

	GESTIÓN DE RECURSOS Y SERVICIOS BIBLIOTECARIOS		Código	FO-GS-15
			VERSIÓN	02
	ESQUEMA HOJA DE RESUMEN		FECHA	03/04/2017
			PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ
Jefe División de Biblioteca		Equipo Operativo de Calidad		Líder de Calidad

RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTOR(ES):
 NOMBRE(S): DEISY JOLENY APELLIDOS: BUSTOS URBANO
 NOMBRE(S): _____ APELLIDOS: _____
 FACULTAD: INGENIERÍA
 PLAN DE ESTUDIOS: INGENIERÍA INDUSTRIAL

DIRECTOR:
 NOMBRE(S): DANIELA ANDREA APELLIDOS: VILLAMIZAR BERDUGO
 CO-DIRECTOR:
 NOMBRE(S): _____ APELLIDOS: _____

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SISTEMA DE GESTIÓN -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

RESUMEN

Este proyecto se basó en la implementación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo del sistema de gestión – seguridad y salud en el trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander. Para ello, se implementó una investigación tipo descriptiva. La información se obtuvo mediante entrevistas realizadas a los trabajadores de la Universidad Francisco de Paula Santander. La población y muestra correspondió a 144 personas que laboran en la Universidad Francisco de Paula Santander. Se logró formular un plan de acción para la implementación del procedimiento en la investigación de incidentes y accidentes de trabajo dentro de la Universidad. Posteriormente, se plantearon acciones preventivas que ayudaron a la disminución de incidentes y accidentes laborales. Finalmente, se aplicaron las lecciones aprendidas de las investigaciones de incidentes y accidentes, divulgándolas a los trabajadores y comunidad laboral.

PALABRAS CLAVE: sistema de gestión, seguridad y salud en el trabajo, Copasst.

CARACTERÍSTICAS:

PÁGINAS: 142 PLANOS: ILUSTRACIONES: CD ROOM: 1

Copia No Controlada

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y
ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SISTEMA DE GESTIÓN -SEGURIDAD Y SALUD EN
EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DEISY JOLENY BUSTOS URBANO

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD DE INGENIERÍA

PLAN DE ESTUDIOS DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2021

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y
ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SISTEMA DE GESTIÓN -SEGURIDAD Y SALUD EN
EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DEISY JOLENY BUSTOS URBANO

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de:

Ingeniera Industrial

Directora:

DANIELA ANDREA VILLAMIZAR BERDUGO

Especialista en Gerencia en Riesgos Laborales y Seguridad y Salud en el Trabajo

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD DE INGENIERÍA

PLAN DE ESTUDIOS DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

FECHA: 06 de Septiembre, 2021

HORA: 08:00 am.

LUGAR: GOOGLE MEET – CORREO INSTITUCIONAL UFPS

PLAN DE ESTUDIOS: INGENIERIA INDUSTRIAL

TÍTULO DE LA TESIS: “IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SISTEMA DE GESTIÓN - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER”

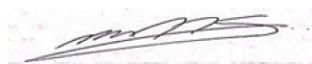
JURADOS: MARIA ASCENCION ACEVEDO CRUZ
MIGUEL ALFREDO ACOSTA SUAREZ

DIRECTOR: DANIELA ANDREA VILLAMIZAR BERDUGO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CÓDIGO LETRA	CALIFICACIÓN	NÚMERO
DEISY JOLENY BUSTOS URBANO	1190008	cuatro, cuatro	4,4

APROBADA


MARIA ASCENCION ACEVEDO CRUZ


MIGUEL ALFREDO ACOSTA SUAREZ


Vo.Bo. GAUDY CAROLINA PRADA BOTÍA
Directora Plan de Estudios
Ingeniería Industrial
Magda M.



**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA
LA CONSULTA, LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y LA PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO**

Cúcuta,

Señores
BIBLIOTECA EDUARDO COTE LAMUS
Ciudad

Cordial saludo:

DEISY JOLENY BUSTOS URBANO, identificado(s) con la C.C. N° 1090411369, autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado titulado “Implementación del Procedimiento de Investigación de Incidentes y Accidentes de Trabajo del Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander” presentado y aprobado en el año 2021 como requisito para optar al título de INGENIERO INDUSTRIAL; autorizo(amos) a biblioteca de la Universidad Francisco de Paula Santander, Eduardo Cote Lamus, para que, con fines académicos, muestre a la comunidad en general a la producción intelectual de esta institución educativa, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado en la página web de la Biblioteca Eduardo Cote Lamus y en las redes de información del país y el exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Francisco de Paula Santander.
- Permita la consulta, la reproducción, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato CD-ROM o digital desde Internet, Intranet etc.; y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la ley 1982 y el artículo 11 de la decisión andina 351 de 1993, que establece que **“los derechos morales del trabajo son propiedad de los autores”**, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

FIRMA Y CEDULA
1.090.411.369 de Cúcuta

Contenido

	pág.
Introducción	16
1. Problema	18
1.1 Título	18
1.2 Planteamiento del Problema	18
1.3 Formulación del Problema	20
1.4 Objetivos	21
1.4.1 Objetivo general	21
1.4.2 Objetivos específicos	21
1.5 Justificación	21
1.5.1 A nivel de la organización	21
1.5.2 A nivel del estudiante	22
1.6 Alcances y Limitaciones	22
1.6.1 Alcances	22
1.6.2 Limitaciones	23
1.7 Delimitaciones	23
1.7.1 Espacial	23
1.7.2 Delimitación temporal	23
1.7.3 Delimitación conceptual	23
2. Marco Referencial	24
2.1 Antecedentes	24
2.1.1 Antecedentes internacionales	24
2.1.2 Antecedentes nacionales	26

2.1.3 Antecedentes regionales	28
2.2 Marco Teórico	30
2.2.1 Incidente de trabajo	30
2.2.2 Accidente de trabajo	30
2.2.3 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	31
2.2.3.1 El ciclo PHVA (Planear-hacer-verificar-actuar) en un sistema de gestión	31
2.2.3.2 Sistema de gestión-seguridad y salud en el trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander	33
2.2.4 Norma técnica de calidad en la gestión pública NTCGP 1000:2004	33
2.2.5 Evaluación del procedimiento	34
2.2.5.1 Auditoria para procedimiento en la Universidad Francisco de Paula Santander	37
2.2.6 Comité Paritario De Seguridad Y Salud En El Trabajo (COPASST)	37
2.3 Marco Conceptual	38
2.4 Marco Contextual	40
2.4.1 Misión	41
2.4.2 Visión	42
2.4.3 Objetivo retador	42
2.4.4 Historia	42
2.4.5 La Universidad Francisco de Paula Santander	44
2.5 Marco Legal	44
3. Diseño Metodológico	45
3.1 Tipo de Investigación	45
3.2 Población y Muestra	45

3.2.1 Población	46
3.2.2 Muestra	46
3.3 Instrumentos Para la Recolección de Información	47
3.3.1 Primaria	47
3.3.2 Secundaria	48
3.4 Técnicas de Procesamiento y Análisis de la Información	49
4. Resultados y Análisis	50
4.1 Resultados del Plan de Acción para la Investigación	51
4.1.1 Resultados de la encuesta	51
4.1.2 Resultados de la tabulación de datos analizados en los gráficos de barras	56
4.2 Realización de las Investigaciones de Accidentalidad e Incidentalidad Para su Respectivo Diseño de Acciones Preventivas	67
4.2.1 Ejecución de la investigación con la información previamente recopilada (accidentes)	68
4.2.2 Ejecucion de la investigacion con la informacion previamente recopilada (incidentes)	99
4.3 Lecciones Aprendidas	103
4.3.1 Caída de personas (caídas a nivel)	105
4.3.1.1 Causas de caídas a nivel	105
4.3.1.2 Las lecciones aprendidas para caídas a nivel según los 10 casos acaecidos dentro de este mecanismo son	105
4.3.2 Pisadas, choques y golpes	106
4.3.2.1 Causas de pisadas	107
4.3.2.2 En la universidad	107

4.3.3 Caída de objetos	107
4.3.3.1 Causas de caída de objetos	108
4.3.4 Otro	109
4.3.4.1 Causas de otros (lesión por objeto corto punzante)	110
4.3.4.2 Las lecciones aprendidas de este mecanismo que está en solo un caso de los investigados son	110
5. Conclusiones	112
Referencias Bibliográficas	114
Anexos	117

Lista de Figuras

	pág.
Figura 1. Ciclo PHVA adaptado a un sistema de gestión	32
Figura 2. Modelo general de procesos	35
Figura 3. Ubicación de la Universidad Francisco de Paula Santander	41
Figura 4. Formula para cálculo de la muestra poblaciones finitas	47
Figura 5. Pregunta 1 y 2	51
Figura 6. Pregunta 3 y 4	52
Figura 7. Pregunta 5 y 6	53
Figura 8. Pregunta 7 y 8	54
Figura 9. Pregunta 9 y 10	55
Figura 10. Tabulación de datos analizados	57
Figura 11. Tabulación de datos analizados	58
Figura 12. Tipo de lesión	59
Figura 13. Parte de cuerpo afectada	60
Figura 14. Agente del accidente	61
Figura 15. Mecanismo o forma de accidente	62
Figura 16. Días de la semana	63
Figura 17. Edad	64
Figura 18. Sexo	65
Figura 19. Experiencia	66
Figura 20. Accidentes laborales caso 1	69
Figura 21. Accidentes laborales caso 2	71
Figura 22. Accidentes laborales caso 3	73

Figura 23. Accidentes laborales caso 4	76
Figura 24. Accidentes laborales caso 5	78
Figura 25. Accidentes laborales caso 6	80
Figura 26. Accidentes laborales caso 7	82
Figura 27. Accidentes laborales caso 8	84
Figura 28. Accidentes laborales caso 9	86
Figura 29. Accidentes laborales caso 10	88
Figura 30. Accidentes laborales caso 11	90
Figura 31. Accidentes laborales caso 12	92
Figura 32. Accidentes laborales caso 13	94
Figura 33. Accidentes laborales caso 14	96
Figura 34. Accidentes laborales caso 15	98
Figura 35. Accidentes laborales caso incidente 1	100
Figura 36. Accidentes laborales caso incidente 2	102
Figura 37. Casos de accidentes de enero a junio del 2019, organizados por mecanismo	104
Figura 38. Alambre	109
Figura 39. Convocatoria, sesión de trabajo lecciones aprendidas	111

Lista de Tablas

	pág.
Tabla 1. Forma de constituir el comité paritario COPASST	38
Tabla 2. Tipo de lesión	59
Tabla 3. Parte de cuerpo afectada	60
Tabla 4. Agente del accidente	61
Tabla 5. Mecanismo o forma de accidente	62
Tabla 6. Días de la semana	63
Tabla 7. Edad	64
Tabla 8. Sexo	65
Tabla 9. Experiencia	66

Lista de Anexos

	pág.
Anexo 1. Formato de recopilación de datos	118
Anexo 2. Formato de investigación de accidentes	120
Anexo 3. Consentimiento informado	127
Anexo 4. Descripción individual de incidente o accidente de trabajo	128
Anexo 5. Formato de encuesta	130
Anexo 6. Documentos pertinentes para realizar las investigaciones de incidentalidad y accidentalidad	131
Anexo 7. Socialización lecciones aprendidas	135
Anexo 8. Socialización lecciones aprendidas	136
Anexo 9. Lecciones aprendidas	137
Anexo 10. Retroalimentación de las lecciones aprendidas	138
Anexo 11. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas	139
Anexo 12. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas	140
Anexo 13. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas	141
Anexo 14. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas	142

Resumen

Este proyecto se basó en la implementación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo del sistema de gestión – seguridad y salud en el trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander. Para ello, se implementó una investigación tipo descriptiva ya que se basó en el análisis de la implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. La información se obtuvo mediante entrevistas realizadas a los trabajadores de la Universidad Francisco de Paula Santander. La población y muestra correspondió a 144 personas que laboran en la Universidad, las cuales se encuestaron de forma aleatoria en todas las áreas de la Universidad Francisco de Paula Santander. Se logró implementar el procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo del Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander. Seguidamente, se formuló un plan de acción para la implementación del procedimiento en la investigación de incidentes y accidentes de trabajo dentro de la Universidad, de los reportes de incidentes y accidente primer corte del 2019. Posteriormente, se plantearon acciones preventivas que ayudaron a la disminución de incidentes y accidentes laborales en la comunidad universitaria de la Universidad Francisco de Paula Santander, en relación con lo analizado en el primer corte de enero a junio del 2019. Finalmente, se aplicaron las lecciones aprendidas de las investigaciones de incidentes y accidentes, divulgándolas a los trabajadores y comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander.

Abstract

This project was based on the implementation of the investigation procedure of incidents and accidents at work of the management system - occupational health and safety of the Francisco de Paula Santander University. For this, a descriptive research was implemented since it was based on the analysis of the implementation of an occupational health and safety management system. The information was obtained through interviews with the workers of the Francisco de Paula Santander University. The population and sample corresponded to 144 people who worked at the University, who were randomly surveyed in all areas of the Francisco de Paula Santander University. It was possible to implement the investigation procedure of incidents and accidents at work of the Management System-Safety and Health at Work of the Francisco de Paula Santander University. Next, an action plan was formulated for the implementation of the procedure in the investigation of incidents and accidents at work within the University, of the incident reports and the first cut of 2019. Subsequently, preventive actions were proposed that helped to reduce the incidents and occupational accidents in the university community of the Francisco de Paula Santander University, in relation to what was analyzed in the first cut-off from January to June 2019. Finally, the lessons learned from the investigations of incidents and accidents were applied, disseminating them to the workers and the labor community of the Francisco de Paula Santander University.

