






ACCIDENTE PERSONAL – POZO EMERGENCIA 3

09 - 07- 2017

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

ELABORACIÓN SEGURIDAD / JOSE LEON	REVISIÓN SEGURIDAD / DAVID PRATS	APROBACIÓN SEGURIDAD / RAÚL RUESCAS
 INGENIERO DE SEGURIDAD	 GERENTE ADJUNTO	 GERENTE SST

ÍNDICE

1	DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	3
2	FECHA Y HORA	3
3	IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR	3
4	DATOS DEL ACCIDENTADO	3
5	DESCRIPCIÓN DE LESIONES	3
6	ATENCIÓN MÉDICA PRESTADA.....	3
7	PROCESO DE INVESTIGACIÓN	3
8	CAUSAS INMEDIATAS	3
9	CAUSAS BÁSICAS.....	3
10	ACCIONES CORRECTIVAS.....	4
11	ANEXOS.....	4

1 DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

El día 09/07/2017 el trabajador Segundo Gregorio Ochog Acan de 36 años de edad, titular de la cedula de identidad Nro. 0603425471 y matricula 133897, quien ocupa el cargo de Ayudante de Producción, perteneciente a la empresa CL1, se encontraba colocando una membrana plástica dentro del pozo de emergencia Nro. 3, con el objetivo de direccionar el agua saliente de las paredes del pozo, debido a que el orificio abierto no era apropiado este intento abrir más el orificio para ello uso un estilete, al momento de realizar el corte en la membrana para agrandar un poco el orificio del perno, por la presión que se ejercía se rompe la hojilla del estilete y se proyecta hacia el ojo derecho causándole un trauma ocular, el trabajador le avisa al compañero que estaba a su lado el Señor Raúl Quispe quien inmediatamente avisa lo sucedido al encargado Juan Taco y se activa el MEDEVAC, dando respuesta inmediata por parte del personal de ambulancia siendo atendido en sitio por el Paramédico, y es trasladado al Hospital Metropolitano, dando como resultado traumatismo Ocular, cabe resaltar que al momento del accidente el trabajador no utilizaba las gafas de protección ya que previamente se le había dañado y no solicito su sustitución.

2 FECHA Y HORA

- **Fecha:** 09 – 07 – 2017
- **Hora:** 11:40 a.m. aproximado

3 IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR

- **Pozo de Salida de Emergencia Nro. 3**

4 DATOS DEL ACCIDENTADO

- **Nombre:** Segundo Gregorio Ochog Acan.
Cargo: Ayudante de Producción.
Empresa: CL1

5 DESCRIPCIÓN DE LESIONES

- Trauma Ocular Penetrante en ojo derecho.

6 ATENCIÓN MÉDICA PRESTADA

Domingo 09 de Julio del 2017

- El personal paramédico de Ambulancia acude al sitio y brinda los primeros auxilios correspondientes.
- Se traslada al Centro Hospitalario Metropolitano.

7 PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Lunes 10 de junio del 2017: se realizan las siguientes actividades;

- Inicio de la investigación y se presenta una Alerta de Seguridad.
 - Revisión de la información levantada: Fotos
 - Entrevista con testigos.
 - Recopilación de información adicional referente al accidente.
 - Determinación de las causas del accidente por el Árbol de causas.

8 CAUSAS INMEDIATAS

- No utilización de equipos de protección individual a puesto a disposición por la empresa y de uso obligatorio.
- Uso indebido de materiales, herramientas o útiles de trabajo, puesto a disposición por la empresa

9 CAUSAS BÁSICAS

- No valoración del riesgo al momento de realizar el corte con herramientas inadecuadas
- Exceso de confianza.
- Operaciones dejadas a elección del trabajador.

10 ACCIONES CORRECTIVAS

- Capacitación al personal sobre la importancia y obligación del uso de EPP y herramientas adecuada en el trabajo.
- Supervisión constante por parte de producción para verificación de uso correcto de herramientas de trabajo

11 ANEXOS

- I. Aviso de accidente de trabajo IESS
- II. Informe de investigación de accidente
- III. Análisis de causas "Árbol de causas"
- IV. Reportaje fotográfico.
- V. Declaración de testigo.
- VI. Registro de entrega de Epi.
- VII. Registro de charlas diarias.

