de EPP (Vea CB: 2,3,4,5,7,8,10,12,13,15) 8. Carga inadecuada (Vea CB: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,15) 9. Almacenamiento inadecuado (Vea CB: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 10. Levantamiento inadecuado (Vea CB: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 11. Posición de tarea inadecuada (Vea CB: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 12. Mantenución de equipo en reparación (Vea CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15)	CB: 2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,15) 13. Bromas (Vea CB: 2,3,4,5,7,8,13,15) 14. Bajo influencia alcohol u otras drogas (Vea CB: 2,3,4,5,7,8,13,15) 15. Uso inapropiado del equipo (Vea CB 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,13,15) 16. No seguir procedimiento (Vea CB 1,2,3,4,5,6,7,8,13) CONDICIONES SUBESTÁNDARES 17. Protecciones y barreras inadecuadas (Vea CB: 5,7,8,9,10,11,12,13,15)	18. EPP inadecuado o impropio (Vea CB 5,7,8,9,10,12,13) 19. Herramienta equipo o material defectuoso (Vea CB: 8,9,10,11,12,13,14,15) 20. Congestión o acción restringida (Vea CB: 8,9,13) 21. Sistema de advertencia inadecuada (Vea CB: 8,9,10,11,12,13,14,15) 22. Peligro de explosión o incendio (Vea CB: 5,6,7,8,9,10,11,12,13,15) 23. Desorden/Aseo deficiente (Vea CB 5,6,7,8,9,10,11,12,13,15)	24. Exposiciones a ruido (Vea CB 5,6,7,8,9,10,11,12,13,15) 25. Exposiciones a Radiación (Vea CB 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14) 26. Exposición a temperaturas externas (Vea CB: 1,2,3,8,9,11,12) 27. Iluminación inadecuada (Vea CB 8,9,10,11,12,13) 28. Ventilación inadecuada (Vea CB 8,9,10,11,12,13) 29. Condiciones ambientales peligrosas (Vea CB: 8,9,10,11,12,13)
---	---	---	--	--

TABLA 3: Causas Básicas (CB)