Introducción

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia fue establecido por el Ministerio del Trabajo junto con convenios internacionales, implementándose por todos los empleadores públicos y privados desarrollando procesos lógicos y de mejora continua. Teniendo como ventajas un mejor bienestar y calidad de vida laboral; como la disminución de las tasas de ausentismo por enfermedad, la reducción de las tasas de accidentalidad y mortalidad por accidentes de trabajo en Colombia y el aumento de la productividad (Decreto 1072 de 2015, Libro 2) no obstante el Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo no se limita a las empresas que trabajan con material peligroso o en condiciones extremas, sino que aplica a todas las empresas de Colombia, desde la más pequeña con 1 solo trabajador hasta las más grandes (Cuidamos, S.A.).

Con lo anterior se priorizo la importancia de corregir las acciones de los trabajadores en sus lugares de trabajo y los implementos y reglas que deben tener en cuenta para poder obtener como beneficio todas estas ventajas. La Universidad Francisco de Paula Santander según acuerdo No. 090 del 25/11/2016, por el cual se adopta la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo está comprometida con la mejora continua de sus procesos de promoción y prevención de accidentes, de higiene y seguridad industrial, e inducción y capacitaciones de emergencias.

El presente proyecto se estipulo en la primera parte en formular un plan de acción de calidad, para la implementación del procedimiento respecto al reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo de la vigencia 2019, primer corte; así mismo, en un segundo momento se propuso de acciones preventivas que permitirán la disminución de incidentes y accidentes laborales de la Universidad Francisco de Paula Santander. Un tercer momento comprendió en

divulgar las lecciones aprendidas de enero a junio del 2019, realizando un diagnóstico de los incidentes y accidentes de trabajo a través de recopilación de la información que permitió un registro, análisis y medición estadístico de incidentes y accidentes de trabajo; proponiendo recomendaciones que permitan reducir la frecuencia de incidentes y accidentes de los miembros de la comunidad universitaria, independientemente de su forma de contratación o vinculación, así como estudiantes de pregrado y posgrado.

1. Problema

1.1 Título

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SISTEMA DE GESTIÓN – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

1.2 Planteamiento del Problema

La comunidad de la Universidad Francisco de Paula Santander, que comprenden estudiantes, docentes y administrativos, cuenta con una población de alrededor de más 17.500 personas, existen 28 programas académicos que ofrece la (Instituciones de Educación Superior) IES, de los cuales 9 programas cuentan con acreditación de calidad y 3 programas académicos que están en proceso de acreditación (Universidad Francisco de Paula Santander, 2021). La Universidad está encaminada a mejorar sus procesos de calidad y cuenta ya con 57 años aportando en la región Norte santandereana presentando un balance muy positivo en el cumplimiento del plan de desarrollo institucional. Dentro de su estructura, la Universidad direcciona sus actividades misionales a través de la prevención, control, seguimiento, monitoreo, cuidado y evaluación; desde la división de recursos humanos, implementando y ejecutando el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, para los miembros de la comunidad universitaria.

La Universidad Francisco de Paula Santander está comprometida con el cumplimiento de la normatividad exigida por la legislación colombiana establecidos por el Ministerio del Trabajo que enmarca el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, desde Recursos Humanos se aplican programas como: programa de inducción, capacitación y entrenamiento, programa de

formación de brigada de emergencia, Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, entre otros.

Sin embargo, la nueva dirección dentro de su visión estratégica y en su compromiso con la mejora continua quiere brindarle a la comunidad Universidad Francisco de Paula Santander, la implementación de lineamientos que permitan la medición de la frecuencia de accidentalidad, el registro e investigación de incidentes y accidentes de trabajo a través de un procedimiento que permita el análisis estadístico para así identificar las causas que dan origen a estos eventos, en la comunidad universitaria.

A pesar de que la coordinación del Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, entro en funcionamiento en el 2016, a mediados del 2017, se estructuro el formato PR-GH-14, versión 01, el cual contiene el procedimiento denominado: reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo (Universidad Francisco de Paula Santander, 2017). Donde con la actualización hecha en el 2020 primer corte, tuvo en estructura añadiendo el análisis para la investigación; tanto para incidentes como accidentes de trabajo.

Lo anterior será posible con las diferentes fuentes de información que reposan en la coordinación del Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo y por los diferentes trabajadores que tuvieron un accidente laboral. Se implementó el procedimiento que se tiene para el reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, como fue descrito anteriormente, y permitió establecer aportes de mejoras y cambios en las diferentes áreas de trabajo, para concientizar a los miembros de la comunidad universitaria, lo cual conlleve a la disminución de la tasa de accidentalidad laboral.

La implementación del procedimiento del reporte, investigación y análisis de incidentes y accidentes de trabajo, del Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, debe ser liderada y basada en el ciclo de mejora continua PHVA (planear-hacer-verificar-actuar) en cual se logró la aplicación de las medidas de prevención y control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo Deming (1939), reduciendo los incidentes y accidentes que se puedan presentar. Para esto se llevaron a cabo las investigaciones usando el procedimiento establecido para incidentes y accidentes de trabajo, definiendo estrategias y actividades que ayuden a lograr los objetivos de prevención en corto plazo, pero con efectos de largo plazo. Para que la Universidad cumpla con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se apega a la Resolución 1111 de 2017, donde se regularon los Estándares Mínimos de normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento en materia de riesgos laborales.

En respuesta a la problemática expuesta, se planteó el presente proyecto orientado a implementar un procedimiento eficaz que permita el reporte, investigación y análisis de incidentes y accidentes de trabajo del personal de la Universidad Francisco de Paula Santander, de los eventos presentados en el 2019, primer corte.

1.3 Formulación del Problema

¿De qué manera en la Universidad Francisco de paula Santander se podrá obtener un análisis de las causas que generan accidentes e incidentes de trabajo y establecer medidas de prevención y mejoras que garanticen la seguridad del trabajador?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general. Implementar el procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo del Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander.

1.4.2 Objetivos específicos. Formular un plan de acción para la implementación del procedimiento en la investigación de incidentes y accidentes de trabajo dentro de la Universidad Francisco de Paula Santander, de los reportes de incidentes y accidente primer corte del 2019.

Proponer acciones preventivas que ayuden a la disminución de incidentes y accidentes laborales en la comunidad universitaria de la Universidad Francisco de Paula Santander, en relación con lo analizado en el primer corte de enero a junio del 2019.

Formular las lecciones aprendidas de las investigaciones de incidentes y accidentes, divulgándolas a los trabajadores y comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander.

1.5 Justificación

1.5.1 A nivel de la organización. Con la implementación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo del Sistema de Gestión -Seguridad y Salud en el Trabajo de la la Universidad Francisco de Paula Santander; se obtuvo un análisis de la causalidad de estos sucesos Para el desarrollo de los análisis de riesgos, existen diversas metodologías. La selección depende de la recopilación y disponibilidad de la información y del nivel de precisión a alcanzar (Fernández, Gómez & Vega, 2016), para poder plantear estrategias de prevención o disminución de inconvenientes laborales a los que se han enfrentado diferentes personas de la comunidad

universitaria, brindando así una respuesta para mejorar la accesibilidad de la información oportuna y pertinente y poder tomar medidas para supervisar y adecuar las áreas donde pudo ocurrir un incidente o accidente, previniendo sucesos que pueden afectar al trabajador. Es fundamental esta implementación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo para que el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cuente con un procedimiento ajustado al contexto y la necesidad de la comunidad universitaria en cuanto a los riesgos de accidentes laborales; de tal manera que en los siguientes años en búsqueda de la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, esta, pueda investigar, analizar y obtener información relevante sobre las causas que comprometen a la universidad en peligros que se pueden corregir y así obtener una reducción de los accidentes.

1.5.2 A nivel del estudiante. Con el desarrollo del proyecto, el estudiante pudo aplicar en un entorno real, conocimiento relacionado con aspectos sobre el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo articulado a un Sistema de Gestión de Calidad, dentro de la Universidad Francisco de Paula Santander; por medio de realizar la implementación y análisis de resultados producto de la aplicación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes laborales; obteniendo competencias como ingeniero industrial que ampliaran su experiencia para futuros desempeños.

1.6 Alcances y Limitaciones

1.6.1 Alcances. El alcance definido para el presente proyecto abarca a toda la comunidad universitaria desde el ámbito laboral, incluyendo estudiantes en práctica profesional y pasantía de la Universidad Francisco Paula Santander, aportándole al el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, una implementación a través del procedimiento que permitió que se realicen

las investigaciones de manera oportuna sobre los incidentes o accidentes de trabajo, entregando datos, información y análisis de las causas, para así diseñar estrategias de prevención sobre los hechos, objetos o lugar que dieron lugar a eventos de riesgo para los miembros de la comunidad universitaria.

1.6.2 Limitaciones. Cuando no se realiza a tiempo el debido procedimiento para obtener datos, información y análisis de las causas de los incidentes y accidentes que puedan surgir en el desarrollo laboral de un trabajador, dificultando la debida investigación de los hechos que conllevan a la ocurrencia de un incidente o accidente de trabajo, lo cual impide al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, se dieron los lineamientos y recomendaciones al departamento pertinente para que luego se ejecuten mejoras y adecuaciones en los lugares de trabajo, brindando confort y seguridad a la comunidad universitaria.

1.7 Delimitaciones

1.7.1 Espacial. El proyecto se realizó en la sede principal de la Universidad Francisco de Paula Santander, ubicada en la Av. Gran Colombia # 12 e – 96 barrio el Colsag. Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.

1.7.2 Delimitación temporal. El tiempo que se usó para la realización de este proyecto, fue de aproximadamente 21 semanas.

1.7.3 Delimitación conceptual. Se tuvo en cuenta conceptos con relación a: ejecutar mejoras y adecuaciones en los lugares de trabajo, los incidentes o accidentes de trabajo, análisis de las causas, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Sistema de Gestión de Calidad.

2. Marco Referencial

2.1 Antecedentes

Para el desarrollo de este anteproyecto se consultó diversos trabajos de investigación a nivel nacional, internacional y regional, que aportan elementos importantes y referentes para el desarrollo de la propuesta. Los proyectos se enuncian a continuación:

2.1.1 Antecedentes internacionales. Arcos (2014). La motivación y su influencia en la prevención de accidentes laborales en la empresa Agrosanalfonso S.A. Este proyecto plantea una relación entre la motivación al trabajador que genera mayor prevención frente a los accidentes laborales. Teniendo como objetivo fundamental la determinación de dicha relación; observando en el clima laboral como la motivación, y las condiciones de trabajo inadecuadas, todo esto influye directamente en la prevención de accidentes laborales. En este proyecto se plantea una hipótesis de como la motivación influye en la prevención de accidentes tomando una población de 152 trabajadores de la empresa Agrosanalfonso S.A. y con una muestra de 50 trabajadores se empezó haciendo un diagnóstico del estado emocional y físico de esta muestra en sus áreas de trabajo. Adquiriendo resultados a través de una encuesta y con lo obtenido en dicha encuesta pudieron establecer un diagnóstico del estado actual de sus trabajadores para que pudiesen medir luego de la aplicación del proyecto si resultasen mejoras en el desempeño de la actitud laboral frente a la prevención de accidentes de trabajo.

La tesis de grado realizada en la empresa Agrosanalfonso sirvió como herramienta guía para retomar de su teoría y tomarlo como referencia en la formulación de una primera parte que se necesita en la investigación de accidentes e incidentes de trabajo; que es el planteamiento de la encuesta y posterior diagnóstico. También se recopiló la información detallada con base a la

motivación al trabajador en las organizaciones y como esto puede evitar y mejor aún prevenir accidentes laborales. Aplicándolo en las acciones preventivas que se socializaran luego de las investigaciones de incidentes y accidentes laborales hechas en la Universidad Francisco de Paula Santander.

Cerna & Franklin (2016). Diseño e implementación de un SGSST para reducir los accidentes de trabajo en la empresa Metalúrgica Romero SRL bajo la Ley N° 29783. La presente investigación tuvo como objetivo general diseñar e implementar un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo basado en la Ley N°29783 “Ley de seguridad y salud en el trabajo” y la RM N° 050-2013-TR en la empresa Metalúrgica Romero S.R.L. Se trabajó con una población representada por 46 accidentes laborales (Mayo – Octubre 2015); los cuales fueron extraídos de la data histórica de los accidentes en la empresa metalúrgica romero S.R.L. A partir de eso se realizó un diagnóstico acerca del cumplimiento de SST, un plan de mejora del SST, elaboración del IPERC y el mapa de riesgo. El diseño de la investigación fue preexperimental. Dentro de los resultados más significativos después de la implementación se encuentran: frecuencia de accidentes (media 896.73), gravedad de accidentes (media 12648.83), accidentabilidad (media 12384.22). Finalmente se realizó la contrastación de hipótesis utilizando la prueba de normalidad y prueba T; los cuales afirmaron que la implementación del Sistema de seguridad y salud en el trabajo redujo los accidentes laborales en la empresa Metalúrgica Romero S.R.L. Esta investigación sirvió como apoyo en la parte del diagnóstico de accidentalidad que realizó la empresa Metalúrgica Romero SRL bajo la Ley N° 29783, bajo los 46 casos que ocurrieron y se desarrollaron durante el tiempo de seis meses aplicando diferentes herramientas que servirán para dar las mejoras en las acciones preventivas y correctivas del presente proyecto.

2.1.2 Antecedentes nacionales. Rojas (2017). Diseño de la propuesta de implementación del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con los requisitos de la NTC-OHSAS 18001:2007 y el decreto 1072 de 2015 para la fundación Piccolino sede Lisboa ubicado en la ciudad de Bogotá. En el presente trabajo se describen las actividades que se realizaron en la fundación Piccolino para el diseño, evaluación y mejora del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo con los requisitos de la Norma Técnica Colombia OHSAS 18001:2007 y el Decreto Reglamentario 1072 de 2015. La metodología aplicada comienza con la contextualización de la Fundación, se continúa con el diagnóstico inicial para identificar el cumplimiento de los requisitos de la norma, se realiza la identificación de los peligros, valoración y control de riesgos, para realizar la elaboración de programas y establecer controles documentales de los riesgos identificados. Finalmente se diseñan los indicadores para medir el sistema de gestión y presentar los resultados de la auditoría interna con su respectivo plan de mejoramiento.

