



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN DE LA ACCIDENTALIDAD EN EMPRESA BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A

NOMBRE DEL AUTOR O AUTORES

Julio Cesar González

Diana Roció Gutiérrez Díaz

Nancy Johanna Pulido Gómez

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SEDE VIRTUAL Y A DISTANCIA

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE RIESGOS LABORALES Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

BOGOTÁ D.C.

2018

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN DE LA ACCIDENTALIDAD EN EMPRESA BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A

NOMBRE DEL AUTOR O AUTORES

Julio Cesar González

Diana Roció Gutiérrez Díaz

Nancy Johanna Pulido Gómez

Director:

LUIS GABRIEL GUTIERREZ BERNA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SEDE VIRTUAL Y A DISTANCIA

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE RIESGOS LABORALES Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

BOGOTÁ D.C.

2018

DEDICATORIA

Nuestra tesis la dedicamos con todo nuestro amor y cariño a Dios, por acompañarnos en cada momento de sacrificio y esfuerzo guiándonos con su amor y protección, enviándonos oleadas de motivación para así seguir adelante superando todas las adversidades y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A nuestras amadas familias por quienes somos lo que somos hoy en día, quienes con sus palabras de aliento, no nos permitieron decaer para que siguiéramos siempre adelante y con perseverancia para siempre alcanzar nuestros ideales. Los mismos que sacrificaron tiempos preciosos para el compartir, pensando siempre en que ese sacrificio era necesario para que este sueño se hiciera realidad.

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradecemos inmensamente a Dios por permitirnos culminar esta etapa de nuestras vidas y adquirir más conocimientos para el desarrollo de nuestra vida profesional; por esta hermosa oportunidad que nos otorgó para rodear nuestras vidas de compañeros y sin duda entrañables nuevos amigos.

Gracias a nuestros tutores los doctores Alex Dueñas Peña, Luis Hernando Camargo, Diego Armando Albarracín por su paciencia, motivación, criterio, dedicación, que nos permitió mejorar cada día nuestro trabajo, al director de esta tesis, por el tiempo y apoyo brindado en el desarrollo del nuestro trabajo.

Gracias a BTP Medidores y Accesorios S.A. que nos abrió sus puertas y confianza para el desarrollo de nuestras ideas, por ser nuestra inspiración el desarrollo de nuestro proyecto y poder aportar al desarrollo y mejora de los procesos en cuanto al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Gracias a Nuestras familias, por su apoyo incondicional en este nuevo reto de crecimiento profesional; También por permitirnos una vez más ratificar el incondicional apoyo recibido de parte de nuestra familia.

Contenido

Introducción	9
1. Problema	9
1.1 Descripción del problema	9
1.1.2 Formulación del problema	8
2. Objetivos	10
2.1 Objetivo general	12
2.2 Objetivos específicos	12
3. Justificación y alcance	12
4. Marco de Referencia	19
4.1. Revisión de la literatura	19
4.2. Estado de Arte	19
4.3. Referentes Teórico	21
5. DISEÑO METODOLOGICO	22
5.1 Tipo de estudio	22
5.2. Población y muestra	23
5.3. Tiempo	23
5.4. Instrumentos	23
5.5. Procedimientos o fases	24
5.6. Cronograma	24
5.7. Presupuesto	25
6. DESARROLLO	25
6.1. Visita a la Empresa	26
6.1.1. Análisis de resultados de la visita a la Planta	26
6.1.2. Análisis de Encuestas y Accidentalidad	27
7. METODOLOGIA USADA PARA EL DESARROLLO	39

8. RESULTADOS

9. ANALISIS Y RECOMENDACIONES

41

10. Referencias Bibliográficas

48

Lista de Figuras

Figura 1 Comparación Estadística años 2015 vs 2016 Empresas Clase de Riesgo V	11
Figura 2 Periódico El Tiempo, Marzo 03 de 2018	14
Figura 3 Tasa de Accidentalidad por afiliados ARL Safetya, Junio 2017	14
Figura 4 Tasa de Accidentalidad por afiliados ARL Safetya, Junio 2017	15
Figura 5 Numero Afiliados y Accidentalidad reportada por ARL Safetya, Junio 2017	15
Figura 6 Comparación Estadística	16
Figura 7 Línea Normativa SG –SST	22
Figura 8 Presupuesto aproximado de gastos. Fuente los autores del proyecto	25

Lista de Gráficos

Gráfico No. 1 Porcentaje de participación por sexo	27
Grafico No. 2 Rango de años en la empresa	28
Grafico No. 3 En que área se desempeña	29
Grafico No. 4 Cuenta usted con elementos de protección personal	30
Grafico No. 5 Con que equipos de protección personal cuenta usted	31
Grafico No. 6 Usted en sus labores utiliza sus equipos de protección personal completos	32
Grafico No. 7 Usted en sus labores utiliza sus equipos de protección personal completos	33
Grafico No. 8 Usted en el momento de ingresar a la empresa recibió instrucción de uso de elementos de protección personal	34
Grafico No. 9 Usted ha recibido capacitación en riesgos relacionados con su trabajo	35
Grafico No. 10 Usted ha sufrido algún tipo de accidente en las labores diarias	36
Grafico No. 11Cuál cree usted que sería la causa más frecuentes de la accidentalidad en la empresa	37

Grafico No. 12 Usted cree que los equipos y herramientas utilizados para la labor son obsoletas 38

Grafico No. 13Cuál sería la mejor forma de mitigar la accidentalidad en la empresa 39

Lista de Anexos

1 Matriz de peligros y valoración de riesgos de acuerdo a la Norma GTC45	50
2 Evaluación inicial de acuerdo a la Res 1111	56
3 Panorama de Riesgos empresa SARE	58
4 Constancia visita empresa SARE	67
5 Encuestas	73
6 Formatos investigación accidentes	121
7 Cronograma del proyecto	147

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Uniminuto Virtual y a Distancia

Proyecto de grado

Especialización en Gerencia de riesgos laborales

Presenta:

Nancy Pulido, Julio Cesar González, Diana Gutiérrez

Asesor tutor:

Luis Gabriel Gutiérrez Bernal

Bogotá, Colombia, Marzo de 2018

Introducción

1. Problema

1.1. Descripción del Problema

En Colombia es claro que toda empresa debe dar cumplimiento a las nuevas reglamentaciones que exige el estado con respecto al nuevo esquema de SG-SST, por lo anterior la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A. inicia sus procesos para dar cumplimiento a lo relacionado en la norma, evidenciando una problemática en cuestión de accidentalidad laboral lo que lleva a la empresa a plantearse un reto para realizar mecanismos que ayuden a reducir este indicador. Con la entrada en vigencia del decreto 1072 de 2015, la Empresa debe dar cumplimiento al marco legal, detectando la falta de conciencia en temas de prevención, seguridad humana y bienestar laboral.

Esto llevo a la empresa a enfocarse en el decreto 1111 de 2017 por el cual se definen los estándares mínimos del sistema de seguridad y salud en el trabajo, en el cual los Empleados y Empleadores están asimilando dicha normatividad; dando como resultado una confrontación silenciosa por ambas partes, no siendo éste el resultado esperado para la empresa y la implementación de dichas normas; ya que el objeto a alcanzar con un SG-SST es lograr disminuir los índices de accidentalidad e incidentes, bienestar psicológico, físico, buen clima laboral, desarrollo personal, profesional, corporativo y un bienestar empresarial. Uno de los problemas detectados a la hora de su implementación fue la negación por parte de los colaboradores observando una respuesta negativa con la puesta en marcha del SG-SST, en las capacitaciones, uso de EPP, junto con la concientización de auto cuidado y seguridad basada en el comportamiento etc. Por otro lado los Empleadores renuentes a integrarse de manera activa al proceso o restándole importancia para el aporte económico de los mismos. Por lo anterior esto hace que los índices de accidentalidad no bajen y ponga a la empresa en un riesgo de enfrentar una fatalidad mayor y/o recibir sanciones por parte del ministerio de trabajo.

Resaltando que la importancia de la investigación de accidentes de trabajo es descubrir todos los factores que intervienen en la generación de los "accidentes", buscando causas más no culpables, para neutralizar el riesgo desde su fuente u origen evitando así fatalidades futuras.

1.1.1. Formulación del problema

¿Cómo intervenir la accidentalidad en la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A.?

1.1.2. Enunciado del problema

Para garantizar un ambiente de trabajo seguro y saludable para los colaboradores en una empresa, el gobierno nacional implementa el Decreto 1072 en el 2015, el cual en uno de sus apartes informa:

El presente decreto tiene por objeto definir las directrices de obligatorio cumplimiento para implementar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, que deben ser aplicadas por todos los empleadores públicos y privados, los contratantes de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, las empresas de servicios temporales y tener cobertura sobre los trabajadores dependientes, contratistas, trabajadores cooperados y los trabajadores en misión. Decreto 1072/2015, Resolución 1111/2017 y Resolución 1401/2007

De igual manera en el capítulo 6 del Decreto 1072/2015 retoma algunos aspectos contemplados dentro de la ley en riesgos laborales, en busca de que las empresas destinen recursos financieros, humanos y físicos para el manejo y mitigación de riesgos, en cumplimiento a los tiempos establecidos para su implementación. En tal capítulo se definen las directrices de obligatorio cumplimiento de los lineamientos para la implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo y se traducirá en una mejor calidad de vida.

Así mismo la Resolución 1111 del 27 de marzo de 2017 por el cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con los que se refuerza la política expuesta en el Decreto 1072 de 2015. Este reciente decreto tiene como objeto, implementar los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para las entidades, personas o empresas señaladas en el campo de su aplicación y la

Resolución 1401 de 2007 con la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

De acuerdo a la normatividad vigente y en pro de generar un ambiente seguro en la industria, para objeto de estudio y según la clasificación de riesgos donde estadísticamente se presenta mayor accidentalidad según el fondo de riesgos laborales del ministerio de trabajo la accidentalidad laboral entre el 2015 y 2016 así:

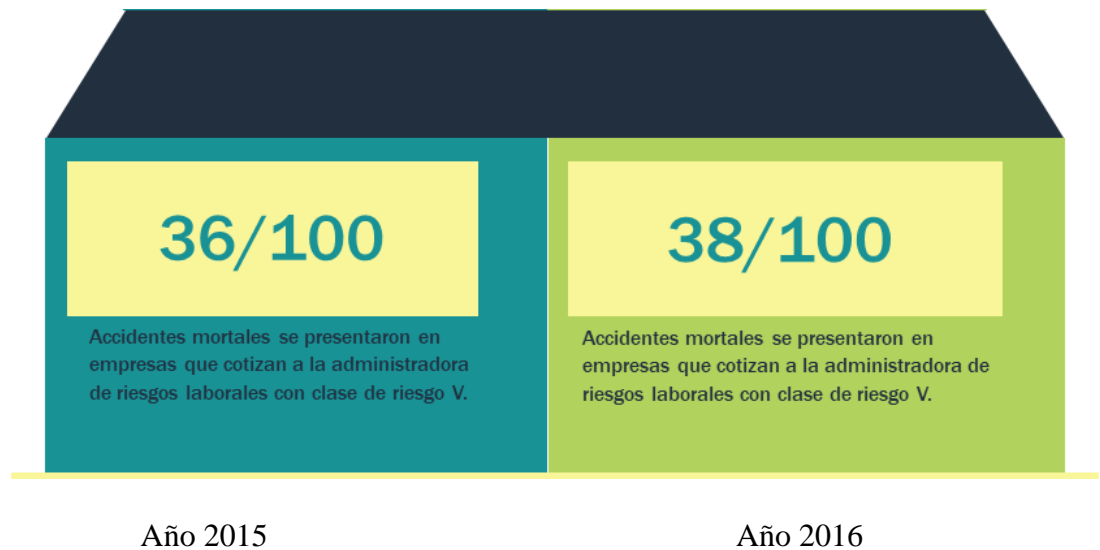


Figura 1. Comparación Estadística años 2015 vs 2016 Empresas Clase de Riesgo V (<https://safetya.co/mortalidad-de-los-accidentes-laborales-colombia-2015-2016/>)

Partiendo del punto en que la Industria Metalmecánica es riesgo V con un porcentaje 6.96% de acuerdo al decreto 1295 de 1994 capítulo 4 artículo 24 al 26, la más alta calificación en Riesgos laborales; decidimos tomar como muestra de estudio la Empresa BTP Medidores y Accesorios S.A. y así ayudar a la empresa analizar el comportamiento de la accidentalidad basados en la Resolución 1401 de 2007 y establecer un Plan de Prevención para las causas de accidentes más significativos en la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A., con el fin de disminuir la accidentalidad y proporcionar a sus trabajadores un ambiente laboral seguro.

A partir de este contexto legal y los reportes de accidentalidad generados durante la operación, en la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A, en los años 2016 y 2017, se genera una incertidumbre sobre el cumplimiento de la Compañía con las obligaciones al SG-SST y las

políticas de bienestar laboral expuestas en dicha normatividad, preguntándonos ¿Qué tan preparada puede estar la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A., para la aplicación de controles que permitan la mitigación de los riesgos existentes ¿Qué tan efectiva ha sido la reglamentación para la empresa, en cuanto a los tiempos de cumplimiento e implementación de la Resolución 1111 de 2017?

2. Objetivos del estudio

2.1. Objetivo General

Diseñar una propuesta de intervención basados en la accidentalidad de la Empresa BTP Medidores y Accesorios S.A. de los años 2016 y 2017, tomando como guía la resolución 1111 de 2017, con el fin de disminuir la accidentalidad y proporcionar a sus trabajadores un ambiente laboral seguro.

2.2. Objetivos específicos

- Identificación de los riesgos en la Empresa BTP Medidores y Accesorios S.A. 2017.
- Determinar las causas de los accidentes presentados en la Empresa BTP Medidores y Accesorios S.A en los años 2016 y 2017.
- Realizar Plan de Prevención para las causas identificadas, bajo los lineamientos de la resolución 1111 de 2017, para la mitigación y reducción de los riesgos de la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A. y generar un ambiente laboral más seguro.

3. Justificación y alcance

3.1. Justificación

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), Cada 15 segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo. Cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral; cada día mueren 6.300 personas a causa

de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo – más de 2,3 millones de muertes por año. Anualmente ocurren más de 317 millones de accidentes en el trabajo, muchos de estos accidentes resultan en absentismo laboral. El coste de esta adversidad diaria es enorme y la carga económica de las malas prácticas de seguridad y salud se estima en un 4 por ciento del Producto Interior Bruto global de cada año.

La OIT tiene como objetivo crear conciencia mundial sobre la magnitud y las consecuencias de los accidentes, las lesiones y las enfermedades relacionadas con el trabajo. La meta de SafeWork es colocar la salud y la seguridad de todos los trabajadores en la agenda internacional; además de estimular y apoyar la acción práctica a todos los niveles.

Desde la OIT estiman que los costes directos e indirectos de los accidentes y enfermedades son de 2.120 millones de euros, cifras que “son inaceptables”, pero que “con frecuencia no son captadas por el radar mundial”. De acuerdo al director general de la organización, Guy Ryder, “es evidente que queda mucho por hacer. Los accidentes laborales graves son en primer lugar tragedias humanas, pero la economía y la sociedad también pagan un precio alto”. Considera además que “la prevención es posible, necesaria y rentable”.

De acuerdo a las investigaciones realizadas y para medir la accidentalidad en Colombia, en el artículo del Tiempo (marzo 3 de 2018), realizada por Carlos Arturo García “Los accidentes en los puestos de trabajo y fuera de estos, pero ocurridos dentro de la jornada laboral, siguen marcando fuerte en el país.

El año pasado se presentaron cada día 1.800 de esos accidentes, y si bien la cifra es menor a la reportada en el 2016 en un 6,5 por ciento, el costo en el que incurrieron las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) para atenderlos se elevó un 12,1 por ciento real anual.

Sectores como las actividades inmobiliarias, industria de manufacturas, construcción y comercio continúan aportando las mayores cifras de accidentalidad laboral en el país (59,5 por ciento del total reportado el año pasado).”

Así mismo en esta columna vemos en detalle la accidentalidad registrada por regiones

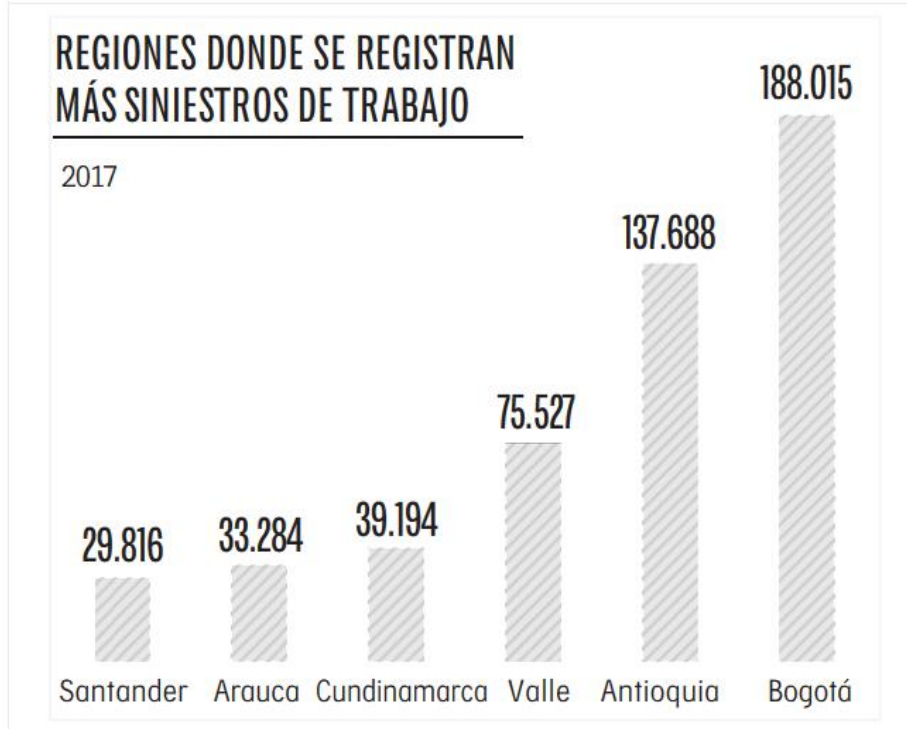


Figura.2 Periódico El Tiempo, Marzo 03 de 2018



Figura. 3Tasa Accidentalidad en Colombia por cada 100 afiliados Safetya Junio 2016

La tasa de accidentalidad en Colombia 2016, establece el número de accidentes de trabajo presentados en el país con respecto a la población afiliada a una Administradora de Riesgos Laborales. Las estadísticas presentadas establecen tasa de accidentalidad en el año 2016 por cada ARL y departamento del territorio nacional. Todos los valores presentados se refieren a accidentes de trabajo en el año 2016 reportados en Colombia, la fuente de información son los datos publicados por Fasecolda en su página web.



Figura 4. Tasa de Accidentalidad por afiliados ARL Safetya, Junio 2017

ARL	TOTAL TRABAJADORES	NRO. ACC. TRAB. CALIF.	TASA DE ACCIDENTALIDAD
ALFA	79.886	1.456	1,82%
ARL SURA	2.962.466	237.413	8,01%
AURORA	785	5	0,64%
AXA COLPATRIA	1.407.906	94.390	6,70%
BOLIVAR	480.643	32.621	6,79%
COLMENA	853.300	66.134	7,75%
EQUIDAD	400.631	27.681	6,91%
LIBERTY	472.650	48.803	10,33%
MAPFRE	123.309	8.321	6,75%
POSITIVA	3.257.953	184.872	5,67%

Figura 5. Numero Afiliados y Accidentalidad reportada por ARL Safetya, Junio 2017

De acuerdo a las cifras que arroja la actual información del Fosyga y Fasecolda las Empresas y el Estado deben tener una participación activa en el proceso de minimizar los riesgos aplicando las Normas establecidas y sus correspondientes actualizaciones como es el caso de la resolución 1111 de 2017.

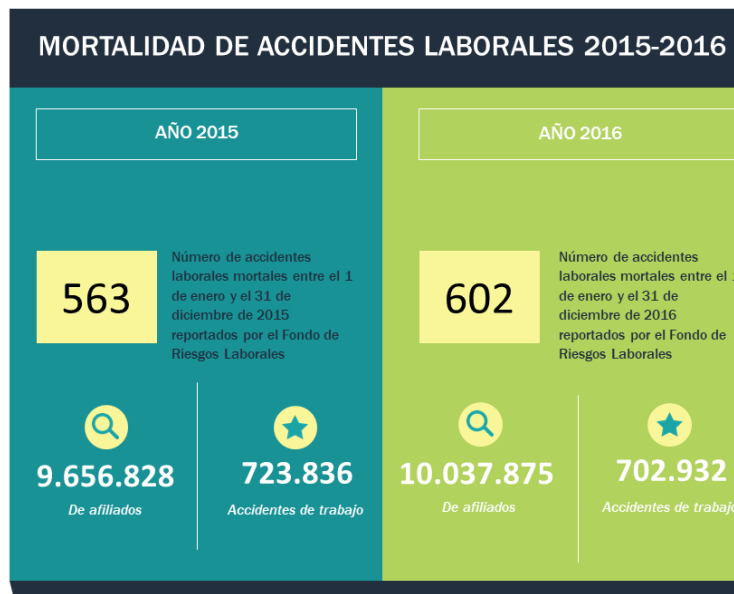


Figura 6. Comparación Estadística (<https://safetya.co/mortalidad-de-los-accidentes-laborales-colombia-2015-2016/>)

Para el año 2017 en las estadísticas del Cuerpo de Bomberos de Cota, en la Industria Metalmeccánica se presentaron 3 personas fallecidas por accidente laboral y 256 casos de accidentes laborales en general. Tomamos esta estadística ya que Cota cuenta con una de las Zonas Industriales más grandes del Departamento de Cundinamarca.

Esta estadística se puede confrontar con las presentadas por el Cuerpo de Bomberos del año 2016 en las cuales se atendieron por accidente laboral 185 casos. Existiendo un incremento del 138%; se obtiene esta estadística debido a que la Ley 1575 de 2012 (Ley General de

Bomberos) faculta a estas entidades para todo tipo de atención en Emergencias y rescates en todas sus modalidades.

Fuente: Departamento de Operaciones, Cuerpo de Bomberos de Cota – Cundinamarca.

BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A. es una empresa con 20 años de experiencia en la industria metalmecánica colombiana, dedicada a la producción de barras, tubos y perfiles en metales no ferrosos y medidores y accesorios para agua y gas que cumplen con las más estrictas exigencias del mercado, supliendo las necesidades de los principales acueductos y gaseras del país.

Este proyecto nace de la necesidad de BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A., para implementar procesos que permitan generar acciones que mitiguen los riesgos que se generan durante el desarrollo de las actividades de los empleados de la empresa, debido a la accidentalidad presentada en el año 2016 con 19 casos de accidente laboral, con 2 casos graves de acuerdo a la resolución 1401 de 2007.

1 amputación dedo meñique mano izquierda

1 atrapamiento con disco tronzadora mano izquierda, comprometiendo tendones

Para el año 2017 se presentaron 11 accidentes laborales, con dos casos graves

1 Quemadura de 2 grado en ojo izquierdo

1 quemadura

Es por este aumento en la accidentalidad que se ha optado por desarrollar una propuesta de intervención con el cual se pueda proporcionar a los trabajadores, mejores condiciones laborales y así disminuir los riesgos; utilizando como guía de aplicación la Resolución 1111 de 2017.

Este proyecto nace de la necesidad de que BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A., desea implementar procesos reales de Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST que permitan generar acciones para mitigar los riesgos o amenazas que se generan durante el desarrollo de las actividades de los empleados de la empresa, es por ellos que se ha optado por evaluar la accidentalidad para proporcionar a los trabajadores, mejores condiciones laborales que cumplan con estándares de calidad para efectuar actividades efectivas y seguras

que permitan el mejoramiento continuo de los productos ofrecidos en la empresa, la reducción de costos y disminución de riesgos en las operaciones, todo con un solo objeto, el de cumplir con la normatividad vigente para llevar a cabo proyectos, planes y programas que favorezcan la empresa, el bienestar de los trabajadores permitiendo el crecimiento futuro de la organización.

BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A., en busca de mejorar las condiciones de trabajo de los empleados y que estas sean adecuadas en cada una de las actividades y procesos incorpora la implementación del Decreto 1072 de 2015: Capituló 6, utilizando como guía de aplicación la Resolución 1111 de 2017, no solo para aportar al bienestar de los trabajadores, mitigación de riesgos y mejora de los procesos, si no también se pretende lograr una reducción de costos y mejorar la rentabilidad de la operación en la empresa.

Es por esto que nace la necesidad de plantear acciones que permitan a los trabajadores realizar conductas adecuadas por medio de estrategias válidas y efectivas hacia la prevención de los accidentes.

Actualmente la empresa BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A., cuenta con un sistema de gestión de calidad basado en la norma ISO 9001:2015 para la producción de barras, tubos y perfiles en metales no ferrosos y medidores y accesorios para agua y gas, lo que ayuda y facilitar la integración con el sistema de seguridad y salud en el trabajo con base en el Decreto 1072 de 2015 , ya que se cuenta con una base documental que permite integrar ambos diseños de gestión, lo cual no solamente mejoraría los procesos de la empresa sino que también ayudaría a la mejora continua de la empresa.

3.2. Relación con la línea de investigación institucional

Diseño no experimental trasversal descriptivo

Se efectuara la revisión de los resultados por las investigaciones de accidentes los cuales consiguen las causas desde el factor de riesgo hasta la materialización del accidente con las observaciones de modo, tiempo y lugar para la medición de sus características en forma independiente y así tener una clara identificación de las variables y posibles agentes que dan lugar a los riesgos laborales como diferenciales.

