

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES, LESIONES Y ENFERMEDADES



I. Propósito

Las investigaciones se llevan a cabo para encontrar las causas de accidentes, lesiones, enfermedades, y para prevenir que eventos similares vuelvan a pasar en el futuro. A través de las investigaciones se pueden descubrir condiciones inseguras, la necesidad de nueva y más extensiva capacitación, procedimientos inadecuados, o prácticas de trabajo inseguras. La meta es no es identificar culpables, sino descubrir los factores ocultos que llevaron al incidente o casi accidente.

II. Antecedentes e Información

Fecha y hora del accidente	
Lugar	
Trabajadores lesionados <i>(incluya los nombres y el tipo del trabajo)</i>	
Testigos (si hubo) <i>(incluya los nombres y el tipo del trabajo)</i>	

III. Descripción de lo que Pasó

Incluya la secuencia de eventos. Anexe fotos, dibujos, u otra información. Use hojas adicionales si es necesario.



INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES, LESIONES Y ENFERMEDADES

IV. Entendiendo las causas ocultas/Factores: ¿Por qué pasó?

Los factores ocultos son condiciones en el lugar de trabajo que pudieron haber contribuido al evento. Describa cualquier problema en las siguientes áreas:

- **Equipo/herramientas/materiales:** (roto, defectuoso, o maquinaria/herramientas/escaleras sin los protectores, etc.)

- **Ambiente de Trabajo:** (temperaturas extremas, clima, lodo, animales, etc.)

- **Tareas/Procedimientos:** (carga de trabajo, ritmo de trabajo, presión, procedimientos inadecuados, actividades repetitivas, conflicto entre las pólizas y las prácticas, etc.)

- **Sistemas de Organización y Administración:** (falta de programas de capacitación, poco personal, falta de mantenimiento preventivo, programa de seguridad que no es claro, etc.)

- **Factores Individuales:** (falta de experiencia, fatiga, estrés, falta de capacitación, etc.)

LISTA PARA EVALUAR RIESGOS



Ejemplo de Lista para Inspecciones de Seguridad

Centro de Trabajo:

Fecha:

Inspección Realizada por:

Cada "NO" como respuesta puede indicar que hay un problema.

Si	No	SITUACIONES DE TRABAJO GENERALES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El poster de Protección de Seguridad y Salud de Cal/OSHA está puesto en un lugar dónde es probable que todos los trabajadores lo vean?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tiene un Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades (IIPP por sus siglas en inglés) escrito y efectivo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Todos saben quién es el responsable del IIPP en el lugar de trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Han recibido todos los trabajadores capacitación de salud y seguridad en una manera y un idioma que todos entienden?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuándo los trabajadores no entienden inglés las instrucciones de seguridad y las advertencias se presentan en un idioma que los trabajadores entienden?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el lugar de trabajo, ¿hay alguien capacitado en primeros auxilios y reanimación cardio-pulmonar? (Al menos un trabajador capacitado por cada 20 trabajadores) ¿Quién? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Están los materiales adecuados de primeros auxilios disponibles de inmediato en el campo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En los lugares alejados, ¿se han hecho arreglos por anticipado para recibir atención médica de inmediato?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay un Plan de Acción para Emergencias escrito y todos los trabajadores han sido capacitados en lo que hay que hacer en caso de una emergencia?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se guardan todos los registros que son requeridos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se han hecho arreglos para mantener los registros requeridos por el periodo de tiempo que la ley pide?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay un plan de prevención de incendios?