El proyecto realizado en la fundación PICCOLINO sede Lisboa perteneciente a la ciudad de Bogotá, fue una base para el presente proyecto que ayudara a determinar los requisitos legales aplicables al Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo sirviendo como guía para la aplicación del procedimiento de investigación de incidentes y/o accidentes de trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander. Así como también sirvió en el diagnóstico cualitativo realizado en la fundación Piccolino sede Lisboa; observando cómo se hizo el estudio de los resultados y su estado de cumplimiento dándole la importancia al Sistema de Gestión enfocándose en el área Seguridad y Salud en el Trabajo para la investigación de accidentes y/o incidentes laborales en la comunidad académica de la Universidad Francisco de Paula Santander.

Díaz (2018). Diseño e implementación del SG-SST en la Empresa Intelelsa Ingeniería SAS (Doctoral dissertation). Intelelsa Ingeniería es una empresa ubicada en Bogotá dedicada a prestar servicios de asesorías, interventoría y trámites, diseño y construcción, mantenimientos y automatizaciones. La empresa no cuenta con sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo es allí donde nace la necesidad de realizar un diagnóstico de intervenir la empresa de manera inmediata con el fin de evitar enfermedades y accidentes a largo plazo. El objetivo principal es determinar los riesgos a los que están expuestos los colaboradores de la empresa, con el fin de conservar el bienestar físico, mental y social de los empleados. El diagnóstico se desarrolló por medio de la metodología de investigación cualitativa y cuantitativa, debido a que una parte de la información la suministra la empresa, los empleados; mediante el método de la observación e indagación para conocer las actividades que realiza la empresa. La empresa cuenta con ocho (8) trabajadores, los cuales nos van a brindar la información necesaria para determinar los riesgos y peligros a los cuales están expuestos; la política de Seguridad y Salud en el trabajo de la empresa determina que es indispensable desarrollar e implementar el sistema de gestión; es este el motivo de solución el desarrollo de una propuesta del diseño de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para las actividades. Este proyecto brinda en su diagnóstico inicial las condiciones que se deben desarrollar para cumplir con el formato del Análisis de trabajo seguro (ATS) el cual fue diligenciado por los empleados, encargados del sistema de gestión de riesgos, seguridad y salud en el trabajo para identificar los riesgos y de más personas involucradas en el desarrollo de la actividad de la empresa y de esta forma desarrollar lo que es la matriz de riesgos, condiciones de salud, perfil sociodemográfico, matriz de requisitos legales. Al mirar el perfil sociodemográfico arrojado por las encuestas hechas a los empleados de la empresa con el fin de conocer y comprender que necesidades tiene cada trabajador.

Romero, Augusto & Martínez (s,f) Diseño e Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para la Empresa Factor Empresarial SAS. En el transcurso de la pasantía se diseñó el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), Se estandarizo en 3 sectores la información de la empresa: 1. Información general, 2. Seguridad y salud en el trabajo, 3. Medio ambiente. Se determinó la política de seguridad y salud, se nombró vigía para la empresa de seguridad y salud en el trabajo (SST), se dictamino los roles de la empresa desde su gerente hasta sus empleados de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se realizó el protocolo para identificar y valorar los riesgos dependiendo de las actividades y procesos realizados por la empresa. Se crea formatos para los accidentes e incidentes y se capacito al personal de la empresa permanentemente el actuar en caso tal. Se planteó la lineación a seguir para la contratación de temporales, capacitando y entrenando según el cargo. Se creó cronograma de actividades para así poder hacer auditoria constantemente y se logró asignar recursos económicos para los empleados en capacitaciones. Se estipulo la responsabilidad de registro y control de documentos por parte de la vigía del SG.SST). Por medio de auditorías internas se estableció la conformidad del sistema con la disposición establecida. Se tomó esta referencia para el presente proyecto ya que proporciono elementos de análisis para mantener una mejora continua en la aplicación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes; generando mejoras y transformación mediante la gestión de los hallazgos de debilidades y falencias de los procesos.

2.1.3 Antecedentes regionales. Rodríguez (2018). Evaluación de la gestión de seguridad y salud en el trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña. En la presentación de este proyecto se estudió por medio de una evaluación el sistema de seguridad y salud en la Universidad Francisco de Paula Santander, Ocaña. Esto con el fin de conocer el nivel de

implementación del Sistema de Gestión – Seguridad y Salud en el Trabajo, de igual forma identificando las buenas prácticas y por último conociendo la percepción de los involucrados en ella. Esto nos arrojó una perspectiva de como en realidad está el sistema en todo su esplendor, posteriormente es importante resaltar que esta evaluación se hizo bajo la premisa sancionatoria gubernamental, ya que es más relevante estudiarla de esta forma. Esta premisa está contemplada bajo la normativa gubernamental decreto único reglamentario 1072 de 2015 y las normas que alimentan este tema en calidad de sanción y cumplimiento. La metodología que se utilizó para la elaboración de este proyecto estuvo basada en una de tipo cuantitativo, ya que se evaluó la gestión de seguridad y salud en el trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña. También se realizó de tipo descriptivo y concluyente con el fin de poder delimitar los resultados de la encuesta aplicada, para lograr una información más clara y precisa en donde se determinó el nivel de implementación del sistema de seguridad y salud en la Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña. De igual forma, Identificaron las buenas prácticas en materia de seguridad y salud en el trabajo desarrollada al interior de la Universidad Francisco de Paula Santander Seccional Ocaña.

Para la ejecución del presente proyecto fue muy enriquecedor obtener la información la sede de la Universidad Francisco de Paula Santander en el área de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ya que se puede conocer que tanto los trabajadores de esta sede están al tanto del cuidado para prevenir accidentes de trabajo y que tanto conocen de lo que el Sistema de Gestión les brinda en esta parte. Ya que dentro de la accidentalidad a estudiar en el proyecto se encuentra reportes de personas de dicha sede. También se obtuvo datos interesantes en el desarrollo del análisis de la encuesta que serán aplicables para el procedimiento de prevención e investigación de incidentes y accidentes laborales de la Universidad.

2.2 Marco Teórico

Para el desarrollo de este proyecto se consultó diversos autores que exponen, teorías, metodologías e instrumentos relacionados con la temática objeto de estudio y los objetivos propuestos.

2.2.1 Incidente de trabajo. Es un suceso que puede dar como resultado un accidente o tiene el potencial para ocasionarlo (OHSAS-18001). Según esta norma se debe realizar la investigación de incidentes, estableciendo que la organización debe desarrollar, implementar y mantener unos procedimientos en su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para determinar las causas que podrían provocar la aparición de incidentes, como pueden ser las deficiencias de Seguridad y Salud en el Trabajo subyacentes; identificar la necesidad de aplicar una determinada acción correctiva, dando las oportunidades para aplicar una acción preventiva.

2.2.2 Accidente de trabajo. Se entiende como accidente de trabajo a todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. También se considerará como accidente de trabajo el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas,

deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión (Ley 1562 de 2012, artículo 3). Siendo toda esta terminología aplicable al lugar de trabajo de este ante proyecto ya que brinda una gestión pública y abarca cada una de las especificaciones expuestas.

2.2.3 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora, continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo (Decreto 1443 de 2014).

El nuevo Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo debe convertirse en la guía de una política a la que se realiza seguimiento y mejora continua según lo mencionado por el Ministerio de Trabajo. El Decreto Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015 obliga a las organizaciones a tener un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo. Por tanto, los requisitos mínimos que debe cumplir siendo un sistema de gestión debe estar enfocado en el ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar y Actuar).

2.2.3.1 El ciclo PHVA (Planear-hacer-verificar-actuar) en un sistema de gestión. Los sistemas de gestión de calidad (calidad, ambiental, seguridad y salud en el trabajo, seguridad de la información entre otros), se fundamentan en un enfoque a la mejora continua. La mejora continua es un concepto desarrollado por Shewhart y difundido por Deming que son reconocidos como pioneros o gurús de la calidad. Estos autores propusieron el desarrollo del concepto

mediante el ciclo PHVA o ciclo de Deming-Shewhart. Por ello los Sistemas de Gestión deben tener en cuenta éste enfoque en la implementación del sistema.

A continuación, en la figura 1, se evidenciará como la estructura de la norma y el ciclo PHVA se encuentra articulados e integrados:

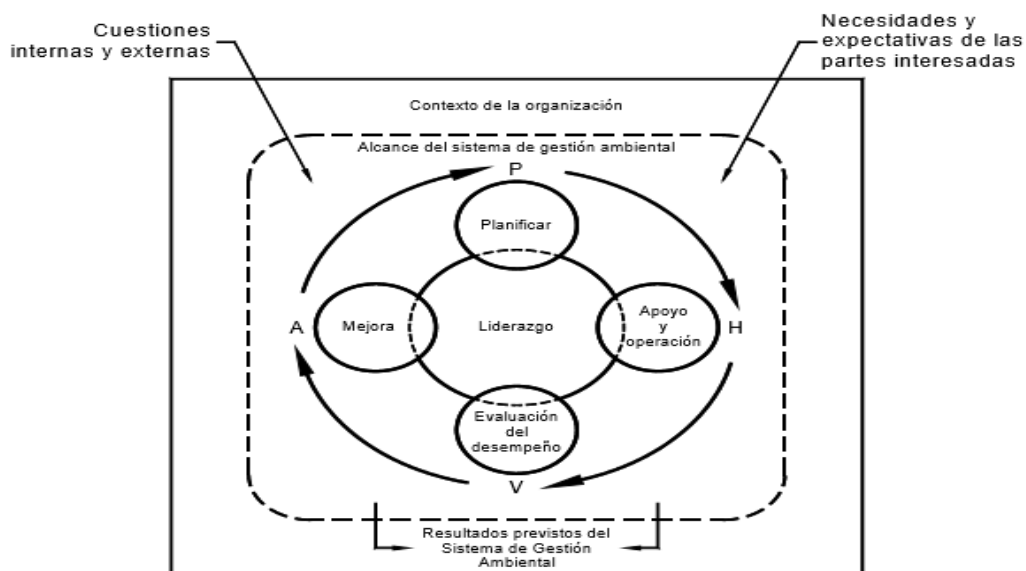


Figura 1. Ciclo PHVA adaptado a un sistema de gestión

Fuente: ICONTEC, 2015.

Definiendo cada una de las fases del ciclo se tiene:

Planificar: establecer los objetivos y los procesos necesarios para generar y proporcionar resultados de acuerdo con la política de la organización.

Hacer: implementar los procesos según lo planificado desde la alta dirección.

Verificar: hacer el seguimiento y medir los procesos respecto a la política, incluidos sus compromisos, objetivos y criterios operacionales, e informar de sus resultados.

Actuar: emprender acciones para mejorar continuamente en beneficio de todas las partes interesadas (ICONTEC 2015).

La organización que busca la mejora continua del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo es necesario identificar los peligros y la valoración de los peligros. Es necesario realizar el procedimiento para realizar la matriz de peligros, la siguiente información es basada en la “Guía para la Identificación de los peligros y la valoración de riesgos en seguridad y salud en el trabajo” según Guía Técnica Colombiana GTC 455.

2.2.3.2 Sistema de gestión-seguridad y salud en el trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander. La Universidad Francisco de Paula Santander según Acuerdo No. 090 del 25/11/2016, por el cual se adopta la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo con el objetivo de Orientar el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo, basado en la mejora continua para la intervención de riesgos y peligros asociados a las condiciones laborales, procurando el bienestar físico y mental de todos los trabajadores. Por esto se crea el comité de investigación de accidentes e incidentes de trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander entendiendo que así contribuye con la prevención de la ocurrencia de nuevos eventos, lo cual conlleva mejorar la calidad de vida de los trabajadores (Resolución N° 0821, agosto 22 del 2016).

2.2.4 Norma técnica de calidad en la gestión pública NTCGP 1000:2004. Se establecen requisitos para la implementación de un sistema de gestión de la calidad aplicable a la rama ejecutiva del poder público y otras entidades prestadoras de servicios. Promoviendo la adopción de un enfoque basado en los procesos, el cual consiste en identificar y gestionar, de manera eficaz, numerosas actividades relacionadas entre sí. Una ventaja de este enfoque es el control

continuo que proporciona sobre los vínculos entre los procesos individuales que hacen parte de un sistema conformado por procesos, así como sobre su combinación e interacción (artículo 6° de la Ley 872 del 2003).

