

## Anexo n°2

### Formato de recopilación de información preliminar



TAREA (Actividad que realizaba la persona accidentada en el momento del accidente)		
1. ¿La tarea que desarrollaba en el momento del accidente era propia de su puesto de trabajo?		
Sí                  No		
<u>OBS:</u> Si la respuesta es "sí", pasar a 2, y si es "no" pasar a 3		
2. ¿La tarea que desarrollaba era habitual? (si se realiza varias veces durante el desarrollo normal del trabajo)		
Sí                  No		
<u>OBS:</u> Si la respuesta es "sí", pasar a 2.1, y si es "no" pasar a 3		
2.1. ¿Se realizaba la tarea habitual de la misma manera con la que se venía realizando normalmente?	2.2. Desarrollando la tarea de la forma habitual ¿era posible que ocurriera el accidente?	2.3. ¿Por qué la persona accidentada realizaba la tarea habitual de diferente manera? (sólo completar si la respuesta en 2.1 es no)
Sí                  No	Sí                  No	No era posible realizarla de la forma habitual.
		Desconocía la forma habitual de realizar la tarea.
		Había recibido instrucciones de realizarla de esta manera.
		Otros (especificar):
<u>OBS:</u> Si la respuesta es "no", pasar a 2.3	<u>OBS:</u> Pasar a 3 directamente.	
3. ¿Con qué frecuencia el(la) trabajador(a) accidentado(a) había desarrollado durante su vida laboral esta misma tarea?		
Era la primera vez		
De manera esporádica		
Frecuentemente		
4. ¿El(la) trabajador(a) accidentado(a) había recibido en la empresa instrucciones sobre cómo realizar la tarea?		
Sí                  No		
<u>OBS:</u> Si la respuesta es "sí", pasar a 4.1, y si es "no" pasar a 5		

<p>4.1. ¿Qué tipo de instrucciones?</p> <p>Escritas</p> <p>Verbales</p> <p>Ambas</p>	<p>4.2. ¿De quién recibió las instrucciones?</p> <p>Instrucciones del empleador</p> <p>Instrucciones del jefe</p> <p>Instrucciones del encargado</p> <p>Instrucciones de compañeros</p>	<p>4.3. ¿Estaba realizando la tarea de acuerdo con esas instrucciones?</p> <p>Sí          No</p>
<p>5. ¿La tarea se realiza habitualmente con algún tipo de equipo de protección personal (EPP)?:</p>		
<p>Sí          No</p> <p><u>OBS:</u> Si la respuesta es “sí”, indicar cuáles y pasar a 5.1, y si es “no” pasar a 6 (ítem “LUGAR”)</p>		
<p>5.1. ¿El equipo de protección personal es el adecuado al riesgo que cubre?</p> <p>Sí          No</p>	<p>5.2. ¿La persona accidentada utilizaba estos equipos en el momento del accidente?</p> <p>Sí          No</p>	<p>5.3. ¿Hubiera evitado el accidente la utilización de algún otro equipo de protección personal?</p> <p>Sí          No</p>
<p>LUGAR (Espacio físico en el que sucedió el accidente)</p>		
<p>6. ¿La tarea se realizaba en el lugar habitual de trabajo?</p>		
<p>Sí          No</p> <p><u>OBS:</u> Si la respuesta es “sí”, pasar a 6.1, y si es “no”, pasar a 6.2</p>		
<p>6.1. Desarrollando la tarea en el lugar habitual ¿era posible que ocurriera el accidente?</p> <p>Sí          No</p> <p><u>OBS:</u> Pasar a 7 directamente.</p>	<p>6.2. ¿Por qué la persona accidentada no realizaba la tarea en el lugar habitual de trabajo? (sólo completar si la respuesta en 6 es no)</p> <p>No era posible realizarla en el lugar habitual.</p> <p>Desconocía el lugar habitual.</p> <p>Había recibido instrucciones de realizarla en otro lugar.</p> <p>Otros (especificar):</p>	



7. ¿Existe relación entre el accidente ocurrido y alguna de las circunstancias siguientes asociadas a las instalaciones existentes en el lugar en donde sucedió el accidente? (marque todas las que correspondan)

- Protección frente a contactos eléctricos directos defectuosa o inexistente.
- Protección frente a contactos eléctricos indirectos defectuosa o inexistente.
- Focos de ignición nocontrolados.
- Inexistencia de compartimentación de áreas de riesgo.
- Insuficiencia de compartimentación de áreas de riesgo.
- Sistemas de detección incendios-transmisión de alarmas incorrectos.
- Instalaciones de extinción de incendios incorrectas.
- Otros (especificar):

TIEMPO (Momento en el que sucedió el accidente)

8. ¿La tarea relacionada con el accidente se estaba realizando en el momento habitual en que solía realizarse?

Sí      No

OBS: Si la respuesta es "sí", pasar a 8.1, y si es "no", pasar a 8.2

8.1. Desarrollando la tarea en el momento habitual ¿era posible que ocurriera el accidente?

Sí      No

OBS: Pasar a 9 directamente

8.2. ¿Por qué la persona accidentada no realizaba la tarea en el momento habitual? (sólo completar si la respuesta en 8 es no)

Había surgido algún imprevisto.

Había recibido instrucciones.