- | Si | No | RIESGOS QUÍMICOS |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están los químicos (incluyendo pesticidas, solventes, y productos de limpieza) debidamente etiquetados y guardados? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay una lista de las sustancias peligrosas que se usan en el lugar de trabajo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay un programa de comunicación de riesgos escrito que tiene el inventario de los químicos usados y guardados en el lugar de trabajo, que especifica que la Hoja de Datos de Seguridad (SDS por sus siglas en inglés) para cada químico es archivada; y que describe la capacitación que se les da a los trabajadores que van a usar los químicos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se ha obtenido la SDS de todos los químicos usados en el lugar de trabajo? (Incluyendo pesticidas) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se les dice a los trabajadores en donde se guardan las SDSs de los químicos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se han hecho monitoreos para asegurarse de que los niveles de exposición están dentro de los límites legales? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están los registros de los resultados de los monitoreos disponibles para los trabajadores? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se ha llevado a cabo una capacitación anual sobre el uso de químicos para todos los trabajadores que los usan? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están conscientes los trabajadores de los riesgos presentes con los diversos químicos a los que pudieran estar expuestos en el ambiente de trabajo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se toman las precauciones de seguridad requeridas por el Título 3, artículo 23 del Código de Regulaciones de California, en cuanto al uso de aviones para rociar o espolvorear los campos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se siguen prácticas de trabajo seguras cuando se usan camiones o embarcaciones que contienen fertilizantes, insecticidas, plaguicidas y otras soluciones químicas o de naturaleza peligrosa? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay instalaciones para lavar los ojos y regaderas para empaparse rápidamente dentro del área de trabajo en donde los trabajadores están expuestos a sustancias peligrosas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se descontaminan las máquinas, los aviones y los aplicadores en un área segura antes de que los lleven o los pongan en la bodega? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se etiqueta cada envase de sustancias peligrosas con el nombre del producto y la señal de advertencia? |



CONDICIONES SANITARIAS EN EL CAMPO, RIESGOS BIOLÓGICOS Y LIMPIEZA

- | Si | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se provee agua potable y el agua se coloca en lugares fácilmente accesibles para todos los trabajadores durante las horas de trabajo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El agua potable para tomar se sirve en vasos de uso individual o por medio de una fuente, y es agua fresca, pura y adecuadamente fría? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay sanitarios e instalaciones disponibles para lavarse las manos? Esto significa que hay un baño y un lavamanos por cada 20 trabajadores de cada sexo, localizado dentro de un cuarto de milla caminando, o si no es posible, localizado al punto más cercano al que se pueda acercarse un vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los baños se mantienen limpios y en condiciones higiénicas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay áreas limpias para comer en donde no hay exposición a sustancias tóxicas? |

SEGURIDAD CON MAQUINARIA Y MECÁNICA

- | Si | No | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Todo el equipo agrícola que se usa es guardado adecuadamente para prevenir el contacto accidental de los trabajadores? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se siguen prácticas seguras para operar el equipo agrícola, incluyendo procedimientos para limpiar, reparar, dar mantenimiento y ajustes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se requiere que cada máquina o equipo capaz de moverse, sea bloqueado, desconectado o se corte el acceso a energía, cuando se le esté limpiando, dando servicio, ajustando o alistando para ser usado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se tiene instalado un aparato efectivo en el equipo de remolque para que cuando se remolque equipo móvil con un tractor o una camioneta se pueda detener al equipo remolcado en caso de emergencia? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las máquinas tienen colocados los protectores? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se han capacitado a los trabajadores para trabajar de manera segura alrededor de maquinaria? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los trabajadores saben como apagar las máquinas en caso de emergencias? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se siguen prácticas de trabajo seguras durante la operación de maquinaria? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los interruptores de corriente de emergencia se identifican y localizan con facilidad, y los trabajadores saben en dónde están? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los trabajadores están conscientes de los riesgos causados por usar herramientas de mano defectuosas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las bandas transportadoras en tornillo se localizan a siete pies o menos sobre el nivel de trabajo, sustancialmente cubiertas o protegidas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están protegidos los taladros con mallas o cubiertas sólidas? |