2.2.5 Evaluación del procedimiento. La evaluación de procesos da información para la mejora de la gestión operativa de los programas. Se sugiere que la evaluación de proceso se realice a partir del tercer año de operación de los programas; según el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) La descripción y análisis de los procesos del Programa se deberá desarrollar en lo general y sólo en caso de que la operación de un proceso sea muy distinto entre la unidades de análisis observadas como entidades o dependencias; se deberán describir estas diferencias, se puede utilizar un cuadro comparativo entre los casos analizados para tomar las diferencias encontradas en la operación del programa. Para esto se muestra en la figura 2 “Modelo general de procesos”, con la descripción y análisis de los procesos que se deben realizar, se presenta a continuación:

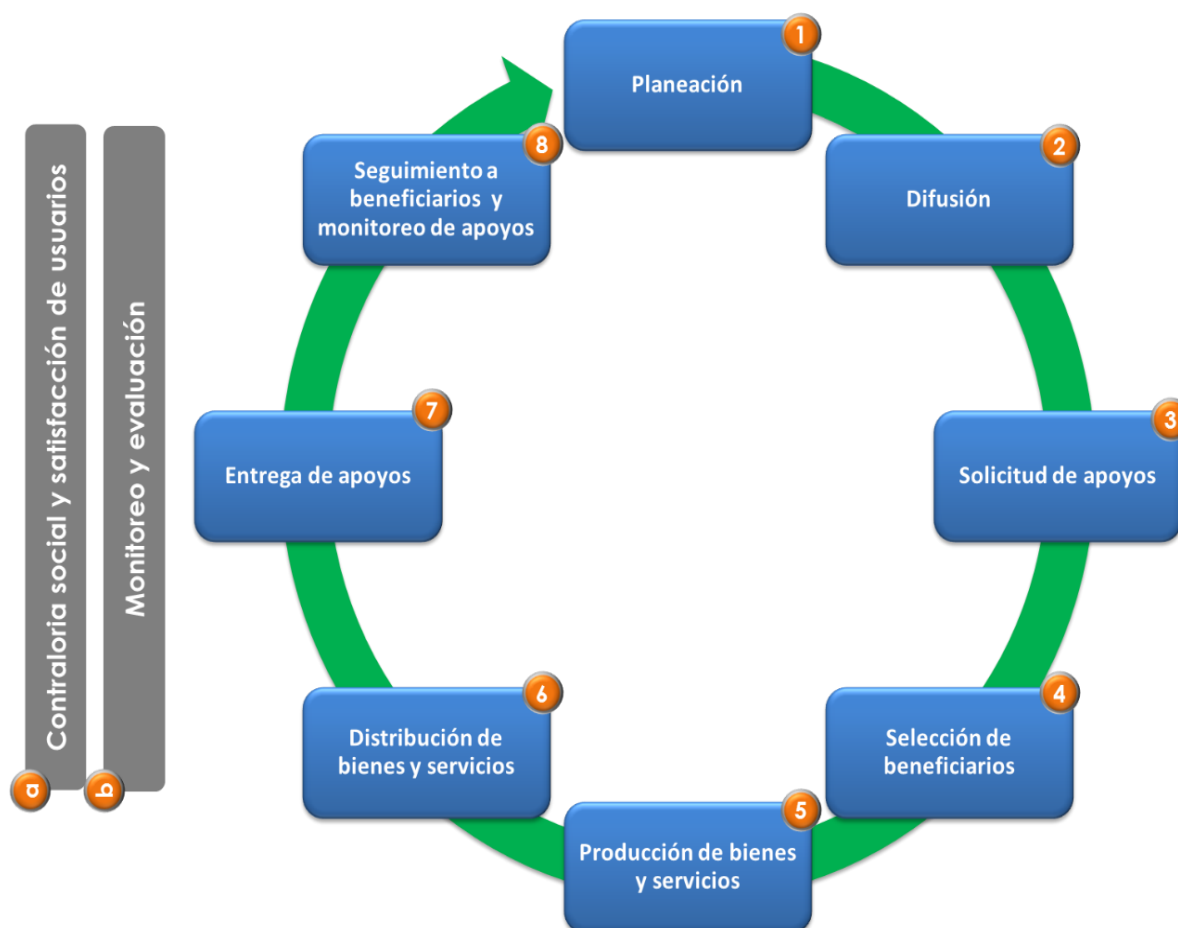


Figura 2. Modelo general de procesos

Fuente: CONEVAL, 2020.

En la descripción y análisis se deben considerar los siguientes temas a tratar:

- a. Descripción detallada de las actividades, los componentes y los actores que integran el desarrollo del proceso.
- b. Determinar los límites del proceso y su articulación con otros.
- c. Insumos y recursos: determinar si los insumos y los recursos disponibles son suficientes y adecuados para el funcionamiento del proceso.

a. Tiempo: ¿el tiempo en que se realiza el proceso es el adecuado y acorde a lo planificado?

b. Personal: ¿el personal es suficiente, tiene el perfil y cuenta con la capacitación para realizar sus funciones?

c. Recursos financieros: ¿los recursos financieros son suficientes para la operación del proceso?

d. Infraestructura: ¿Se cuenta con la infraestructura o capacidad instalada suficiente para llevar a cabo el proceso?

1. **Productos:** ¿los productos del proceso sirven de insumo para ejecutar el proceso subsecuente?

2. **Sistemas de información:** ¿Los sistemas de información en las distintas etapas del Programa funcionan como una fuente de información para los sistemas de monitoreo a nivel central y para los ejecutores?

3. **Coordinación:** ¿la coordinación entre los actores, órdenes de gobierno o dependencias involucradas es adecuada para la implementación del proceso?

4. **Evaluar la pertinencia del proceso en el contexto y condiciones en que se desarrolla.**

5. **Identificar las características relacionadas con la importancia estratégica del proceso.**

6. La existencia de mecanismos para conocer la satisfacción de los beneficiarios respecto de los bienes y servicios que ofrece el programa.

2.2.5.1 Auditoria para procedimiento en la Universidad Francisco de Paula Santander.

La dependencia de Control

Interno es la encargada de supervisar y auditar en la Universidad Francisco de Paula Santander todos los lineamientos de los procedimientos de las diferentes de las dependencias y su aplicación en los respectivos tiempos de ejecución. Utilizando un elemento de control como la auditoría interna que realiza un examen sistémico, objetivo e independiente de los procesos, actividades, operaciones y resultados de una entidad pública, así mismo permitir juicios basados en evidencias sobre los aspectos más importantes de la gestión, los resultados obtenidos y la satisfacción de los diferentes grupos de interés.

2.2.6 Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST). El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, busca la mejora continua de la seguridad y salud en el trabajo, incluyendo partes importantes como política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoría y control.

Para formular planes de acción necesarias en el área de investigación de accidentes o incidentes laborales es necesario implementar un Comité Paritario conformado por representantes de los trabajadores y del empleador cuyo fin es la vigilancia, control y prevención de las medidas de seguridad y salud laboral concepto basado en el artículo escrito el 23 de noviembre del 2015 por actualícese.

Según el Decreto 1443 del 2014, que involucraron cambios, pero no en la conformación del COPASST por lo cual se seguirá rigiendo por la resolución 2013 de 1986, la cual se indica en la tabla 1, forma de constituir el Comité Paritario COPASST, que empresas e instituciones con 10 o más trabajadores deben instituir el comité lo que se verá reflejado en el siguiente cuadro:

Tabla 1. Forma de Constituir el Comité Paritario COPASST

CANTIDAD DE TRABAJADORES	CANTIDAD DEL COMITÉ
Con 10 – 49 trabajadores	Representantes de los trabajadores 1
	Representantes del empleador 1
Con 50 – 499 trabajadores	Representantes de los trabajadores 2
	Representantes del empleador 2
Con 500 – 999 trabajadores	Representantes de los trabajadores 3
	Representantes del empleador 3
Con más de mil (1000) trabajadores	Representantes de los trabajadores 4
	Representantes del empleador 4

Fuente: Decreto 1443 del 2014.

2.3 Marco Conceptual

En el desarrollo del proyecto se consideró importante definir algunos conceptos que son utilizados y que permiten aclarar su significado a los lectores. Para desarrollarlo se tuvo en cuenta algunas definiciones planteadas en la resolución 0312 del 2019 como exigencia mínima para aplicar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Vocabulario:

Accidente de Trabajo. Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte (Ley 1562/2012).

Auditoría Interna. La auditoría interna se define como "una actividad de aseguramiento y consultoría objetiva e independiente diseñada para agregar valor y mejorar las operaciones de una

organización, ayudando a la organización a alcanzar sus objetivos aportando un enfoque sistemático y disciplinado con el fin de evaluar y mejorar la eficacia de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno". Según John Bendermacher, IIA –Países Bajos.

Decreto. Decisión tomada por la autoridad competente en materia de su incumbencia, y que se hace pública en las formas prescritas.

Enfermedad. Condición física o mental adversa identificable, que surge, empeora o ambas, a causa de una actividad laboral, una situación relacionada con el trabajo o ambas.

Furat. Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo. Es el formato único de reporte de presunto accidente de trabajo creado por el Ministerio de la Protección Social para que las empresas públicas y privadas informen a la ARL y demás entidades relacionadas con el Sistema General de Riesgos Laborales., la ocurrencia de los accidentes que se consideren de origen laboral.

Gestión de la Seguridad y Salud. Aplicación de los principios de la administración moderna a la seguridad y salud, integrándola a la producción, calidad y control de costos.

Gestión. Actividades coordinadas para dirigir y controlar las organizaciones.

Incidente de trabajo. Es un suceso que puede dar como resultado un accidente o tiene el potencial para ocasionarlo (OHSAS-18001).

Proceso. Conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados.

Peligro. Fuente, situación o acto con el potencial de daño en términos de lesiones o enfermedades o la combinación de ellas.

Riesgos laborales. Es cuando un trabajador esta frente a una posibilidad de enfermedad o accidente en su lugar de trabajo.

2.4 Marco Contextual

El proyecto se realizó en la Universidad Francisco de Paula Santander del Departamento Norte de Santander, Las instalaciones son la sede principal que encuentra localizada en la ciudad de Cúcuta, pero tiene más sedes como Campos Elíseos vía los Patios, finca San Pablo Corregimiento el Diamante de Chinácota, Centros Regionales de Educación a Distancia y la Seccional Ocaña. El proyecto se enfocó con un alcance a las personas pertenecientes y que laboran en la sede principal. Que tiene como dirección avenida gran Colombia # 12 e -96 barrio el Colsag la cual se ampliara dando la ubicación exacta en la siguiente imagen.

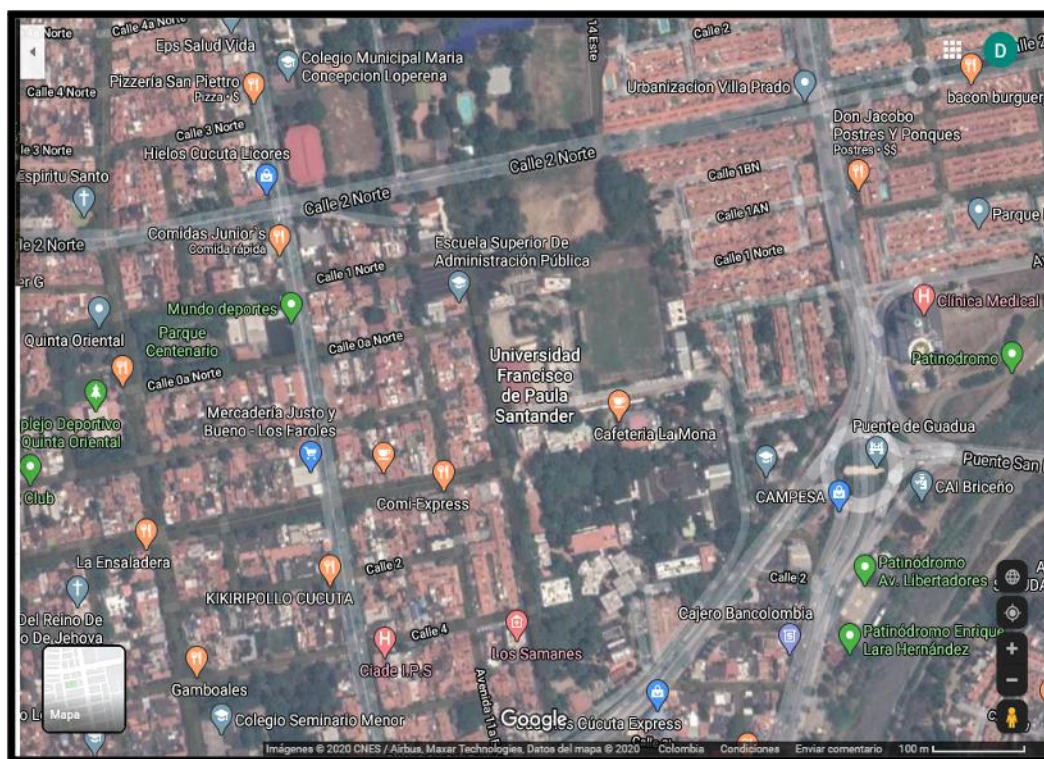


Figura 3. Ubicación de la Universidad Francisco de Paula Santander

Fuente: Google Maps, 2020.

El Alma Mater se propone nuevos retos a partir de los logros alcanzados, en muchos de ellos, como en todo proceso, los resultados se empiezan a percibir de forma gradual, siendo lo más importante la participación y compromiso de los diferentes miembros de la comunidad universitaria. Por lo cual se presentará la misión, visión, políticas, objetivos y su reseña histórica.

2.4.1 Misión. La Universidad Francisco de Paula Santander es una Institución Pública de Educación Superior, orientada al mejoramiento continuo y la calidad en los procesos de docencia, investigación y extensión, en el marco de estrategias metodológicas presenciales, a distancia y virtuales, cuyo propósito fundamental es la formación integral de profesionales comprometidos con la solución de problemas del entorno, en busca del desarrollo sostenible de la región.

2.4.2 Visión. La Universidad Francisco de Paula Santander será reconocida a nivel nacional por la alta calidad, competitividad y pertinencia de sus programas académicos, la generación de conocimiento, la transferencia de ciencia y tecnología, y la formación de profesionales con sentido de responsabilidad social, utilizando estrategias metodológicas presenciales, a distancia y virtuales, que faciliten la transformación de la sociedad desde el ámbito local hacia lo global.

2.4.3 Objetivo retador. Ser reconocidos nacionalmente como una institución de Educación Superior por la calidad en la formación de profesionales y el compromiso de mejoramiento continuo en búsqueda de la excelencia de sus procesos de docencia, investigación y proyección social.

2.4.4 Historia. La Universidad Francisco de Paula Santander nace como fundación de carácter privado el 5 de julio de 1962, con la Escuela de Economía. Ese mismo año el 19 de septiembre, el gobierno departamental le otorga la personería jurídica y se incorpora a la universidad las escuelas de Topografía y Dibujo.