FACTORES PERSONALES 1. Capacidad Física/Fisiológica Inadecuada (Vea OM 1,3,4,7) 1.1 Altura, peso, talla, fuerza, alcance, etc. inapropiados 1.2 Movimiento corporal limitado 1.3 Capacidad limitada sostener posiciones corporales 1.4 Sensibilidad a sustancias o alergias 1.5 Sensibilidad a extremos sensoriales (temperatura, sonido, etc.) 1.6 Deficiencia visual 1.7 Deficiencia auditiva 1.8 Otras deficiencias (tacto, gusto, olfato, equilibrio) 1.9 Incapacidad respiratoria 1.10 Otras incapacidades físicas permanentes 1.11 Incapacidades temporales 2. Capacidad Mental/Sicológica Inadecuada (Vea OM 1,3,4,5,7) 2.1 Temores y fobias 2.2 Disturbios emocionales 2.3 Enfermedad mental 2.4 Nivel de inteligencia 2.5 Incapacidad para comprender 2.6 Mal Juicio 2.7 Mala coordinación 2.8 Reacción lenta 2.9 Poca actitud mecánica 2.10 Poca actitud de aprendizaje 2.11 Falla de memoria 3. Tensión Física o Fisiológica (Vea OM 1,3,4,7) 3.1 Lesión o enfermedad 3.2 Fatiga por carga o duración de tarea 3.3 Fatiga por falta de descanso 3.4 Fatiga por sobrecarga sensitiva 3.5 Exposición a riesgos contra la salud 3.6 Exposición a temperatura extrema 3.7 Insuficiencia de oxígeno 3.8 Variación de presión atmosférica 3.9 Movimiento restringido 3.10 Insuficiencia de azúcar en la sangre	3.11 Drogas 4. Tensión Mental o Sicológica (Vea OM 1,3,4,5,7,9) 4.1 Sobrecarga emocional 4.2 Fatiga por carga o velocidad de tarea mental 4.3 Demandas extremadas de opinión/decisión 4.4 Rutina, monotonía de trabajos no importantes 4.5 Demandas extremadas de concentración o percepción 4.6 Actividades sin sentido o degradantes 4.7 Direcciones y demandas confusas 4.8 Relaciones conflictivas 4.9 Preocupación por problemas 4.10 Frustración 4.11 Enfermedad mental 5. Falta de Conocimiento (Vea OM 1,2,3,4,5,6,7) 5.1 Falta de experiencia 5.2 Orientación deficiente 5.3 Adiestramiento inicial inadecuado 5.4 Adiestramiento actualizado deficiente 5.5 Direcciones malentendidas 6. Falta de Habilidad (Vea OM 1,2,3,5,6,7) 6.1 Instrucción inicial deficiente 6.2 Práctica insuficiente 6.3 Ejecución poco frecuente 6.4 Falta de preparación o asesoramiento 6.5 Revisión inadecuada de instrucciones 7. Motivación Inadecuada (Vea OM 1,3,4,5,7) 7.1 Premiación (tolerancia) de desempeño inadecuado 7.2 Castigo del desempeño adecuado 7.3 Falta de incentivos 7.4 Frustración excesiva 7.5 Agresión inapropiada 7.6 Intento inapropiado de ahorrar tiempo o esfuerzo 7.7 Intento inapropiado de evitar la incomodidad 7.8 Intento inapropiado de evitar la incomodidad 7.9 Intento inapropiado de captar la atención	7.9 Disciplina inadecuada 7.10 Presión inapropiada de los compañeros 7.11 Ejemplo inapropiado de supervisión 7.12 Retroalimentación deficiente del desempeño 7.13 Refuerzo deficiente del comportamiento adecuado 7.14 Incentivos de producción inapropiados FACTORES DE TRABAJO 8. Liderazgo y/o Supervisión Inadecuada (Vea OM 1,3,4,5,7) 8.1 Relaciones jerárquicas poco claras o conflictiva 8.2 Asignación de responsabilidad poco clara o conflictiva 8.3 Delegación insuficiente o inadecuada 8.4 Dar políticas, procedimientos, prácticas o pautas de acción inadecuadas 8.5 Dar objetivos, metas, normas contradictorias 8.6 Programación o planificación inadecuada de trabajos 8.7 Instrucción/orientación y/o preparación deficiente 8.8 Documentos, referencia, instrucciones y publicaciones de