Teniendo en cuenta las necesidades de la investigación, el estudio tendrá variables cuantitativas, por medio de encuestas realizadas a una muestra del total de las empresas las cuales presentaran características fundamentales para determinar posibles causas o puntos de quiebre en la línea de procesos establecidos por la compañía y así poder organizar los lineamientos dentro de un plan de desarrollo y garantizar la ejecución de los objetivos de la presente investigación.

Con base en la evaluación inicial de la Resolución 1111 del 27 de Marzo de 2017, realizada durante 2017 en los criterios de medición se determinó la ausencia de un marco muestra, por ende se organizó la cobertura de investigación con enfoque a la población y con el alcance mencionado anteriormente.

3.3. Alcance

La propuesta de intervención de la accidentalidad en la empresa BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A, se realiza para determinar las causas de los accidentes y establecer un Plan de Prevención para las causas identificadas.

4. MARCO REFERENCIAL

4.1. Revisión de la literatura

4.2. Estado de Arte

Remontándonos a los inicios de la salud ocupacional en Colombia hay que volver a la época de la colonia en la que se observan diferentes leyes e instituciones protectoras tanto para el Indio como para el Español, posteriormente, en el período de la independencia se inician los primeros cimientos de seguridad social en nuestro país, pero con una gran influencia de tipo militar, surgen instituciones como el monte pío militar que fue una asociación de ayuda para los militares y sus familias.

El papel de la Iglesia con Fray Luís de Montesino y Bartolomé de las Casas en defensa y protección del indio y a favor de su reconocimiento como ser humano.

"El sistema de gobierno más perfecto es aquel que produce mayor suma de felicidad posible, mayor suma de seguridad, y mayor suma de estabilidad política". 15 Febrero 1819 Congreso de Angostura, Discurso del Libertador Simón Bolívar.

Con este recuento se observa como en nuestro país se vino reglamentado y creado mecanismos de defensa en el área de la seguridad social y la protección de la salud en el trabajador.

Las normas en Colombia referentes a la salud ocupacional fueron incorporadas a partir de 1950 con la promulgación del Código Sustantivo del Trabajo y que en la actualidad sigue vigente.

"Creemos en la obligación de dar asistencia a los ancianos, caídos en la miseria y que ya no tienen fuerzas para trabajar; veremos que es necesario dictar leyes sobre accidentes de trabajo y de protección del niño, de la joven y de la mujer en los talleres y en los trabajos del campo, creemos que es necesario obligar a los patronos a preocuparse de la higiene, del bienestar y de la instrucción gratuita de los desamparados..." 1904 Teatro Municipal de Bogotá, plática orientada hacia la salud de los trabajadores por el General Rafael Uribe Uribe. Seguido a esto en 1910 él mismo General Uribe solicita que los trabajadores víctimas de accidentes de trabajo, sean indemnizados, aduciendo que si para el caso de un soldado que cae en un campo de batalla, o de por vida queda lisiado, sí se le indemniza y a un trabajador que pierde su capacidad laboral en su batalla diaria por la vida no se le indemniza?

En Bogotá, se crea la primera oficina de medicina laboral en 1934 con alcance a nivel nacional y tenía como actividad principal el reconocimiento de los accidentes de trabajo y de enfermedades profesionales y de su evaluación en materia de indemnizaciones.

En 1935, se establece la legislación laboral, en donde se habla de los riesgos del trabajo y en julio primero de 1936 empezó a regir la ley 46 de 1918, que dictaminaba medidas de Higiene y Sanidad para empleados y empleadores, la Ley 37 de 1921, que establecía un seguro de vida colectivo para empleados, la Ley 10 de 1934, donde se reglamentaba la enfermedad profesional, auxilios de cesantías, vacaciones y contratación laboral, la Ley 96 de 1938, creación de la entidad hoy conocida como Ministerio de la Protección Social, la Ley 44 de 1939, creación del Seguro Obligatorio e indemnizaciones para accidentes de trabajo y el Decreto 2350

de 1944, que promulgaba los fundamentos del Código Sustantivo del Trabajo y la obligación de proteger a los trabajadores en su trabajo.

Con la entrada en vigencia del decreto 1072 del 2015 las empresas en Colombia han comenzado a estructurar el SG-SST, lo que ha permitido un mejoramiento continuo en los procesos y organizaciones, haciendo más relevante los objetos de estudio para la implementación del SG SST.

Teniendo en cuenta el marco jurídico las empresas deberían contar ya con un sistema de gestión el cual estaba contemplado en decreto 1072 del 2015, donde se identifican las políticas iniciales para la implementación de un sistema de gestión sin dejar atrás las disposiciones legales que toda empresa debe cumplir en cuestiones de riesgos laborales.

Debido a esto algunos estudios se enfocan en la implementación del SG SST y no en la mejora de los sistemas generando vacíos en las investigaciones bajo estos parámetros de mejora en empresas de metal mecánica; sin embargo Johana Peláez Estudiante de Administración de Empresas de la Universidad Autónoma de Occidente desarrollo un plan Básico de Salud Ocupacional en la empresa Castillo Gutiérrez del sector Metalmeccánica en el año 2012 <https://red.uao.edu.co/bitstream/10614/5344/1/TAD01724.pdf>.

4.3. Referentes Teórico

En los últimos años el trabajo implementado acerca de los riesgos laborales ha sido objeto de un creciente interés tanto para los empleadores como para los trabajadores; con la legislación se intenta asegurar un nivel mínimo de seguridad en las condiciones de trabajo. Para verificar la Normativa implicada tomamos como referencia del Decreto 1072 Capítulo 6 y el Marco Normativo del Sistema General de Riesgos Laborales en Colombia, de acuerdo a la figura No 7.

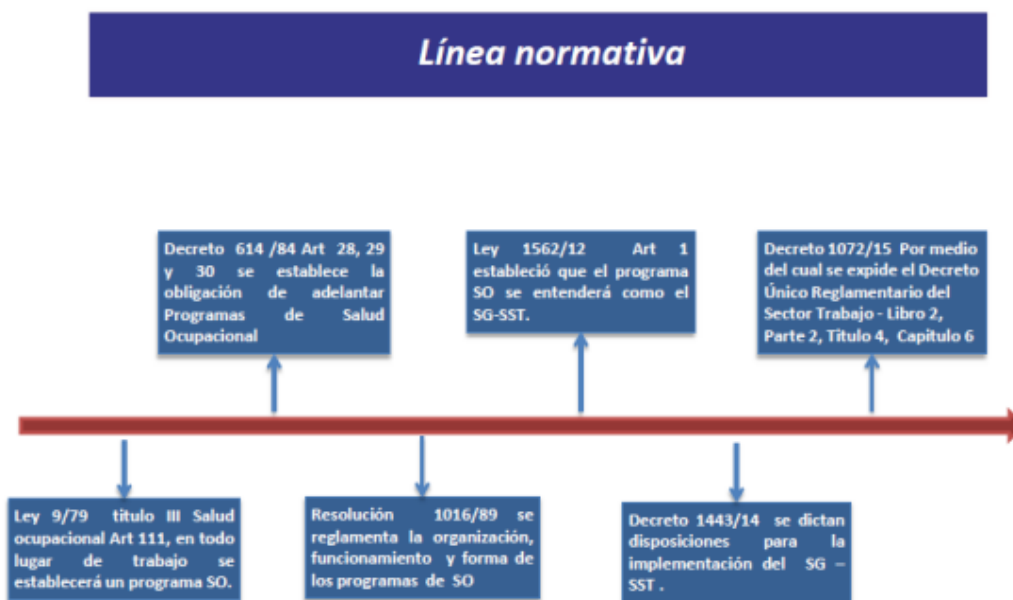


Figura 7. Línea Normativa SG –SST (MINTRABAJO - Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6 - M A Y O 2 6, 2 0 1 5)

Según la Organización Internacional del Trabajo OIT; existen tareas prioritarias como, los registros y análisis de los correspondientes accidentes laborales; con el fin de prevenir la ocurrencia de nuevos accidentes en los documentos de los convenios de la OIT sobre Seguridad y salud en el Trabajo.

En Colombia se desarrolló una normatividad asociada a los registros aportados por la OIT; que busca generar, registrar y ordenar la información que permita un análisis con el fin de generar herramientas para prevención y seguimiento de los elementos que afecten la salud de los trabajadores (3). En Colombia dicha recopilación de información es realizada por las ARL y el Ministerio de Trabajo, en donde se observa un incremento entre la medición del año 2015 y 2016 (4). Página de Organización internacional del trabajo.

5. DISEÑO METODOLOGICO

5.1. Tipo de estudio

Diseño no experimental transversal descriptivo.

Se efectuara la revisión de los resultados por las investigaciones de accidentes los cuales consiguen las causas desde el factor de riesgo hasta la materialización del accidente con las observaciones de modo tiempo y lugar para la medición de sus características en forma independiente y así tener una clara identificación de las variables y posibles agentes que dan lugar a los riesgos laborales como diferenciales.

Teniendo en cuenta las necesidades de la investigación, el estudio tendrá variables cuantitativas, por medio de encuestas realizadas a una muestra del total de la empresas las cuales presentaran características fundamentales para determinar posibles causas o puntos de quiebre en la línea de procesos establecidos por la compañía y así poder organizar los lineamientos dentro de un plan de desarrollo y garantizar la ejecución de los objetivos de la presente investigación.

Con base en la evaluación inicial de la Resolución 1111 del 27 de Marzo de 2017, realizada durante 2017 en los criterios de medición se determinó la ausencia de un marco muestra, por ende se organizó la cobertura de investigación con enfoque a la población y con el alcance mencionado anteriormente.

5.2. Población y muestra

La población que se tendrá como objeto de investigación, son los trabajadores de BTP Medidores y Accesorios S.A. en la planta de estampación ubicada en puente Aranda Bogotá Colombia, la cual cuenta en la actualidad con un promedio de 100 empleados para el año 2018.

5.3 Tiempo

La investigación orientara su exploración en 7 meses contados desde el 18 de Agosto de 2017 a la fecha.

5.4. Instrumentos

Dentro de los procedimientos e instrumentos a utilizar se realizan Check List, auditorías internas e inspecciones que permitirán la identificación de riesgos de acuerdo al foco de alcance Se utilizaran como instrumentos secundarios de información, un estudio de riesgos, la aplicación

de encuestas los cuales nos permitirá identificar los factores principales en la ocurrencia de accidentalidad en la empresa.

La recopilación de la información de la accidentalidad de los últimos dos años 2016 y 2017

5.5. Procedimientos o fases

Para realizar la propuesta del plan de intervención en la accidentalidad en la empresa BTP Medidores y Accesorios S.A., se propone un análisis de los riesgos y el comportamiento de la accidentalidad determinando causas y establecer un plan de prevención para las causas encontradas, el cual se desarrollara con las siguientes fases:

ETAPA INICIAL

Fase 1: Diseño y formulación del plan de trabajo

Fase 2: Conocimiento y estudio de la normatividad vigente

Fase 3: Primera visita para evaluación de cada área y la identificación de los riesgos.

Fase 4: Análisis de los riesgos por áreas de acuerdo al panorama (emitido por el cuerpo de Bomberos de cota en asociación con la empresas SARE COLOMBIA

Fase 5: Encuestas Para Obtención Información Secundaria

Fase 6: Actualización matriz de riesgos ETAPA DE EJECUCION

Fase 7: Implementación de actividades para mitigación de riesgos

Fase 8: Capacitaciones ETAPA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

5.6. Cronograma

En el cronograma se describen las diferentes actividades asociadas con el proyecto que dan cumplimiento a los objetivos específicos, mostrando de manera clara los lapsos de tiempos necesarios para su ejecución dentro de los 7 meses y se define como Anexo No. 8

5.7. Presupuesto

A continuación se definen los costos, elementos y valores que se requieren para la planificación, ejecución y seguimiento del proyecto de intervención de la empresa BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS SA.

Actividad Económica			BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS	
Nivel de riesgo			V	
Recursos para desarrollo Plan de Intervención				
Recursos Humanos, técnicos, económicos				
RECURSOS	UNIDADES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
VISITA A LA EMPRESA	Horas	6	\$ 15.000,00	\$ 90.000,00
ANALISIS DIAGNOSTICO EMPRESA BTP MEDIDORES	Horas	20	\$ 10.000,00	\$ 200.000,00
APLICACIÓN ENCUESTA	GL	1	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00
DISEÑO CAMPAÑA SENSIBILIZACION	GL	1	\$ 600.000,00	\$ 600.000,00
CAPACITADOR DE TEMAS EN GENERAL	horas	6	\$ 60.000,00	\$ 360.000,00
GASTOS PAPELERIA	GL	1	\$ 400.000,00	\$ 400.000,00
KIT INMOBILIZADORES	unidades	1	\$ 90.000,00	\$ 90.000,00
FOLLETOS	unidades	40	\$ 1.200,00	\$ 48.000,00
TOTAL RECURSOS				\$ 1.838.000,00

Figura 8: Presupuesto aproximado de gastos. Fuente los autores del proyecto

6. DESARROLLO

En relación con los objetivos planteados para el desarrollo de la propuesta del plan de intervención de la accidentalidad de BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS se desarrolló por medio de las siguientes actividades que nos permitió llegar a identificar los riesgos y las causas de los accidentes; para así realizar su mitigación.

En primera instancia se tuvo en cuenta la evaluación inicial de acuerdo a la resolución 1111 de 2017 y el plan de mejoramiento a tres meses.

6.1 VISITA A LA EMPRESA

Para la visita ocular realizada se contó con el apoyo del cuerpo de Bomberos voluntarios de cota y la empresas SARE COLOMBIA S.A.S. una empresas dedicada a consolidar la información de las visitas en la identificación de los riesgos y seguridad humana y ser guardada en la nube de acuerdo a la ley 1575 de 2012 (ley general de Bomberos Art 40); los cuales cuentan con un software especializado y avalado por el ministerio de las TIC donde identifica los riesgos por áreas dándonos un panorama real con la normatividad vigente en Colombia respecto a los riesgos encontrados.

Ver Anexos 3 y 4

6.1.1. Análisis de Resultado de la visita a la planta

Riesgo eléctrico

. No se evidencia una adecuada instalación eléctrica ya que se observa el cableado fuera de las canaletas o tubería metálica en algunos sitios; cableado que interrumpe zonas de tránsito.

Riesgo locativo

. Solo se cuenta con una puerta de emergencia la cual abre hacia adentro pudiendo generar atrapa miento o lesiones.

. No cuenta con una ruta alterna de emergencias.

Riesgo Mecánico

. Las maquinas en general delos diferentes procesos no presenta demarcación de áreas seguras, como la demarcación de las áreas de peligro.

.Cuenta con su manual de operación en cada equipo, pero la demarcación genera más control en seguridad

Riesgo Químico

. Se evidencio líquidos en varias áreas de trabajo, recipiente de refresco con otros líquidos sin la adecuada demarcación de cada recipiente.

Riesgo Físico

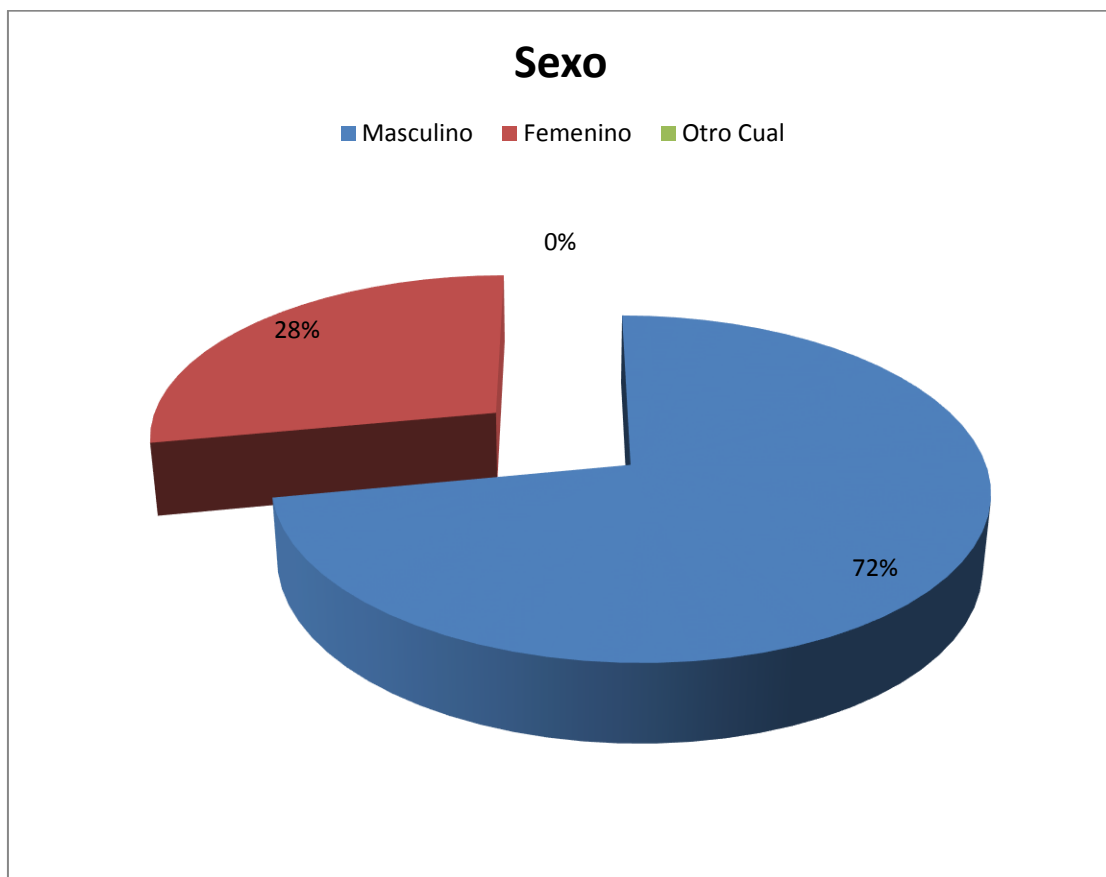
. Se evidencio que los trabajadores no utilizan los elementos de protección personal adecuados y de la manera correcta.

6.1.2. Análisis de encuesta y accidentalidad

ENCUESTA CUALITATIVA

ENCUESTA PERSONAL

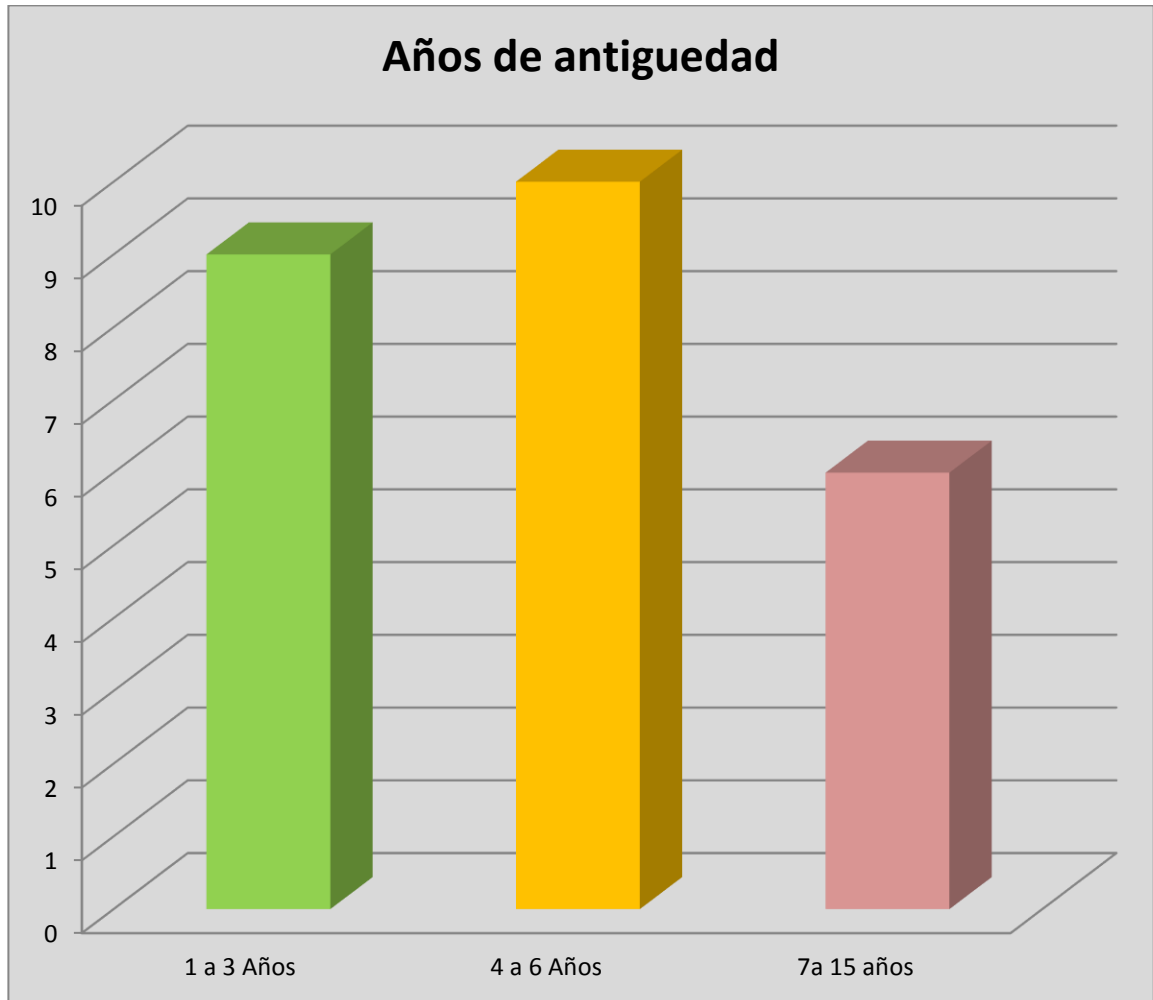
Porcentaje de participación por sexo



Gráfica No.1

El 72 % de los trabajadores encuestados son de género masculino y el 28% de género femenino lo cual muestra una constante que para este tipo de trabajos el género masculino es el predominante.

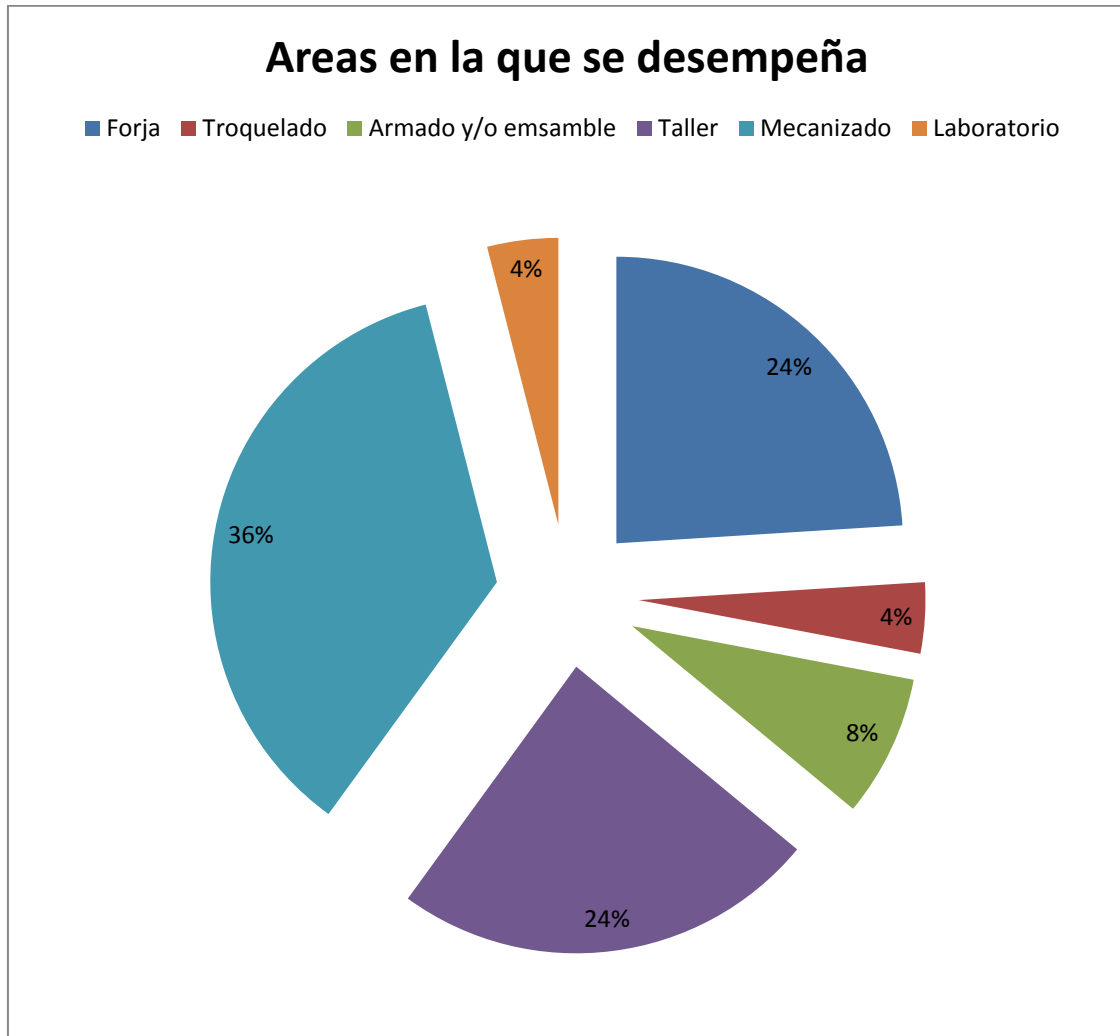
b- Rango de años en la empresa



Grafica No.2

Encontramos que el mayor rango de antigüedad en la empresa es de 4 a 6 años, lo que nos hace ver que son personas con experiencia dentro de la empresa, generando confianza en su labor.

