

Paquete de investigación de accidentes

Todos los empleadores <u>tienen la obligación</u> de realizar una investigación interna de todas las lesiones y enfermedades laborales, como parte de su Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades (IIPP). Este paquete le ayuda a completar todos los pasos necesarios después de un accidente. Se incluye una lista de verificación para realizar la investigación del accidente y un formulario que le ayudará a redactar el informe sobre el accidente/cuasi accidente.

Cómo utilizar la Lista de verificación de la investigación de accidentes y el Informe de incidentes de accidentes/cuasi accidentes

¡Es fácil! Después de un accidente, complete los pasos y, a medida que vaya marcando las casillas, añada la fecha en que completó los pasos y sus iniciales. Una vez completados los pasos, firme y feche la lista de verificación. Después de completar la lista de verificación, puede llenar el Informe de incidentes de accidentes o cuasi accidentes. Tanto la Lista de verificación de la investigación de accidentes como el Informe de accidentes o cuasi accidentes deben hacerse por escrito y se recomienda conservar los documentos mientras el empleado trabaje para usted.

Para más información, consulte Investigación de accidentes: Es una obligación.



Lista de verificación de la investigación de accidentes

Por favor, llene las dos páginas de esta lista de verificación y, después, llene el Informe de incidentes de accidentes/cuasi accidentes.

	Qué hacer después de un accidente	Sí	No es aplicable	Fecha de finalización	Iniciales
	Pasos iniciales				
1.	Identificar al empleado o empleados lesionados.				
2.	Evaluar la gravedad de la lesión.				
3.	Obtener tratamiento médico.				
4.	Asegurarse de que se corrijan todos los peligros inminentes.				
5.	Acordonar el lugar del incidente.				
6.	Inmovilizar todo el equipo que estuvo involucrado en el accidente.				
7.	Informar de la lesión a su proveedor de seguros de compensación a los trabajadores.				
8.	Llenar el formulario de Cal/ OSHA: Registro de lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo. (Form 300)				
9.	Llenar el formulario Informe del empleador sobre lesiones o enfermedades ocupacionales. (Form 5020)				
10.	Notificar a la <u>Oficina de Distrito de Cal/OSHA</u> si la lesión entra en el marco de los <u>requisitos de notificación</u> .				
	Durante la investigación del accidente				
11.	Tome fotografías, videos, haga diagramas y mediciones.				
2.	Identifique los peligros.				
13.	Corrija los peligros.				
	Documentación y entrevistas				
14.	Investigue el accidente y documéntelo por escrito (ver las páginas 4 y 5).				
15.	Identifique a uno o más testigos.				
16.	Explique el objetivo de la entrevista y la investigación a los testigos.				
17.	Entreviste a los testigos por separado y en privado				
18.	Si es necesario, identifique un traductor para los testigos.				
19.	¿Es un empleado del sindicato?				
20.	Si la respuesta a la pregunta 19 es afirmativa, ¿estaba presente un representante sindical?				

Qué hacer después de un accidente		Sí	No es aplicable	Fecha de finalización	Iniciales
	Conclusión de la investigación				
21.	La causa raíz está identificada.				
22.	Vuelva a capacitar a todos los empleados si se trata de un peligro nuevo o de uno anterior no reconocido.				

Yo,	, he realizado esta investigac	, he realizado esta investigación del accidente respetando			
a confidencialidad de todas l	as personas implicadas.				
Firma del Investigador		Fecha			

Las evaluaciones y/o recomendaciones se presentan como consejos generales solamente y no se deben usar como recomendaciones médicas ni para fines de cumplimiento legal. Estas se basan únicamente en la información que se nos ha proporcionado y están relacionadas solamente con las condiciones específicas indicadas. No proporcionamos ninguna garantía, ya sea expresa o implícita, de que su lugar de trabajo este seguro o saludable, ni de que cumpla con todos los reglamentos, leyes o normas.

Para obtener más información, visite: www.SafeAtWorkCA.com.



Informe de incidentes de accidentes y cuasi accidentes

La investigación de un accidente o un cuasi incidente en el lugar de trabajo le ayuda a descubrir criterios que puede usar para prevenir accidentes a futuro y proteger a sus empleados. Si hubiera una lesión como resultado de un accidente, el primer paso es informar la lesión de inmediato a su compañía de seguros de compensación a los trabajadores y después comenzar a investigar el incidente. Este formulario no sustituye el Informe de reclamación del Primer informe del empleador sobre una enfermedad o lesión ocupacional (Form 5020). Los cuasi accidentes (donde no hubo lesiones) no requieren que se informe a su compañía de seguros, pero la investigación para encontrar el origen del suceso tiene la misma importancia, para que usted pueda hacer los cambios necesarios que impedirán accidentes futuros.

Llene las dos páginas de este informe. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales.

Nombre del trabajador lesionado:	Título del puesto del trabajador lesionado:		
Fecha del accidente:	Hora del accidente:	AM	РМ
Dirección del lugar donde ocurrió la lesión:			
Naturaleza de las lesiones:			
Testigos del accidente:			
Describa cómo ocurrió la lesión y la tarea que se realizaba al momento de la lesión:			
¿Estaba capacitado el empleado para realizar la tarea? Si así fuera, indique la fecha de la capacitación.			
Causa raíz del accidente y factores que contribuyeron:			

Informe de accidente/casi accidente, continuación

Medidas correctivas tomadas para prevenir la recurrencia del mismo accidente:				
Plazo para finalizar las medidas correctivas y fecha en que finalizaron:				
Nombre en letra de molde:	Fe	echa:		
Nombre en letra de molde: Firma:		echa: echa:		