asesoramiento inadecuada a nuestra disposición 8.9 Identificación y evaluación deficiente de exposiciones a pérdida 8.10 Conocimiento inadecuado del trabajo de supervisión y administración 8.11 Asignación inadecuada del trabajador, a las exigencias de la tarea 8.12 Medición y evaluación deficiente del desempeño 8.13 Retroalimentación deficiente o incorrecta del desempeño 9. Ingeniería Inadecuada (Vea OM 1,3,4,7) 9.1 Evaluación inadecuada de exposiciones a pérdidas 9.2 Consideración deficiente de los factores humano/ergonómicos	9.3 Estándares y especificaciones y/o criterios de diseño deficientes 9.4 Control inadecuado de la construcción 9.5 Evaluación inadecuada de las condiciones operacionales 9.6 Controles inadecuados 9.7 Monitoreo u operación inicial inadecuada 9.8 Evaluación inadecuada de cambio 10. Adquisiciones Inadecuadas (Vea OM 1,3,4,6,7) 10.1 Especificaciones deficientes de ordenes y pedidos 10.2 Especificaciones inadecuadas a vendedores 10.3 Modalidad o ruta de embarque inadecuada 10.4 Inspección de recepción deficiente 10.5 Comunicación inadecuada de información de salud y seguridad 10.6 Manejo inadecuado de materiales 10.7 Almacenamiento inadecuado de materiales 10.8 Transporte inadecuado de materiales 10.9 Identificación deficiente de materiales peligrosos 10.10 Disposición inadecuada de residuos y desperdicios 10.11 Selección inadecuada de contratistas 11. Mantenimiento Inadecuado (Vea OM 1,3,5,7,) 11.1 Prevención inadecuada 11.1.1 Evaluación de necesidades 11.1.2 Lubricación y servicio 11.1.3 Ajuste/ensamblaje 11.1.4 Limpieza o pulimiento 11.2 Reparación inadecuada 11.2.1 Comunicación de necesidades 11.2.2 Planeamiento de trabajo 11.2.3 Examinación de unidades 11.2.4 Substitución de partes 12. Herramientas y Equipos Inadecuados (Vea OM 1,3,4,5,6,7) 12.1 Evaluación deficiente de necesidades y riesgos 12.2 Consideración inadecuada factores humanos/ergonómicos	12.3 Estándares o especificaciones inadecuadas 12.4 Disponibilidad inadecuada 12.5 Ajuste/repación/mantenimiento deficiente 12.6 Salvamento y reclamación inadecuada 12.7 Inadecuada remoción y reemplazo de los artículos deficientes 13. Estándares de Trabajo Inadecuados (Vea OM 1,3,5,6,7) 13.1 Desarrollo inadecuado de estándares para: 13.1.1 Inventario y evaluación de exposiciones y necesidades 13.1.2 Coordinación en el diseño del proceso 13.1.3 Involucración del empleado 13.1.4 Estándares, procedimientos y reglas 13.2 Comunicación inadecuada de estándares 13.2.1 Publicaciones 13.2.2 Distribución 13.2.3 Traducción a idiomas apropiados 13.2.4 Entrenamiento 13.2.5 Reforzamiento con símbolos, códigos de color y ayuda del trabajo 13.3 Mantenución inadecuada de estándares para: 13.3.1 Seguimiento del flujo del trabajo 13.3.2 Actualización 13.3.3 Monitoreo del uso de estándares procedimientos/reglas 14. Uso y Desgaste Excesivo (Vea OM 1,3,5,7) 14.1 Planificación inadecuada de uso 14.2 Extensión inadecuada de la vida útil 14.3 Inspección y/o control deficiente 14.4 Carga o proporción de uso deficiente 14.5 Mantenimiento deficiente 14.6 Uso por personas no calificadas o entrenadas 14.7 Uso para propósitos indebidos 15. Abuso o Mal Uso (Vea OM 1,3,5,7) 15.1 Conducta inapropiada censurada 15.1.1 Intencional 15.1.2 No intencional 15.2 Conducta inapropiada permitida 15.2.1 Intencional 15.2.2 No intencional
--	--	--	--	---