- | Si | No | ESCALERAS Y PROTECCIÓN DE CAÍDAS |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están disponibles las escaleras adecuadas para el trabajo y están en buenas condiciones? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se inspeccionan las escaleras antes de cada uso? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se ha capacitado a los trabajadores en seguridad con las escaleras como es necesario? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se les indica a los trabajadores que no usen los dos últimos peldaños de la escalera para pararse? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se suministran a los trabajadores, escaleras, escalerillas, o alguna otra forma de alcanzar lugares altos, cuando se les requiere trabajar en, o cerca de estructuras permanentes como: postes, estanques, tanques o reservas de agua, de cuatro pies o más de profundidad y en donde la construcción hace difícil la salida? |

- | Si | No | RIESGOS ELÉCTRICOS |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se les ha dicho a los trabajadores que usan maquinaria como reconocer cuando una máquina ha sido asegurada con llave o etiquetada (cortar el acceso a electricidad, cerrar con llave, máquina etiquetada)? (En inglés se conoce como lockout-tagout) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay un procedimiento para inspeccionar los campos para asegurarse de que los trabajadores no estarán expuestos a riesgos eléctricos debido líneas de alto voltaje que corran sobre el campo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se instruye a los trabajadores que usan herramientas o equipo que podría entrar en contacto con líneas de alto voltaje que corran sobre ellos, para que trabajen de manera segura y guarden la distancia adecuada? |

- | Si | No | EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE por sus siglas en inglés) |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se suministra el equipo de protección personal cuando se necesita? (overoles, guantes, protección de los ojos, respiradores, taponos de oídos, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se ha capacitado a los trabajadores que usan PPE para que lo usen adecuadamente? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El PPE se limpia, mantiene y guarda adecuadamente? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay disponibles múltiples tamaños de PPE para que quede a la medida a cada trabajador? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si se usan respiradores, ¿se han hecho pruebas para que les quede a la medida a los trabajadores, y se les ha capacitado en los elementos del Programa escrito de Protección Respiratoria? |



Si No RIESGOS POR EL CALOR

- ¿Están los trabajadores capacitados en todos los elementos requeridos por la Ley de Prevención de Enfermedades por el Calor de Cal/OSHA (Título 8, Sección 3395)?
- ¿Se les da tiempo a los trabajadores para que se aclimaten?
- ¿Tiene un plan para emergencias?
- ¿Los trabajadores saben quién está a cargo en caso de una emergencia?
- ¿Tiene suficiente agua fresca y limpia para todos los trabajadores (un cuarto de galón por hora, por trabajador)?
- ¿Tiene sombra disponible todo el tiempo?
- ¿Capacita a los trabajadores en lo que tienen que hacer si se sienten enfermos por el calor?
- ¿Tiene procedimientos para las altas temperaturas (más de 95°F)?

Si No RIESGOS ERGONÓMICOS

- ¿Puede hacerse el trabajo sin torcer y doblar la espalda baja?
- ¿Los trabajadores pueden recibir ayuda cuando cargan más de 30 libras (como lo recomienda NIOSH—el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional)?
- ¿Se ha capacitado a los trabajadores en como levantar objetos adecuadamente?
- ¿Las labores de trabajo que demandan movimientos repetitivos se varían o rotan?
- ¿Las herramientas, los instrumentos y maquinaria están formados, puestos y manejados de manera que las tareas puedan llevarse a cabo cómodamente?

OTROS RIESGOS EN EL LUGAR DE TRABAJO

FORMA PARA DAR SEGUIMIENTO A LA CORRECCIÓN DE RIESGOS

Herramienta Ag-3

1



Problema de Salud o Seguridad	Acciones Necesarias	Fecha en que se Planea Terminar	Fecha en que se Terminó	Seguimiento (si es necesario)

LISTA PARA DOCUMENTAR LA ORIENTACIÓN DE SEGURIDAD DEL TRABAJADOR



Instrucciones

Cada trabajador debe recibir una orientación de seguridad antes de empezar a trabajar. Por favor marque los temas que se cubrieron durante la orientación.