9 CAUSAS BÁSICAS

- No valoración del riesgo al momento de realizar el corte con herramientas inadecuadas
- Exceso de confianza.
- Operaciones dejadas a elección del trabajador.

10 ACCIONES CORRECTIVAS

- Capacitación al personal sobre la importancia y obligación del uso de EPP y herramientas adecuada en el trabajo.
- Supervisión constante por parte de producción para verificación de uso correcto de herramientas de trabajo

11 ANEXOS

- I. Aviso de accidente de trabajo IESS
- II. Informe de investigación de accidente
- III. Análisis de causas "Árbol de causas"
- IV. Reportaje fotográfico.

Anexo I

- Aviso de accidente de trabajo - IESS



Formulario de Accidente de Trabajo

Los campos marcados con asteriscos (*) son obligatorios

| Datos del Expediente |

Fecha de Registro del Expediente: **14-JUL-17** Num. Expediente: **I230-17-2017-AT-03960**

Tipo de Aviso: **AT** Emisor: **EMP**

Código de Barras: 

| Datos del Empleador |

Razón social: **CONSORCIO LINEA 1 - METRO DE QUITO ACCIONA - ODE** Ruc: **1792627621001**

Representante Legal: **DE FREITAS JUNIOR SADINOEL** Correo Electrónico: **bmedina@consorciolinea1.com**

Telefono:

Dirección Empresa: **NACIONES UNIDAS. FLORESTA AV. 12 DE OCTUBRE N24-562 CORDERO . S/N. NI**

| Datos de la Persona Accidentada |

No. Identificación: * **0603425471**

Nombre Accidentado: **OCHOG ACAN SEGUNDO GREGORIO**

Correo Electrónico:

Telefono Convencional:

Telefono Celular:

Provincia donde reside: * **PICHINCHA**

Nivel de Instrucción: * **Bachillerato** Profesión: * **NINGUNA**

Ocupación: * **Artesanos y trabajadores ocupados en diferentes procesos**

Horario Regular Horario Rotativo

Desde: **07:00** Hasta: **16:00**

| Registro de Información de Accidente |

Incapacidad Fallecimiento

Trabajo Habitual Accidente de Tránsito

Fecha del Accidente: * **09-JUL-17** Hora del Accidente: * **11:45**

Lugar del Accidente: * **En el Centro o Lugar de Trabajo Habitual**

Dirección del Accidente: Calle: **AV RUMICHACA** No.: **S/N** Intersección: **CALLE DONOSO MEJ?A**

Referencia: * **DIAGONAL AL ESTADIO DEL AUCAS**

Provincia: * **PICHINCHA** Cantón: * **QUITO**

Parroquia: * **CHILLOGALLO**

Descripción del Accidente: * **EL TRABAJADOR SEGUNDO GREGORIO OCHOG ACAN DE 36 AÑOS DE EDAD, QUIEN OCUPA EL CARGO DE AYUDANTE DE PRODUCCIÓN, CON EL OBJETIVO DE DIRIGIR EL AGUA SALIENTE DE LAS PAREDES SE ENCONTRABA COLOCANDO UNA LÁMINA PLÁSTICA DENTRO DEL POZO DE EMERGENCIA NRO. 3, PERO DEBIDO A QUE EL OJO ABIERTO NO ERA APROPIADO, DECIDE ABRIRLO MAS USANDO UN ESTILETE, AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE, EL ESTILETE POR LA PRESIÓN EJERCIDA SE DESPLAZA PROVOCANDO QUE ESTÁ SE PROYECTE HACIA EL OJO DERECHO CAUSÁNDOLE UN TRAUMA OCULAR, EL TRABAJADOR LE AVISA AL COMPAÑERO MAS CERCA QUE ESTABA EN EL AREA, QUIEN INMEDIATAMENTE ACTIVA EL MEDEVAC, DÁNDOSE RESPUESTA INMEDIATA POR PARTE DEL PERSONAL DE AMBULANCIA Y POSTERIORMENTE TRASLADADO AL HOSPITAL METROPOLITANO**

