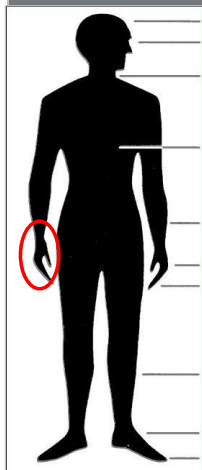


Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito; Fase 2			
Cliente: Empresa Pública Metropolitana Metro de Quito		R.A N°:	
Responsable del registro: Andrea Ortega			
Subcontratista: Ecuaferrallas y Econfrados Cia. Ltda.		<input type="checkbox"/> NA	
Tipo de evento			
<input type="checkbox"/> Sin pérdida de días <input checked="" type="checkbox"/> Con pérdida de días <input type="checkbox"/> Fatal <input type="checkbox"/> SAA <input type="checkbox"/> Pérdida material			
Datos del involucrado			
Nombre: Jose Leandro Maldonado Paladines		Registro: 1105560641	
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	Edad: 25 años	Estado civil: Soltero	
Cargo / Función: Ayudante de Producción	Área / Sector: Producción		Turno: Diurno
Fecha de admisión: 17/10/2016	Tiempo de Cargo / Función: 3 meses y 15 días		
Horas trabajadas hasta el accidente: 3 horas		¿En hora extra? NO	
¿Ya se involucró en otras ocurrencias de accidentes? ¿Similares?: NO			
¿Está calificado para ejecutar la actividad?: SI			
Trabajo: <input checked="" type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/> Eventual			
Supervisor / Líder / Encargado: Fausto Oña		Registro: 1704870656	
Días perdidos: 3 días		Fecha de reintegro: 31/01/2017	
¿Cambió de función? NO		Nueva función: N/A	Período: N/A
Ocurrencia			
Fecha de la ocurrencia: 29/01/2017		Hora: 10:00	Día de la semana: Domingo
Fecha de la comunicación de la ocurrencia: 29/01/2017		Hora de la comunicación de la ocurrencia: 10:00	
Lugar: Talleres y Cocheras			
Descripción (detallada)			
El señor José Leandro Maldonado Paladines, con cargo ayudante de producción, de la empresa Ecuaferrallas, se encontraba realizando el armado del andamio de la columna E13-T2, posteriormente, por instrucción del encargado y por las condiciones de trabajo y de la estructura de la columna, fue necesario realizar una modificación en el quinto módulo del andamio, esta modificación se la estaba realizando junto con el señor Mario Endara. En dicho módulo proceden a colocar un tubo roll de manera horizontal acoplándolo a la estructura del andamio con una abrazadera (cangrejo). Para el ajuste de dicha abrazadera se estaba utilizando un martillo y una llave de pico, el colaborador afectado se encontraba en el módulo inferior (cuarto) sujetando el tubo roll, en el instante que el Sr. Endara procede a golpear la abrazadera para realizar el ajuste, el Sr. Maldonado mueve su mano derecha a la parte superior de la abrazadera y recibe el golpe con el martillo en el cuarto dedo de la mano derecha.			
Daños materiales			
N/A			
Testigos			
Nombre: Jose Leandro Maldonado Paladines		Registro: 1105560641	
Firma		Fecha: 29/1/2017	
Relato: Me encontraba armando el andamio y al momento de ajustar el cangrejo entre el horizontal y vertical moví mi mano hacia la derecha y mi compañero no la vio y me dio un golpe sin intencio en el dedo .			
Nombre: Mario Alberto Endara Pilco		Registro: 602860587	
Firma		Fecha: 29/1/2017	
Relato: Me encontraba armando el andamio y al momento de ajustar el cangrejo entre el horizontal y vertical mi compañero movió su mano hacia la derecha y colocandola en parte del cangrejo que yo me encontraba golpeando para ajustar y sin intención lo golpie en el dedo .			
Datos complementarios			
Proceso de investigación			
Proceso / Actividad: Trabajo en altura			
Etapa de la actividad en el momento de la ocurrencia: Armado y modificación de andamio			
Objeto o equipo involucrado: Abrazadera y martillo manual			
Responsable de la actividad en el momento de la ocurrencia: Fausto Oña			
¿Caso recurrente en el proceso / actividad? NO			
Obligatoria definición del plan de acción y apertura del informe de no conformidad (RNC)			
Tipo de daño: Golpe con herramienta		Agente causal: Martillo Manual	
Naturaleza de la lesión: Fractura de la falange distal del cuarto dedo de la mano derecha.			
DOCUMENTO PARA USO INTERN, REPRODUCCIÓN PROHIBIDA SIN AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA			

Característica del daño

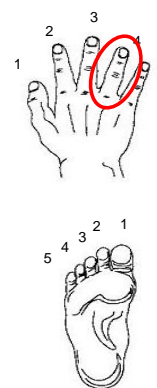


Parte afectada:

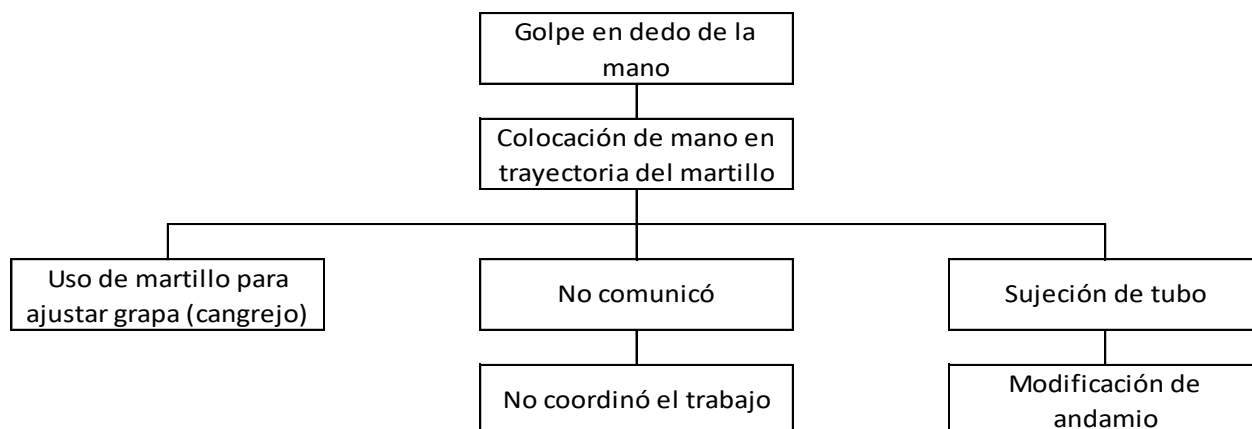
seleccionar DEDO MANO DERECHA

seleccionar CUARTO

Especifique los dedos o dedos de los pies



Análisis de causa



Causas inmediatas

Adoptar posición inadecuada para realizar la tarea.
No advertir
Colocación inapropiada de manos

Causas raíz

Falta de coordinación
Falta de comunicación de las acciones
Identificación de peligros deficiente
Instrucciones insuficientes
Modificación de andamio

Análisis de cobertura

Pérdida potencial: Baja Media Alta

Valoración del costo del accidente

Plan de acción

Acción correctiva / Preventiva	Plazo	Responsable
Preveer el diseño y armado de andamios de acuerdo con las exigencias de la tarea	30/1/2017	Encargado de producción
Supervisión y acompañamiento para armado y/o modificación de andamios	29/1/2017	Auxiliar de S.S.A
Capacitación y adiestramiento sobre comunicación y coordinación de trabajos simultáneos	31/1/2017	Técnico de S.S.A
Inspección y acompañamiento durante el armado y/o modificación de andamios	29/1/2017	Auxiliar de S.S.A y Encargado de producción
Actualización del APT	3/2/2017	Técnico de S.S.A
Difusión del incidente	1/2/2017	Técnico de S.S.A

Equipo de investigación

Participante	Fecha	Firma
Técnico de S.S.O	29/1/2017	Andrea Ortega
Auxiliar de S.S.O	29/1/2017	Henri Guachamin
Supervisor / Líder / Encargado	29/1/2017	Fausto Oña
Supervisor / Líder / Encargado - CL1	29/1/2017	Johan Colina
Supervisor / Líder / Encargado - CL1	29/1/2017	Julián Ruiz
Responsable Producción CL1	29/1/2017	Mario Marín
Integrante lesionado	29/1/2017	Jose Maldonado
Responsable Seguridad CL1	29/1/2017	Byron Andrade
Técnico de S.S.O de CL1	29/1/2017	Anibal Narvaez

Verificación de la implementación de las acciones

¿Acciones implementadas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Nuevo plazo
Responsable del área		SST	
Fecha	Nombre	Fecha	Nombre
4/2/2017	Fausto Oña	4/2/2017	Andrea Ortega
	Firma		Firma

Verificación de la efectividad de las acciones

¿Acciones efectivas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Nuevo plazo
Responsable del área		SST	
Fecha	Nombre	Fecha	Nombre
6/2/2017	Johan Colina / Julián Ruiz	6/2/2017	Anibal Narváez
	Firma		Firma

Estatus

<input type="checkbox"/> Abierto	<input type="checkbox"/> Cerrado
Responsable por el cierre:	
Fecha:	Firma

ESTE DOCUMENTO ES DE USO INTERNO - ESTÁ PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN SIN LA AUTORIZACIÓN DEL CL1 METRO DE QUITO