Al trabajador (nombre) _____ se le ha:

	Informado acerca de los elementos del Programa Escrito de Prevención de Lesiones y Enfermedades.
	Informado acerca de las capacitaciones de seguridad habituales.
	Dicho que reporte de inmediato a su supervisor todos los riesgos y se le ha enseñado como hacer el reporte.
	Dicho que reporte de inmediato todas las lesiones a su supervisor y se le enseñó como hacerlo.
	Informado acerca de los riesgos con la siguiente maquinaria: (tractor, montacargas, etc.)
	(Si tiene menos de 16 años) Instruido acerca de las labores que están prohibidas. (Bajo la ley de California ningún trabajador menor de 16 años debe: manipular o aplicar pesticidas; manejar, subirse a, o asistir en la operación de un tractor o montacargas; manejar un vehículo de transporte de pasajeros; usar equipo de poder; trabajar en una escalera de más de 20 pies; o trabajar dentro de un silo.)
	Informado acerca de, y capacitado en los riesgos de los químicos de acuerdo con los requisitos de la regulación de Cal/OSHA de Comunicación de Riesgos, incluyendo que es una SDS, como leer una etiqueta, y que precauciones tomar.
	Capacitado en métodos seguros para llevar a cabo el trabajo específico que le fue asignado, incluyendo cualquier riesgo asociado con ese trabajo, como levantar objetos de manera adecuada, el uso de herramientas de mano, como limpiar derrames, etc.
	Informado de otros riesgos potenciales y como protegerse a sí mismo (del calor, de los químicos— incluyendo pesticidas, escaleras, maquinaria, etc.)
	Mostrado donde están los suministros de primeros auxilios y a quién contactar para que dé los primeros auxilios.
	Dicho lo que hay que hacer durante cualquier emergencia que pueda suceder, como una enfermedad causada por el calor, un accidente, etc.
	Informado de la ubicación del agua para tomar, los sanitarios y las instalaciones para lavarse las manos.

LISTA PARA DOCUMENTAR LA ORIENTACIÓN DE SEGURIDAD DEL TRABAJADOR



	Otro (explique):
	Otro (explique):
	Otro (explique):
	Otro (explique):

Notas/Seguimiento necesario: _____

Orientación llevada a cabo por: _____ Fecha: _____

Firma del Trabajador: _____ Fecha: _____

Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades (IIPP por sus siglas en inglés)

Compañía/Nombre y Dirección de la Organización

Nombre e Información de Contacto de las Personas Completando esta Forma

RESPONSABILIDAD POR NUESTRO IIPP (Título 8 Código de Regulaciones de California § 3203(a)(1))

El administrador de nuestro Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades en el lugar de trabajo es¹:

Nombre del administrador del IIPP, posición de trabajo y su información de contacto (dirección de su oficina, números de teléfono)

Las responsabilidades del Administrador de nuestro IIPP incluyen: (marque todo lo que hace):

- Preparar y actualizar el IIPP para nuestro lugar de trabajo
- Implementar las disposiciones de nuestro IIPP
- Asegurarse de que los accidentes, lesiones, enfermedades y exposiciones de nuestro lugar de trabajo son investigados
- Llevar a cabo inspecciones regulares del lugar de trabajo para identificar riesgos
- Tomar acción para mitigar los riesgos identificados
- Capacitar a los trabajadores en salud y seguridad
- Formar un Comité de Salud y Seguridad
- Establecer procedimientos para que los trabajadores reporten los riesgos, accidentes, lesiones, enfermedades y situaciones de seguridad en general
- Otro: _____
- Otro: _____
- Se les ha dicho a todos los trabajadores quien está a cargo de la salud y seguridad en el lugar de trabajo

CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD POR LOS TRABAJADORES (Título 8 CCR §3203(a)(2))

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

La gerencia es responsable de asegurarse de que las pólizas y procedimientos de seguridad y salud son claramente comunicados y entendidos por todos los trabajadores. Se espera que los administradores y supervisores hagan respetar las reglas de una manera justa y uniforme.