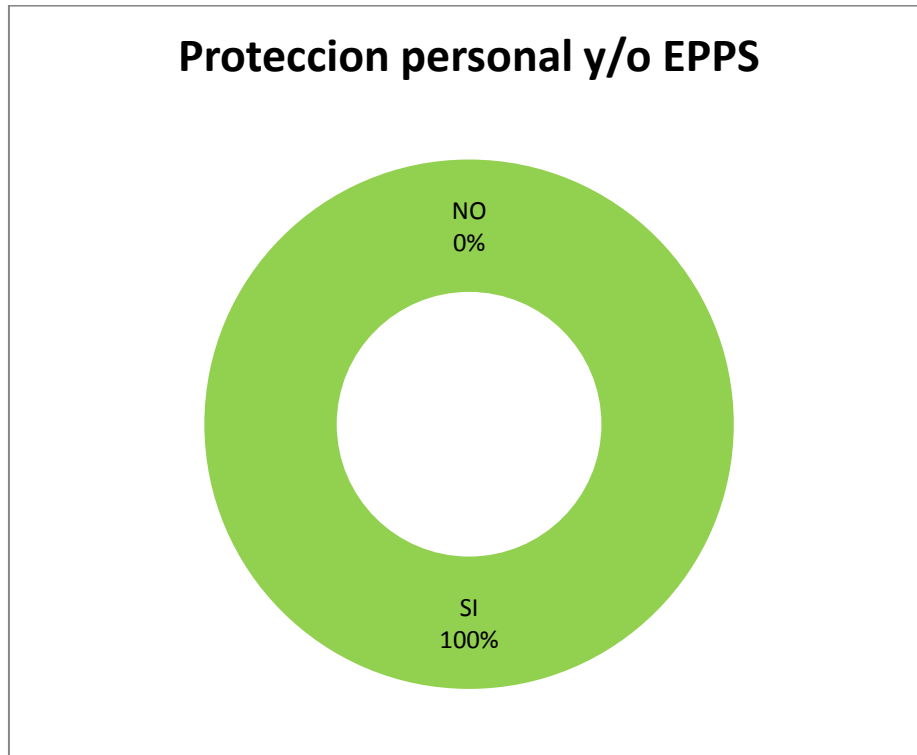
1- En qué área se desempeña?



Gráfica No.3

Para este análisis el 36% de los encuestados trabaja en el área de mecanizado, área en la cual se tuvo el último reporte de accidente para el 2017 de igual forma se tuvo en cuenta otras áreas con el ánimo de ver si se mantiene la constante.

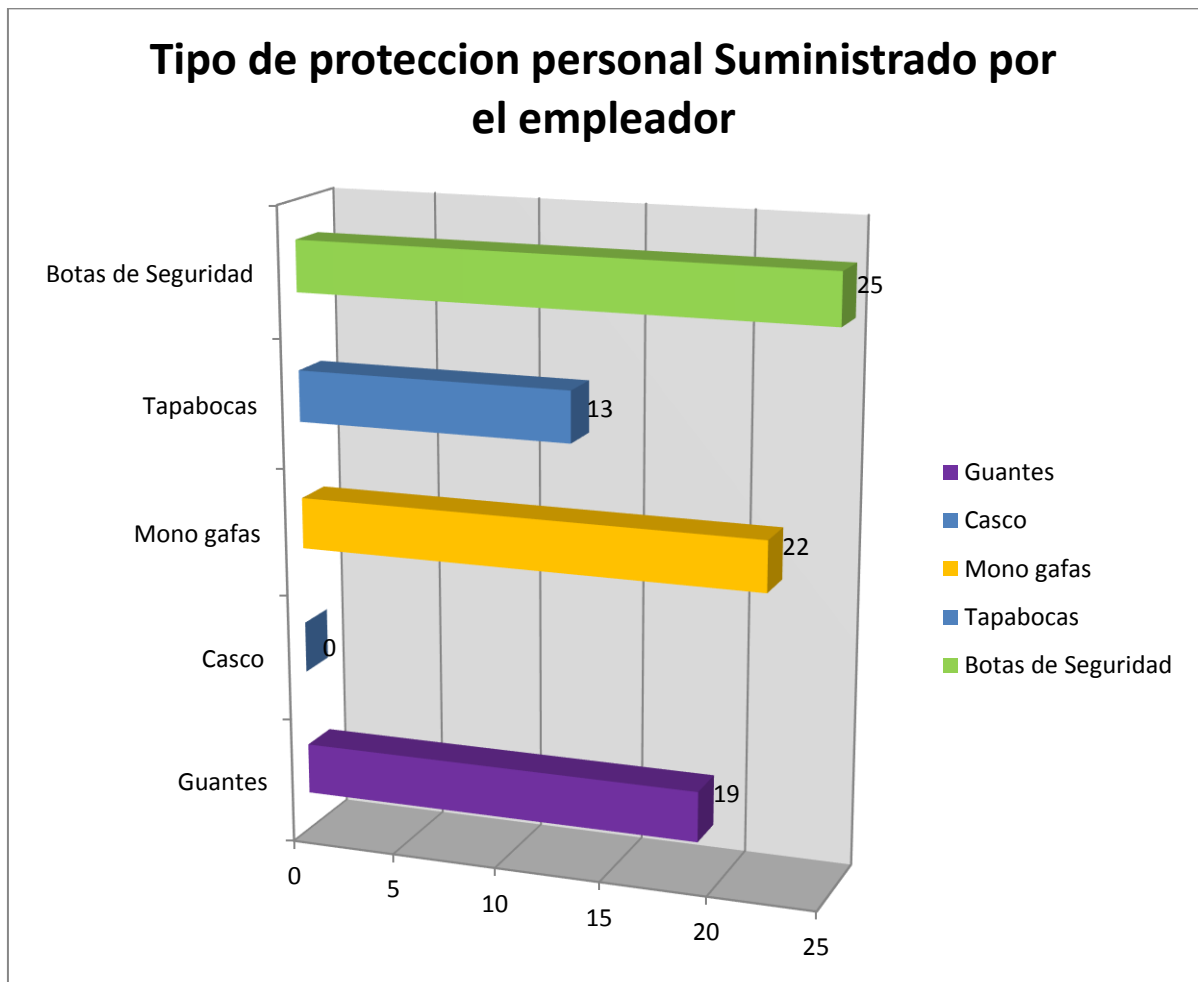
2- Cuenta usted con elementos de protección personal?



Gráfica No.4

Se observa en esta pregunta que la empresa, si está cumpliendo con la dotación de implementos de protección personal para sus empleados.

3- Con que equipos de protección personal cuenta usted?



Grafica No.5

Se puede observar que aunque el personal a recibidos elementos de protección personal no es suficiente ya que para ser una planta de metalmecánica se debe implementar un estándar en la entrega de elementos básicos de protección personal ya que para las actividades realizadas es importante la entrega y el uso esto disminuiría el riesgo de accidentalidad.

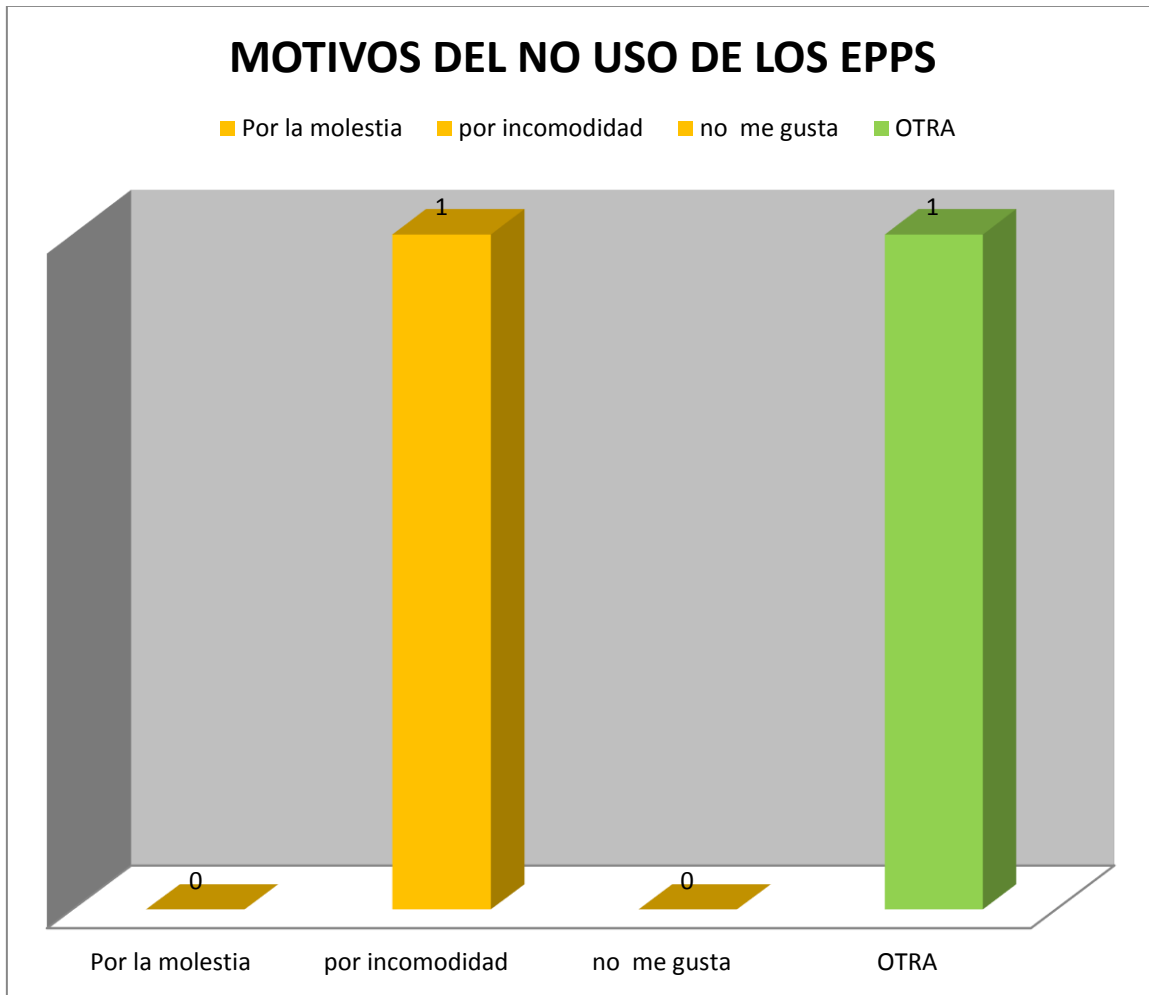
4- Usted en sus labores utiliza sus equipos de protección personal completos?



Grafica No.6

Es importante analizar los puestos de trabajo ya que para el personal no esta tan claro que implementos de EPPS se deben utilizar en su actividad. Ya que el 92 % afirma que si utiliza los EPPS completos lo cual no concuerda con la pregunta No 3

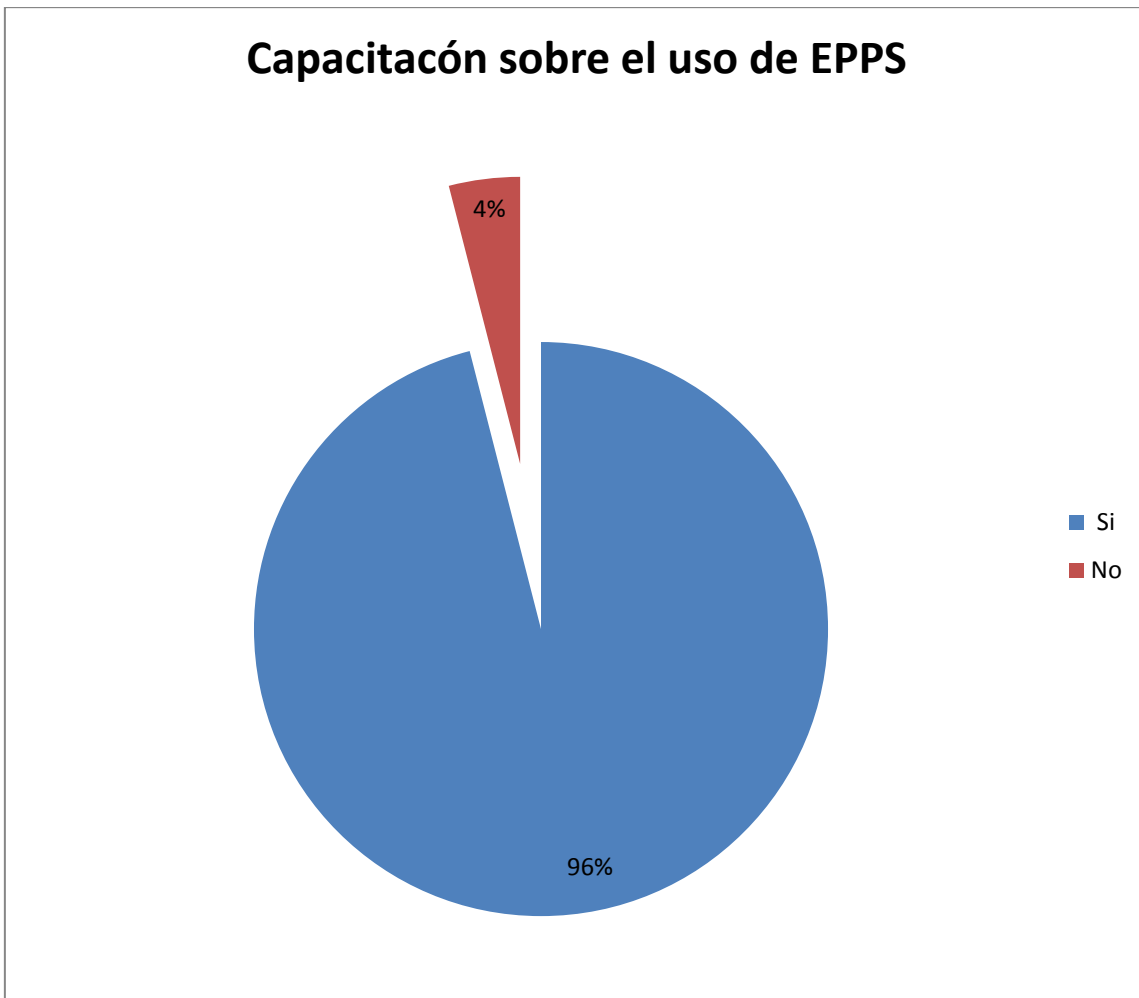
1- Si su respuesta es negativa por qué motivo no los utiliza?



Gráfica No. 7

Al analizar esta pregunta se observa que el personal que deja de utilizar los EPPS es por incomodidad y otros porque no lo ven necesario en la labor que ejerce, esto evidencia que el no uso de estos elementos puede involucrar un accidente laboral y hace ver el exceso de confianza que algunos tienen por el tiempo que lleva laborando en la empresa.

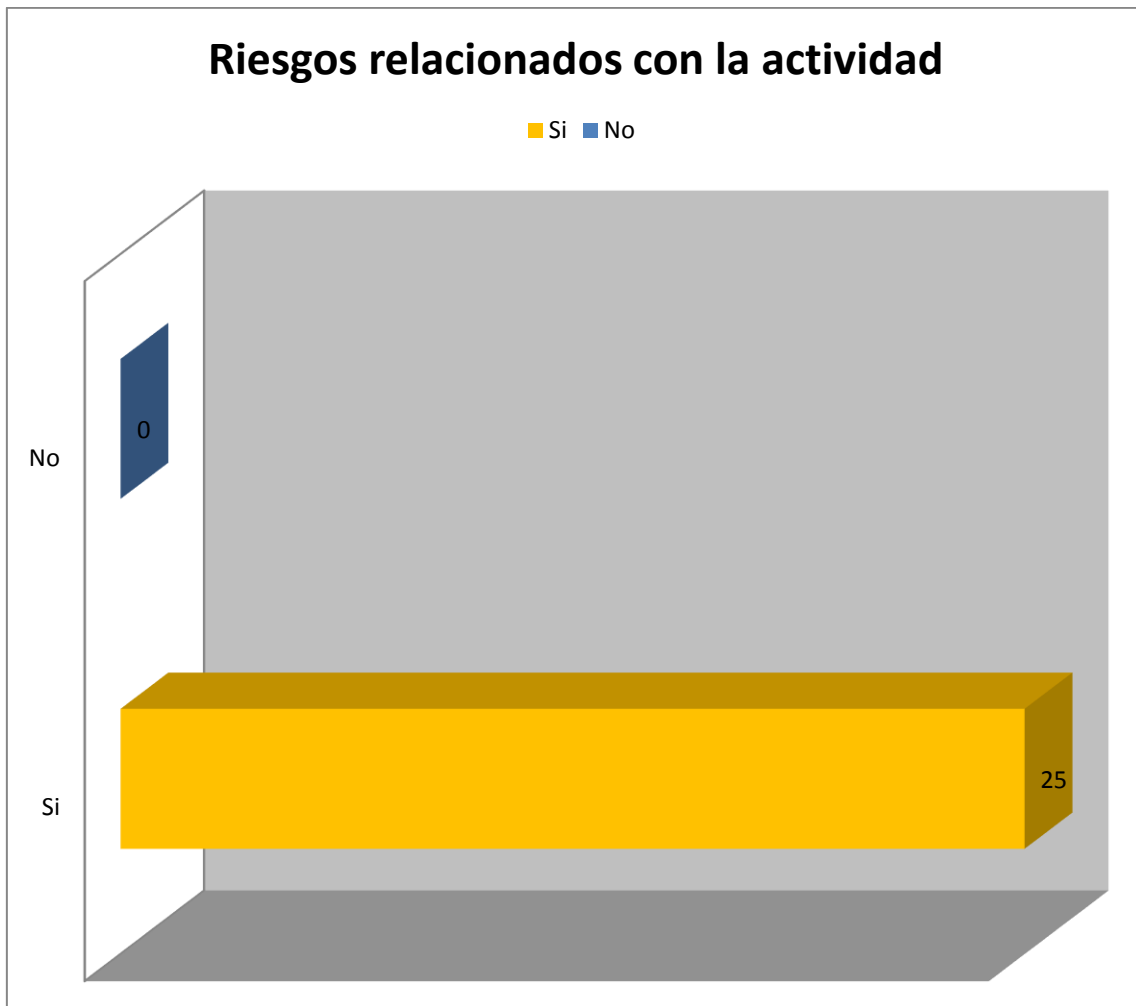
6- Usted en el momento de ingresar a la empresa recibió instrucción de uso de elementos de protección personal?



Gráfica No.8

Es evidente que se debe reforzar la capacitación en el uso de estos elementos aunque es un porcentaje bajo que no recibió este tipo de instrucción por el no uso o mal uso de EPPS aumenta la probabilidad de un accidente laboral.

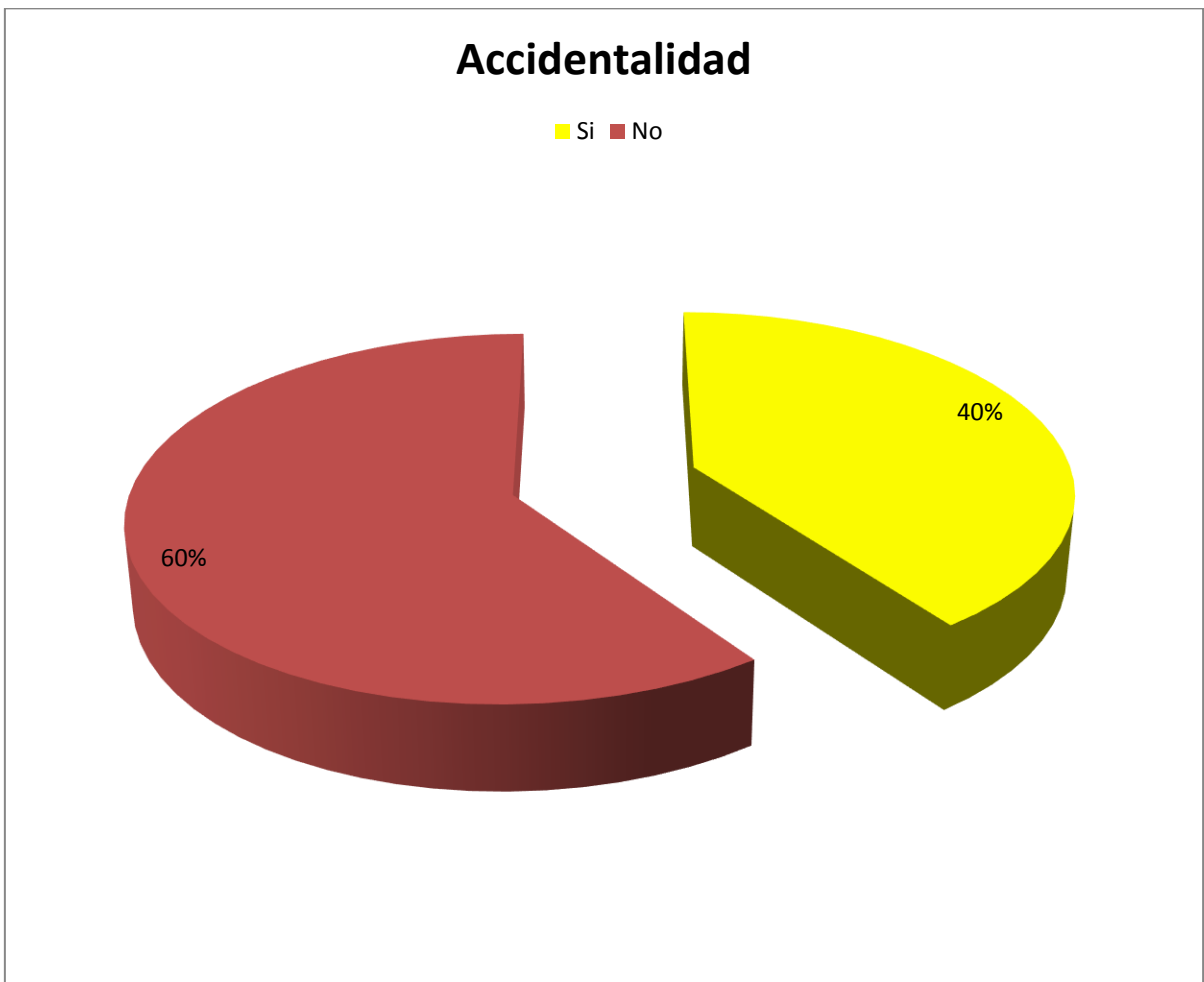
1- Usted ha recibido capacitación en riesgos relacionados con su trabajo?



Gráfica No. 9

El 100% de los encuestados respondieron a esta pregunta afirmativa, es importante que la empresa mantenga este tipo de capacitación ya que la información recibida a los empleados puede disminuir el riesgo de accidentalidad en el momento de ejercer su labor.

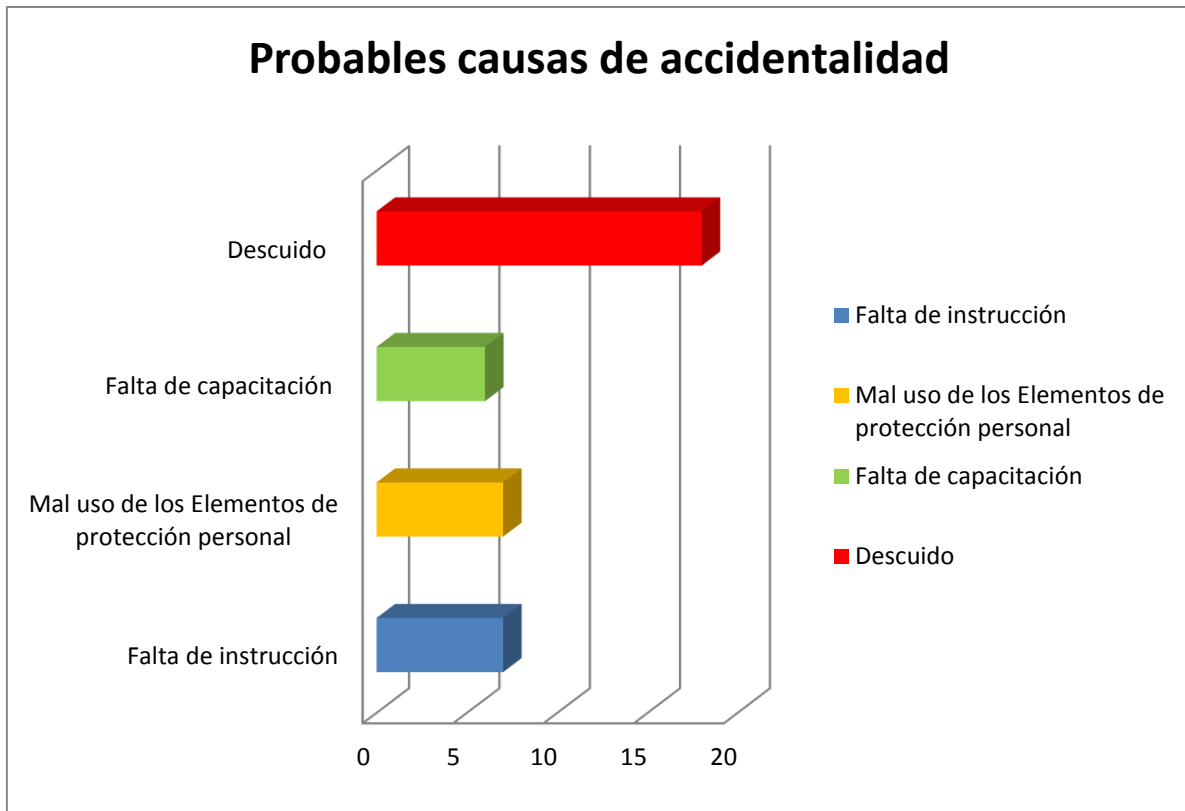
8- Usted ha sufrido algún tipo de accidente en las labores diarias?