Otros (especificar):

<p>9. ¿Existe relación entre el accidente ocurrido y alguna de las circunstancias siguientes? (marque todas las que correspondan)</p> <p>Realizando horas extra</p> <p>Doblando un turno</p> <p>Realizando una jornada superior a la ordinaria</p> <p>Después de una pausa</p> <p>Otros (especificar):</p>		
<p>EQUIPO DE TRABAJO (toda máquina, herramienta, accesorio y/o vehículo, que se utilizaba cuando sucedió el accidente)</p>		
<p>10. ¿Se estaba utilizando equipo(s) de trabajo durante la realización de la tarea relacionada con el accidente?</p> <p>Sí      No</p> <p><u>OBS:</u> Si la respuesta es "sí", indicar cuáles y pasar a 10.1, y si es "no" pasar a 11</p>		
<p>10.1. ¿El equipo de trabajo utilizado era el habitual para el desarrollo de la tarea (el que se utiliza normalmente para esa tarea)?</p> <p>Sí      No</p> <p><u>OBS:</u> Si la respuesta es "no", pasar a 10.3</p>	<p>10.2. Utilizando el equipo de trabajo habitual ¿era posible que ocurriera el accidente?</p> <p>Sí      No</p> <p><u>OBS:</u> Pasar a 11 directamente.</p>	<p>10.3. ¿Por qué la persona accidentada no utilizaba el equipo de trabajo habitual? (sólo completar si la respuesta en 10.1 es no)</p> <p>Desconocía la existencia de un equipo habitual.</p> <p>El equipo habitual lo estaba utilizando otra persona.</p> <p>El equipo habitual estaba estropeado o en mal estado.</p> <p>Otros (especificar):</p>



11. ¿Existe relación entre el accidente ocurrido y alguna de las circunstancias siguientes asociadas a equipos de trabajo? (marque todas las que correspondan)

- Órganos móviles alejados del punto de operación accesible.
- Zona de operación desprotegida o parcialmente protegida.
- Arranque intempestivo.
- Anulación de protectores.
- Inexistencia de elementos o dispositivos de control (indicador nivel, limitador de carga, etc.).
- Ausencia de alarmas (puesta en marcha máquinas peligrosas, marcha atrás vehículos, etc.).
- Paro de emergencia inexistente.
- Paro de emergencia no accesible.
- Ausencia de medios para la consignación de la máquina.
- Ausencia de protecciones antivuelco (R.O.P.S.) en máquinas automotrices.
- Deficiencia de protecciones antivuelco en máquinas automotrices.
- Ausencia de pantallas de protección contra caída de materiales.
- Deficiencia de cabina de protección contra caída de materiales.
- Otros (especificar):

MATERIALES, SUSTANCIAS Y/O PRODUCTOS

12. ¿Estaba involucrado en el accidente alguna sustancia o producto?

Sí      No

OBS: Si la respuesta es "sí", pasar a 12.1, y si es "no" pasar a 13

<p>12.1 Indique el tipo de sustancia y/o producto involucrado (marque todas las que correspondan)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sustancia/producto explosivo</li> <li>Sustancia/producto inflamable</li> <li>Sustancia/producto tóxico</li> <li>Sustancia/producto corrosivo</li> <li>Sustancia/producto irritante</li> <li>Sustancia/producto sensibilizante por inhalación o cutánea</li> <li>Sustancia/producto que reacciona peligrosamente con el agua</li> <li>Otros (especificar):</li> </ul>	<p>12.2. ¿Es habitual la utilización o presencia de esa sustancia/producto para el desarrollo de la tarea relacionada con el accidente?</p> <p>Sí      No</p> <p><u>OBS:</u> Si la respuesta es "no", pasar a 12.3. De lo contrario pasar a 13.</p>	<p>12.3. ¿Por qué se estaba utilizando una sustancia/producto que no era de uso habitual?</p> <p>Porque la habitual estaba agotada.</p> <p>Normalmente no se utiliza ninguna sustancia, pero por circunstancias excepcionales se estaba utilizando.</p> <p>Otros (especificar):</p>
---	---	---



13. ¿Existe relación entre el accidente ocurrido y alguna de las circunstancias siguientes asociadas a Materiales?  
(marque todas las que correspondan)

- Materiales muy pesados en relación con los medios de protección utilizados.
- Materiales con aristas, perfiles cortantes.
- Inestabilidad en almacenamiento por apilado.
- Manipulación manual de cargas
- Otros (especificar):

AMBIENTE DE TRABAJO

14. Marque todas las alternativas que tengan relación entre el accidente ocurrido y las siguientes circunstancias asociadas a condiciones ambientales.

Factores de riesgos asociados a condiciones ambientales	Presencia durante el accidente		Presencia Habitual	
	Sí	No	Sí	No
Agresión térmica por frío/calor				
Nivel de ruido elevado				
Iluminación incorrecta (insuficiente, deslumbramientos, efecto estroboscópico, etc.)				
Nivel de vibración que provoca pérdida de tacto o fatiga.				
Exposición ambiental a sustancias / productos tóxicos				
Exposición a contaminantes biológicos.				
Agresiones por seres vivos.				
Otros (especificar):				



### FACTORES MÚSCULO ESQUELÉTICOS

15. Marque todas las alternativas que tengan relación entre el accidente ocurrido y las siguientes circunstancias asociadas a factores músculo esqueléticos.

Factores de riesgo	Presencia durante el accidente		Presencia Habitual	
	Sí	No	Sí	No
Exceso de esfuerzo físico				
Manipulación de cargas				
Posturas forzadas				
Movimientos repetitivos				
Otros (especificar):				

### ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

16. Marque todas las alternativas que tengan relación entre el accidente ocurrido y las siguientes circunstancias asociadas a organización del trabajo.

Condiciones	Presencia durante el accidente		Presencia Habitual	
	Sí	No	Sí	No
Simultaneidad de tareas por el mismo operario				
Trabajo a velocidad o ritmo elevado				
Primas por productividad				
Trabajo monótono				
Trabajo aislado/solitario				
Falta de supervisión				
Trabajo a turnos				
Trabajo nocturno				
Trabajo temporal				
Exceso de horas de trabajo				
Exceso de esfuerzo mental				
Otros (especificar):				