Su objetivo es elevar el nivel cultural de la juventud Norte santandereana, solucionar el problema de numerosos bachilleres de la localidad que, por diversas causas, sobre todo económicas, no pueden seguir estudios en otras ciudades del país y estrechar vínculos de solidaridad.

Por petición escrita del rector de esa época, Dr. José Luis Acero Jordán, se cede para el funcionamiento de la Universidad un local de propiedad de este, ubicado en la calle 13 con avenidas 5 y 6 donde inicia labores la Universidad Francisco de Paula Santander.

En el año de 1968 la Asamblea del Departamento autoriza al gobernador para que gestione el contrato de compraventa de un lote ubicado en la urbanización Quinta Oriental, lugar donde actualmente se encuentra la Universidad Francisco de Paula Santander. Ese mismo año se inicia el programa de especialización de profesores en el exterior por medio de Becas de la OEA, a través del Icetex.

El 1 de junio de 1970 se declara disuelta la Fundación Universidad de Cúcuta Francisco de Paula Santander, constituida como derecho privado y para garantizar su perpetuidad se acepta sea declarada como Universidad Oficial del Departamento: quedando como establecimiento público descentralizado y con personería jurídica.

El número de estudiantes y el progreso de los programas académicos ofrecidos por la Universidad Francisco de Paula Santander a la región ha aumentado notablemente, en la actualidad tiene una oferta académica respaldada en procesos de calidad conseguidos mediante el trabajo constante de toda la comunidad, en áreas concernientes a la ingeniería, salud, ciencias básicas, ciencias empresariales, ciencias agrarias, ciencias del medio ambiente, educación, artes y humanidades.

Hoy nuestra institución tiene en sus manos la inmensa tarea de brindar una formación a sus estudiantes soportada en la responsabilidad social, utilizando como herramientas las tecnologías de la comunicación e información.

La Universidad Francisco de Paula Santander, como institución pública en el sentido de sus posibilidades está permanentemente en la búsqueda de una formación que brinde al estudiante una misión de mundo desde una óptica crítica, que contribuya al desarrollo social y progreso en general de la región y el país.

2.4.5 La Universidad Francisco de Paula Santander. Es una institución educativa oficial del departamento Norte de Santander que cuenta con 6 facultades las cuales son: ciencias agrarias y del ambiente, ciencias básicas, ciencias empresariales, ciencias de la salud, educación – arte y humanidades, ingeniería. A su vez presenta programas profesionales, programas de tecnología, programas a distancia y programas de posgrados (diplomados, especializaciones y maestrías). Toda esta información ha sido recuperada de (Universidad Francisco de Paula Santander, 2020).

2.5 Marco Legal

Decreto 1072 de 2015. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo; Libro 2 Parte 2 Titulo 4 Capitulo 6 “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Ley 1562 de 2012. Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional.

Resolución 1401 de 2007. Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

NTC 3701. Guía para la Clasificación, Registro y Estadística de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Laborales.

Decreto 1295 de 1994. Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

3. Diseño Metodológico

3.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación que se utilizó en el desarrollo del proyecto es descriptivo. Según Hernández (2006):

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características, y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar.

(p.1)

En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así describir lo que se investiga.

Teniendo en cuenta que para la implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que se requirió describir, caracterizar, analizar y evaluar todos los aspectos e impactos que genera la Universidad Francisco de Paula Santander, relacionados con la salud y bienestar del trabajador, corresponde al proyecto el tipo de investigación seleccionada.

3.2 Población y Muestra

Para la población y muestra se trabajó con el estudiantado de prácticas industriales, cuerpo docente, administrativo y servicios generales de la Universidad Francisco de Paula Santander. El tipo de muestreo que se utilizó es de tipo casual, ya que la población es elegida de manera directa e intencional.

3.2.1 Población. La población es la totalidad de personas que comprenden la comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander ya que el Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo abarca a toda la población perteneciente, siendo este alrededor de 1.089 personas.

3.2.2 Muestra. Para este trabajo se utilizó la fórmula de poblaciones finitas, en el cual se plantea tener un porcentaje de confiabilidad de 90% y un error máximo aproximadamente del 10%, el cual arroja un tamaño de muestra de 144 personas, las cuales se encuestarán de forma aleatoria en todas las áreas de la Universidad Francisco de Paula Santander.

Donde,

Margen: 10%

Nivel de confianza: 90%

Población: 1.089

Tamaño de muestra: 144

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo

z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Figura 4. Formula para cálculo de la muestra poblaciones finitas

Fuente: Investiga Cionpediahr, s.f.

3.3 Instrumentos Para la Recolección de Información

Para el presente trabajo se utilizaron fuentes de investigación que permitieron la recolección de la información necesaria para lograr obtener una respuesta a esta y su fácil procesamiento.

3.3.1 Primaria. Corresponde a fuentes que generan y aportan información de primera mano para el desarrollo del proyecto. Se realizó la implementación del procedimiento de investigación de incidentes y accidentes, se utilizaron varias técnicas e instrumentos para obtener la información: se realizaron entrevistas a los trabajadores de la Universidad Francisco de Paula Santander para verificar posibles causas del ¿por qué? y del ¿cómo? prevenir accidentalidad laboral con el análisis de causa y efecto del accidente. Desarrollando los 5 ¿por qué?, buscando la causa raíz y así poder dar las conclusiones de los eventos. Para esto se realizaron investigaciones

de los accidentes año 2019 I corte, siendo el marco de ejecución de este proyecto y obteniendo la información para cumplir con cada objetivo propuesto. Se analizó y evaluó las evidencias de las investigaciones y sus resultados para formular las lecciones aprendidas y estudiarlas con los miembros del Comité Paritario Coppast para luego promulgarlas y así dar cumplimiento con el objetivo 3.

Las fuentes primarias fueron la encuesta y unos cuadros de Excel donde se condensaron bases de datos suministradas por recursos humanos que estaba mes a mes del año 2019.

Encuesta:

Base de datos – ver anexo 1 se registra un documento de Excel que resume los casos de accidentalidad del año 2019.

3.3.2 Secundaria. Base de datos. – ver anexo 2 donde se encuentra el manual de procedimiento actual de investigación de accidentes que se maneja desde el sistema de gestión de SST; el cual entro en implementación con el desarrollo del presente proyecto.

Observación:

Se debe observar 2 formatos que se deben diligenciar en el momento de realizar las investigaciones de accidentes o incidentes laborales que son el consentimiento informado ver anexo 3 y la descripción individual de incidente o accidente de trabajo ver anexo 4.

Página Web.

3.4 Técnicas de Procesamiento y Análisis de la Información

Como herramienta de recolección de datos, se utilizó la encuesta para conocer la opinión de las personas participantes.

La encuesta permitió el conocimiento de las motivaciones, las actitudes y las opiniones con relación al objeto de nuestra investigación, luego de realizar la aplicación de la encuesta, la cual cuenta con 10 preguntas cerradas y términos de fáciles respuestas, con el fin de optimizar la comprensión de las preguntas a los encuestados se procederá a su observación y análisis. Ver el anexo 5 donde se encontrará la encuesta de investigación.

4. Resultados y Análisis

Una vez obtenidos los resultados de la aplicación previa sobre la investigación de accidentes e incidentes, hemos encontrado lo que se presentara a continuación.

Las preguntas más relevantes donde se encontró falencias en lo que se refiere a minimizar accidentalidad son las siguientes: desconocimiento del procedimiento de accidentes e incidentes, días para reportar un accidente laboral, amplitud de capacitaciones en cómo prevenir riesgos en su lugar de trabajo, áreas laborales más adecuadas, y enseñarles a los trabajadores de la Universidad Francisco de Paula Santander que si está bien preparada para atender casos de accidentalidad.

El análisis del diagnóstico respectivo es que no hay un buen conocimiento del procedimiento a seguir ante una eventualidad o suceso que pueda implicar riesgo en la salud del trabajador.

Las actividades de socialización con los empleados pretenden crear una cultura de auto cuidado y de conocimiento de que hacer y qué no hacer ante un caso de accidentalidad propio o de algún compañero de trabajo. Esto generará un clima laboral más agradable, y hará sentir al trabajador que debe ser más cuidadoso de sí mismo en sus funciones laborales y así buscar mayor organización en la remoción de barreras que impiden la plena participación de los empleados y el cumplimiento de sus políticas organizacionales. (Chiavenato, 2002).

El diagnóstico muestra que no hay una buena gestión preventiva, en lo que se refiere a prevenir los riesgos, y socialización del procedimiento ante eventualidades de accidentes o incidentes; por motivos que se está implementando el sistema de seguridad y salud ocupacional en la empresa. Se propone mediante la aplicación de una capacitación al personal sobre el procedimiento para el reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, para que los

trabajadores tengan el conocimiento de la magnitud que conlleva tener un accidente laboral, y trabajar en conjunto con el departamento de seguridad y salud en el trabajo, para minimizar los casos no reportados por desconocimiento al debido proceso (ver anexo 2).

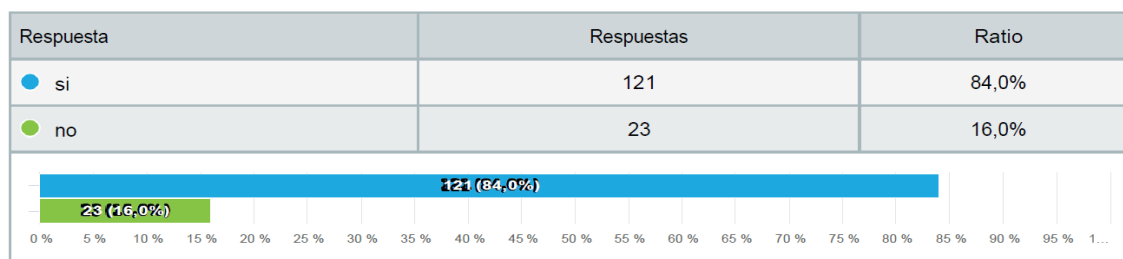
Para la conclusión del anterior diagnóstico se trabajó con una herramienta que se aplicó a los docentes de planta, ocasionales, catedráticos y además personal administrativo de planta; escogidos aleatoriamente. La encuesta fue la siguiente (ver anexo 5 y 9).

4.1 Resultados del Plan de Acción para la Investigación

4.1.1 Resultados de la encuesta. Como se muestra a continuación:

1 Sabe que es el SG-SST? (sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo)

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x



2 ¿sabe usted si la UFPS, cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x

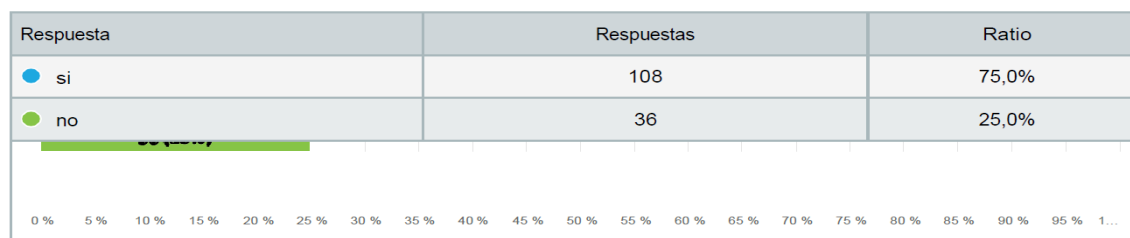
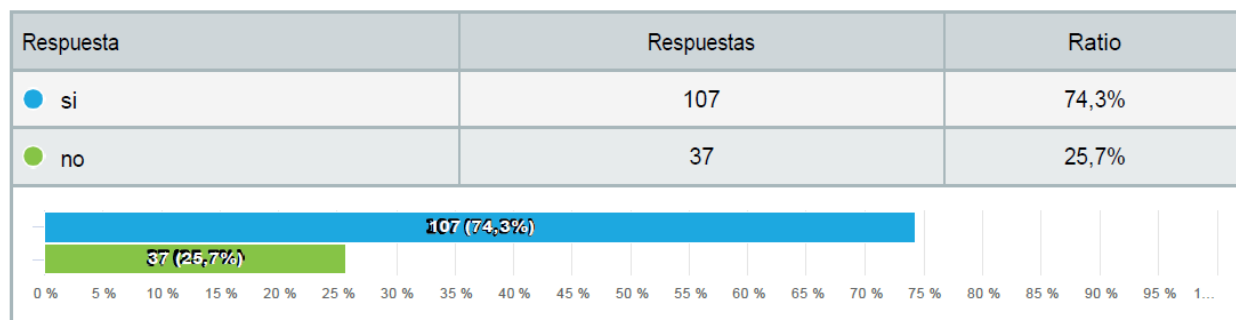


Figura 5. Pregunta 1 y 2

Interpretacion: En la Universidad Francisco de paula Santander se ha hecho una buena divulgacion por parte de que existe el Sistema de Gestión – Seguridad y Salud en el Trabajo de que existe en la organización y parte de sus funciones establecidas.