Gráfica No. 10

Al ver que el 40% de los encuestados ha tenido un accidente laboral es importante crear una cultura de prevención para disminuir este margen.

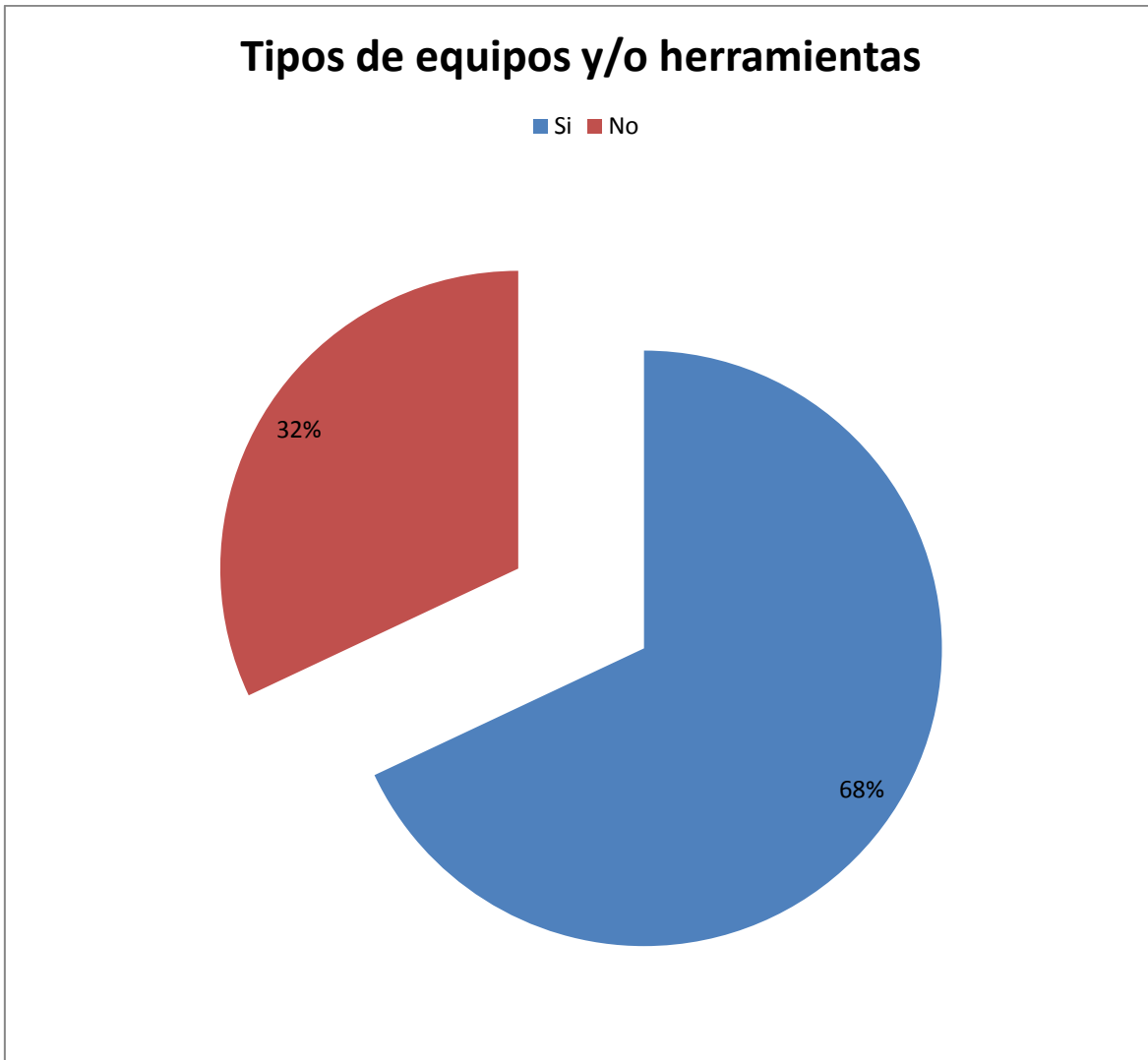
9- ¿Cuál cree usted que sería la causa más frecuentes de la accidentalidad en la empresa?



Gráfica No. 11

En esta grafica nos muestra que el descuido puede ser la causa más relevante a la hora de tener un accidente laboral sin dejar a tras el mal uso de los EPPS.

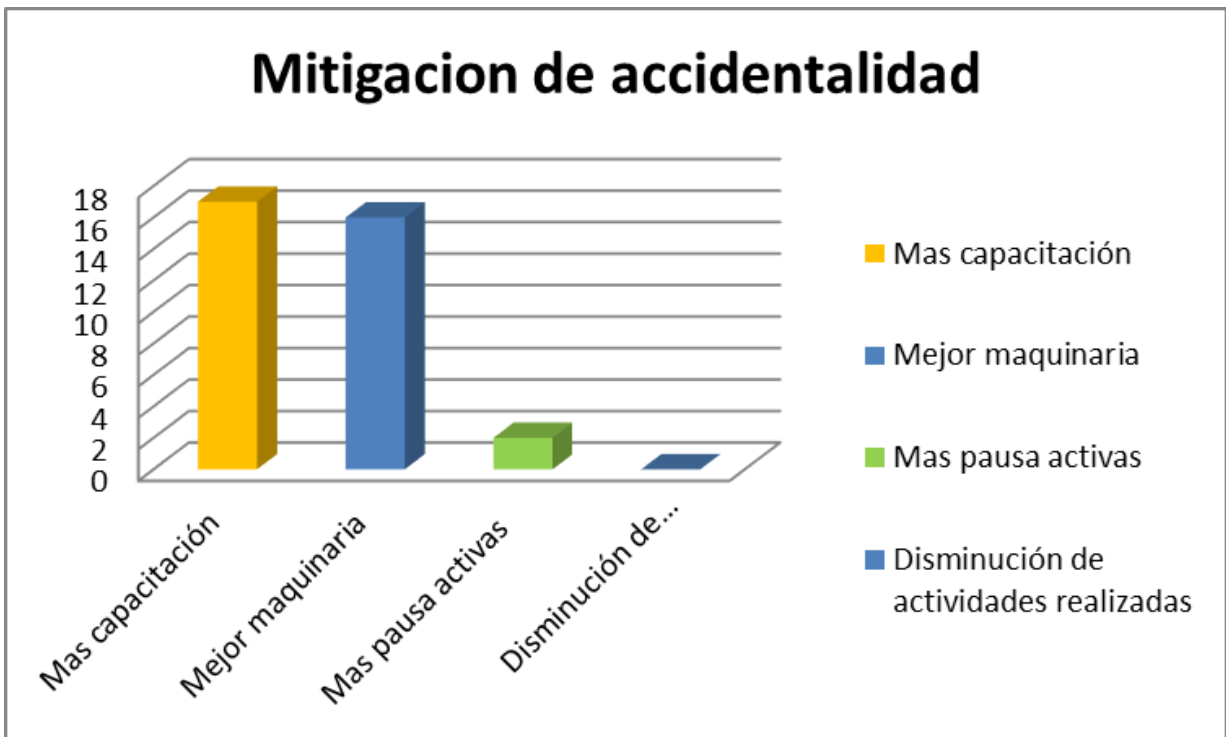
10- Usted cree que los equipos y herramientas utilizados para la labor son obsoletas?



Gráfica No.12

Se considera que el equipo y /o herramienta utilizados por la empresa para su actividad se considera no obsoleta esta percepción puede ser que un gran número de encuestados lleva más de 4 años laborando en la empresa pero no hay que dejar atrás el 32 % que opina lo contrario. Esto puede ser determinante a la hora de un accidente laboral.

11-Cuál sería la mejor forma de mitigar la accidentalidad en la empresa?



Gráfica No. 13

Mas capacitación y mejor maquinaria sería la solución de la disminución de la accidentalidad según la perspectiva de los empleados.

7. METODOLOGIA USADA PARA EL DESARROLLO

Cuantitativa

Entrevista personal con cuestionario de preguntas cerradas (simples, comparativas, y categóricas).

Grupo objetivo.

- Tipo : hombres y mujeres
- Edad: entre 20 y 45 años
- Actividad : empleados de la compañía
- Nivel socio económico: estrato 1,2 y 3

Posición geográfica: empresa BTP medidores asociados plata

Bogotá. Ficha técnica

MUESTRA	No DE ENTREVISTAS
EMPRESA METALMECANICA	25
TOTAL	25

8. RESULTADOS

7.1 De acuerdo a la identificación de los riesgos del Panorama de riesgos y el análisis de accidentalidad y cotejar las encuestas aplicadas a los trabajadores se realiza el siguiente plan de prevención a los accidentes de acuerdo a las causas identificadas .

7.2 Capacitación y sensibilización de uso adecuado de elementos de protección persona, autocuidado, seguridad basada en el comportamiento; dando cumplimiento a la resolución 1111 articulo 10 en la primera fase 2 Plan de mejoramiento conforme la evaluación inicial en los índices de accidentalidad delos años 2016 y 2017, con el propósito de crear una cultura de protección personal que beneficia a nivel personal, familiar y empresarial.

7.3 Se creación de campaña publicitaria visual con una estrategia definida en accidentalidad.

7.4 Se elaboró un programa de mantenimiento preventivo que tiene como objetivo compensar la degradación que el tiempo y el uso provocan en equipos trate de compensar

9. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES

Con respecto a la actividad de investigación realizada se considera tener encuentra las siguientes recomendaciones para mitigar o reducir la accidentalidad en la empresa BTP MEDIDORES ASOCIADOS.

- Reforzar el entrenamiento de la inducción a todo el personal creando un cronograma de ingreso y capacitación.
- Revisar la entrega de EPPS a todo el personal, y los procesos de entrega en los ingresos de personal nuevo.
- Reforzar capacitaciones en el uso adecuado de los EPPS, así como en los riesgos y consecuencias por no usarlo.
- Creación de una campaña de comunicación enfocando el exceso de confianza y el uso de EPPS.
- Revisión de la maquinaria que tan obsoleta puede ser y asimismo realizar una informe a la dirección general.

BRIF – CAMPAÑA PUBLICITARIA

Descripción del proyecto:

La siguiente campaña se realizara tomando como base las encastas realizadas a un grupo de trabajadores de la empresa BTP medidores y asociados la cual busca disminuir la accidentalidad en la compañía.

Uno de los aspectos relevantes para esta campaña es el uso de los elementos de protección personal y el exceso de confianza.

Reto: Crear una estrategia de comunicación la cual llegue a todos los empleados para crear conciencia en el uso de los EPPS y hacer énfasis de que el exceso de confianza puede llevar a un accidente laboral.

Objetivo de comunicación. es crear conciencia sobre el uso de EPPS en la actividad laboral para disminuir accidentalidad.

Grupo Objetivo: hombres y mujeres, empleados de estrato 2 y 3 con estudios básicos y algunos técnicos.

Ejecución

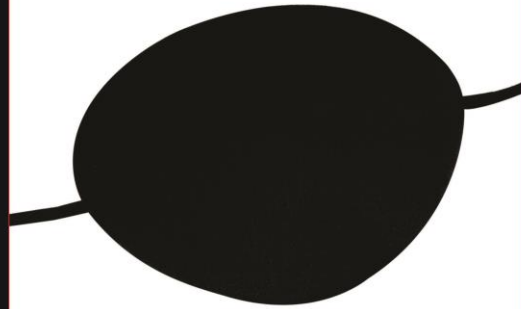
Impresos

Estrategia de Comunicación: “NO SOY PIRATA”



**Por que no
eres pirata**

cuida tus ojos



**Utiliza los elementos de
protección personal**

**Por que no
eres pirata**

cuida tus Pies



**Utiliza los elementos de
protección personal**

**Por que no
eres pirata**

**Tu tesoro te
espera**



**Utiliza los elementos de
protección personal**

**Por que no
eres pirata**

**Como te
cuidaras hoy**

Esoejo

**Utiliza los elementos de
protección personal**



Por que no
eres pirata

Utiliza
tus elementos
de protección
personal

Ejecución

Impresos

Estrategia de Comunicación: “No soy Pirata”

Juegos didácticos los cuales el uso de los sentidos son fundamentales.

Actividad grupal:

EL LAZARILLO: por parejas, uno se venda los ojos a modo de ciego y el otro hace de lazarillo.

Hay varias maneras de jugar, siempre teniendo en cuenta de remarcar la seguridad para que el ciego no sufra ningún daño, el lazarillo deberá estar atento en todo momento.

Se puede empezar a jugar en un espacio cerrado despejado de objetos, si bien teniendo la precaución adecuada se puede también practicar en el exterior.

- Manteniendo el contacto con el ciego: el lazarillo lo sujeta con una mano por un brazo y así lo guía, dirige su movimiento. Sin hablar, sólo pronunciando STOP si requiere que el ciego se pare de golpe.

- Sin contacto con el ciego: el lazarillo lo guía indicándole si tiene que girar, seguir recto, parar, ir hacia atrás: recto / derecha + recto / izquierda + recto / hacia atrás / stop / cualquier combinación necesaria para guiar los pasos del ciego.

- Pronunciando el nombre del ciego: aconsejable en sala o espacio sin obstáculos, el lazarillo guía al ciego llamándole por su nombre. Primero puede llamarle desde muy cerca para luego alejarse un poco, tomar más distancia, llamarle más flojo, más fuerte.

- Haciendo un sonido que previamente el lazarillo le hará escuchar al ciego: de la misma manera que la variante de pronunciar el nombre pero en este caso con un sonido. El facilitador puede indicar los sonidos a cada pareja, pueden ser sonidos de animales u otras cosas, o dejar que cada lazarillo escoja el sonido que quiera.

ENCONTRAR VAGÓN hacer un tren con todos los participantes o varios trenes si se trata de un grupo muy grande, tapándose todos los ojos. Tocar cabeza, orejas, hombros, y oler a la persona que cada uno tiene delante con el objetivo de grabar la forma y el olor del compañero. Al dar la señal, el tren descarrila y cada vagón va por el lugar por su cuenta, sin hablar para no dar pistas, y con la nueva señal, sin hablar, las personas comienzan a tocar y oler para reencontrar el vagón que va delante de ella. Una vez lo encuentran, ponen las manos en su cintura para no separarse mientras se forma de nuevo el tren.

VIAJE POR LOS SENTIDOS se puede hacer después de los juegos del lazarillo.

Preparar todo el material necesario previamente, sin que lo vean los participantes para que resulte una sorpresa. Es un ejercicio que requiere de tiempo, de un ritmo pausado.

Indicar a los participantes que se acomoden en el suelo, con cojines, mantas si fuera necesario, adoptando una postura realmente cómoda, dejando la cabeza un poco erguida. Puede ser estirados o sentados contra la pared; como sea, deben colocarse de una forma que les resulte agradable, relajada, en la que puedan soltar el cuerpo.

PREGUNTAR SI ALGUIEN ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO. TOMAR BUENA NOTA SI FUERA AFIRMATIVO RECORDANDO QUIEN ES LA PERSONA CON ALERGIA.

Repartir pañuelos para que se venden los ojos.

- Sentido del oído: indicar que lleven la atención al oído, escuchando los sonidos del lugar, del interior y del exterior, la propia respiración, la respiración de los compañeros. Poner ahora una grabación con sonidos o efectos especiales, por ejemplo cuencos tibetanos, sonidos de animales del mar, etc., seguido de una música suave con sonidos de naturaleza. Hacer sonar instrumentos por toda la sala tipo palo de lluvia, armonizador, algún sonido simpático como un botijo-pájaro (lo venden en las ferias), un pato o algo por el estilo para darle un toque de humor.

- Sentido del gusto: indicar que lleven ahora la atención al gusto, sintiendo el sabor que hay en la boca en ese momento. Indicar que se preparen para recibir un nuevo sabor en la boca e ir poniendo en los labios de las personas una pequeña porción de lo que hayamos preparado, por ejemplo un cacahuete, una almendra, un trocito de queso, **TENIENDO EN CUENTA LAS POSIBLES ALERGIAS QUE HAYAN COMUNICADO.**

Después que han saboreado esto, indicar que se preparen para recibir un segundo sabor y poner en los labios una pequeña porción de un nuevo sabor que puede ser chocolate. Va bien que los dos sabores sean contrastados.

- Sentido del olfato: indicar que lleven ahora la atención al olfato, sintiendo el olor que hay en el aire, el de la ropa, el de la propia piel. Pulverizar el aire -procurando que no caiga el líquido sobre las personas- con un pulverizador que contenga un poco de agua mezclada con un aroma, por ejemplo naranja. Al ratito, pulverizar con otro pulverizador con un nuevo olor, por ejemplo eucalipto.

Conviene hacer el olfato después del gusto pues las manos pueden impregnarse de la mezcla de los pulverizadores y esto haría que los alimentos tomaran ese sabor.

- Sentido del tacto: indicar que lleven ahora la atención al tacto, sintiendo el contacto de la ropa con la piel, el contacto del aire con la piel de la cara y de las partes descubiertas, el contacto del cuerpo con el suelo (o el lugar donde esté apoyado).

Como un bebé que descubre sus manos, explorar ahora una mano con la otra descubriendo a través del tacto la forma que tienen.

Se puede poner a partir de este punto una música suave.

Como un bebé curioso, seguir explorando pasando ahora los pies -quitándose los calcetines si apetece- y a cualquier parte del cuerpo, descubriendo la forma que tiene al tocarla, descubriendo cómo es, cómo es un dedo, un talón, una rodilla, un ombligo, un codo, una oreja, la nariz, incluso la lengua, los dientes... cualquier parte.

Explorar ahora desde el lugar donde está cada uno lo que hay alrededor, tocando, descubriendo la textura de cada cosa que se toca.

Para quien apetezca, ponerse a gatas y COMO UN NIÑO PEQUEÑO CURIOSO, desplazarse por el lugar descubriendo otras cosas, otros cuerpos -con suavidad, con respeto- sin tratar de identificar de quien se trata sino descubriendo qué forma tiene, cómo es. Si a alguien no le apetece ser tocado, simplemente retira la mano del que toca y esta persona lo respeta.

El facilitador estará atento por si alguien se siente incómodo y prefiere no participar en esta última parte. Puede llevarle a un lado a parte donde las demás personas no lleguen.

Tras el tiempo adecuado, indicar que las personas recuperen un espacio individual y se queden quietas. Indicar ahora que se quiten el pañuelo y sigan el impulso si les apetece dar un abrazo a los compañeros.

Cerrar compartiendo cómo han vivido la dinámica.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Referencias - Decreto 1072 de 2015 (Mayo 26).

Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Bogotá, Colombia. Disponible: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=62506>

- Resolución 1111 de marzo de 2017 (Marzo 27). Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Bogotá, Colombia. Disponible en: <https://safetia.co/resolucion>

-1111-de-2017-sg-sst/ - Sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional: Directrices para la implementación del documento NTC OSHAS 18001.

- INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACIÓN. Sistema de gestión en seguridad & salud ocupacional y otros documentos complementarios. Bogotá ICONTEC, 2000.

- ARSEG. Compendio de normas legales sobre Salud Ocupacional. 1995. p.168

- HENAO ROBLE. Fernando. Introducción a la Salud Ocupacional. Ecoe Ediciones Ltda. Bogotá, 2007. Página 16

- Lección 2: Historia de la Salud Ocupacional en Colombia () Recuperado de http://datateca.unad.edu.co/contenidos/102505/102505_Primer_Unidad - Actualizada/lección 2 historia de la salud ocupacional en colombia.html

- American Psicológica Association. (2002). Manual de estilo de publicaciones de la APA (3a. ed. en español de la 6a. ed. en inglés). Distrito Federal, México: Manual Moderno.

OIT, Organización Internacional del Trabajo; <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>

Fuente: Expansión, Blasting News, Cambio 16 Autor: Universidad España

Periódico El Tiempo, publicación 03/03/2018; Carlos Arturo García <http://www.eltiempo.com/economia/sectores/panorama-de-los-accidentes-de-trabajo-en-colombia-en-2017-189464>

<https://safetya.co/tasa-de-accidentalidad-en-colombia-2016/> ; Junio 2017

Fuente: Departamento de Operaciones, Cuerpo de Bomberos de Cota - Cundinamarca

Table with columns: PROCESO, ZONALUGAR, ACTIVIDADES, TAREAS, RUTINARIO, RELIQUO, EFECTOS POSIBLES, CONTROLES EXISTENTES, EVALUACION DE RIESGO, VALORACION DEL RIESGO, INTERVENCIÓN, VALORACION DEL RIESGO, CANTIDAD DE EXPOSITOS POR AREA, ESTIMACION DEL NIVEL DE RIESGO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI O NO), ELIMINACION, SUSTITUCION, CONTROLES DE RIESGOS, CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACION, EPP. Rows are categorized by activity: taller, soldadura y corte, resado, erosionado, and Parafufo.

		ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST								
		TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN								
CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	VALOR	PESO PORCENTUAL	PUNTAJE POSIBLE				CALIFICACION DE LA EMPRESA O CONTRATANTE	
					CUMPLE TOTALMENTE	NO CUMPLE	NO APLICA JUSTIFICA	NO JUSTIFICA		
I. PLANEAR	RECURSOS (10%)	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0,5	4	0	0	0	0	2,5	
		1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST	0,5		0	0	0	0		
		1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST	0,5		0,5	0	0	0		
		1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0,5		0,5	0	0	0		
		1.1.5 Pago de pensión trabajadores alto riesgo	0,5		0	0	0	0		
		1.1.6 Conformación COPASST / Vigía	0,5		0,5	0	0	0		
		1.1.7 Capacitación COPASST / Vigía	0,5		0,5	0	0	0		
		1.1.8 Conformación Comité de Convivencia	0,5		0,5	0	0	0		
	Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (6%)	1.2.1 Programa Capacitación promoción y prevención PYP	2	6	2	0	0	0	4	
		1.2.2 Capacitación, Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención PjP	2		2	0	0	0		
	GESTION INTEGRAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO (65%)	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (1%)	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST/Vigía	1	15	1	0	0	0	5
			2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST	1		1	0	0	0	
			2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1		1	0	0	0	
			2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2		0	0	0	0	
			2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2		0	0	0	0	
			2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1		0	0	0	0	
			2.7.1 Matriz legal	2		2	0	0	0	
			2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1		0	0	0	0	
2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			1	0		0	0	0		
2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas			2	0		0	0	0		
Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo (2%)	2.7.1 Matriz legal	2	15	2	0	0	0	5		
	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1		0	0	0	0			
Comunicación (1%)	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	15	0	0	0	0	5		
	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2		0	0	0	0			
Adquisiciones (1%)	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	15	0	0	0	0	5		
	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2		0	0	0	0			
Contratación (2%)	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	15	0	0	0	0	5		
	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2		0	0	0	0			
Gestión del cambio (1%)	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	15	0	0	0	0	5		
	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2		0	0	0	0			
(20%)	Condiciones de salud en el trabajo (9%)	3.1.1 Evaluación Médica Ocupacional	1	9	0	0	0	0	4	
		3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1		0	0	0	0		
		3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1		0	0	0	0		
		3.1.4 Realización de los exámenes médicos ocupacionales: preingreso, periódicos	1		1	0	0	0		
		3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1		0	0	0	0		
		3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico laborales	1		1	0	0	0		
		3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1		0	0	0	0		
		3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1		1	0	0	0		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
45		GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos (15%)	3.3.6 Medición del ausentismo por incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral	1	15	1	0	0	0	4	
46	4.1.1 Metodología para la identificación, evaluación y valoración de peligros			4	4		0	0	0			
47	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa			4	0		0	0	0			
48	4.1.3 Identificación y priorización de la naturaleza de los peligros (Metodología adicional, cancerígenos y otros)			3	0		0	0	0			
49	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos			4	0		0	0	0			
50	Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos (15%)		4.2.1 Se implementan las medidas de prevención y control de peligros	2,5	15	0	0	0	0	7,5		
51			4.2.2 Se verifica aplicación de las medidas de prevención y control	2,5		0	0	0	0			
52			4.2.3 Hay procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2,5		0	0	0	0			
53			4.2.4 Inspección con el COPASST o Vigía	2,5		2,5	0	0	0			
54			4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2,5		2,5	0	0	0			
55			4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Persona EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2,5		2,5	0	0	0			
56	GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)		Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (10%)	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención y Preparación ante emergencias	5	10	0	0	0	0	5	
57				5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5		5	0	0	0		
58	III. VERIFICAR		VERIFICACIÓN DEL SG-SST (6%)	Gestión y resultados del SG-SST (5%)	6.1.1 Indicadores estructura, proceso y resultado	1,25	5	1,25	0	0	0	1,25
59		6.1.2 Las empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año			1,25	0		0	0	0		
60		6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría			1,25	0		0	0	0		
61		6.1.4 Planificar auditoría con el COPASST			1,25	0		0	0	0		
62	IV. ACTUAR	MEJORAMIENTO (10%)	Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST (10%)	7.1.1 Definir acciones de Promoción y Prevención con base en resultados del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2,5	10	0	0	0	0	2,5	
63				7.1.2 Toma de medidas correctivas, preventivas y de mejora	2,5		0	0	0	0		
64				7.1.3 Ejecución de acciones preventivas, correctivas y de mejora de la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedad laboral	2,5		0	0	0	0		
65				7.1.4 Implementar medidas y acciones correctivas de autoridades y de ARL	2,5		2,5	0	0	0		
66	TOTALES					100	40,75	0	0	0	40,75	
67	Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).											
68	Si el estándar No Aplica, se deberá justificar la situación y se calificará con el porcentaje máximo del ítem indicado para cada estándar. En caso de no justificarse, la calificación el estándar será igual a cero (0)											
69	El presente formulario es documento público, no se debe consignar hecho o manifestaciones falsas y está sujeto a las sanciones establecidas en los artículos 288 y 294 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal Colombiano)											
70												
71												
72	FIRMA DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE					FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL SG-SST						
73	EL NIVEL DE SU EVALUACIÓN ES:						CRITICO					