Todos los trabajadores permanentes y temporales, incluyendo a los supervisores y mayordomos, son responsables por seguir prácticas de trabajo seguras y saludables. Nuestro sistema se asegura que todos los trabajadores siguen todas estas prácticas que se marcan a continuación. ¹

- Informar a los trabajadores de las reglas de nuestro IIPP. ¹
- Reconocer a los trabajadores que hacen su trabajo siguiendo prácticas de trabajo seguras y saludables.¹ Este reconocimiento se hará por medio de: _____
- Disciplinar de manera justa y consistente a los trabajadores que no sigan las prácticas de trabajo seguras y saludables.¹ Lo siguiente detalla el proceso disciplinario: _____
- Evaluar el rendimiento de seguridad de todos los trabajadores.
- Proveer capacitación a los trabajadores cuyo rendimiento de seguridad es deficiente.
- Otros sistemas que tenemos para asegurarnos que se cumplen las prácticas de trabajo seguras son: _____

Las responsabilidades de todos los trabajadores incluyen todas las prácticas que se marcan a continuación:

- Reportar de inmediato condiciones o prácticas de trabajo inseguras y accidentes a los supervisores, o al coordinador de seguridad del lugar de trabajo.
- Seguir prácticas de trabajo seguras.
- Usar el equipo de protección personal (PPE por sus siglas en inglés) apropiado, como se los enseñó su supervisor.
- Otro: _____

COMUNICACION CON LOS TRABAJADORES ACERCA DE SEGURIDAD

(Título 8 CCR §3203 (a)(3))

Todos los supervisores son responsables de comunicar a sus trabajadores, permanentes y temporales los riesgos de salud y seguridad y como protegerse. Esto debe hacerse de una manera fácil de entender por todos los trabajadores. Nuestro sistema de comunicación anima a todos los trabajadores para que informen a sus supervisores acerca de riesgos en el lugar de trabajo, sin miedo a represalias.

- Nosotros tenemos un sistema de comunicación que incluye todos los puntos que se marcan a continuación:

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

Orientación a los nuevos trabajadores, incluyendo una discusión sobre las pólizas y procedimientos de seguridad y salud, y revisar el Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades. ¹

Un Sistema para que los trabajadores informen anónimamente a la gerencia acerca de riesgos de trabajo en el lugar de trabajo sin miedo a represalias.¹ Este sistema incluye:

Publicar o distribuir información de seguridad.¹

Un Sistema para identificar a cualquier trabajador temporal con necesidades especiales de comunicación, para asegurarse de que entiende los requisitos de seguridad y salud antes de que sea asignado a labores que lo expongan a riesgos del lugar de trabajo.

Programar reuniones de seguridad con regularidad. Nuestras reuniones de seguridad tendrán lugar en el siguiente horario: _____ Nuestras reuniones de seguridad se llevarán a cabo con más frecuencia si fuese necesario por la aparición de riesgos o por causa de lesiones y enfermedades.

Otros métodos para asegurarnos de que nos comunicamos con los trabajadores y de que ellos participan, incluyen: _____

Nuestro lugar de trabajo escoge usar un comité de salud y seguridad, formado por trabajadores y administradores, para cumplir con los requisitos de comunicación de la ley del IIPP. Como se requiere nuestro comité se reúne regularmente (al menos cada tres meses), prepara los reportes de las reuniones de seguridad y salud, revisa los resultados de las inspecciones regulares programadas, revisa las investigaciones de accidentes y exposiciones, y sugiere formas de prevenir incidentes futuros, revisa investigaciones de presuntas condiciones peligrosas, y produce recomendaciones para ayudar en la evaluación de las sugerencias para la seguridad de los trabajadores.