Accidentado trasladado: * **UNIDAD DE SALUD**

| Informe Médico Inicial |

Fecha Atención: * **09-JUL-17** Hora de Atención: * **11:50**

Diagnóstico Médico: * **TRAUMATISMO DEL OJO Y DE LA ORBITA**

Médico Tratante: * **FERNANDO MORENO** Código Médico: * **3176228**

* **NOTA DE DESCARGO:** El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS a través del Seguro General de Riesgos del

Anexo II

- Informe de investigación de accidente

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: JESUS PICO

Subcontratista: CL1

 NA

Tipo de evento
 Sin pérdida de días

 Con pérdida de días

 Fatal

 SAA

 Pérdida material

Datos del involucrado
Nombre: SEGUNDO GREGORIO OCHO G ACAN

Registro: 133897

Sexo: Masc Fem

Edad: 36 AÑOS

Estado civil: Casado

Cargo / Función: Ayudante de Producción

Área / Sector: Producción

Turno: Diurno

Fecha de admisión: 3/4/2017

Tiempo de Cargo / Función: 3 meses

Horario: 07:00 - 16:00

Horas trabajadas hasta el accidente: 4 horas 40 minutos

¿En hora extra? NO
¿Ya se involucró en otras ocurrencias de accidentes? ¿Similares?: NO
¿Está calificado para ejecutar la actividad?: SI
Trabajo: Habitual Eventual

Supervisor / Líder / Encargado: Juan Taco

Registro: 122661

Días perdidos: 15

Fecha de reintegro: 31/07/2017

¿Cambió de función? NO
Nueva función: N/A

Período: N/A

Ocurrencia
Fecha de la ocurrencia: 9/07/2017

Hora: 11:40 am aprox

Día de la semana: Domingo

Fecha de la comunicación de la ocurrencia: 09/07/2017

Hora de la comunicación de la ocurrencia: 11:45 am

Lugar: Salida de Emergencia Pozo 3

Descripción (detallada)

El día 09/07/2017 el trabajador Segundo Gregorio Ochog Acan de 36 años de edad, titular de la cedula de identidad Nro. 0603425471 y matricula 133897, quien ocupa el cargo de Ayudante de Producción, perteneciente a la empresa CL1, se encontraba colocando una membrana plástica dentro del pozo de emergencia Nro. 3, con el objetivo de direccionar el agua saliente de las paredes del pozo, debido a que el orificio abierto no era apropiado este intento abrir mas el orificio para ello uso un estilete, al momento de realizar el corte en la membrana para agrandar un poco el orificio del perno, por la presión que se ejercía se rompe la hojilla del estilete y se proyecta hacia el ojo derecho causándole un trauma ocular, el trabajador le avisa al compañero que estaba a su lado el Señor Raúl Quispe quien inmediatamente avisa lo sucedido al encargado Juan Taco y se activa el MEDEVAC, dando respuesta inmediata por parte del personal de ambulancia siendo atendido en sitio por el Paramédico, y es trasladado al Hospital Metropolitano, dando como resultado traumatismo Ocular, cabe resaltar que al momento del accidente el trabajador no utilizaba las gafas de protección ya que previamente se le había dañado y no solicitó su sustitución.

Daños materiales

N/A

Testigos
Nombre: Raul Quispe Ventimilla

Registro: 125741

Firma
Fecha: 9/7/2017

Relato: Siendo las 10:45 a.m. aproximadamente nos encontrábamos dentro del pozo realizando una colocación de membrana plástica, para retención y desvío del agua, al momento de que mi persona perforo la lamina con el taladro Gilter, para colocar un perno, pero dado que el orificio era mas pequeño, mi compañero Sr. Segundo Ochog opto por agrandar el orificio con un estilete y este al cortar esta lamina que es muy dura, la punta del estilete se quebró y se proyectó al ojo del compañero Sr. Segundo Ochog quien no estaba usando las gafas porque se le habían dañado en ese momento. comuniqué inmediatamente al sr. Juan Taco por medio de radio quien tomo procedimiento de inmediato.

Nombre: JUAN TACO

Registro: 122661

Firma
Fecha: 9/7/2017

Relato: Siendo las 11:45 de la mañana me comunican que el Sr. Segundo Ochog había sufrido un accidente; activa el sistema de emergencia en las cuales ordenen al operador de la grúa que coloque la canasta para bajar y subir el accidentado y en las cuales informo al paramédico de turno para que de la respectiva atención.