SARE COLOMBIA SAS
NIT. 900.799.210-0
 CALLE 145 No. 13A-67 OF. 402
 Tel. 3508706776
 Bogotá D.C. - Colombia
 sarecol14@gmail.com
 www.sarecolombia.com

PANORAMA DE RIESGOS

SARE COLOMBIA SAS - PANORAMA DE RIESGOS DE ACUERDO A LO OBSERVADO EN LA VISITA TÉCNICA OCULAR REALIZADA A LA EMPRESA Y REGISTRO DE DATOS INGRESADOS DENTRO DEL SERVICIO DE COMPUTACIÓN EN LA NUBE PARA MANTENER LA INFORMACIÓN DE PREVENCIÓN EN GESTIÓN DE RIESGOS Y SEGURIDAD HUMANA:

RAZÓN SOCIAL	BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS SA	CONSECUTIVO	ASESOR
		C.B.V.C - 1517	27
CONTACTO	DIANA ROCIO GUTIÉRREZ DÍAZ	FECHA DE INSPECCIÓN	2017-12-06
DIRECCIÓN	CALLE 18B 65B 75	C.RIESGO	5D
NIT - C.C.	900.076.653-0	TELEFONO	4140050 - 3204127120
ACTIVIDAD ECONOMICA	PRODUCCIÓN	TIPO ESTABLECIMIENTO	INDUSTRIAL

CONDICIÓN GENERAL DEL RIESGO

ALMACEN

HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	TODA SUSTANCIA ORGANICA O INORGANICA NATURAL O SINTETICA QUE DURANTE LA FABRICACION, MANEJO O TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO O USO, PUEDE INCORPORARSE AL MEDIO AMBIENTE CON EFECTOS NOCIVOS PARA LA SALUD.	LIQUIDOS SE EVIDENCIA UN ALMACENAJE INADECUADO DE QUÍMICOS INFLAMABLES ESTANDO ESTOS A EL LADO DE MATERIAL COMBUSTIBLE TIPO A (CARTÓN) JUNTO A ESTO NO SE EVIDENCIAN LAS HOJAS DE SEGURIDAD EN SITIO	Origenes de riesgo	MAL ALMACENAMIENTO
				Posibles efectos y/o consecuencias	ALERGIAS
				Normas	LEY 55 DE 1993
					LEY 9 DE 1979
NFPA 704					
					NTC 1692
					NTC 4435
					NTC 4702
					NTC 5616
					RESOLUCIÓN 2400 DE 1979
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS	Origenes de riesgo	FALTA DE SEÑALIZACIÓN
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979

			SE EVIDENCIA UN ADECUADA SEÑALIZACIÓN DE EMERGENCIA Y PREVENCIÓN EN ESTA AREA	Normas	NRS 10
					NTC 1461
					RESOLUCIÓN 2400 DE 1979

COMEDOR					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	FUEGO NO CONTROLADO, REPENTINO Y DE COMBUSTION RAPIDA; LIBERACION DE GRAN CANTIDAD DE ENERGIA ENCERRADA EN UN PEQUEÑO VOLUMEN	MATERIALES EL EXTINTOR PORTÁTIL DE ESTA ÁREA SE ENCUENTRA MAS UBICADO SOBRE UN OBSTÁCULO(HORNO MICROONDAS) Y SIN UNA ADECUADA DEMARCACIÓN EN EL ÁREA SE EVIDENCIAN MATERIALES COMBUSTIBLES CLASE C (EQUIPOS ELÉCTRICOS) CLASE A (MADERA, CARTÓN, PAPEL)	Orígenes de riesgo	SISTEMAS DE EXTINCIÓN SIN DEMARCACIÓN.
					SISTEMAS DE EXTINCIÓN MAL UBICADOS
				Posibles efectos y/o consecuencias	DAÑOS MATERIALES
				Normas	LEY 1523 DE 2012
					LEY 1562 DE 2012
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 10
					NSR 10
					NTC 2885
	RESOLUCIÓN 2400 DE 1979				
	RESOLUCIÓN 1016				

COMPRESOR					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	FUEGO NO CONTROLADO, REPENTINO Y DE COMBUSTION RAPIDA; LIBERACION DE GRAN CANTIDAD DE ENERGIA ENCERRADA EN UN PEQUEÑO VOLUMEN	MATERIALES NO SE EVIDENCIARON EXTINTORES EN ESTA ÁREA	Orígenes de riesgo	SIN SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS
					DAÑOS MATERIALES
				Normas	LEY 1523 DE 2012
					LEY 1562 DE 2012
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 10
					NSR 10
					NTC 2885
		RESOLUCIÓN 1016			
		RESOLUCIÓN 2400 DE 1979			
LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS	Orígenes de riesgo	FALTA DE SEÑALIZACIÓN	
			Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES	
			Normas	LEY 9 DE 1979	

			SE EVIDENCIA FALTA DE SEÑALIZACION DE EMERGENCIA EN EL ÁREA DE COMPRESORES DEL SEGUNDO PISO DE LA PLANTA JUNTO, CON FALTA DE SEÑALIZACION DE PREVENCIÓN COMO RIESGO ELÉCTRICO.	Normas	NSR 10 NTC 1461 RESOLUCIÓN 2400 DE 1979
			TECHOS SE EVIDENCIA VIGAS DEL TECHADO QUE SE ENCUENTRAN A UNA ALTURA BAJA GENERANDO UN RIESGO DE GOLPES, ESTAS ESTRUCTURAS SE ENCUENTRAN SIN UNA ADECUADA DEMARCACIÓN O SEÑALIZACION	Orígenes de riesgo	MALA ADECUACIÓN
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979 NSR 10 NTC 4140

CORTE					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	SE REFIERE AL SISTEMA ELÉCTRICO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS E INSTALACIONES LOCATIVAS QUE CONDUCE O GENERAN ENERGÍA Y QUE EN CONTACTO CON LA GENTE PUEDE CAUSAR QUEMADURAS, LESIONES, FIBRILACIÓN VENTRICULAR	INSTALACIONES LOCATIVAS	Orígenes de riesgo	MANIPULACIÓN INADECUADA
			LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS QUE SE EVIDENCIAN EN ESTA ÁREA DE TRABAJO NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE ADECUADAS EN CANALETAS PODEMOS EVIDENCIAR CABLEADO LIBRE SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE GASES COMO OXIGENO Y ACETILENO	Posibles efectos y/o consecuencias	EXPLOSIÓN
			NO SE EVIDENCIA USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP	Normas	LEY 9 DE 1979
					NORMA RETIE
					NTC 2050
			RESOLUCION 181294 DE 2008		
			RESOLUCIÓN 2400 DE 1979		
	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	FUEGO NO CONTROLADO, REPENTINO Y DE COMBUSTION RAPIDA; LIBERACION DE GRAN CANTIDAD DE ENERGIA ENCERRADA EN UN PEQUEÑO VOLUMEN	GASES	Orígenes de riesgo	MAL ALMACENAMIENTO
			SE EVIDENCIA CILINDROS DE OXIGENO Y ACETILENO BAJO UN INSTALACIONES	Posibles efectos y/o consecuencias	EXPLOSIÓN
				Normas	RESOLUCIÓN 2400 DE 1979
			RESOLUCIÓN 2413 DE 1979		

			ELÉCTRICAS QUE NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE ADECUADAS POR CANALETAS Y UNA CONEXIÓN MUY CERCANA A LOS CILINDROS DE GASES LO CUAL EN CASO DE FUGAS DE ESTOS GASES NOS PUEDE GENERAR UNA EXPLOSIÓN AL HABER UNA FALLA ELÉCTRICA EN ESE MOMENTO		
LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS	SE EVIDENCIO UNA ADECUADA SEÑALIZACION EN ESTA ÁREA SE PUEDE PRESENTAR UNA FALLA OCASIONAL	Orígenes de riesgo	FALLA OCASIONAL
				Posibles efectos y/o consecuencias	FALLA OCASIONAL
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NSR 10
			NTC 1461		
			RESOLUCIÓN 2400 DE 1979		
		PISOS	SE EVIDENCIA UNA ADECUADA DEMARCACIÓN DE ÁREAS DE TRABAJO EN ESTE SITO PUEDE PRESENTARSE UNA FALLA OCASIONAL	Orígenes de riesgo	FALLA OCASIONAL
				Posibles efectos y/o consecuencias	FALLA OCASIONAL
Normas	LEY 9 DE 1979				
	NTC 4140				
	NTC 4143				
	RESOLUCIÓN 2400 DE 1979				

CUARTO DE ASEO					
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	TODA SUSTANCIA ORGANICA O INORGANICA NATURAL O SINTETICA QUE DURANTE LA FABRICACION, MANEJO O TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO O USO, PUEDE INCORPORARSE AL MEDIO AMBIENTE CON EFECTOS NOCIVOS PARA LA SALUD.	LIQUIDOS SE EVIDENCIO ALMACENAMIENTO INADECUADO DE SUSTANCIAS COMO BLANQUEADORES YA QUE SE ENCUENTRAN ALMACENADO UN TARRO SOBRE OTRO SIN SU RESPECTIVA TAPA PARA EVITAR DERRAMES Y NO SE CUENTA CON LAS HOJAS DE	Orígenes de riesgo	MAL ALMACENAMIENTO
				Posibles efectos y/o consecuencias	INTOXICACIONES
				Normas	LEY 55 DE 1993
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 704
					NTC 4435
					NTC 4702
					NTC 5616
	RESOLUCIÓN 2400 DE 1979				
	RESOLUCIÓN 2413 DE 1979				
	NTC 1692				

ENSAMBLE					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS NO SE EVIDENCIA UNA ADECUADA SEÑALIZACION DE EVACUACIÓN EN ESTA ÁREA	Orígenes de riego	FALTA DE SEÑALIZACIÓN
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NSR 10
			NTC 1461		
			RESOLUCIÓN 2400 DE 1979		
			PISOS SE EVIDENCIA UNA ADECUADA DEMARCACIÓN DE RUTAS DE TRANSITO EN ESTA ÁREA DE TRABAJO PUEDE PRESENTARSE UNA FALLA OCASIONAL	Orígenes de riego	FALLA OCASIONAL
				Posibles efectos y/o consecuencias	FALLA OCASIONAL
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NTC 4140
NTC 4143					
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					

MANTENIMIENTO ELÉCTRICO					
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	TODA SUSTANCIA ORGANICA O INORGANICA NATURAL O SINTETICA QUE DURANTE LA FABRICACION, MANEJO O TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO O USO, PUEDE INCORPORARSE AL MEDIO AMBIENTE CON EFECTOS NOCIVOS PARA LA SALUD.	LIQUIDOS SE EVIDENCIA ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS COMO PINTURAS BASE ACEITE, BASE AGUA Y OTROS ADITIVOS SIN SUS RESPECTIVAS HOJAS DE SEGURIDAD PARA EL CONTROL DE EMERGENCIAS POR ESTOS MATERIALES A LA MANO	Orígenes de riego	MALA MANIPULACIÓN DE MATERIALES
				Posibles efectos y/o consecuencias	ALERGIAS
				Normas	LEY 55 DE 1993
					LEY 9 DE 1979
			NFPA 704		
			NTC 1692		
			NTC 4435		
			NTC 4702		
			RESOLUCIÓN 2400 DE 1979		
			SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.
Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES				

			LAS ESCALERAS PARA ACCESO A LAS AREAS DE MANTENIMIENTO NO CUENTAN CON MATERIAL ANTIDESLIZANTE EN EL BORDE DE CADA ESCALON	Normas	DECRETO 1072 DE 2015 LEY 9 DE 1979 NSR 10 NTC 1700 NTC 4145 RESOLUCIÓN 2400 DE 1979 RESOLUCIÓN 2413 DE 1979
			MUROS	Orígenes de riesgo	FALTA DE SEÑALIZACIÓN
			NO SE EVIDENCIA UNA ADECUADA SEÑALIZACIÓN DE EMERGENCIA, NI PREVENCIÓN EN ESTA AREA.	Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979 NSR 10 NTC 1461 RESOLUCIÓN 2479 DE 1979

OFICINAS					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	SE REFIERE AL SISTEMA ELECTRICO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS E INSTALACIONES LOCATIVAS QUE CONDUCCION O GENERAN ENERGIA Y QUE EN CONTACTO CON LA GENTE PUEDE CAUSAR QUEMADURAS, LESIONES, FIBRILACION VENTRICULAR	EQUIPOS ELECTRICOS	Orígenes de riesgo	MALA MANIPULACIÓN
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESION
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NORMA RETIE
					NTC 2050
			RESOLUCION 181294 DE 2008		
			RESOLUCIÓN 2400 DE 1979		
	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	FUEGO NO CONTROLADO, REPENTINO Y DE COMBUSTION RAPIDA; LIBERACION DE GRAN CANTIDAD DE ENERGIA ENCERRADA EN UN PEQUEÑO VOLUMEN	MATERIALES	Orígenes de riesgo	SISTEMAS DE EXTINCIÓN MAL UBICADOS
				Posibles efectos y/o consecuencias	DAÑOS MATERIALES
				Normas	LEY 1523 DE 2012
			LEY 1562 DE 2012		
			LEY 9 DE 1979		

			ACTUALIZADO EL PERSONAL QUE TRABAJA EN ALTURA SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CON SUS RESPECTIVAS PLANILLAS DE BOTIQUINESSE EVIDENCIA FALTA DE EXTINTOR EN EL AREA DE OFICINAS ESPECÍFICAMENTE EN EL AREA DE ARCHIVO UN EXTINTOR TIPO A DEBIDO A LA CARGA COMBUSTIBLE EN ESTA AREA JUNTO A ESTO ADECUAR LA DEMARCACIÓN DEL EXTINTOR DEL PASILLO	Normas	NFPA 10
					NSR 10
					NTC 2885
					NTC 4145
					RESOLUCIÓN 1016
					RESOLUCIÓN 2413 DE 1979

PINTURA					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	FUEGO NO CONTROLADO, REPENTINO Y DE COMBUSTION RAPIDA; LIBERACION DE GRAN CANTIDAD DE ENERGIA ENCERRADA EN UN PEQUEÑO VOLUMEN	MATERIALES EN EL ÁREA DE PINTURAS SE EVIDENCIA QUE EL EXTINTOR QUE CUBRE ESTA ÁREA DE TRABAJO CUENTA CON EL MANÓMETRO DAÑADO	Orígenes de riesgo	SISTEMAS DE EXTINCION DE INCENDIOS EN MALAS CONDICIONES
				Posibles efectos y/o consecuencias	DAÑOS MATERIALES
				Normas	LEY 1523 DE 2012
					LEY 1562 DE 2012
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 10
					NSR 10
					NTC 2885
RESOLUCIÓN 1016					
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	TODA SUSTANCIA ORGANICA O INORGANICA NATURAL O SINTETICA QUE DURANTE LA FABRICACION, MANEJO O TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO O USO, PUEDE INCORPORARSE AL MEDIO AMBIENTE CON EFECTOS NOCIVOS PARA LA SALUD.	LIQUIDOS NO SE EVIDENCIAN EN SITIO HOJAS DE SEGURIDAD DE LAS SUSTANCIAS QUÍMICAS COMO PINTURA	Orígenes de riesgo	MALA MANIPULACIÓN DE MATERIALES
				Posibles efectos y/o consecuencias	ALERGIAS
				Normas	LEY 55 DE 1993
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 704
					NTC 1692
					NTC 4143
					NTC 4702
NTC 5616					
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					

PLANTA GENERAL					
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	SE REFIERE AL SISTEMA ELECTRICO.EQUIPOS,HERRAMIENTAS E INSTALACIONES LOCATIVAS QUE CONDUCCION O GENERAN ENERGIA Y QUE EN CONTACTO CON LA GENTE PUEDE CAUSAR QUEMADURAS,LESIONES,FIBRILACION VENTRICULAR	INSTALACIONES LOCATIVAS EN LA PLANTA EN GENERAL NO DE EVIDENCIA UNA ADECUADA INSTALACIÓN ELÉCTRICA YA QUE EVIDENCIAMOS CABLEADOS FUERA DE CANALETAS O TUBERÍA METÁLICA Y EN ALGUNOS SITIOS CABLEADO QUE INTERRUMPE ZONAS DE TRANSITO	Orígenes de riesgo	INSTALACIONES DEFECTUOSAS
				Posibles efectos y/o consecuencias	INCENDIO
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NORMA RETIE
					NTC 2050
					RESOLUCION 181294 DE 2008
	RESOLUCIÓN 2400 DE 1979				
	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	PUERTAS Y VENTANAS SOLO SE CUENTA CON UNA PUERTA DE EMERGENCIA EN CASO DE ALGÚN EVENTO LA CUAL ABRE HACIA ADETRON PUDIENDO GENERAR ATRAPAMIENTOS O LESIONES, JUNTO A ESTO NO SE CUENTA CON UNA RUTA ALTERNA DE EMERGENCIAS	Orígenes de riesgo	NO ABRIR EN EL SENTIDO CORRECTO
				Posibles efectos y/o consecuencias	ATRAPAMIENTO
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NSR 10
					NTC 4140
	MECÁNICOS	LO RELACIONADOS CON LAS MAQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, ALMACENAMIENTO, MANTENIMIENTO Y DEMARCCACION DEL AREA DE CIRCULACION	MAQUINAS (Mecánico) EN GENERAL EN LAS DIFERENTES MAQUINAS PARA LOS DIFERENTES PROCESOS NO SE EVIDENCIO EN VARIAS ESTAS DEMARCCACIÓN QUE NOMBRARAN LAS ÁREAS SEGURAS PARA LA UBICACIÓN DE LAS MANOS Y ÁREAS DE PELIGRO AUNQUE CADA MAQUINA CUENTA CON SU RESPECTIVO MANUAL DE OPERACIÓN LA DEMARCCACIÓN DE CADA EQUIPO GENERA MAS CONTROL EN SEGURIDAD	Orígenes de riesgo	MALA MANIPULACION
				Posibles efectos y/o consecuencias	ATRAPAMIENTOS O ARRASTRES
Normas				LEY 1562 DE 2012	
				LEY 9 DE 1979	
				RESOLUCIÓN 2400 DE 1979	
				RESOLUCIÓN 2413 DE 1979	

HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	TODA SUSTANCIA ORGANICA O INORGANICA NATURAL O SINTETICA QUE DURANTE LA FABRICACION, MANEJO O TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO O USO, PUEDE INCORPORARSE AL MEDIO AMBIENTE CON EFECTOS NOCIVOS PARA LA SALUD.	LIQUIDOS SE EVIDENCIO EN VARIAS DE LAS ÁREAS DE TRABAJO RECIPIENTES DE REFRESCOS CON OTROS LÍQUIDOS SIN LA ADECUADA DEMARCACIÓN DE CADA RECIPIENTES	Orígenes de riesgo	MAL ALMACENAMIENTO
				Posibles efectos y/o consecuencias	INTOXICACIONES
				Normas	LEY 55 DE 1993
					LEY 9 DE 1979
					NFPA 704
					NTC 1692
					NTC 4435
NTC 4702					
NTC 5616					
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					

TALLER

SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS NO SE EVIDENCIA UNA ADECUADA SEÑALIZACION DE EMERGENCIA Y PREVENCIÓN EN ESTA ÁREA DE TRABAJO	Orígenes de riesgo	FALTA DE SEÑALIZACIÓN
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NSR-10
					NTC 1461
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					

VESTIERS

SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	POR DISEÑO, CONSTRUCCION, MENTENIMIENTO Y DETERIORO DE LAS INSTALACIONES LOCATIVAS PUEDE OCASIONAR LESIONES A LOS TRABAJADORES ASI COMO DAÑOS A LOS MATERIALES DE LA EMPRESA.	MUROS NO SE EVIDENCIA ANCLADO DE MUEBLES DE A MUROS O PISOS PARA EVITAR LA CAÍDA DE OBJETOS O LOCKERS	Orígenes de riesgo	MUEBLES SIN ANCLAR
				Posibles efectos y/o consecuencias	LESIONES
				Normas	LEY 9 DE 1979
					NSR 10
					NTC 1461
RESOLUCIÓN 2400 DE 1979					

IMPORTANTE

ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA INFORMACIÓN SOBRE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA VISITA TÉCNICA OCULAR REALIZADA A LA EMPRESA, IDENTIFICADO COMO **PANORAMA DE RIESGOS**.
A SU VEZ SE PUEDE INTEGRAR COMO DOCUMENTO ANEXO DENTRO DEL **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** ACORDE CON LO SEÑALADO EN EL **DECRETO 1072 DE 2015**



SARE COLOMBIA SAS
NIT. 900.799.210-0
CALLE 145 No. 13A-67 OF. 402
Tel. 3508706776
Bogotá D.C. - Colombia
sarecol14@gmail.com
www.sarecolombia.com

CONSTANCIA DE VISITA TÉCNICA OCULAR

SARE COLOMBIA SAS - RESULTADO DE LA VISITA TÉCNICA OCULAR REALIZADA A LA EMPRESA Y REGISTRO DE DATOS INGRESADOS DENTRO DEL SERVICIO DE COMPUTACIÓN EN LA NUBE PARA MANTENER LA INFORMACIÓN DE PREVENCIÓN EN GESTIÓN DE RIESGOS Y SEGURIDAD HUMANA:

RAZÓN SOCIAL	BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS SA	CONSECUTIVO	ASESOR
		C.B.V.C - 1517	27
CONTACTO	DIANA ROCIO GUTIÉRREZ DÍAZ	FECHA DE INSPECCIÓN	2017-12-06
DIRECCIÓN	CALLE 18B 65B 75	C.RIESGO	5D
NIT - C.C.	900.076.653-0	TELEFONO	4140050 - 3204127120
ACTIVIDAD ECONOMICA	PRODUCCIÓN	TIPO ESTABLECIMIENTO	INDUSTRIAL

OBSERVACIONES

ALMACEN

HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	LIQUIDOS	RECOMENDACIONES	CAPACITAR A TODO EL PERSONAL EN MATERIALES PELIGROSOS Y RESIDUOS PELIGROSOS.
				NO ALMACENAR MATERIALES INFLAMABLES AL LADO DE MATERIAL COMBUSTIBLE SIN UNA ADECUACIÓN CORRECTA DE LAS AREAS
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	MUROS	RECOMENDACIONES	ADECUAR SEÑALIZACION DE EVACUACION Y PREVENION

COMEDOR				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	MATERIALES	RECOMENDACIONES	EXTINTORES ADECUADOS PARA EL TIPO DE RIESGO COLOCADOS EN MUROS A UNA ALTURA MÁXIMA DE 1.50 MTS DEL PISO A LA MANIJA CON SOPORTES EN LUGARES DE FÁCIL ACCESO, DEBEN ESTAR COLOCADOS A LO LARGO DE LAS VIAS NORMALES DE DESPLAZAMIENTO, NO DEBEN ESTAR OBSTRUIDOS NI OCULTOS A LA VISTA
				NO OBSTACULIZAR EN NINGÚN MOMENTO LOS RECORRIDOS Y SALIDAS DE EVACUACIÓN, ASI COMO EL ACCESO A EXTINTORES, BOCAS DE INCENDIO, SALIDAS DE EMERGENCIA, CUARTOS ELECTRICOS, PULSADORES DE ALARMA, ESTOS DEBEN ESTAR SIEMPRE ACCESIBLES PARA SU RAPIDA UTILIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.

COMPRESOR				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	MATERIALES	RECOMENDACIONES	EXTINTORES ADECUADOS PARA EL TIPO DE RIESGO COLOCADOS EN MUROS A UNA ALTURA MÁXIMA DE 1.50 MTS DEL PISO A LA MANIJA CON SOPORTES EN LUGARES DE FÁCIL ACCESO. DEBEN ESTAR COLOCADOS A LO LARGO DE LAS VIAS NORMALES DE DESPLAZAMIENTO, NO DEBEN ESTAR OBSTRUIDOS NI OCULTOS A LA VISTA.
				NO OBSTACULIZAR EN NINGÚN MOMENTO LOS RECORRIDOS Y SALIDAS DE EVACUACIÓN, ASI COMO EL ACCESO A EXTINTORES, BOCAS DE INCENDIO, SALIDAS DE EMERGENCIA, CUARTOS ELECTRICOS, PULSADORES DE ALARMA, ESTOS DEBEN ESTAR SIEMPRE ACCESIBLES PARA SU RAPIDA UTILIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.
	LOCATIVOS	MUROS		SEÑALIZACIÓN.
		TECHOS		DEMARCACIÓN DE AREAS DE TRABAJO MENORES A 1,90 MTS PARA EVITAR LESIONES A LAS PERSONAS JUNTO CON UNA ADECUADA SEÑALIZACION DE PREVENCION.