EVALUACION DE RIESGOS/INSPECCION (Título 8 CCR §3203(a)(4))

Inspecciones periódicas para identificar y evaluar riesgos en nuestro lugar de trabajo se llevaran a cabo por la(s) siguiente(s) persona(s): _____

Siempre se llevan a cabo inspecciones periódicas de acuerdo a la siguiente lista:

Cuando se estableció por primera vez el Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades. ¹

Cuando las nuevas sustancias, procesos, procedimientos o equipo traídos al lugar de trabajo representan nuevos riesgos potenciales.¹

Cuando se reconocen nuevos riesgos, que no se identificaron previamente.¹

Cuando sucede una lesión o enfermedad ocupacional.¹

Cada vez que las condiciones del lugar de trabajo justifican una inspeccion.¹

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

Cuando contratamos o reasignamos a trabajadores permanentes o temporales para realizado un proceso, operación o labor para la cual no se ha realizado previamente una evaluación de riesgos.¹

Otras veces: _____

Investigaciones de Lesiones y Enfermedades (Título 8 CCR §3203(a)(5))

Las investigaciones de los accidentes, lesiones, enfermedades y exposiciones a sustancias peligrosas serán llevadas a cabo por: _____ (nombre y puesto de trabajo)

Nuestros procedimientos para investigar accidentes, lesiones, enfermedades y exposiciones a sustancias peligrosas incluyen:

Visitar la escena tan pronto como sea posible y determinar la(s) causa(s) de la lesión o enfermedad.¹

Entrevistar a los trabajadores lesionados y a los testigos.¹

Determinar la causa del (los) accidente(s)/exposición(es).¹

Tomar acción correctiva para prevenir que vuelvan a suceder el(los) accidente(s)/exposición(es).¹

Investigar cuando “casi” sucede un incidente en cuanto pasan.

Anotar lo que se descubrió y que acciones se llevaron a cabo.

Tomar fotos de la escena del accidente y del (los) trabajador(es) involucrado(s).

Otro _____

CORRECCION DE RIESGOS (Título 8 CCR §3203(a)(6))

Las condiciones, prácticas y procedimientos inseguros e insalubres de trabajo serán corregidos de manera oportuna, basándose en la severidad del riesgo, incluyendo:

Cuando se nota un riesgo o tan pronto como se descubre.¹

Cuando existe un riesgo inminente que no puede ser corregido de inmediato sin poner en peligro a trabajadores y/o propiedad, removeremos del área a todos los trabajadores expuestos, excepto a los que sean necesarios para corregir la condición existente. A los trabajadores que se les requiera para corregir la condición riesgosa se les dará toda la protección y capacitación necesaria. ¹

Tenemos planes/pólizas (las cuales hemos anexo) para solucionar los siguientes riesgos específicos que hemos identificado en nuestro lugar de trabajo.

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

_____ (lista de los riesgos, por ejemplo: químicos, ruido, violencia en el lugar de trabajo, etc.)

(Planes para solucionar estos riesgos están anexados.)

CAPACITACION E INSTRUCCION (Título 8 CCR § 3203(a)(7))

A todos los trabajadores, permanentes y temporales, incluyendo supervisores se les da capacitación e instrucción las prácticas de trabajo generales y específicas a su trabajo. La capacitación e instrucción se proveerá de acuerdo al siguiente plan:

- Cuando nuestro IIPP se estableció por primera vez. ¹
- A todos los nuevos trabajadores.¹
- A todos los trabajadores a los que se les da una nueva asignación de trabajo para la que no se les ha dado capacitación previamente. ¹
- Cada vez que nuevas sustancias, procesos, procedimientos o equipo son traídos al lugar de trabajo representando un nuevo riesgo. ¹
- Cada vez que alguien se da cuenta de un nuevo riesgo que no había sido reconocido anteriormente.¹
- A los supervisores para que se familiaricen con los riesgos de seguridad y salud a los que puedan estar expuestos los trabajadores bajo su supervisión y autoridad directas. ¹
- A todos los trabajadores acerca de los riesgos específicos de cada una de sus asignaciones de trabajo.¹
- Otro: _____