TABLA 4: Oportunidad de Mejora (OM)

1. Liderazgo y Compromiso de la Gerencia 1.1 Política de Seguridad e Higiene 1.2 Responsabilidades de la Línea 1.3 Personal de soporte de Seguridad e Higiene 1.4 COMITÉ DE SEGURIDAD E HIGIENE 1.5 OBJETIVOS DE SEGURIDAD E HIGIENE 1.6 ACTIVIDADES DE LA GERENCIA 1.7 Entrenamiento de la Gerencia 1.8 Evaluación al sistema de Seguridad e Higiene 2. Involucramiento del Personal 2.1 Responsabilidades del Personal 2.2 Capacitación y Adiestramiento 2.3 IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS 2.4 Investigación de Accidentes e Incidentes 3. Identificación, Prevención y Control 3.1 INSPECCIONES PLANEADAS 3.2 INGENIERÍA Y CONTROL DE CAMBIOS 3.3 REGLAMENTOS, PERMISOS Y LICENCIAS 3.4 Mantenimiento Preventivo 3.5 Reportes de Riesgos y Seguimiento 3.6 EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL 3.7 Procedimientos en Operación 3.8 Observación Planeada del Trabajo 3.9 Análisis de Operaciones Críticas 3.10 Ergonomía 3.11 Seguridad de los Contratistas	4. Higiene Ocupacional 4.1 Identificación y Comunicación de Riesgos 4.2 Evaluación de Exposición 4.3 CONTROLES DE HIGIENE OCUPACIONAL 4.4 Vigilancia Médica y Epidemiología 5. Entrenamiento en Seguridad e Higiene 5.1 Inducción a personal de Nuevo Ingreso 5.2 Evaluación de Necesidades de Capacitación 5.3 SISTEMAS DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO EN HABILIDADES 5.4 Coaching, Tutoría y Soportes de Entrenamiento 5.5 Calificación de Instructores 5.6 Evaluación del Sistema de Capacitación 6. Planes de Respuesta a Emergencias 6.1 Identificación y Evaluación de Emergencias 6.2 Planes de Emergencia 6.3 Recursos para Respuesta a Emergencias 6.4 Simulacros y Prácticas para Emergencias 7. Investigación de Incidentes 7.1 Reporte y Comunicación de Incidente 7.2 INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES 7.3 SISTEMAS DE ACCIONES CORRECTIVAS 7.4 Análisis Estadístico y de Tendencias	8. Mantenimiento de Registros 8.1 Registros de Accidentes y Enfermedades 8.2 Documentación Legal de Seguridad y Salud 9. Cumplimiento a la Legislación 9.1 Requerimientos Legales Específicos 9.2 Inspecciones Legales
---	---	---

26

COMPLETAR SOLO EN CASO DE EMPLEO DE SUSTANCIAS CANCERIGENAS (Ref. D.S. 039-93-PCM / D.S. 015-2005-SA)

RELACION DE SUSTANCIAS CANCERIGENAS	SE HAN REALIZADO MONITOREOS DE LOS AGENTES PRESENTES EN EL AMBIENTE (SI/NO)

34

MEDIDAS CORRECTIVAS

DESCRIPCION DE LA MEDIDA CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIONLA INVESTIGACIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)
		DIA	MES	AÑO	
1.-					
2.-					

34

RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION

Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:
Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:

Nº de Registro		REGISTRO DE INCIDENTES PELIGROSOS E INCIDENTES															
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL																	
1	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2	RUC	3	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4	TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	5	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL								
Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:																	
6	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	7	RUC	8	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	9	TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	10	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL								
DATOS DEL TRABAJADOR (A):																	
Completar solo en caso que el incidente afecte a trabajador (es).																	
11 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR							12	Nº DNI/CE	13	EDAD							
14	AREA	15	PUESTO DE TRABAJO	16	ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO	17	SEXO F/M	18	TURNO D/T/N	19	TIPO DE CONTRATO	20	TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO	21	Nº HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL (Antes del suceso)		
INVESTIGACION DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE																	
22 MARCAR CON (X) SIS ES INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE																	
23 INCIDENTE PELIGROSO				24 INCIDENTE													
Nº DE TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS				DETALLAR TIPO DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS (DE SER EL CASO)													
Nº DE POBLADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS																	
25 FECHA Y HORA EN QUE OCURRIÓ EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE			26 FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN			27 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL HECHO											
DIA			MES			AÑO			DIA			MES			AÑO		
28 DESCRIPCION DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE																	
<p>Describe solo los hechos, no escriba información subjetiva que no puede ser comprobada.</p> <p>Adjuntar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Declaracion del Afectado (de ser el caso). - Declaracion de testigos (de ser el caso) - Procedimientos, planos, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso. 																	
33 DESCRIPCION DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE																	
INMEDIATAS	ACTOS SUBESTÁNDARES:																
BÁSICAS	CONDICIONES SUBESTÁNDARES:																
BÁSICAS	FACTORES PERSONALES:																
BÁSICAS	FACTORES DE TRABAJO:																

34 MEDIDAS CORRECTIVAS					
DESCRIPCION DE LA MEDIDA CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIONLA INVESTIGACIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)
		DIA	MES	AÑO	
1.-					
2.-					

34 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION			
Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:
Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:

Nº de Registro		REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO													
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL															
1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		2 RUC		3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			4 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		5 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL						
6 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO															
Nº DE TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		Nº DE TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA											
Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:															
DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS:															
7 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		8 RUC		9 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)			10 TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		11 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL						
12 COMPLETAR SÓLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO															
Nº DE TRABAJADORES AFILIADOS AL SCTR		Nº DE TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SCTR		NOMBRE DE LA ASEGURADORA											
DATOS DEL TRABAJADOR															
13 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO:							14 D.N.I./C.E.		15 EDAD						
16 AREA		17 PUESTO DE TRABAJO	18 ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO	19 SEXO F/M	20 TURNO D/T/N	21 TIPO DE CONTRATO	22 TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO		23 Nº HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL (Antes del accidente)						
INVESTIGACION DEL ACCIDENTE DE TRABAJO															
24 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE			25 FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN			26 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO										
27 MARCAR CON (X) GRAVEDAD DEL ACCIDENTE DE TRABAJO				28 MARCAR CON (X) GRADO DEL ACCIDENTE INCAPACITANTE (DE SER EL CASO)				29 Nº DÍAS DE DESCANSO MÉDICO		30 Nº DE TRABAJADORES AFECTADOS					
Accidente Leve		Accidente Incapacit.		Mortal		Total Temporal		Parcial Temporal		Parcial Permanente		Total Permanente			
31 DESCRIBIR PARTE DEL CUERPO LESIONADO (De ser el caso:)															
32 DESCRIPCION DEL ACCIDENTE DE TRABAJO															
Describe solo los hechos, no escriba información subjetiva que no puede ser comprobada.															
Adjuntar:															
- Declaracion del Afectado sobre el accidente de trabajo															
- Declaracion de testigos (de ser el caso)															
- Procedimientos, planos, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso.															

33 DESCRIPCION DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL ACCIDENTE DE TRABAJO	
INMEDIATAS	ACTOS SUBESTÁNDARES:
CONDICIONES SUBESTÁNDARES:	
BÁSICAS	FACTORES PERSONALES:
FACTORES DE TRABAJO:	

34 MEDIDAS CORRECTIVAS					
DESCRIPCION DE LA MEDIDA CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIONLA INVESTIGACIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)
		DIA	MES	AÑO	
1.-					
2.-					

34 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION			
Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:
Nombre:	Cargo:	Fecha	Firma:

TABLAS	
TABLA 1: FORMA DE ACCIDENTE 1. Caída de personas a nivel 2. Caída de personas de altura 3. Caída de personas al agua 4. Caída de Objetos 5. Derrumbes o desplomes de instalaciones 6. Pisadas sobre objetos 7. Choque contra ojeitos 8. Golpes por objetos (excepto caídas) 9. Aprisionamiento o atrapamiento 10. Esfuerzos físicos excesivos o falsos movimientos 11. Exposición al frío. 12. Exposición al calor 13. Exposición a radiaciones ionizantes 14. Exposición a radiaciones no ionizantes 15. Exposición a productos químicos 16. Contacto con electricidad 17. Contacto con productos químicos 18. Contacto con el fuego 19. Contacto con materias primas 20. Contacto con el frío 21. Contacto con el calor 22. Explosión o implosión 23. Incendio 24. Atropellamiento por animales 25. Mordedura de animales 26. Choque de Vehículos 27. Atropellamiento de Vehículos 28. Falla en mecanismos para trabajos hiperbáricos 29. Agresión con armas 30. Otras formas	TABLA 3: PARTE DEL CUERPO LESIONADA 1. Región craneana (cráneo, cuero, cabelludo) 2. Ojos (con inclusión de los párpados, la órbita, y el nervio óptico) 3. Boca (con inclusión de labios, dientes y lengua) 4. Cara (ubicación no clasificada en otro epígrafe) 5. Nariz y senos paranasales 6. Aparato auditivo 7. Cabeza, ubicaciones múltiples 8. Cuello 9. Región Cervical 10. Región Dorsal 11. Región Lumbosacra (columna vertebral y muscular adyacentes) 12. Tórax (costillas, extensión) 13. Abdomen (pared abdominal) 14. Pelvis 15. Tronco, ubicaciones múltiples 16. Hombro (inclusión de clavícula, omoplato y axila) 17. Brazo 18. Codo 19. Antebrazo. 20. Muñeca 21. Mano (con excepción de los dedos solos) 22. Dedos de las manos 23. Miembro superior, ubicaciones múltiples 24. Cadera 25. Muslo 26. Rodilla 27. Pierna 28. Tobillo 29. Pie (con excepción de los dedos) 30. Dedos de los pies 31. Miembro inferior. Ubicaciones múltiples 32. Aparato Cardiovascular en general 33. Aparato respiratorio en general 34. Aparato digestivo en general 35. Sistema nervioso en general 36. Mamas 37. Aparato genital en general 38. Aparato urinario en general 39. Sistema Hematopoyético en general 40. Sistema endocrino en general 41. Pie (solo afecciones dérmicas) 42. Aparato psíquico en general 43. Ubicaciones múltiples, compromiso de dos o más zonas afectadas especificadas en la tabla.
TABLA 2: AGENTE CAUSANTE Partes de la Edificación 1. Piso 2. Paredes 3. Techo 4. Escalera 5. Rampas 6. Pasarelas 7. Aberturas, puertas, portones, persianas 8. Ventanas Instalaciones complementarias 9. Tubos de ventilación 10. Líneas de gas 11. Líneas de aire 12. Líneas o cañerías de agua 13. Cableado de Electricidad 14. Líneas o cañerías de materias primas o productos 15. Líneas o cañerías de desagües 16. Rejillas 17. Estanterías 18. Electricidad 19. Vehículos o medios de transporte en general 20. Máquinas en general 21. Herramientas (portátiles, manuales, mecánicas, eléctricas, neumáticas, etc). 22. Aparatos para izar o medios de elevación 23. Onda expansiva Materiales y/o elementos utilizados en el trabajo 24. Matrices 25. Paralelas 26. Bancos de trabajo 27. Recipientes 28. Andamios 29. Archivos 30. Escritorios 31. Asientos en general 32. Muebles en general 33. Materias Primas 34. Productos Elaborados Factores externos al ambiente de Trabajo 1. Animales 2. Vegetales 3. Factores climáticos. 4. Arma blanca 5. Arma de fuego	TABLA 4: NATURALEZA DE LA LESIÓN 1. Escoriaciones 2. Heridas punzantes 3. Heridas cortantes 4. Heridas contusas (por golpes o bordes o irregulares) 5. Herida de bala 6. Pérdida de tejidos 7. Contusiones 8. Traumatismos internos 9. Torceduras y esguinces 10. Luxaciones 11. Fracturas 12. Amputaciones 13. Gangrenas 14. Quemaduras 15. Cuerpo extraño en los ojos 16. Enucleación (pérdida ocular) 17. Intoxicaciones 18. Asfixia 19. Efectos de la electricidad 20. Efectos de las radiaciones 21. Disfunciones orgánicas 22. Otros TABLA 5: OTROS FACTORES CONCURRENTES 1. Ebriedad 2. Intoxicación por drogas 3. Epilepsia 4. Incapacidad física previa 5. Ninguno

Nº de Registro		REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA											
DATOS DEL EMPLEADOR													
1	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2	RUC	3	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4	TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	5	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL				
MARCAR (X)													
TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO													
6						EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL		7		EQUIPO DE EMERGENCIA			
8							NOMBRE(S) DEL(LOS) EQUIPO(S) DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO						
LISTA DE DATOS DEL(LOS) Y TRABAJADOR(ES)													
Nº	9	NOMBRE Y APELLIDOS		10	DNI	11	AREA	12	FECHA DE ENTREGA	13	FECHA DE RENOVACIÓN	14	FIRMA
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
15													
RESPONSABLE DEL REGISTRO													
Nombre:										Firma:			
Cargo:													
Fecha													