CORTE				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	INSTALACIONES LOCATIVAS	RECOMENDACIONES	CONTROL E INSPECCIÓN DE LAS INSTALACIONES POR PERSONAL IDÓNEO. REQUERIR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP
				NO REALIZAR INSTALACIONES PROVISORIAS LLEVANDO LOS CABLES POR FUERA DE LA PARED.
	ADECUACIÓN DE CABLEADO SEGÚN LINEAMIENTOS TECNICOS			
	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	GASES		CONTROLAR PERIÓDICAMENTE LA VENTILACIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ARTEFACTOS DE COMBUSTIÓN,
	ADECUACION DE INSTALACIONES ELECTRICAS EN EL AREA DE TRABAJO			
	LOCATIVOS	MUROS		MANTENIMIENTO PERIODICO Y LIMPIEZA DE SEÑALIZACION
PISOS		MANTENER LIMPIO Y ORDENADO.		
			NO COLOCAR OBSTÁCULOS EN LAS ÁREAS DE CIRCULACIÓN.	

CUARTO DE ASEO				
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	LIQUIDOS	RECOMENDACIONES	CAPACITAR A TODO EL PERSONAL EN MATERIALES PELIGROSOS Y RESIDUOS PELIGROSOS.
				EVALUAR LA SEGURIDAD DONDE SE ALMACENAN SUSTANCIAS PELIGROSAS Y LAS CONDICIONES QUE PUEDEN PROPICIAR ACCIDENTES.
				UBICAR HOJAS DE SEGURIDAD EN AREAS DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES QUIMICOS

ENSAMBLE				
HIGIENE INDUSTRIAL	LOCATIVOS	MUROS	RECOMENDACIONES	SEÑALIZACIÓN.
		PISOS		MANTENER LIMPIO Y ORDENADO.
				NO COLOCAR OBSTÁCULOS EN LAS ÁREAS DE CIRCULACIÓN.

MANTENIMIENTO ELÉCTRICO				
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	LIQUIDOS	RECOMENDACIONES	EVALUAR LA SEGURIDAD DONDE SE ALMACENAN SUSTANCIAS PELIGROSAS Y LAS CONDICIONES QUE PUEDEN PROPICIAR ACCIDENTES.
				UBICAR HOJAS DE SEGURIDAD EN LUGARES DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS Y DE MANIPULACIÓN CONSTANTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	ESCALERAS		COLOCACIÓN DE CINTA ANTIDESLIZANTE EN LOS BORDES,
				MANTENER LIMPIO Y ORDENADO.
				NO COLOCAR OBSTÁCULOS.
		MUROS		SEÑALIZAR CUANDO SE ESTÉN REALIZANDO TRABAJOS.
			SEÑALIZACIÓN	

OFICINAS				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	EQUIPOS ELECTRICOS	RECOMENDACIONES	ADECUAR CABLEADO MEDIANTE CANALETAS O ESPIRALES.
	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	MATERIALES		COMUNIQUESE CON LOS BOMBEROS, AUN CUANDO EL INCENDIO PAREZCA DE MENOR INDOLE O YA HAYA LOGRADO EXTINGUIRLO.
				DEMARCACIÓN
				EXTINTORES ADECUADOS PARA EL TIPO DE RIESGO COLOCADOS EN MUROS A UNA ALTURA MÁXIMA DE 1.50 MTS DEL PISO A LA MANIJA CON SOPORTES EN LUGARES DE FÁCIL ACCESO. DEBEN ESTAR COLOCADOS A LO LARGO DE LAS VIAS NORMALES DE DESPLAZAMIENTO, NO DEBEN ESTAR OBSTRUIDOS NI OCULTOS A LA VISTA.
				RECUERDE QUE TODOS EN LA EMPRESA SON RESPONSABLES DE EVITAR INCENDIOS Y ANUNCIAR CUANDO OCURRAN, PERO NO DE APAGARLOS.SI NO ESTA ENTRENADO PARA OPTUARAR UN EXTINTOR, ABSTENGASE DE HACERLO.

PINTURA				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	INCENDIO Y EXPLOSIÓN	MATERIALES	RECOMENDACIONES	COMUNIQUESE CON LOS BOMBEROS, AUN CUANDO EL INCENDIO PAREZCA DE MENOR INDOLE O Y HAYA LOGRADO EXTINGUIRLO
				EXTINTORES ADECUADOS PARA EL TIPO DE RIESGO COLOCADOS EN MUROS A UNA ALTURA MÁXIMA DE 1.50 MTS DEL PISO A LA MANIJA CON SOPORTES EN LUGARES DE FÁCIL ACCESO.DEBEN ESTAR COLOCADOS A LO LARGO DE LAS VIAS NORMALES DE DESPLAZAMIENTO ,NO DEBEN ESTAR OBSTRUIDOS NI OCULTOS A LA VISTA
				RECUERDE QUE TODOS EN LA EMPRESA SON RESPONSABLES DE EVITAR INCENDIOS Y ANUNCIAR CUANDO OCURRAN, PERO NO DE APAGARLOS.SI NO ESTA ENTRENADO PARA OPTUARAR UN EXTINTOR,ABSTENGASE DE HACERLO.
				MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	LIQUIDOS		CONTAR CON LAS HOJAS DE SEGURIDAD A LA MANO EN SITIOS DE TRABAJO, CONTINUO A LAS SUSTANCIAS QUIMICAS.

PLANTA GENERAL				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	ELECTRICOS	INSTALACIONES LOCATIVAS	RECOMENDACIONES	ADECUACIÓN DE INSTALACIONES ELECTRICAS POR PERSONALIDONEO.
	LOCATIVOS	PUERTAS Y VENTANAS		LAS PUERTAS DEBEN ABRIR HACIA AFUERA DEL LUGAR.
	MECÁNICOS	MAQUINAS (Mecánico)		SE DEBE DE CONTAR CON UNA SALIDA ALTERNA DE EMERGENCIAS.
				DEMARCACION Y SEÑALIZACION DE LAS AREAS.
HIGIENE INDUSTRIAL	QUIMICOS	LIQUIDOS		MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA MAQUINA
				DEMARCACION DE TODOS LOS RECIPIENTES QUE CONTENGAN SUSTANCIAS QUIMICAS

TALLER				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	MUROS	RECOMENDACIONES	SEÑALIZACIÓN.

VESTIERS				
SEGURIDAD INDUSTRIAL	LOCATIVOS	MUROS	RECOMENDACIONES	ANCLADO DE MUEBLES QUE PUEDAN GENERAR BLOQUEO DE VIAS DE EVACUACION O ATRAPAMIENTO.

IMPORTANTE				
<p>Las recomendaciones aquí relacionadas dan cuenta de las actividades pendientes por realizar y deberán ser evaluadas y revisadas en varios períodos de tiempo, por la persona encarga del tema de riesgos dentro de la empresa, de la misma forma esta constancia es un documento soporte como conocedores y expertos en la materia. Es de tener en cuenta que las actividades de capacitación básica y la necesidad de equipos certificados para protección, son parte integral en el desarrollo de un buen programa de prevención en riesgos generales, contra incendio y seguridad humana.</p>				
<p>Este documento se expide como constancia y da alcance como soporte y apoyo dentro de la matriz del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) - Decreto 1072 de 2015 y las Visitas de Inspección realizadas por los Bomberos de Colombia dentro de lo establecido en la Ley 1575 de 2012, además de ser exigido por la Autoridad Territorial o Nacional Competente.</p> <p>En caso siniestro es importante tener un soporte documental de la matriz de riesgos, que permitan a las Compañías Aseguradoras, ARL'S y demás entidades, contar con evidencia procedimental del cumplimiento de la normatividad en seguridad, de la empresa y sus empleados.</p>				
<p>**ES INDISPENSABLE QUE SE TOMEN LAS ACCIONES PERTINENTES, FRENTE A LAS RECOMENDACIONES PRESENTADAS**</p> <p>El establecimiento debe conservar las condiciones mínimas de seguridad exigidas por la autoridad competente, y cumplir con un cronograma de actividades de acuerdo al período de tiempo definido dentro de sus sistema de gestión dando así cumplimiento a la normativa que se señala en el Panorama de Riesgos.</p> <p>Esta constancia de visita pone de manifiesto que la empresa mencionada en el presente documento, debe adelantar un cronograma de actividades para corregir las observaciones encontradas durante la visita técnica ocular realizada; se almacenará entonces toda la información recogida en la visita en la nube y de igual forma podrá subir los informes sobre las acciones realizadas a través de nuestra página web:</p> <p style="text-align: center;">www.sarecolombia.com</p>				

PARA TENER EN CUENTA...				
<p>El pago que el contribuyente haga por concepto de servicios de seguridad industrial; sin ser propiamente la actividad económica, productora de renta, si es necesario por ende dicho desembolso DISMINUYE LA RENTA. De conformidad con el artículo 107 del Estatuto Tributario, para que una DEDUCCIÓN proceda debe configurarse LOS REQUISITOS de: CAUSALIDAD, PROPORCIONALIDAD y necesidad de éstas con la actividad productora de RENTA. Si desea su certificado tributario para adelantar este procedimiento, puede solicitarlo a sarecol14@gmail.com</p>				
<p style="text-align: center;">ESTE DOCUMENTO REFLEJA LAS RECOMENDACIONES Y/O ACCIONES A REALIZAR LUEGO DE LA VISITA TÉCNICA OCULAR REALIZADA A LA EMPRESA, IDENTIFICADO COMO CONSTANCIA DE VISITA A SU VEZ SE PUEDE INTEGRAR COMO DOCUMENTO ANEXO DENTRO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ACORDE CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1072 DE 2015</p>				

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Roger A. Peñuela M

Fecha: 05-01-18

Género: Masculino Años de Antigüedad: 16 meses

Área: Forja

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: ROLDAN FAIRZANO SUAREZ MOLANO

Fecha: 05-03-18

Género: MASCULINO Años de Antigüedad: 14

Área: TRUQUELADO

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos
- Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?
- Por molestia
- Por Incomodidad
- No le gusta
- Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?
- Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?
- Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias
- Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza ✓

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación ✓

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Luis Useche Barcia

Fecha: 05-01-18

Género: Masculino Años de Antigüedad: 5 meses

Área: Forja

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

SI No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

SI No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

SI No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

SI No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Jimenez Silva

Fecha: 05-01-18

Género: Femenino Años de Antigüedad: 5

Área: logia

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Briely Alexander Alex CAULEDES

Fecha: 05-01-18

Género: Masculino Años de Antigüedad: 5 AÑOS

Área: FORJA

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos
Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?
Por molestia
Por Incomodidad
No le gusta
Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?
Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?
Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias
Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Luz Nelly Ruiz

Fecha: 05-01-18

Género: Femenino Años de Antigüedad: 10

Área: Seje

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Angela Marcela Ojeda

Fecha: Enero 5 - 2018

Género: _____ Años de Antigüedad: 4 Años

Area: Ensamble

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: algunos no se utilizan por no necesarios

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza ✕

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

✓ Más Capacitación

✓ Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Wilder D. Reyes C.

Fecha: 05-07-2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 5 años.

Área: Taller

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

Nó le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Loz Angela Poca Rivera.

Fecha: Enero 5 de 2018.

Género: Femenino Años de Antigüedad: 5 años.

Área: Candados CPECO SAS

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: Tapados por migraña se me consenta más.

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Rafael Rico Pachón

Fecha: 05-01-2018

Género: masculino Años de Antigüedad: 5 Años

Área: Ensambla

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

SI No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

SI No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

SI No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

SI No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación ←

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación ←

Mejor maquinaria ←

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Andrés González

Fecha: Enero 5 de 2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 4 Años

Area: Trabaja

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Luis Moreno

Fecha: 5 Enero 2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 3 años

Área: Taller

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

- Falta de Instrucción
- Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal
- Falta de capacitación
- Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

- Más Capacitación
- Mejor maquinaria
- Más Pausas Activas
- Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Guendrea Milenez Marin P

Fecha: Enero 5 2018

Género: Femenino Años de Antigüedad: 5

Area: Mecanizada

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Edwin Fabian Ortiz G.

Fecha: 05-01-2018

Género: M Años de Antigüedad: 4 años

Área: Mecánico

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos
- Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?
- Por molestia
 - Por Incomodidad
 - No le gusta
 - Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?
- Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?
- Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias
- Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Juan Diego Gomez Jarama

Fecha: 5/11/2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 9 Meses

Área: Mantenimiento

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Juan Carlos Ramirez Jara

Fecha: 06 - 07 - 2018

Género: masculino Años de Antigüedad: 8 meses

Área: Taller

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Berson Blanco

Fecha: 03 / Enero / 2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 3 meses.

Área: Taller.

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

- Guantes
- Mono gafas
- Botas de seguridad
- Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Jesús Emilio Baicedo Buellar

Fecha: ENERO 5 de 2018

Género: MASCULINO Años de Antigüedad: 10 AÑOS

Área: MECANIZADO

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que Ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Wilson Alexander Diaz Mendieta

Fecha: 05-01-2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: Menos de 1 año

Área: Mecanizado

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

SI No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

SI No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

SI No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

SI No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

- Falta de Instrucción
- Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal
- Falta de capacitación
- Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No Algunas

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

- Más Capacitación
- Mejor maquinaria
- Más Pausas Activas
- Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Hellis Liliana Diaz Gutierrez

Fecha: 5 de enero 2018

Género: Femenino Años de Antigüedad: 4 meses

Área: Mecanizado

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza:

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Jhou Jairo Cuesta Aquilar

Fecha: 05 de enero de 2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: _____

Área: Mecanizado

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No

2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

SI No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

SI No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

SI No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

SI No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

- Falta de Instrucción
- Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal
- Falta de capacitación
- Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si | | No | | algunos si.

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

- Más Capacitación
- Mejor maquinaria
- Más Pausas Activas
- Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: AMELIA DEL CAMPO RODRIGUEZ LOZADA

Fecha: 5 ENERO 2018

Género: FEMENINO Años de Antigüedad: 6 años

Área: MECANIZADO

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza ✖

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si

No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria ✖

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Harold Starn Moreno

Fecha: 05/01/2018

Género: Masculino Años de Antigüedad: 2

Área: Mecanizado

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? SI | | No | |
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

Falta de Instrucción

Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal

Falta de capacitación

Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual seria la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

Más Capacitación

Mejor maquinaria

Más Pausas Activas

Disminución de Actividades realizadas

ENCUESTA DE ANALISIS DE RIESGOS

Nombre: Francisco Acuña Castro

Fecha: 2018-03-01

Género: Masculino Años de Antigüedad: 10 años

Area: Laboratorio

1. Cuenta Usted con elementos de protección Personal? Si No
2. Cuales? Marque con una x los que Utiliza

Guantes

Mono gafas

Botas de seguridad

Tapabocas

Tapaoídos

3. Usted en sus labores Utiliza sus elementos de Protección personal completos

Si No

4. Si su respuesta es negativa porque motivo no los utiliza?

Por molestia

Por Incomodidad

No le gusta

Otro: _____

5. Usted en el momento que ingreso a la empresa recibió Instrucción del usos de elementos de protección personal?

Si No

6. Usted ha recibido capacitación de los riesgos relacionados con su trabajo?

Si No

7. Usted ha sufrido algún tipo de accidente en sus labores diarias

Si No

8. Cual cree usted que serían las causas más frecuentes de accidentalidad en la empresa?

- Falta de Instrucción
- Mal uso o el no uso de Elementos de protección Personal
- Falta de capacitación
- Descuido y/o exceso de confianza

9. Usted cree que los equipos y herramientas utilizadas para su labor son obsoletas

Si No

10. Cual sería la mejor forma de Mitigar la accidentalidad en la empresa?

- Más Capacitación
- Mejor maquinaria
- Más Pausas Activas
- Disminución de Actividades realizadas



FORMATO INVESTIGACIÓN ACCIDENTES
DE TRABAJO

Código: FR-RH-047
Versión: 003
Pág. Página 1 de 7

INCIDENTE ACCIDENTE LEVE MODERADO GRAVE MORTAL

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de vinculador laboral	Empleador
Razón social	BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A
NIT	900.076.653-0
Actividad económica	Fundición de metales ferrosos y no ferrosos
Dirección	Cll. 18b no 65b-75
Ciudad	Bogotá
Teléfono	4140050
Correo electrónico	rrhh@btp.com.co

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

Apellidos y Nombres	JOSE RAUL BALLEEN CHAVARRO
Número de identificación	3,188,100
Ciudad de residencia	Guasca
Dirección	
Teléfono	3112898177
Cargo	HORNERO
Tiempo de ocupación habitual en el momento de accidente	3 horas
Jornada de trabajo habitual	Día
Fecha de Ingreso a la empresa	05/07/2015

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del accidente	06/09/2017
Hora del accidente	10:00
Centro de trabajo donde ocurrió el accidente	Fundición hacienda san José
Dirección	Zipaquirá barrio San Miguel Hacienda San José
Turno en el que sucede el accidente	Día
Estaba realizando su labor habitual	Si
En caso de ser negativo ¿Cuál?	
Tiempo laborado previo al accidente	3 horas

INDIQUE CUAL SITIO:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS | <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS | <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> (2) AREAS DE PRODUCCIÓN | <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS | <input type="checkbox"/> (8) OTRAS AREAS COMUNES |
| <input type="checkbox"/> (3) AREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS | <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O AREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR | <input type="checkbox"/> (9) OTRO; ESPECIFICAR _____ |

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL LUGAR DEL ACCIDENTE:

El lugar de trabajo se encuentra en una plataforma entre el primer y segundo piso. La planta cuenta con un horno para la fundición de metales y un extractor móvil de gases. El personal está capacitado para la ejecución de la actividad y cuenta con amplia experiencia en la labor que ejecuta. No cuenta con una adecuada iluminación.

TIPO DE LESIÓN:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (10) FRACTURA | <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN | <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA |
| <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO | <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) | <input type="checkbox"/> (41) HERIDA ABIERTA |
| <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL | <input type="checkbox"/> (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO | <input checked="" type="checkbox"/> (61) QUEMADURA CALÓRICA |
| <input type="checkbox"/> (62) QUEMADURA QUÍMICA | <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA | <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE. |
| <input type="checkbox"/> (61) ASFIXIA | <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD | <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN |
| <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (99) OTRO. Especifique _____ | |

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) REGIÓN CRANEANA | <input checked="" type="checkbox"/> (1.2) OJO | <input type="checkbox"/> (1.3) OREJA |
| <input type="checkbox"/> (1.4) BOCA (Labios, dientes, lengua) | <input type="checkbox"/> (1.5) NARIZ | <input type="checkbox"/> (1.6) CARA (no clasificado en otros) |
| <input type="checkbox"/> (1.8) CABEZA (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (1.9) CABEZA (Ubicación no precisada) | <input type="checkbox"/> (2) CUELLO |
| <input type="checkbox"/> (3.1) ESPALDA | <input type="checkbox"/> (3.2) TÓRAX | <input type="checkbox"/> (3.3) ABDOMEN |
| <input type="checkbox"/> (3.4) PELVIS | <input type="checkbox"/> (3.8) TRONCO (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (3.9) TRONCO (Ubicación no precisada) |
| <input type="checkbox"/> (4.1) HOMBRO | <input type="checkbox"/> (4.2) BRAZO | <input type="checkbox"/> (4.3) CODO |
| <input type="checkbox"/> (4.4) ANTEBRAZO | <input type="checkbox"/> (4.5) MUÑECA | <input type="checkbox"/> (4.6) MANO |
| <input type="checkbox"/> (4.7) DEDOS | <input type="checkbox"/> (4.8) MIEMBRO SUPERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (4.9) MIEMBRO SUPERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (5.1) CADERA | <input type="checkbox"/> (5.2) MUSLO | <input type="checkbox"/> (5.3) RODILLA |
| <input type="checkbox"/> (5.4) PIERNA | <input type="checkbox"/> (5.5) TOBILLO | <input type="checkbox"/> (5.6) PIE |
| <input type="checkbox"/> (5.7) DEDOS DE LOS PIES | <input type="checkbox"/> (5.8) MIEMBRO INFERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (5.9) MIEMBRO INFERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (6.1) CABEZA Y TRONCO, CABEZA Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.2) TRONCO Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.3) UN MIEMBRO SUPERIOR Y UN MIEMBRO INFERIOR O MÁS DE DOS MIEMBROS |
| <input type="checkbox"/> (6.8) OTRAS UBICACIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (6.9) UBICACIONES MÚLTIPLES NO PRECISADA | |
| <input type="checkbox"/> (7.1) APARATO CIRCULATORIO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.2) APARATO RESPIRATORIO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.3) APARATO DIGESTIVO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> (7.4) SISTEMA NERVIOSO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.8) OTRAS LESIONES GENERALES | <input type="checkbox"/> (7.9) LESIONES GENERALES NO PRECISADAS |

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS | <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> (3) APARATOS |
| <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS | <input checked="" type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS | <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES |
| <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) | <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS | <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) |
| <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS | | |

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) CAÍDAS DE ALTURA O EN PROFUNDIDADES | <input type="checkbox"/> (1.1) CAÍDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL | <input type="checkbox"/> (2.1) DERRUMBE |
| <input type="checkbox"/> (2.2) DESPLOME | <input type="checkbox"/> (2.3) CAÍDAS DE OBJETOS | <input type="checkbox"/> (2.4) OTRAS CAÍDAS DE OBJETOS |
| <input type="checkbox"/> (3.1) PISADAS SOBRE OBJETOS | <input type="checkbox"/> (3.2) CHOQUES CONTRA OBJETOS INMÓVILES | <input type="checkbox"/> (3.3) CHOQUE CONTRA OBJETOS MÓVILES |
| <input type="checkbox"/> (3.4) GOLPES POR OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (4.1) ATRAPAMIENTO POR UN OBJETO | <input type="checkbox"/> (4.2) ATRAPAMIENTO ENTRE UN OBJETO INMÓVIL Y UN OBJETO MÓVIL |
| <input type="checkbox"/> (4.3) ATRAPAMIENTO ENTRE DOS OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (5.1) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL LEVANTAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.2) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL EMPUJAR OBJETOS O TIRAR DE ELLOS |
| <input type="checkbox"/> (5.3) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL MANEJAR O LANZAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.4) FALSOS MOVIMIENTOS | <input type="checkbox"/> (6.1) EXPOSICIÓN AL CALOR |
| <input type="checkbox"/> (6.2) EXPOSICIÓN AL FRIO | <input checked="" type="checkbox"/> (6.3) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS ARDIENTES | <input type="checkbox"/> (6.4) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS MUY FRÍOS |
| <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN A, O CONTACTO CON LA CORRIENTE ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> (8.1) CONTACTO POR INHALACIÓN POR INGESTIÓN O POR ABSORCIÓN DE | <input type="checkbox"/> (8.2) EXPOSICIÓN POR RADIACIONES IONIZANTES |
| <input type="checkbox"/> (8.3) EXPOSICIÓN A OTRAS RADIACIONES | <input type="checkbox"/> (9.1) OTRAS FORMAS DE ACCIDENTES NO CLASIFICADAS | <input type="checkbox"/> (9.2) NO CLASIFICADO POR FALTA DE DATOS |

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE, QUÉ LO ORIGINÓ O CAUSÓ Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL MISMO:

El señor Raúl Bailen se encontraba añadiendo material para fundición de colada, con el cual se obtiene lalón, para entender lo ocurrido, describimos los pasos de este proceso:

- Se descarga de un camión la chatarra preseleccionada para fundir.
- Se revisa que el material sea el adecuado y que no tenga absolutamente nada de humedad, de ser así el riesgo es elevado porque genera una reacción química con la colada caliente, y explota escoria y ceniza caliente hacia afuera de la boca del horno, ocasionando riesgos para el trabajador y la planta.
- Se entrega material al hornero, quien a su vez prepara el horno y lo calienta a 900 C°.
- Añade más material de fundición al horno
- A criterio del operario, llena el horno de material hasta que esté lleno.
- Constantemente el revisa y retira la escoria que flota de la colada de fundición
- Cuando todo material está en estado líquido, se procede al proceso de Lingoteado.

En el momento del accidente el operario añade material de despunte de varilla (chatarra) a la colada caliente; debido al exceso de confianza del operario y con la intención de acercar con las manos el extractor de humo a la boquilla del horno, ubica su cuerpo sobre la boca del horno; en ese preciso instante la colada sufre una reacción químico-térmica expulsando ceniza de escoria hacia arriba, esta ceniza caliente expulsada a gran velocidad entra por debajo de la careta, le generó quemadura leves en la córnea de los ojos, escozor y lágrimas con sangre.

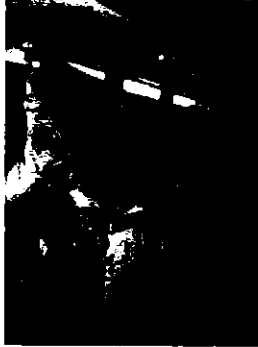
DATOS COMPLEMENTARIOS:

En el área de trabajo se evidencia, un gancho para acercar el extractor de aire a la boca del horno. Se observa falta de señalización teniendo en cuenta que es un área de trabajo con alto riesgo.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

Pantalón de camaza, chaqueta de camaza, careta, guantes de camaza

DIAGRAMAS, DIBUJOS O FOTOGRAFÍAS



VERSIÓN TRABAJADOR ACCIDENTADO:

El afectado manifiesta: "Llegando como de costumbre a mi sitio de trabajo, a las 10:00 am, estaba aplicando material de cobre al homo y en el momento de arrimar el tubo extractor para extraer el humo, salto material a la parte de la cara, causándome quemadura en los ojos.

En el momento contaba con todos los elementos de protección personal (careta, chaqueta, pantalón, guantes), el material se introdujo por la parte de abajo de la careta

Después salí al vestler a lavarme los ojos para así extraer algo de las partículas que me cayeron, el control de procesos dio aviso al ingeniero el cual dio aviso a recursos humanos y al arl Colpalría me llevaron a la clínica de ojos el doctor me aplico unas gotas y procedió a hacerme limpieza de los ojos."