Nosotros damos capacitación a los trabajadores y supervisores que no se limita solamente a los siguientes temas:_____

A continuación se describe la manera en que la capacitación es ofrecida: _____

Las prácticas de seguridad y salud de nuestro lugar de trabajo para los trabajadores temporales incluyen:

- Explicación de nuestro Programa para Prevención de Lesiones y Enfermedades, nuestro plan de emergencias y nuestro plan para prevenir enfermedades por el calor.
- Uso de ropa apropiada, incluyendo guantes, zapatos y equipo de protección. .
- Prevención de trastornos de huesos y músculos, incluyendo técnicas adecuadas para levantar objetos.
- Información acerca de los riesgos químicos a los que los trabajadores podrían estar expuestos, y otra información del programa de comunicación de riesgos. ¹
- Disponibilidad de los sanitarios, y las instalaciones para tomar agua y lavarse las manos.
- Arreglos para servicios médicos y primeros auxilios, incluyendo procedimientos de emergencia.

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

Además, nosotros capacitamos a todos los trabajadores en todos los temas marcados en la lista adjunta de Temas de Capacitación.

REGISTRO Y DOCUMENTACION (Título 8 CCR 3203 (b))

Nuestro lugar de trabajo tiene más de diez trabajadores así que mantenemos los siguientes registros que nos ayudan a implementar nuestro IIPP eficientemente: (Si marcó esta caja, se requiere que tenga la siguiente documentación).

Registros de las inspecciones periódicas que se conducen (para identificar condiciones y prácticas de trabajo inseguras, incluyendo el(los) nombre(s) de la(s) persona(s) que llevaron a cabo la inspección, las condiciones y las prácticas inseguras que fueron identificadas, así como la(s) acción(es) tomadas para corregir las condiciones y prácticas de trabajo inseguras). Estos registros se deben guardar por al menos un (1) año.¹

Documentación de nuestra capacitación de seguridad y salud para cada trabajador, incluyendo sus nombres, las fechas de la capacitación(es), los tipos de capacitación y el(los) nombre(s) de la(s) persona(s) que condujeron la capacitación.¹

Nuestro lugar de trabajo tiene menos de diez trabajadores, incluyendo gerentes y supervisores; así que mantenemos los registros de inspección solamente hasta que el riesgo es corregido y solamente mantenemos una lista de las instrucciones que se les da a los trabajadores

Nosotros somos una entidad de gobierno (condado, distrito de ciudad, u otra agencia pública) y por lo tanto no se nos requiere que mantengamos registros escritos de los pasos que tomamos para implementar y mantener nuestro IIPP.

La copia original de este IIPP se puede encontrar en: _____

Otras copias del IIPP pueden encontrarse en: _____

Lista de los Temas de Capacitación

Nosotros capacitamos a nuestros trabajadores en los siguientes temas:

Prácticas seguras para operar cualquier equipo agrícola, incluyendo los procedimientos para limpiarlos, repararlos y ajustarlos.¹

Riesgos eléctricos.¹

Prevención de enfermedades causadas por el calor.¹

Riesgos ergonómicos, incluyendo técnicas adecuadas para levantar objetos, trabajar con escaleras o trabajar agachados por largos periodos de tiempo.

Exposiciones a riesgos químicos.¹

Protectores de las bandas transportadoras, poleas, engranes, piñones y puntos en donde la banda transportadora puede pellizcar algo.

Procedimientos para cerrar con llave/ etiquetar (En inglés se conoce como lock-out/tag-out).

Otros riesgos de trabajo (explique) _____

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.

- Otros riesgos de trabajo (explique) _____
- Otros riesgos de trabajo (explique) _____
- Otros riesgos de trabajo (explique) _____
- Otros riesgos de trabajo (explique) _____

¹Este punto es una actividad requerida para cumplir con la ley del IIPP de Cal/OSHA.