3 ¿ sabe usted la diferencia entre incidente o accidente de trabajo?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x



4 ¿ sabe usted que hacer o que procedimiento seguir ante un accidente o incidente laboral?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x

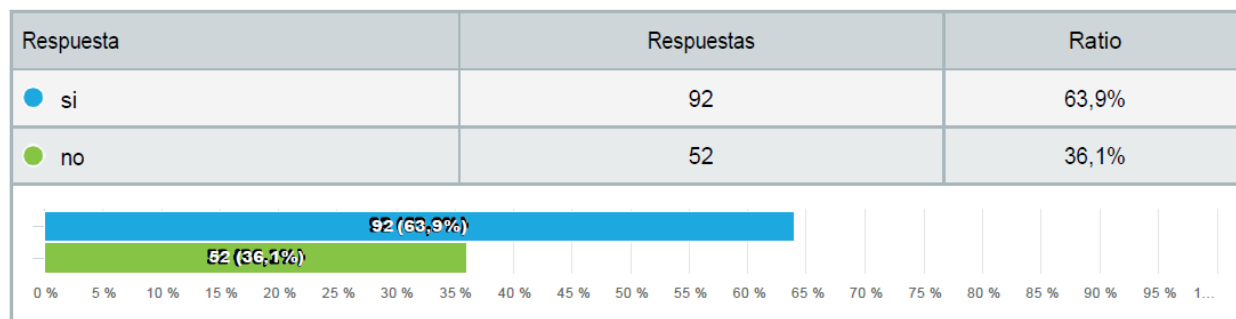
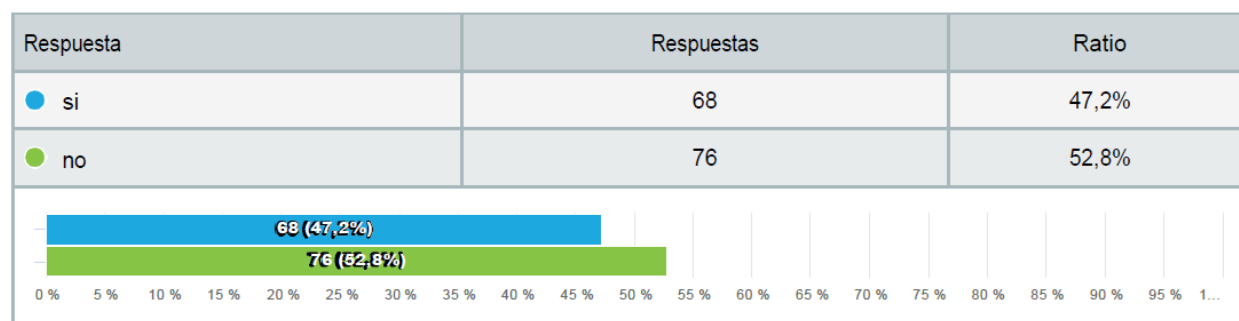


Figura 6. Pregunta 3 y 4

Interpretación: en esta pregunta se observa el desconocimiento ante el debido proceso para un trabajador no sea beneficioso a la hora de acudir a las ayudas establecidas por la organización ante un incidente u accidente de trabajo.

5 ¿sabe usted con que tiempo cuenta para reportar un accidente de trabajo?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x



6 ¿considera necesaria la amplitud en las capacitaciones de cómo prevenir accidentes laborales en la UFPS?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x

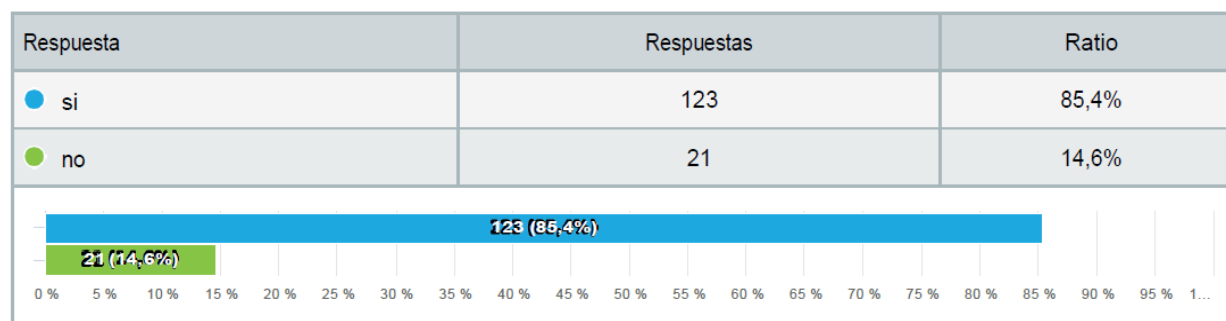
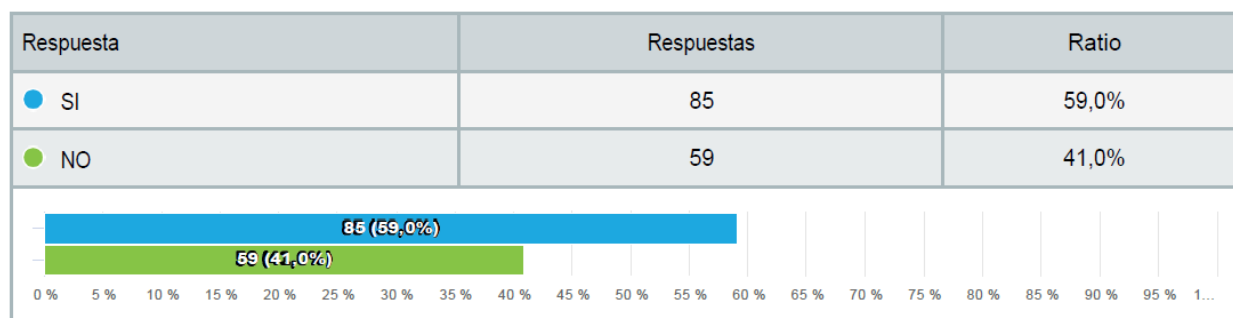


Figura 7. Pregunta 5 y 6

Interpretación: la comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander manifiesta que quiere mayor conocimiento de cómo prevenir accidentes e incidentes y saber en qué tiempo y cómo reaccionar ante ellos.

7 ¿considera que su lugar de trabajo tiene las medidas necesarias para el cuidado de su salud laboral?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x



8 ¿le ha ocurrido en su lugar de trabajo algún incidente?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x

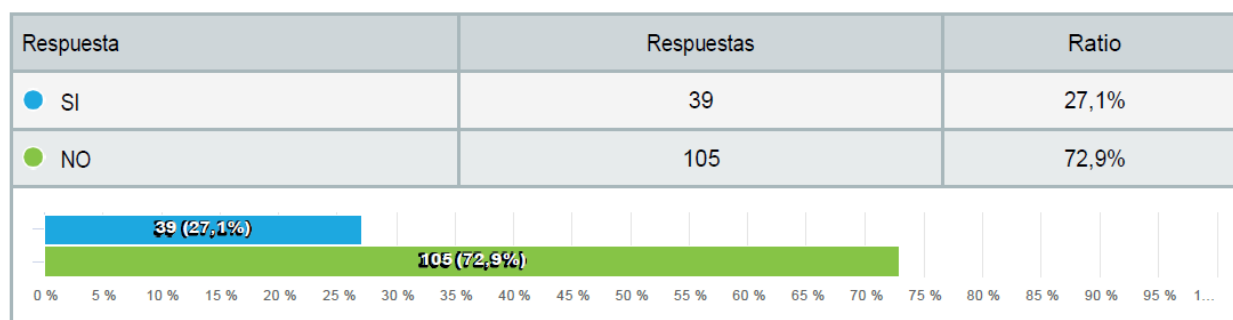
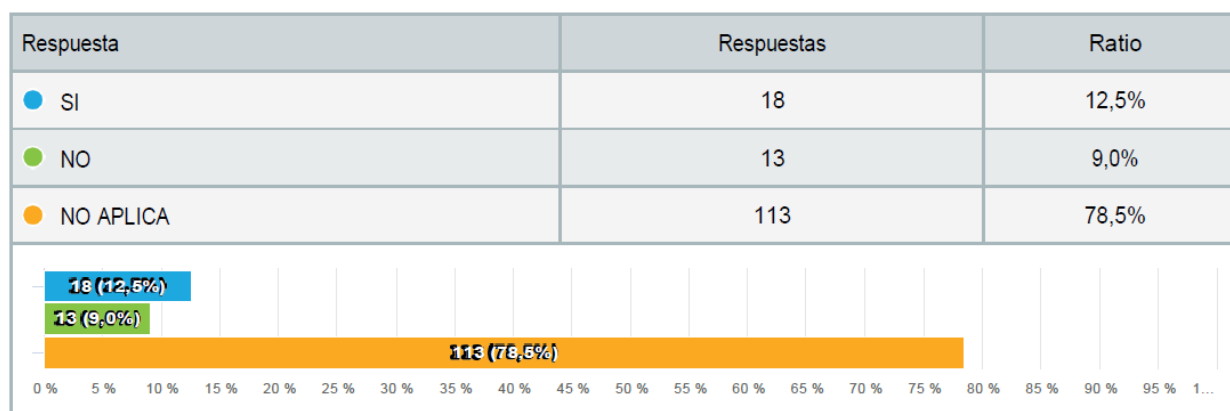


Figura 8. Pregunta 7 y 8

Interpretación: un porcentaje del 41% de los 144 encuestados trabajadores no está totalmente a gusto con su área de trabajo y en los antecedentes analizados se pudo observar que este es un factor importante para el autocuidado del trabajador. Que su clima laboral y área de trabajo sean las más adecuadas.

9 ¿al momento de un accidente de trabajo fue atendido oportunamente por el personal respectivo? Solo si aplica

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x



10 ¿cree usted que la UFPS está bien preparada y capacitada para atender accidentes laborales?

Elección simple , respuestas 144 x, no respondida 0 x

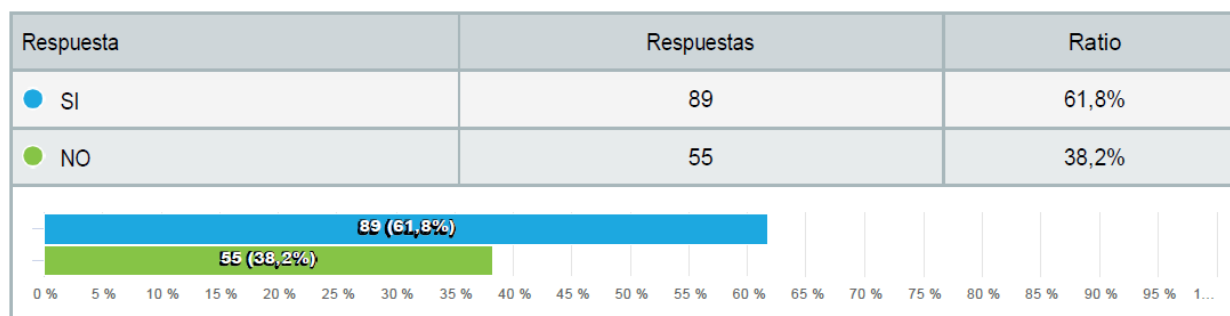


Figura 9. Pregunta 9 y 10

Interpretación: se puede notar el desconocimiento de la comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander ante las posibles ayudas que obtendrían en una eventualidad de accidente de trabajo porque si miramos la pregunta número nueve la mayoría de los encuestados con un 78,5% no han sufrido accidentes, pero sí un 38,2% cree que no está bien capacitada. Aunque no es una fracción tan alta es relevante en el desarrollo de este proyecto.

4.1.2 Resultados de la tabulación de datos analizados en los gráficos de barras. Con base en los datos organizados que se observaron en el anexo 1, y luego de la tabulación respectiva se pudo medir y visualizar mediante los gráficos de barras la frecuencia mes a mes de tipos de lesiones, partes del cuerpo afectados, agentes del accidente, mecanismo del accidente, día de la semana donde más ocurrieron accidentes, edad, sexo y experiencia; siendo factores que al analizarlas son información vital para el desarrollo de las investigaciones que se hicieron con termino de ejecución de enero a junio del 2019; como se muestra en el archivo de Excel de la figura 10, siendo 15 casos en total de accidentes laborales acaecidos en este lapso de tiempo, y con 2 incidentes como se muestra en la figura 9. Luego se observará en la figura 11, los 15 casos organizados por los 4 mecanismos de accidentes que fueron participes en estos sucesos que son caída de personas, caída de objetos, pisadas o choques, otros.