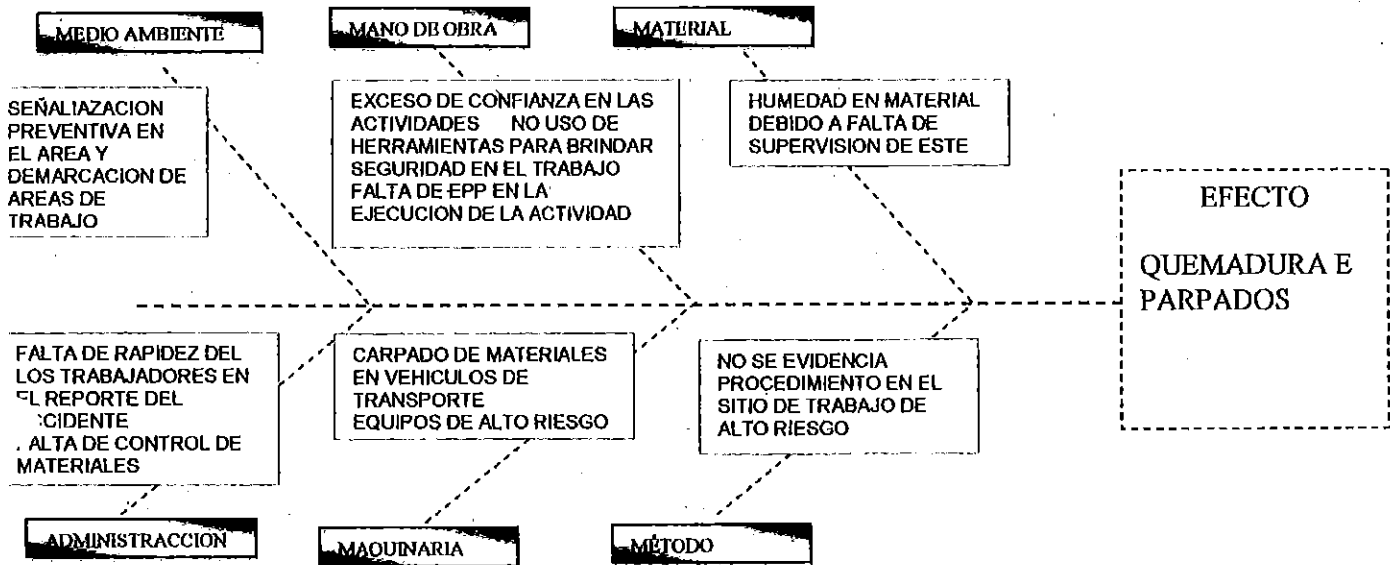
PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

Hubo personas que presenciaron el accidente? SI NO En caso afirmativo, diligenciar la siguiente información y anexar las versiones:

APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO DE IDENTIFICACIÓN					
CARGO	FIRMA	CC	TI	CE	NU	PA	No.
Versión del testigo:							

APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO DE IDENTIFICACIÓN					
CARGO	FIRMA	CC	TI	CE	NU	PA	No.
Versión del testigo:							

V. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (Espina de pescado)



VI. CAUSAS DEL ACCIDENTE

-CAUSAS INMEDIATAS

CONDICIONES INSEGURAS		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA
310	Uso de material o equipo de por sí peligroso (no defectuoso)	Trabajo en equipos de alto riesgo con falta de demarcación y señalización en el lugar de trabajo
ACTOS INSEGUROS		
355	Agarrar los objetos en forma errada	Exponerse a metales en fundición a muy altas temperaturas al agarrar de manera inadecuada extractor de gases siendo la situación que genera la lesión en el accidente
659	No especificados en otra parte	

-CAUSAS BÁSICAS

FACTORES PERSONALES		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA
304	Rutina, monotonía, exigencias para un cargo sin trascendencia	Exceso de confianza del trabajador tras realizar actividades repetitivas, falta de conciencia hacia el riesgo
FACTORES DEL TRABAJO		
308	Aspectos correctivos inapropiados para programación del trabajo	Falta de señalización de seguridad y prevención en áreas de trabajo con procedimientos seguros de trabajo

VII. OTROS HALLAZGOS

En la investigación realizada se evidencia fallas de seguridad en el área de trabajo del homero como lo son:
 Piso con Irregularidades puede generar caídas en ese sitio de trabajo
 Falla de demarcación en área de homo
 Falla de revisión de materiales de recibo

VIII. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS

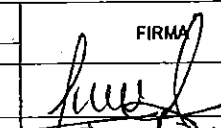
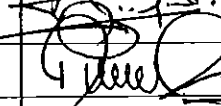
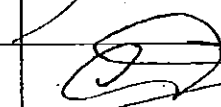
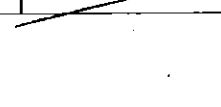

MEDIDAS INMEDIATAS	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
Ubicación de procedimiento seguro de trabajo en el área		X		25/09/2017	SUPERVISOR DE AREA	02/10/2017	CALIDAD	VERIFICACION EN SITIO
Sensibilización a trabajadores del área de horno procedimiento seguro de trabajo			X	25/09/2017	RECUSOS HUMANOS	02/10/2017	CALIDAD	FORMATO DILIGENCIADO
Capacitación en fatalidades por exceso de confianza			X	25/09/2017	RECUSOS HUMANOS	02/10/2017	CALIDAD	FORMATO DILIGENCIADO
Capacitación en uso adecuado y completo de todos los elementos de protección personal que requiera cada actividad según matriz			X	25/09/2017	RECUSOS HUMANOS	02/10/2017	CALIDAD	FORMATO DILIGENCIADO

MEDIDAS GENERALES	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
REVISION DE MATRIZ DE EPP			X	06/10/2017	Recurso humano	20/10/2017		Actualización de formato
REALIZAR UN MAYOR CONTROL DE MATERIALES ANTES DE FUNDIRLOS	X			06/10/2017	Recurso humano	20/10/2017		Actualizar perfil de cargo de control de proceso
CARPADO DE VEHICULOS QUE TRANSPORTEN MATERIALES A LA FUNDICION	X			06/10/2017	Recurso humano	20/10/2017		Registro de mantenimiento

VIII. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	CIUDAD: ZIPAQUIRA
DIRECCIÓN: HACIENDA SAN JOSE	FECHA: 19-09-2017 HORA: 12:00

EQUIPO INVESTIGADOR

NOMBRE	CARGO	DOCUMENTO IDENTIDAD		FIRMA
		TIPO*	NÚMERO	
DIANA GUTIERREZ	JEFE RH	CC	20384966	
JULIAN FELIPE RONCANCIO	DIRECTOR CALIDAD	CC	80742257	
RAFAEL ARENAS	GERENTE TECNICO DE PLANTA	CC	7331099	
JUAN DAVI HURTADO	ACCESOR EXTERNO	CC	1116257381	
CESAR ALIRIO DIAZ	PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL	CC	79479515	

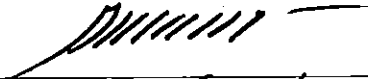
* CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta e Identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nuiq; PA: Pasaporte

REPRESENTANTE LEGAL

Firma

Nombre

Doc. Identidad


M. L. Corro. L. C.
Tipo: CC Número 18779689

* CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta e Identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nuiq; PA: Pasaporte

Versión 0013 - Modificado 18/02/2016-Angle Quiroga

Revisado 18-Feb-2016 Diana Gutiérrez - Jefe Recursos Humanos

Aprobado 18-Feb-2016 Gladys Vanegas M. - Director Calidad



FORMATO INVESTIGACIÓN ACCIDENTES
DE TRABAJO

Código: FR-RH-047

Versión: 003

Pág. Página 1 de 7

INCIDENTE ACCIDENTE LEVE MODERADO GRAVE MORTAL

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de vinculador laboral	Empleador
Razón social	BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A
NIT	900.076.653-0
Actividad económica	Industrias básicas de otros metales no ferrosos
Dirección	Calle 18B No 65B-75
Ciudad	Bogotá
Teléfono	4140050
Correo electrónico	www.btp.com.co

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

Apellidos y Nombres	García Prieto Hilda Marcela
Número de identificación	52886235
Ciudad de residencia	Bogotá
Dirección	Cr 3A # 6A-27
Teléfono	3132885570
Cargo	Operaria
Tiempo de ocupación habitual en el momento de accidente	7.5 10 meses. 10.06.17
Jornada de trabajo habitual	Si Diurna - nocturna
Fecha de ingreso a la empresa	6-07-2017.

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del accidente	27-12-2017.
Hora del accidente	5:30
Centro de trabajo donde ocurrió el accidente	Pintura, planta 3
Dirección	
Turno en el que sucede el accidente	Nocturno. 10pm-6am.
Estaba realizando su labor habitual	Si
En caso de ser negativo ¿Cuál?	
Tiempo laborado previo al accidente	7.5

INDIQUE CUAL SITIO:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS | <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS | <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> (2) AREAS DE PRODUCCIÓN | <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS | <input type="checkbox"/> (8) OTRAS AREAS COMUNES |
| <input type="checkbox"/> (3) AREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS | <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O AREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR | <input type="checkbox"/> (9) OTRO; ESPECIFICAR _____ |

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL LUGAR DEL ACCIDENTE:

En la empresa BTP Medidores y Accesorios, en el área de producción, la sección de mecanizado en la maquina Taladro 5.

TIPO DE LESIÓN:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> (10) FRACTURA | <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN | <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA. |
| <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO | <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) | <input type="checkbox"/> (41) HERIDA ABIERTA |
| <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL | <input type="checkbox"/> (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO | <input checked="" type="checkbox"/> (61) QUEMADURA CALÓRICA |
| <input type="checkbox"/> (62) QUEMADURA QUÍMICA | <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA. | <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE. |
| <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA | <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD | <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN |
| <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (99) OTRO. Especifique _____ | |

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) REGIÓN CRANEANA | <input type="checkbox"/> (1.2) OJO | <input type="checkbox"/> (1.3) OREJA |
| <input type="checkbox"/> (1.4) BOCA (Labios, dientes, lengua) | <input type="checkbox"/> (1.5) NARIZ | <input type="checkbox"/> (1.6) CARA (no clasificado en otros) |
| <input type="checkbox"/> (1.8) CABEZA (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (1.9) CABEZA (Ubicación no precisada) | <input type="checkbox"/> (2) CUELLO |
| <input type="checkbox"/> (3.1) ESPALDA | <input type="checkbox"/> (3.2) TÓRAX | <input type="checkbox"/> (3.3) ABDOMEN |
| <input type="checkbox"/> (3.4) PELVIS | <input type="checkbox"/> (3.8) TRONCO (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (3.9) TRONCO (Ubicación no precisada) |
| <input type="checkbox"/> (4.1) HOMBRO | <input type="checkbox"/> (4.2) BRAZO | <input type="checkbox"/> (4.3) CODO |
| <input type="checkbox"/> (4.4) ANTEBRAZO | <input type="checkbox"/> (4.5) MUÑECA | <input checked="" type="checkbox"/> (4.6) MANO |
| <input type="checkbox"/> (4.7) DEDOS | <input type="checkbox"/> (4.8) MIEMBRO SUPERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (4.9) MIEMBRO SUPERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (5.1) CADERA | <input type="checkbox"/> (5.2) MUSLO. | <input type="checkbox"/> (5.3) RODILLA |
| <input type="checkbox"/> (5.4) PIERNA | <input type="checkbox"/> (5.5) TOBILLO | <input type="checkbox"/> (5.6) PIE |
| <input type="checkbox"/> (5.7) DEDOS DE LOS PIES | <input type="checkbox"/> (5.8) MIEMBRO INFERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (5.9) MIEMBRO INFERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (6.1) CABEZA Y TRONCO, CABEZA Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.2) TRONCO Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.3) UN MIEMBRO SUPERIOR Y UN MIEMBRO INFERIOR O MÁS DE DOS MIEMBROS |
| <input type="checkbox"/> (6.8) OTRAS UBICACIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (6.9) UBICACIONES MÚLTIPLES NO PRECISADA | |
| <input type="checkbox"/> (7.1) APARATO CIRCULATORIO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.2) APARATO RESPIRATORIO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.3) APARATO DIGESTIVO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> (7.4) SISTEMA NERVIOSO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.8) OTRAS LESIONES GENERALES | <input type="checkbox"/> (7.9) LESIONES GENERALES NO PRECISADAS |

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS | <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> (3) APARATOS |
| <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS | <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS | <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES |
| <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) | <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS | <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) |
| <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS | | |

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) CAIDAS DE ALTURA O EN PROFUNDIDADES | <input type="checkbox"/> (1.1) CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL | <input type="checkbox"/> (2.1) DERRUMBE |
| <input type="checkbox"/> (2.2) DESPLOME | <input type="checkbox"/> (2.3) CAIDAS DE OBJETOS | <input type="checkbox"/> (2.4) OTRAS CAIDAS DE OBJETOS |
| <input type="checkbox"/> (3.1) PISADAS SOBRE OBJETOS | <input type="checkbox"/> (3.2) CHOQUES CONTRA OBJETOS INMÓVILES | <input type="checkbox"/> (3.3) CHOQUE CONTRA OBJETOS MÓVILES |
| <input type="checkbox"/> (3.4) GOLPES POR OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (4.1) ATRAPAMIENTO POR UN OBJETO | <input type="checkbox"/> (4.2) ATRAPAMIENTO ENTRE UN OBJETO INMÓVIL Y UN OBJETO MÓVIL |
| <input type="checkbox"/> (4.3) ATRAPAMIENTO ENTRE DOS OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (5.1) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL LEVANTAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.2) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL EMPUJAR OBJETOS O TIRAR DE ELLOS |
| <input type="checkbox"/> (5.3) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL MANEJAR O LANZAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.4) FALSOS MOVIMIENTOS | <input type="checkbox"/> (6.1) EXPOSICIÓN AL CALOR |
| <input type="checkbox"/> (6.2) EXPOSICIÓN AL FRIO | <input checked="" type="checkbox"/> (6.3) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS ARDIENTES | <input type="checkbox"/> (6.4) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS MUY FRÍOS |
| <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN A, O CONTACTO CON LA CORRIENTE ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> (8.1) CONTACTO POR INHALACIÓN POR INGESTIÓN O POR ABSORCIÓN DE | <input type="checkbox"/> (8.2) EXPOSICIÓN POR RADIACIONES IONIZANTES |
| <input type="checkbox"/> (8.3) EXPOSICIÓN A OTRAS RADIACIONES | <input type="checkbox"/> (9.1) OTRAS FORMAS DE ACCIDENTES NO CLASIFICADAS | <input type="checkbox"/> (9.2) NO CLASIFICADO POR FALTA DE DATOS |

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE, QUÉ LO ORIGINÓ O CAUSÓ Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL MISMO:

• Se encontraba ingresando un carro al Horna y por defectos en el piso el carro se trabó o frenó y al empujarlo nuevamente este tocó la puerta y al cerrarse la puerta atrapo su mano contra el carro y la puerta se encontraba caliente

DATOS COMPLEMENTARIOS:

La puerta se sujeta con una silla, el piso tiene desnivel, se encontraba sin guantes

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

- Gafas
- Tapaoídos
- Obrero
- Botas Punta de acero
- Cofia

DIAGRAMAS, DIBUJOS O FOTOGRAFÍAS

Ver Anexo :

VERSIÓN TRABAJADOR ACCIDENTADO:

• Me encontraba ingresando el carro con el material al horno el cual estaba apagado y al momento de entrarlo el carro se atoro por causa del tiso que se encuentra mal y. Medi la uereta para destrabarlo y la Puerta se vino atraponandome la mano contra el carro al momento de sentir el quemon dele la mano para sacarlo.

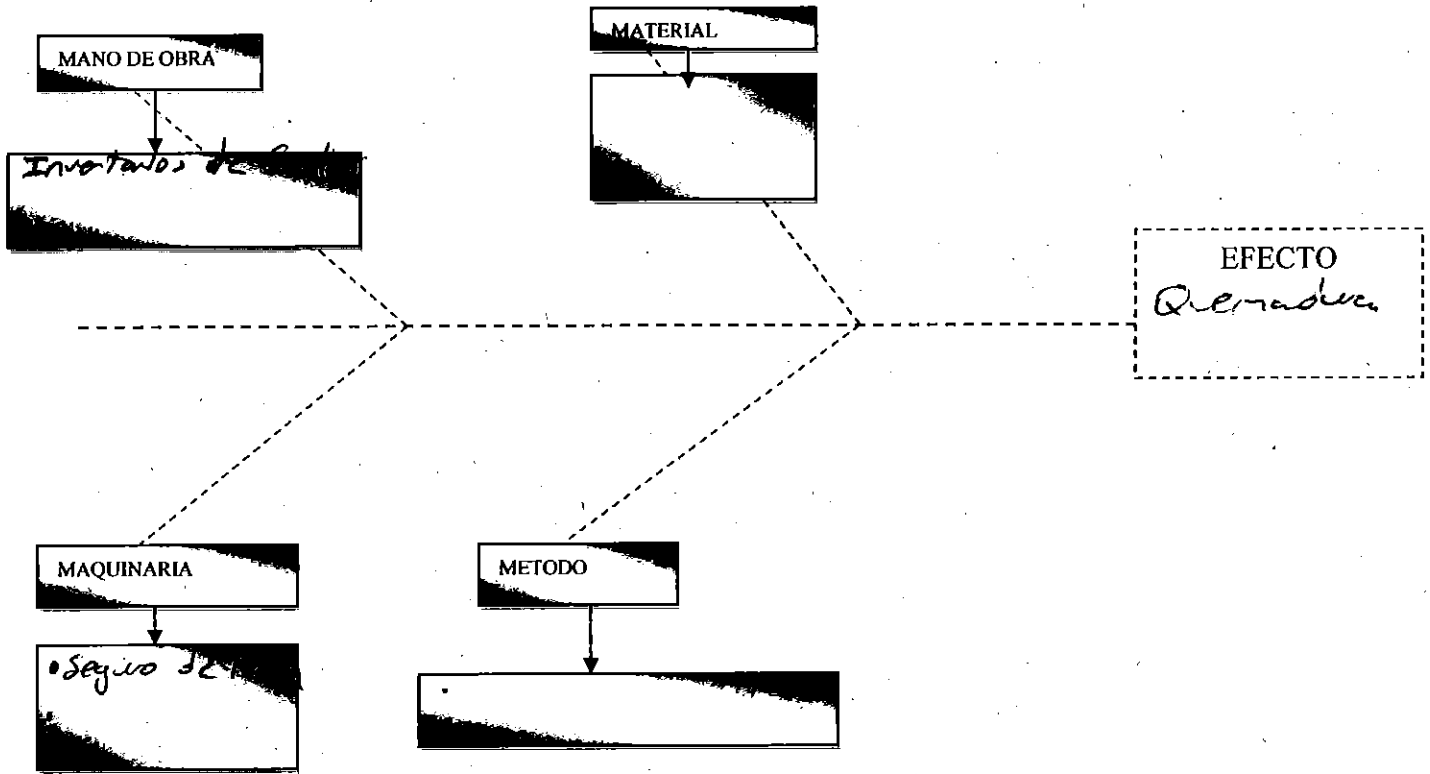
PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

Hubo personas que presenciaron el accidente? SI NO En caso afirmativo, diligenciar la siguiente información y anexar las versiones:

APELLIDOS Y NOMBRES <u>Durango Consuelo</u>		TIPO DE IDENTIFICACIÓN			
CARGO <u>Operaria</u>	FIRMA	CC <input checked="" type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.
Versión del testigo:					

APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO DE IDENTIFICACIÓN			
CARGO	FIRMA	CC <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.
Versión del testigo:					

V. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (Esplna de pescado)



VI. CAUSAS DEL ACCIDENTE

-CAUSAS INMEDIATAS

CONDICIONES INSEGURAS		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA
211	Sistemas deficientes de recuperación (Compras Guantes)	Compra oportuna de Guantes
305	Aspectos de comunicación de necesidades	Gestión de suministro. EPPs.
ACTOS INSEGUROS		
401	Evaluación deficiente de las necesidades y los riesgos.	Análisis Preoperatorial de la labor.

-CAUSAS BÁSICAS

FACTORES PERSONALES		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA

FACTORES DEL TRABAJO		

VII. OTROS HALLAZGOS

(condiciones que puedan causar accidente en el lugar de los hechos)
 Piso deteriorado.

VIII. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS

MEDIDAS INMEDIATAS	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
Seguro de Puertas	X			10/01	Wilson Parra	25/02	Diana Gutierrez	

MEDIDAS GENERALES	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
Capacitación Personal.								
Seguridad basada en el comportamiento.				21/02	Diana Gutierrez	28/02	Carlos Arita	Listado Asistencia
Sensibilización y lección aprendida.				27/12	Diana Gutierrez		Carlos Arita	Anexo.

VIII. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO Cundinamarca	CIUDAD Bogotá
DIRECCIÓN Calle 18B 65B 75	

EQUIPO INVESTIGADOR

NOMBRE	CARGO	DOCUMENTO IDENTIDAD		FIRMA
		TIPO*	NÚMERO	
Carlos Federico Arita	Jefe Equipo	CC	77860546	
José H. Rojas	Aux Proder	CC	52473372	
Marcelo Goitan T.	Operario	CC	52886235	Marcelo Goitan T.

* CC: Cédula de ciudadanía, TI: Tarjeta e Identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nup; PA: Pasaporte

REPRESENTANTE LEGAL

Firma

Nombre Gilberto Corredor

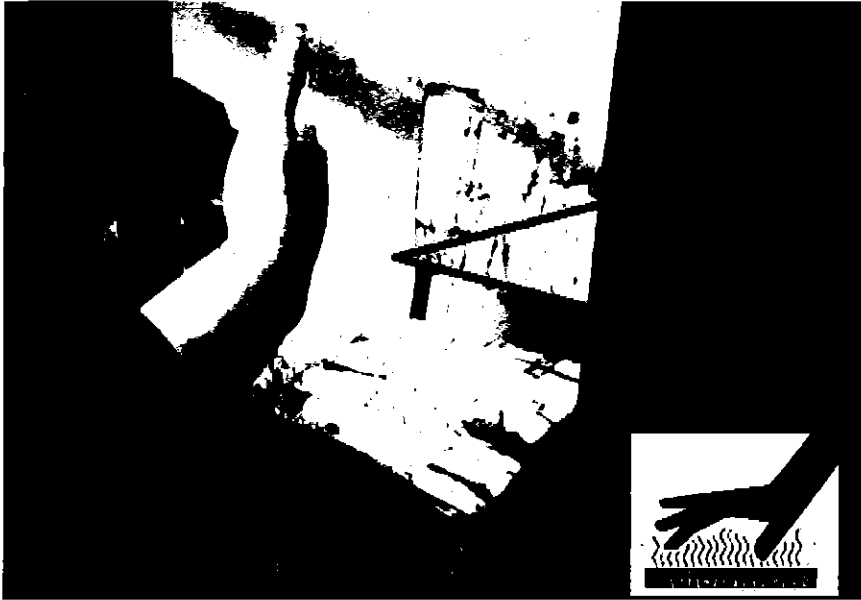
Doc. Identidad Tipo: CC Número 19279479

* CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta e identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nup; PA: Pasaporte

Versión 0013 – Modificado 18/02/2016-Angie Quiroga
Revisado 18-Feb-2016 Diana Gutiérrez - Jefe Recursos Humanos
Aprobado 19-Feb-2016 Gladys Vanegas M. - Director Calidad

INVESTIGACION DE ACCIDENTE : MARCELA GAITAN

Situacion que genero el accidente .



Cerrado de la puerta de manera súbita

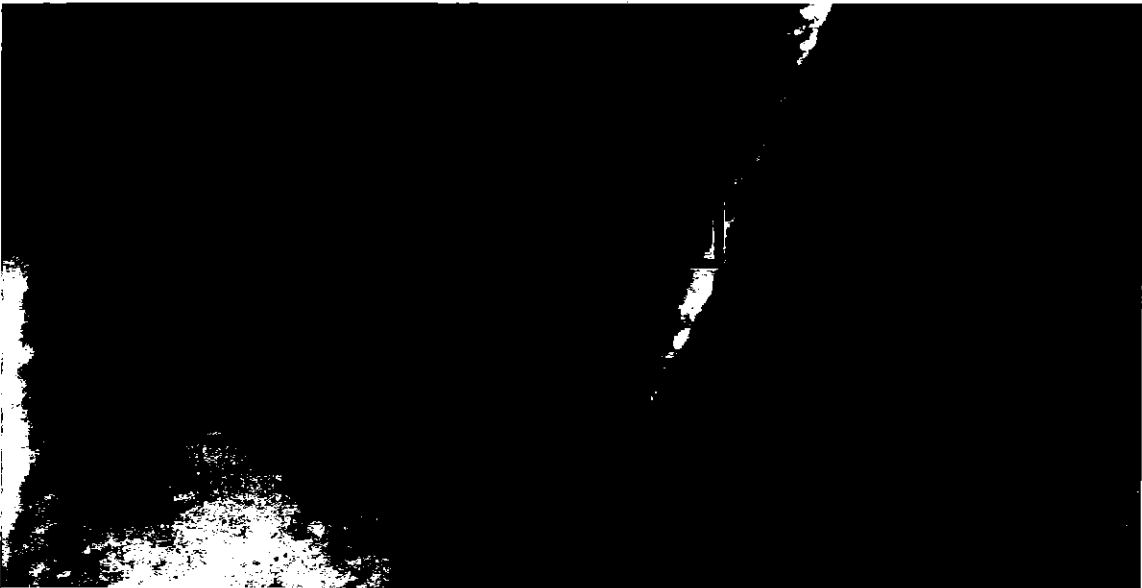


MEDIDAS DE CONTROL DE RIESGO DE OCURRENCIA DE ACCIDENTE

Suministro de guantes de carnaza, Indispensable para la operación. Se mantiene stock de seguridad.