Datos complementarios
Proceso de investigación
Proceso / Actividad: ampliación de orificio en membrana plástica.

Etapas de la actividad en el momento de la ocurrencia: desviación de agua saliente del pozo.

Objeto o equipo involucrado: hojilla de estilete.

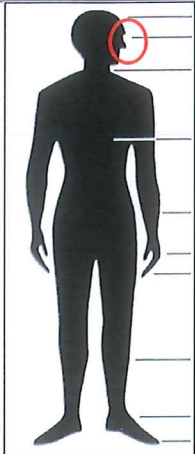
Responsable de la actividad en el momento de la ocurrencia: Juan Taco

¿Caso recurrente en el proceso / actividad? NO
Obligatoria definición del plan de acción y apertura del informe de no conformidad (RNC)
Tipo de daño: Trauma Ocular penetrante

Agente causal: hojilla de estilete

Naturaleza de la lesión: Trauma Ocular

Característica del daño

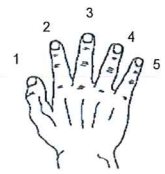


Parte afectada:

seleccionar OJOS

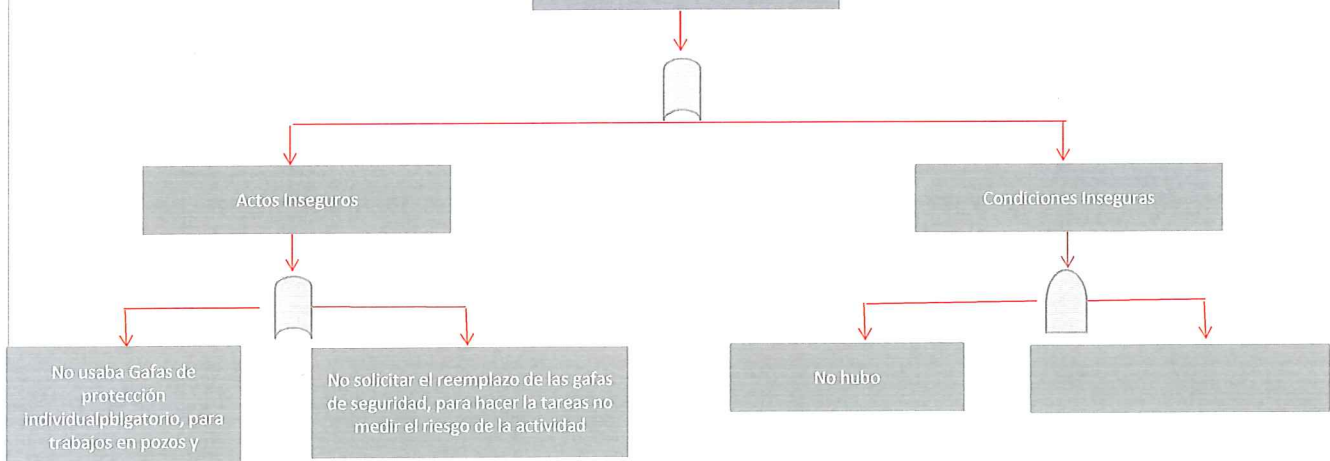
seleccionar DERECHO

Especifique los dedos o dedos de los pies



Análisis de causa

trauma ocular



Causas inmediatas

No utilización de equipos de protección individual puestos a disposición por la empresa y de uso obligatorio
Uso indebido de materiales, herramientas o útiles de trabajo, puestos a disposición por la empresa.

Causas raíz

No valoración del riesgo al momento de realizar el corte con herramientas inadecuadas
Exceso de confianza.
Operaciones dejadas a elección del trabajador.