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	SEXO	EDAD	CARGO	TIEMPO EN CARGO (MESES)	FECHA DE SINISTRO	DIA DE LA SEMANA	HORA	JORNADA	LUGAR DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE	DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD PROGRESA	TIPO DE LESION	PARTE CUERPO	AGENTE DEL ACCIDENTE	MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	DIAGNOSTICO	DESCRIPCION DEL ACCIDENTE	RENDIENTES	TIPO DE VINCULACION (DIRETO/CONTRATISTA)	EMPRESA CONTRATISTA	SALARIO MENSUAL DEL TRABAJADOR	SALARIO DIA DEL TRABAJADOR	COSTO DE LA INCAPACIDAD	COSTOS POR DAÑO A LA PROPIEDAD O A TERCEROS	DESCRIPCION DEL RUBRO	COSTO TOTAL DEL ACCIDENTE	
1	91.287.281	NES VERA VILLAMAR	FEMENINO	5:40	SIN INFORMACION	078	28/02/2019	MIÉRTES	10:30	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	LESIONES MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CAIDA DE PERSONAS	SUPERFICIES MÚLTIPLES	GOLPE Y CONTUSION EN PARQUEADERO DE LA UFPS	NO	PLANTA	UFPS	2620300	130870.3333	0	0	0	130.870.33	
2	103.785.203	ANNI ALEJANDRA CORREDOZ ORTIZ	FEMENINO	19:30	ESTUDIANTE EN PRACTICA. DECRETO 055 DE 2015	1	22/02/2019	VIERNES	11:00	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MIEMBROS INFERIORES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	OTROS TRAUMATISMOS	EN PRACTICA SE CAYO Y GOLPEO LA RODILLA	NO	PLANTA	UFPS	828116	27033.86667	0	0	0	27.033.87	
3	30701922	INGRID MIRENA GUILLEN VERA	FEMENINO	31:40	AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y AFINES	126	28/02/2019	MIÉRTES	8:30	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	TORCEDURA, ESQUINCE.	PES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	PISADAS, CHOCOS O GOLPES	CONTUSION DEL PIE DOLIERO	EN PASILLO ENTRE TORRES ADMINISTRATIVO DOBLE PIEZO	NO	PLANTA	UFPS	163738	54391.26667	0	0	0	54.391.27
4	40724649	PATRICIA AZELINA VILEZ LAGUADO	FEMENINO	31:60	PROFESORES DE UNIVERSIDADES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION SUPERIOR	128	28/02/2019	JUEVES	10:30	NORMAL	FUERA DE LA EMPRESA	7	0	FRACTURA	MANOS	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	FRACTURA DE LA EPFISI INFERIOR DEL BAZO	SE RESBALO, CAYO MANDO ORIGINAL	NO	PLANTA	UFPS	438395	148131.1667	122282.167	0	0	1.168.055.33	
5	51.198.312.276	MANUELA BONILLA LEMUS	FEMENINO	19:30	ESTUDIANTE EN PRACTICA. DECRETO 055 DE 2015	1	15/02/2019	VIERNES	12:45 p. m.	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	5	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	OTRO	ESPECIFICADOS DE MIEMBRO SUPERIOR	GOLPEO CABEZA Y HOMBRO DERECHO	NO	PLANTA	UFPS	828116	27033.86667	130870.3333	0	0	165.623.20	
6	69234892	CARMEN FEDELA SEPULVEDA CARRERO	FEMENINO	41:50	AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y AFINES	128	28/04/2019	LUNES	11:55	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	GOLPE O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CONTUSION DE LA RODILLA	GOLPE Y CONTUSION EN PARQUEADERO DE LA UFPS POR CAIDA	NO	PLANTA	UFPS	828116	27033.86667	0	0	0	27.033.87	
7	70789703	MARIA DEL PILAR RUJAS PUEBLES	FEMENINO	31:60	DOCENTE DE PLANTA	128	22/04/2019	LUNES	8:00	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	OTROS TRAUMATISMOS	GOLPE Y CONTUSION EN AREAS COMUNES DE LA UFPS	NO	PLANTA	UFPS	440293	146871.1	0	0	0	146.871.0	
8	89232334	LIDITH DEL PILAR RODRIGUEZ TENDI	FEMENINO	31:60	DOCENTE	270	28/04/2019	LUNES	8:20	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CONTUSION EN LA RODILLA	CAYO GOLPEANDOSE LA RODILLA DERECHA	NO	PLANTA	UFPS	717342	228101.4	0	0	0	228.131.40	
9	981914703	MIRYAN GARCIA GOMEZ	FEMENINO	41:50	DOCENTE	121	28/04/2019	LUNES	05:50 p. m.	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	3	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CONTUSION DE LA CABEZA	ESCALON Y CAYO SOBRE CABEZA	NO	PLANTA	UFPS	108740	36281.33333	108740	0	0	145.045.33	
10	1088030279	WILSON GIOVANNI ANGARITA ROZO	MASCULINO	31:40	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	86	07/05/2019	MIÉRTES	03:30 am	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	HERIDA	OTRO	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	OTRO	IRRITACION CONJUNTIVAL POR CUERPO EXTRANÑO	BUSCANDO UNA VAGA UN ALAMBRE DE PUNTA REVOLTO EN MI CARA CON	NO	PLANTA	UFPS	192228	55407.6	0	0	0	55.407.60	
11	109793036	AMHELEC JACOME SOLANO	MASCULINO	19:30	ESTUDIANTE EN PRACTICA. DECRETO 055 DE 2015	3	10/05/2019	VIERNES	8:40	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	PES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE OBJETOS	CONTUSION DEL PIE DOLIERO	PLATAFORMA Y CAYO EN PIEZO	NO	PLANTA	UFPS	828116	27033.86667	0	0	0	27.033.87	
12	124482146	PAULE HORTENSGA CARDENAS GARCIA	FEMENINO	41:50	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	149	23/02/2019	JUEVES	08:00 a. m.	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	ESQUINCE, DESGARRO	PES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	PISADAS, CHOCOS O GOLPES	CONTUSION DEL PIE DOLIERO	SE CAYO Y DOBLEO PIE DERECHO EN LA ENTRADA PEATONAL DE LA UFPS	NO	PLANTA	UFPS	169196	55396.86667	0	0	0	55.396.87	
13	13442303	GUSTAVO AYALA RUIZ	MASCULINO	MAS DE 60	MENSALERO EXT	280	24/02/2019	MIÉRTES	09:00	NORMAL	FUERA DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	SUPERFICIES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y MIEMBROS SUPERIORES	SE CAYO DE LA MOTOCICLETA EN EL PASILLO EXTERNO	NO	PLANTA	UFPS	238156	72711.86667	0	0	0	72.711.87	
14	140754688	LIDY STELLA VILLAMAR VILLAMAR	FEMENINO	31:60	DOCENTE	07	24/02/2019	MIÉRTES	09:00	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MANOS	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y MIEMBROS SUPERIORES	PERDIO EL EQUILIBRIO Y CAE EN MANO DERECHA, SALIENDO DEL OREADO POR EL PASILLO EXTERNO	NO	PLANTA	UFPS	124217	41473.9	0	0	0	41.473.90	
15	150228489	MONICA HASBLEDY LEAL BUITRAGO	FEMENINO	31:40	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I	39	25/02/2019	MIÉRTES	01:00 p. m.	NORMAL	DENTRO DE LA EMPRESA	0	0	CONTUSION O APLASTAMIENTO	MÚLTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	CAIDA DE PERSONAS	OTROS TRAUMATISMOS	GOLPEO Y SE CAE SOBRE MANO DERECHA	NO	PLANTA	UFPS	828116	27033.86667	0	0	0	27.033.87	

Figura 10. Tabulación de datos analizados

INCIDENTES LABORALES					
Fecha de reporte del incidente	Nombre del funcionario	Dependencia	Descripción del incidente	Acciones implementadas	Lección aprendida
26/09/2019	TEIDY NEILETH OLAYA ROZO	ESTUDIANTE EN PRACTICA	INTERPUSO MANO IZQUIERDA EN CAIDA DE DOCUMENTOS GOLPEANDOSE PRIMER DEDO	COLOCAR ESCALERA PEQUEÑA EN EL AREA DE ARCHIVO PARA CUANDO SE NECESITEN BAJAR DOCUMENTOS DE INSTANTES	AL BAJAR DOCUMENTOS DEL AREA DE ARCHIVO HACERLO CON EL PESO QUE PUEDA MANIPULAR EVITANDO QUE SE CAIGAN
04/02/2019	MILANGELA GABRIELA JAIMES ZAPATA	ESTUIANTE DE ARQUITECTURA	CAMINABA POR EL FRENTE DE LA BIBLIOTECA Y UN TRABAJADOR SE ENCONTRABA PODANDO Y UNA PIEDRA LE GOLPEO EL OJO	ALEJARSE DE LA ZONA QUE ESTEN PODANDO PORQUE ES INCIERTO SABER SI EN ALGUN MOMENTO VOLARAN RESIDUOS	AL VER QUE SE NECESITA PODAR UN AREA ES MEJOR NO HACERLO SI HAY PERSONAS EN EL LUGAR O EN SU DEFECTO MOVILIZARLAS DEL LUGAR Y COLOCAR SEÑALIZACION DE PELIGRO CAIDA DE OBJETOS

Figura 11. Tabulación de datos analizados

Tabla 2. Tipo de lesión

N°	TIPO DE LESIÓN	FRECUENCIA	%
1	FRACTURA	1	7%
2	LUXACIÓN	0	0%
3	TORCEDURA, ESGUINCE, DESAGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MUSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	2	13%
4	CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	0	0%
5	AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN	0	0%
6	HERIDA	1	7%
7	TRAUMA SUPERFICIAL	0	0%
8	GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	10	67%
9	QUEMADURA	0	0%
10	ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	0	0%
11	EFEECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE	0	0%
12	ASFIXIA	0	0%
13	EFEECTO DE LA ELECTRICIDAD	0	0%
14	EFEECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN	0	0%
15	LESIONES MULTIPLES	1	7%
16	OTROS	0	0%
	TOTAL	15	100%

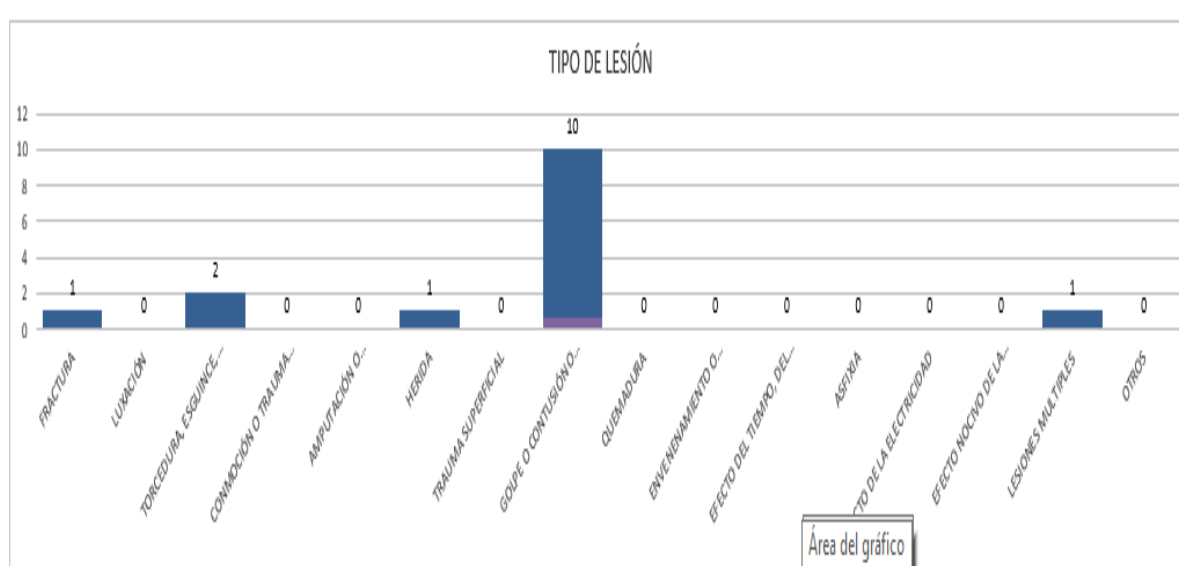


Figura 12. Tipo de lesión

Tabla 3. Parte de cuerpo afectada

N°	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	FRECUENCIA	%
1	CABEZA	0	0%
2	OJO	1	7%
3	CUELLO	0	0%
4	TRONCO	0	0%
5	TORAX	0	0%
6	ABDOMEN	0	0%
7	MIEMBROS SUPERIORES	1	7%
8	MANOS	2	13%
9	MIEMBROS INFERIORES	1	7%
10	PIES	3	20%
11	UBICACIONES MULTIPLES	7	47%
12	LESIONES GENERALES U OTRAS	0	0%
	TOTAL	15	100%

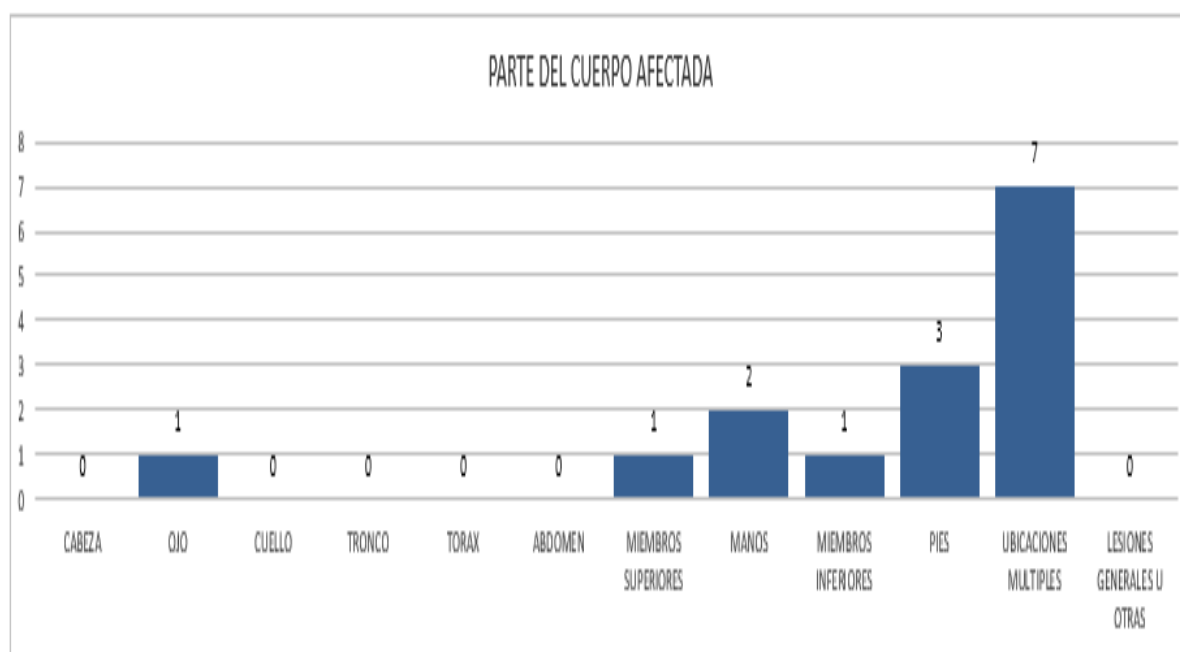
**Figura 13. Parte de cuerpo afectada**

Tabla 4. Agente del accidente

N°	AGENTE DEL ACCIDENTE	FRECUENCIA	%
1	MAQUINAS Y/O EQUIPOS	0	0%
2	MEDIOS DE TRANSPORTE	0	0%
3	APARATOS	0	0%
4	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENCILIOS	0	0%
5	MATERIALES O SUSTANCIAS	0	0%
6	RADIACIONES	0	0%
7	AMBIENTE DE TRABAJO	0	0%
8	ANIMALES	0	0%
9	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	15	100%
10	AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	0	0%
	TOTAL	15	100%