Se asegura la puerta para que permanezca abierta.





ACTA DE ASISTENCIA

CODIGO: FR-GC-019
VERSION: 002
PAGINA: 1 DE 1

TITULO DE LA ACTIVIDAD: lección Aprendida. Interna Externa

Fecha: 27-12-2011 Hora: Lugar: Consecutivo N°

Expositor: Entidad:

CAPACITACIÓN COMITÉ REUNIÓN OTRA

OBJETIVO:

TEMAS TRATADOS:
lección Aprendida. Accidente de Marcela Gaitan
Quemadura. 2º grado. mano derecha.
Sugerencias
Utilizar Guantes Cañaza - Falta de stock
las llantas de los carros, mantenimiento PISO, Ganchos Puerta
Temporizador, Techo del Horno

ASISTENTES:

No	Asistentes	Cargo	CC	Firma
1	<i>[Signature]</i>	operario		
2	<i>[Signature]</i>	operario	20476312	<i>[Signature]</i>
3	<i>[Signature]</i>	operario	52118889	<i>[Signature]</i>
4	<i>[Signature]</i>	operario	2080999	<i>[Signature]</i>
5	<i>[Signature]</i>	operario	53130453	<i>[Signature]</i>
6	<i>[Signature]</i>	operario	1012483904	<i>[Signature]</i>
7	<i>[Signature]</i>	operario	1014226621	<i>[Signature]</i>
8	<i>[Signature]</i>	operario	28798437	<i>[Signature]</i>
9	<i>[Signature]</i>	aux Producción	52478372	<i>[Signature]</i>
10	<i>[Signature]</i>	operario	52719557	<i>[Signature]</i>
11	<i>[Signature]</i>	operario	454441	<i>[Signature]</i>
12	<i>[Signature]</i>	operario	4593920	<i>[Signature]</i>
13	<i>[Signature]</i>	operario	79860546	<i>[Signature]</i>
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

COMPROMISOS:

No	Responsable	Actividad	Fecha	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Programada por: _____ Realizada por: _____

Version 2
 Reviso: Maucio Avila - Director Laboratorio 2016-09-10
 Aprobo: Gladys Vanegas - Director Calidad 2016-09-12

BTP MEDIDOR
 Y ACCESORIOS
 COPIA CONTROLADA
 SISTEMA GESTION
 DE LA CALIDAD



FORMATO INVESTIGACIÓN ACCIDENTES
DE TRABAJO

Código: FR-RH-047
Versión: 003
Pág. Página 1 de 7

INCIDENTE ACCIDENTE LEVE MODERADO GRAVE MORTAL

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de vinculador laboral	Empleador
Razón social	BTP MEDIDORES Y ACCESORIOS S.A
NIT	900.076.653-0
Actividad económica	Industrias básicas de otros metales no ferrosos
Dirección	Calle 18B No 65B-75
Ciudad	Bogotá
Teléfono	4140050
Correo electrónico	www.btp.com.co

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

Apellidos y Nombres	Blanco Celia Benson Libardo
Número de identificación	1012406579
Ciudad de residencia	Bogotá
Dirección	Dg 52a #55-12 SUR
Teléfono	310 376 9262
Cargo	tornero
Tiempo de ocupación habitual en el momento de accidente	3 meses 3 días
Jornada de trabajo habitual	8 Horas
Fecha de ingreso a la empresa	4 Agosto 2017

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del accidente	4 - Noviembre 2017
Hora del accidente	7 AM
Centro de trabajo donde ocurrió el accidente	BTP Medidores y Accesorios
Dirección	Calle 18B # 65B 75
Turno en el que sucede el accidente	6-2
Estaba realizando su labor habitual	Si
En caso de ser negativo ¿Cuál?	
Tiempo laborado previo al accidente	1 Hora

INDIQUE CUAL SITIO:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS | <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS | <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> (2) AREAS DE PRODUCCIÓN | <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS | <input type="checkbox"/> (8) OTRAS AREAS COMUNES |
| <input type="checkbox"/> (3) AREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS | <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O AREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR | <input type="checkbox"/> (9) OTRO, ESPECIFICAR _____ |

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL LUGAR DEL ACCIDENTE:
 En la empresa BTP Medidores y Accesorios, en el área de producción, la sección de mecanizado en la maquina Taladro 5.

TIPO DE LESIÓN:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> (10) FRACTURA | <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN | <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA. |
| <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO | <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) | <input type="checkbox"/> (41) HERIDA ABIERTA |
| <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL | <input type="checkbox"/> (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO | <input type="checkbox"/> (61) QUEMADURA CALÓRICA |
| <input type="checkbox"/> (62) QUEMADURA QUÍMICA | <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA. | <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE. |
| <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA | <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD | <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN |
| <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (99) OTRO. Especifique _____ | |

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) REGIÓN CRANEANA | <input type="checkbox"/> (1.2) OJO | <input type="checkbox"/> (1.3) OREJA |
| <input type="checkbox"/> (1.4) BOCA (Labios, dientes, lengua) | <input type="checkbox"/> (1.5) NARIZ | <input type="checkbox"/> (1.6) CARA (no clasificado en otros) |
| <input type="checkbox"/> (1.8) CABEZA (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (1.9) CABEZA (Ubicación no precisada) | <input type="checkbox"/> (2) CUELLO |
| <input type="checkbox"/> (3.1) ESPALDA | <input type="checkbox"/> (3.2) TÓRAX | <input type="checkbox"/> (3.3) ABDOMEN |
| <input type="checkbox"/> (3.4) PELVIS | <input type="checkbox"/> (3.8) TRONCO (Ubicaciones múltiples) | <input type="checkbox"/> (3.9) TRONCO (Ubicación no precisada) |
| <input type="checkbox"/> (4.1) HOMBRO | <input type="checkbox"/> (4.2) BRAZO | <input type="checkbox"/> (4.3) CODO |
| <input type="checkbox"/> (4.4) ANTEBRAZO | <input type="checkbox"/> (4.5) MUÑECA | <input type="checkbox"/> (4.6) MANO |
| <input checked="" type="checkbox"/> (4.7) DEDOS | <input type="checkbox"/> (4.8) MIEMBRO SUPERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (4.9) MIEMBRO SUPERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (5.1) CADERA | <input type="checkbox"/> (5.2) MUSLO | <input type="checkbox"/> (5.3) RODILLA |
| <input type="checkbox"/> (5.4) PIERNA | <input type="checkbox"/> (5.5) TOBILLO | <input type="checkbox"/> (5.6) PIE |
| <input type="checkbox"/> (5.7) DEDOS DE LOS PIES | <input type="checkbox"/> (5.8) MIEMBRO INFERIOR Ubicaciones múltiples | <input type="checkbox"/> (5.9) MIEMBRO INFERIOR Ubicación no precisada |
| <input type="checkbox"/> (6.1) CABEZA Y TRONCO, CABEZA Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.2) TRONCO Y UNO O VARIOS MIEMBROS | <input type="checkbox"/> (6.3) UN MIEMBRO SUPERIOR Y UN MIEMBRO INFERIOR O MÁS DE DOS MIEMBROS |
| <input type="checkbox"/> (6.8) OTRAS UBICACIONES MÚLTIPLES | <input type="checkbox"/> (6.9) UBICACIONES MÚLTIPLES NO PRECISADA | |
| <input type="checkbox"/> (7.1) APARATO CIRCULATORIO GENERAL. | <input type="checkbox"/> (7.2) APARATO RESPIRATORIO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.3) APARATO DIGESTIVO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> (7.4) SISTEMA NERVIOSO GENERAL | <input type="checkbox"/> (7.8) OTRAS LESIONES GENERALES | <input type="checkbox"/> (7.9) LESIONES GENERALES NO PRECISADAS |

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS | <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> (3) APARATOS |
| <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS | <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS | <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES |
| <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) | <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS | <input type="checkbox"/> (6.81) ANIMALES (Vivos o productos animales) |
| <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS | | |

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.1) CAÍDAS DE ALTURA O EN PROFUNDIDADES | <input type="checkbox"/> (1.1) CAÍDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL | <input type="checkbox"/> (2.1) DERRUMBE |
| <input type="checkbox"/> (2.2) DESPLOME | <input type="checkbox"/> (2.3) CAÍDAS DE OBJETOS | <input type="checkbox"/> (2.4) OTRAS CAÍDAS DE OBJETOS |
| <input type="checkbox"/> (3.1) PISADAS SOBRE OBJETOS | <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) CHOQUES CONTRA OBJETOS INMÓVILES | <input type="checkbox"/> (3.3) CHOQUE CONTRA OBJETOS MÓVILES |
| <input type="checkbox"/> (3.4) GOLPES POR OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (4.1) ATRAPAMIENTO POR UN OBJETO | <input type="checkbox"/> (4.2) ATRAPAMIENTO ENTRE UN OBJETO INMÓVIL Y UN OBJETO MÓVIL |
| <input type="checkbox"/> (4.3) ATRAPAMIENTO ENTRE DOS OBJETOS MÓVILES | <input type="checkbox"/> (5.1) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL LEVANTAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.2) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL EMPUJAR OBJETOS O TIRAR DE ELLOS |
| <input type="checkbox"/> (5.3) ESFUERZOS FÍSICOS EXCESIVOS AL MANEJAR O LANZAR OBJETOS | <input type="checkbox"/> (5.4) FALSOS MOVIMIENTOS | <input type="checkbox"/> (6.1) EXPOSICIÓN AL CALOR |
| <input type="checkbox"/> (6.2) EXPOSICIÓN AL FRÍO | <input type="checkbox"/> (6.3) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS ARDIENTES | <input type="checkbox"/> (6.4) CONTACTO CON SUSTANCIAS U OBJETOS MUY FRÍOS |
| <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN A, O CONTACTO CON LA CORRIENTE ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> (8.1) CONTACTO POR INHALACIÓN POR INGESTIÓN O POR ABSORCIÓN DE | <input type="checkbox"/> (8.2) EXPOSICIÓN POR RADIACIONES IONIZANTES |
| <input type="checkbox"/> (8.3) EXPOSICIÓN A OTRAS RADIACIONES | <input type="checkbox"/> (9.1) OTRAS FORMAS DE ACCIDENTES NO CLASIFICADAS | <input type="checkbox"/> (9.2) NO CLASIFICADO POR FALTA DE DATOS |

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE, QUÉ LO ORIGINÓ O CAUSÓ Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL MISMO:

Entre dos operarios del area del taller alzan un bloque de 611K
 bronce, para pasar al torno, la copa estaba abierta ^{long 62cm}
 y deciden con una mano uno de ellos cerrarla, al hacer ^{Diam 133mm}
 dicha acción el bloque se resbala y cae en la mano de
 izquierda.

DATOS COMPLEMENTARIOS:

El implemento o elemento para alzar objetos pesados
 no se encontraba en el area.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

- Guantas
- Capas
- tapa oídos
- Botas punta de acero
- Overol.

DIAGRAMAS, DIBUJOS O FOTOGRAFÍAS

ver Anexo.

VERSIÓN TRABAJADOR ACCIDENTADO:

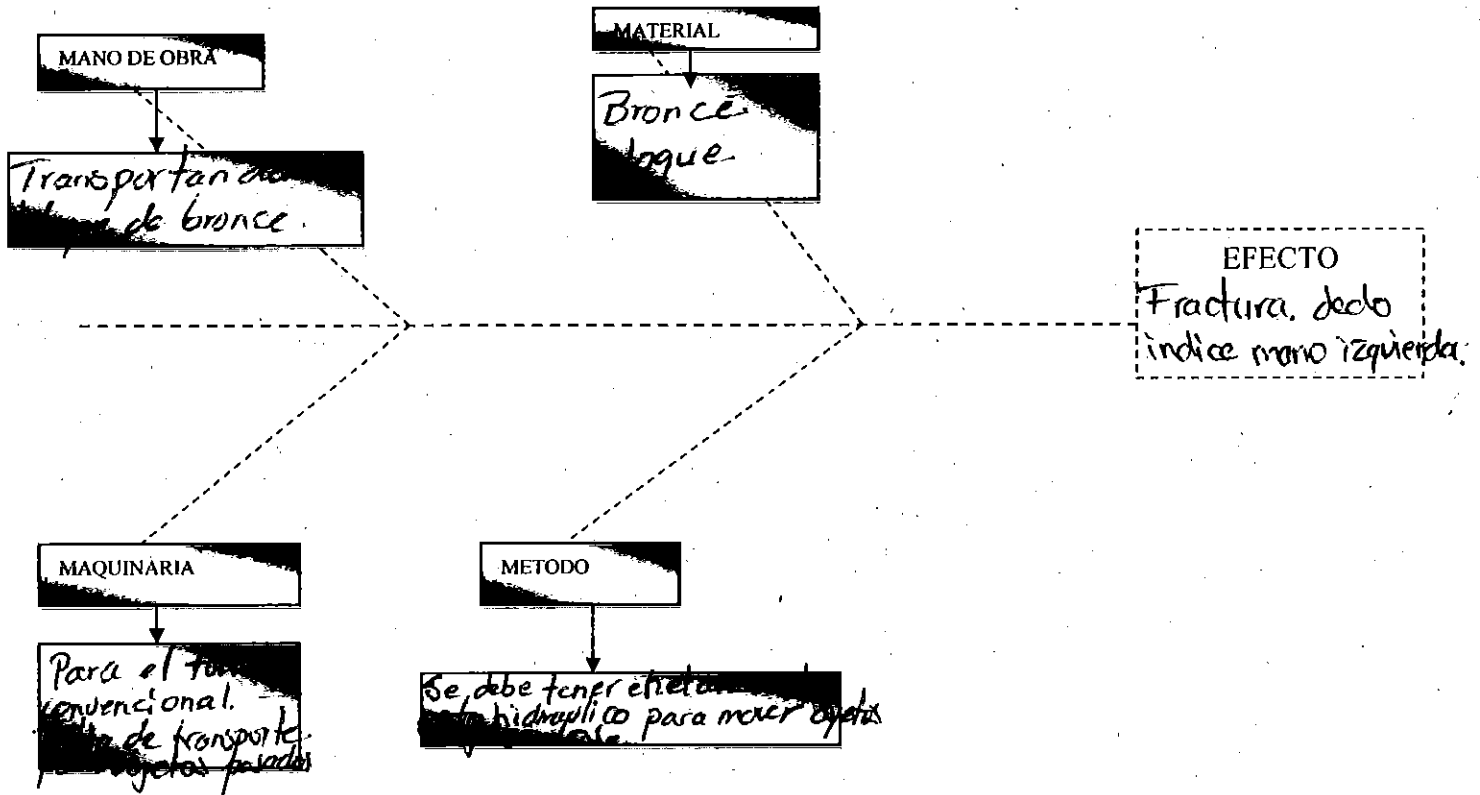
en la mañana, sobre la 7:00 am andres me pidio el favor de ayudar a montar el bloque de bronce al torno, en ese momento lo subimos y observamos q' la copa estaba abierta y yo sostuve y mi compañero accedio a ajustar la copa, entonces al moverla se cayo el bloque en mi mano.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

Hubo personas que presenciaron el accidente? SI NO En caso afirmativo, diligenciar la siguiente información y anexar las versiones:

APELLIDOS Y NOMBRES <i>Gonzalez Baena Andres D</i>		TIPO DE IDENTIFICACIÓN			
CARGO <i>Operario Mecanico</i>	FIRMA <i>Gonzalez</i>	CC <input checked="" type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No. <i>79498827</i>
Versión del testigo: <i>Estábamos ajustando un bloque de bronce al torno, la copa estaba abierta, yo sostuve a la copa pero al mover las mordazas el material se cayo golpeando la mano izquierda de mi compañero</i>					
APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO DE IDENTIFICACIÓN			
CARGO	FIRMA	CC <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> No.
Versión del testigo:					

V. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (Espina de pescado)



VI. CAUSAS DEL ACCIDENTE

-CAUSAS INMEDIATAS

CONDICIONES INSEGURAS		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA
4320	Uso de método o procedimiento de por sí peligroso	No se encontraba la pieza en el lugar de trabajo
ACTOS INSEGUROS		
3357	Usar las manos en lugar de las herramientas	Mantener el gato hidráulico siempre en la área

-CAUSAS BÁSICAS

FACTORES PERSONALES		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	ANÁLISIS DE CAUSA
1108	Reacción inadecuada o lenta	No había espacio para reacción y sacar la mano

FACTORES DEL TRABAJO		

VII. OTROS HALLAZGOS

(condiciones que puedan causar accidente en el lugar de los hechos)
Coordinación para manejo de cargas

VIII. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS

MEDIDAS INMEDIATAS	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
Mantener el gato hidráulico en el área de trabajo.				inmediato	Wilson Parra	5/11/17	Diana Contreras	
Levar a presbitero.				4/11/17	Diana Contreras	4/11/17	Carlos Bula	Asistencia

MEDIDAS GENERALES	APLICA EN			IMPLEMENTACIÓN		VERIFICACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN
	F	M	I	FECHA	RESPONSABLE	FECHA	RESPONSABLE	
Reforzar información sobre autocuidado.				4-11-2018	Diana Contreras			
Capacitación manejo de Cargas.				Abril 18	Diana Contreras			

VIII. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

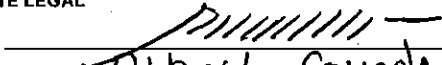
DEPARTAMENTO Cundinamarca.	CIUDAD Bogotá
DIRECCIÓN Calle 18B 65B 75	

EQUIPO INVESTIGADOR

NOMBRE	CARGO	DOCUMENTO IDENTIDAD		FIRMA
		TIPO*	NÚMERO	
<i>Gandra Peres</i>	<i>Asist. Proceso</i>	CC	52473372	<i>Gandra H Peres</i>
<i>Andrés González</i>	<i>Tomador</i>	CC	79198823	<i>Andrés González</i>
<i>Carlos Fabra Añel</i>	<i> jefe Ergonóm</i>	CC	79962546	<i>Carlos Fabra Añel</i>

* CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta e identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nuij; PA: Pasaporte

REPRESENTANTE LEGAL

Firma 
 Nombre Alberto Colledo
 Doc. Identidad Tipo: CC Número 19279479

* CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta e identidad; CE: Cédula de extranjería; NU: Nuij; PA: Pasaporte



ACTA DE ASISTENCIA

CODIGO: FR-GC-019
VERSION: 002
PAGINA: 1 DE 1

TITULO DE LA ACTIVIDAD: **Compiomiso**
Fecha: **4 NOV-17** Hora: **9:30** Lugar: Entidad:
Expositor: Consecutivo N°

CAPACITACIÓN COMITÉ REUNIÓN OTRA

OBJETIVO: **Lesión Aprendida Geison.**

TEMAS TRATADOS:
Compiomiso de utilizar las herramientas adecuadas para manejo de cargas pesadas, Cuidar Nuestro Cuerpo

CONCLUSIONES:

No	Asistentes	Cargo	CC	Firma
1				
2	Primo Felipe	Operario	19719962	
3	Benigno Ramirez	Electro Instalador	79202266	
4	Luis Moreno	Tornero	71366653	
5	Andrés González	Tornero	79498823	
6	Camilo Romero	Operario	10681099	
7	DAHILU ORTIZ	AFLADOR	4022398826	
8	Eduwin Carrero Padua	Ing. de plomería	80251-043	
9	Jalán Rodríguez	Director Calidad	60742259	
10	José Estephan	Jefe Almacén	1030541057	
11	WILSON PARRA D	GER PRODUCTIVO	793037204	
12	Diana Paola Gutierrez	Jefe PPHH	20381966	
13	Juan C. Atuesta O.	Tornero/Freidor	104502899	
14	Wilder D. Reyes C	Erosionador	102367672	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

No	Responsable	Actividad	Fecha	Firma
1	Todos	Utilizar las herramientas		En su asistencia.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Programada por: **Diana Gutierrez** Realizada por: **Alberto Carrero**
Version: 2
Reviso: Maunicio Avila - Director Laboralorio 2016-09-10
Aprobo: Gladys Vanegas Director Calidad 2016-09-12

BTP MEDIDO
Y ACCESORIOS
COPIA CONTROLADA
SISTEMA GESTION
DE LA CALIDAD



La pieza al caer genera el
atrapamiento de la mano contra
guía de bancada del torno

Herramienta adecuada para bajar este tipo de cargas de forma segura.

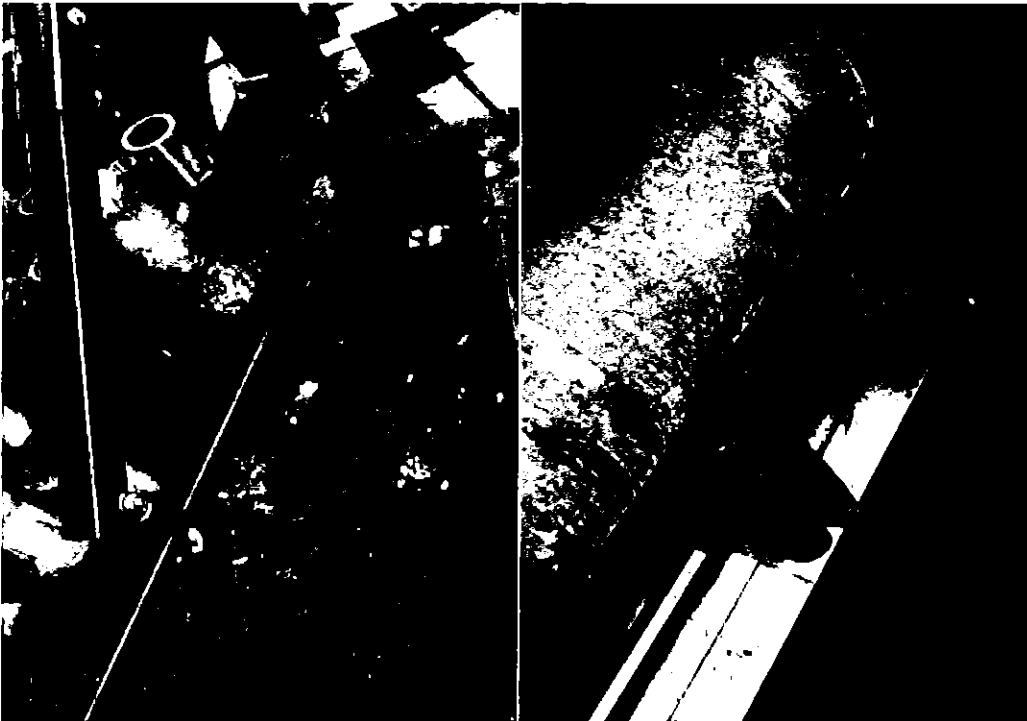
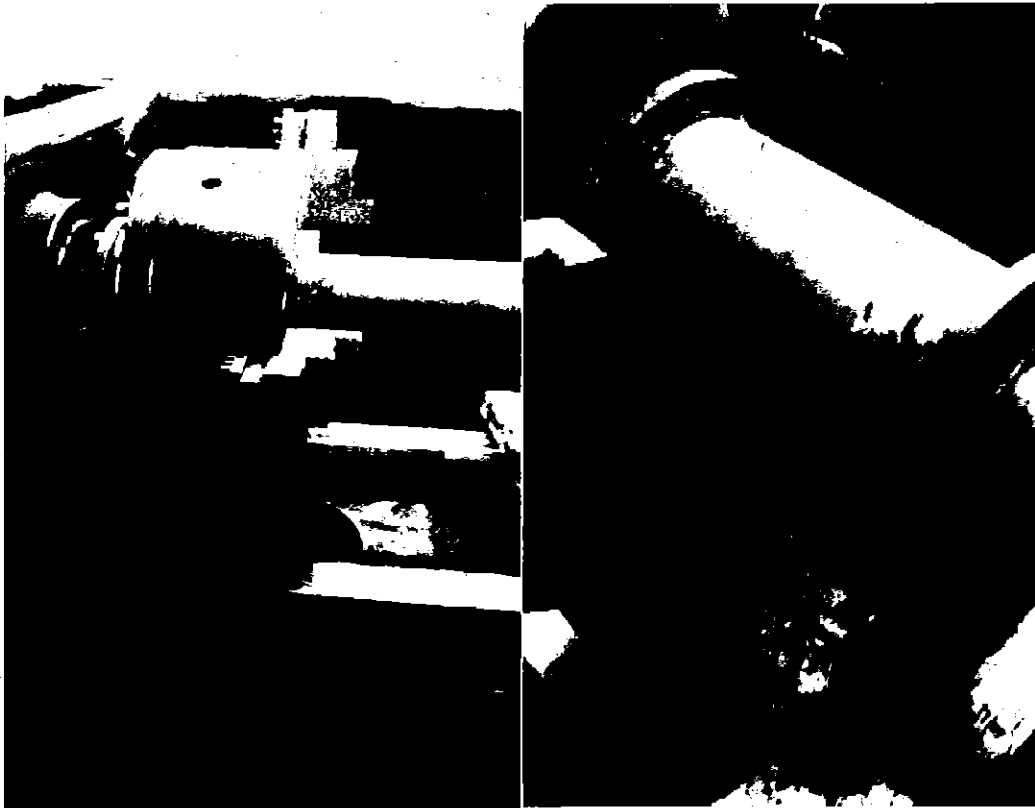


IMAGEN DE TORNO . CON LA PIEZA MONTADA .



UBICACION PARA BAJAR LA PIEZA DE FORMA MANUAL

CRONOGRAMA ACTIVIDADES