Análisis de cobertura

Pérdida potencial: Baja Media Alta

Valoración del costo del accidente

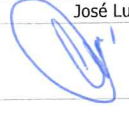
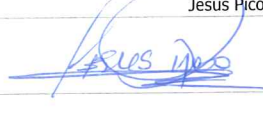
Plan de acción

Acción correctiva / Preventiva	Plazo	Responsable
Capacitación al personal sobre la importancia y obligación del uso de EPP y herramientas adecuada en el trabajo	10/7/2017	Técnico de S.S.A
Supervisión constante por parte de producción para verificación de uso correcto de herramientas de trabajo	10/7/2017	Capataz


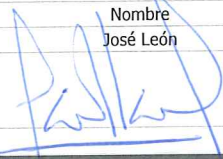
Equipo de investigación

Participante	Fecha	Firma
Técnico de Seguridad en el Trabajo Jesús Pico	10/7/2017	
Supervisor / Líder / Encargado Juan Taco	10/7/2017	
Responsable de Producción CL1 José Luis Ortega	10/7/2017	
Responsable de Seguridad CL0 José León	10/7/2017	

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
10/7/2017	José Luis Ortega	10/7/2017	Jesús Pico
			
	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
02/03/17	José Luis Ortega	17/03/17	José León
			
	Firma		Firma

Estatus

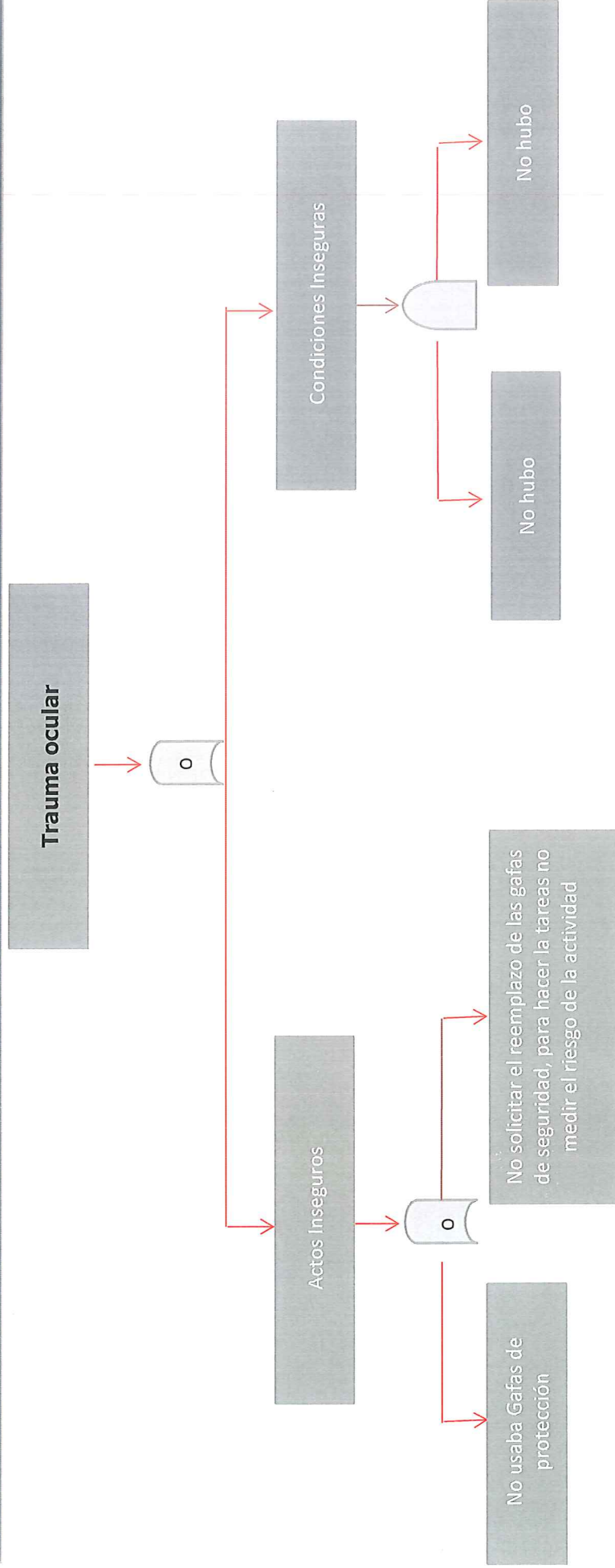
Responsable por el cierre:	<input type="checkbox"/> Abierto	<input checked="" type="checkbox"/> Cerrado
Fecha:		
	Firma	

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

Anexo III

- Análisis de causas

ÁRBOL DE FALLAS



Anexo IV

- Reporte Fotográfico