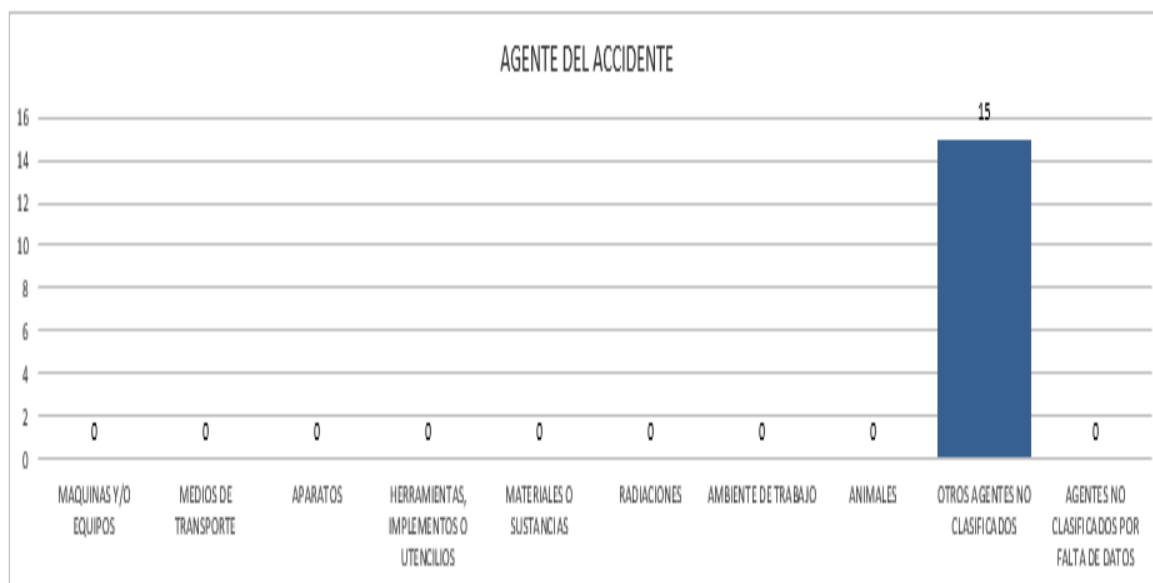
**Figura 14. Agente del accidente**

Tabla 5. Mecanismo o forma de accidente

N°	MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	FRECUENCIA	%
1	CAÍDA DE PERSONAS	10	67%
2	CAÍDA DE OBJETOS	1	7%
3	PISADAS, CHOQUES O GOLPES	2	13%
4	ATRAPAMIENTOS	0	0%
5	SOBREENFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	0	0%
6	EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	0	0%
7	EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	0	0%
8	EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	0	0%
9	OTRO	2	13%
	TOTAL	15	100%

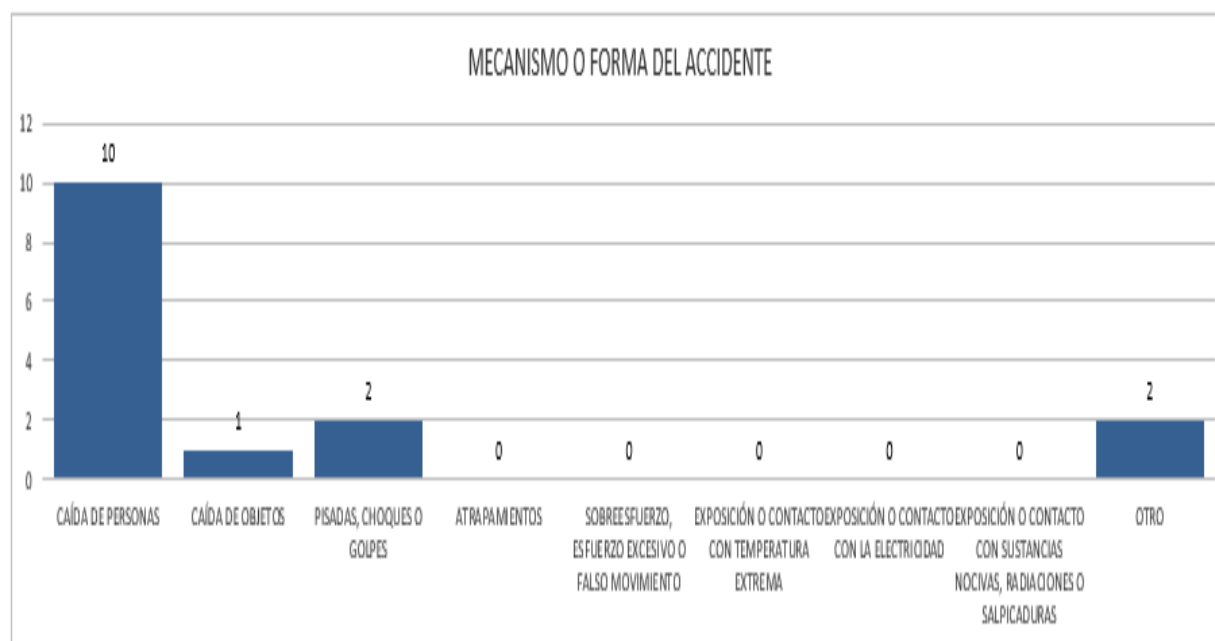
**Figura 15. Mecanismo o forma de accidente**

Tabla 6. Días de la semana

N°	DIAS DE LA SEMANA	FRECUENCIA	FRECUENCIA
1	LUNES	4	27%
2	MARTES	6	40%
3	MIERCOLES	0	0%
4	JUEVES	2	13%
5	VIERNES	3	20%
6	SABADO	0	0%
7	DOMINGO	0	0%
	TOTAL	15	100%

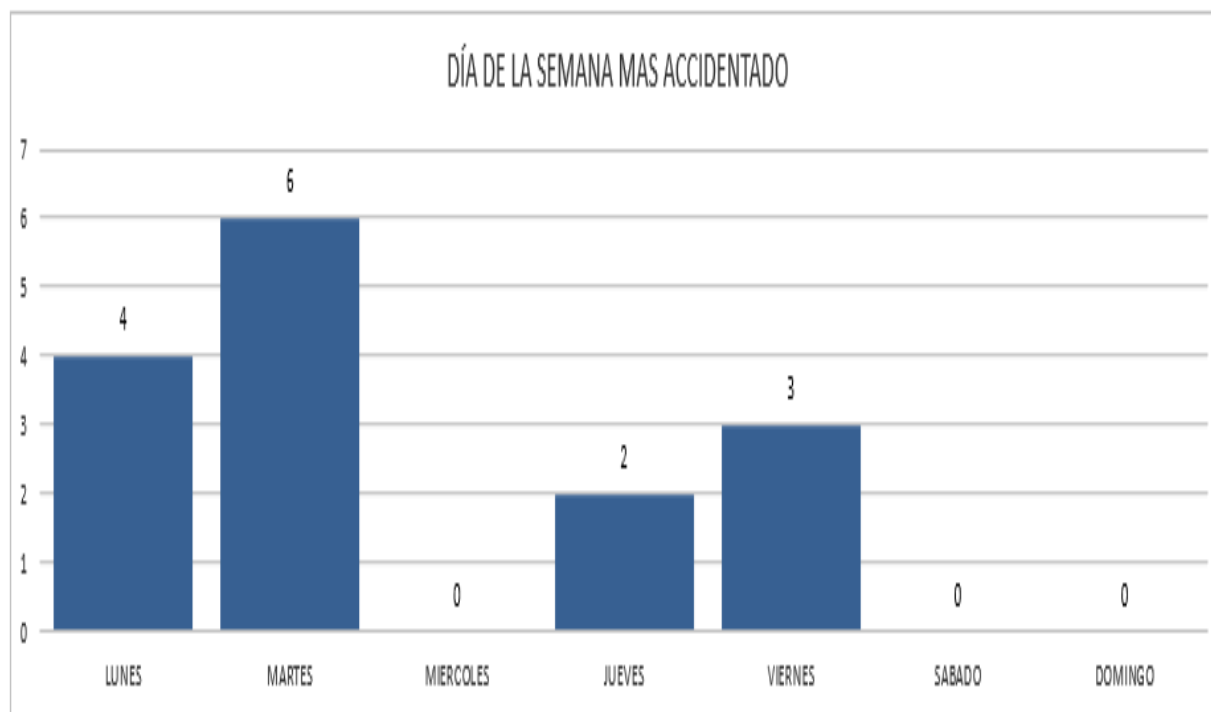


Figura 16. Días de la semana

Tabla 7. Edad

N°	EDAD	FRECUENCIA	FRECUENCIA
1	18-30	3	20%
2	31-40	3	20%
3	41-50	3	20%
4	51-60	5	33%
5	MAS DE 60	1	7%
	TOTAL	15	100%

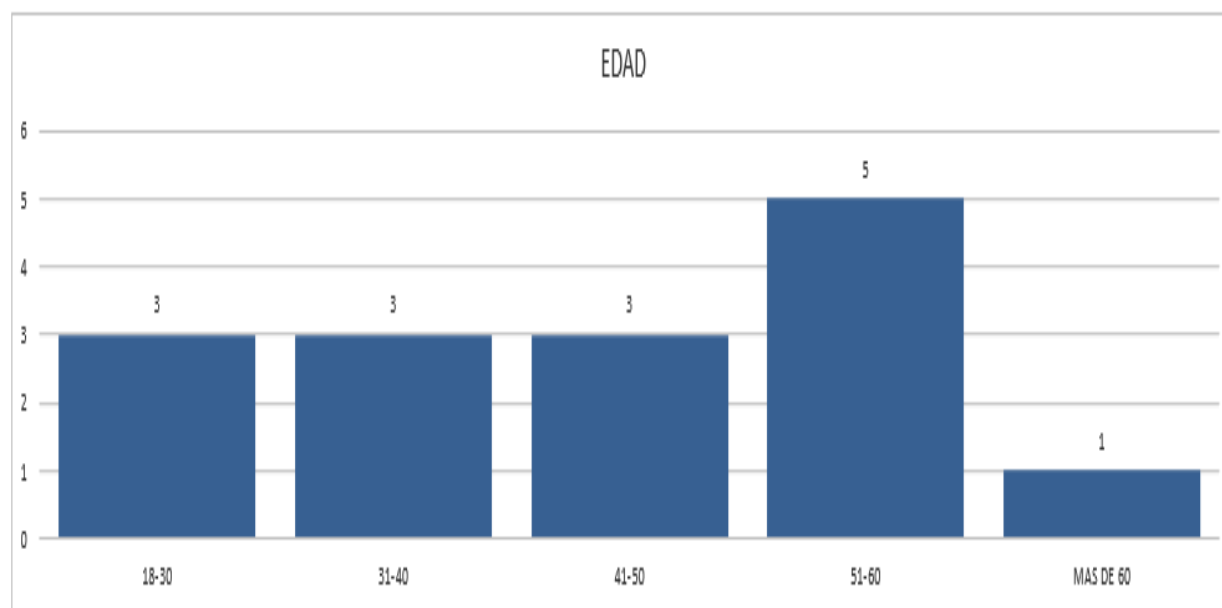
**Figura 17. Edad**

Tabla 8. Sexo

N°	SEXO	FRECUENCIA	%
1	MASCULINO	3	20%
2	FEMENINO	12	80%
	TOTAL	15	100%

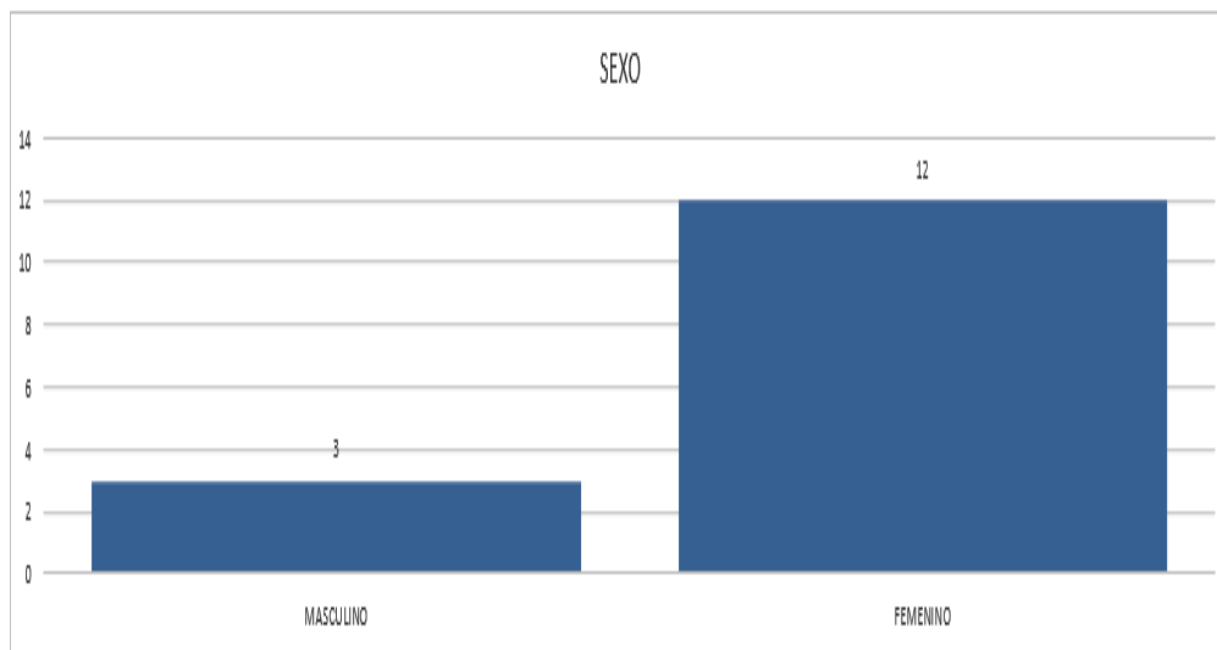
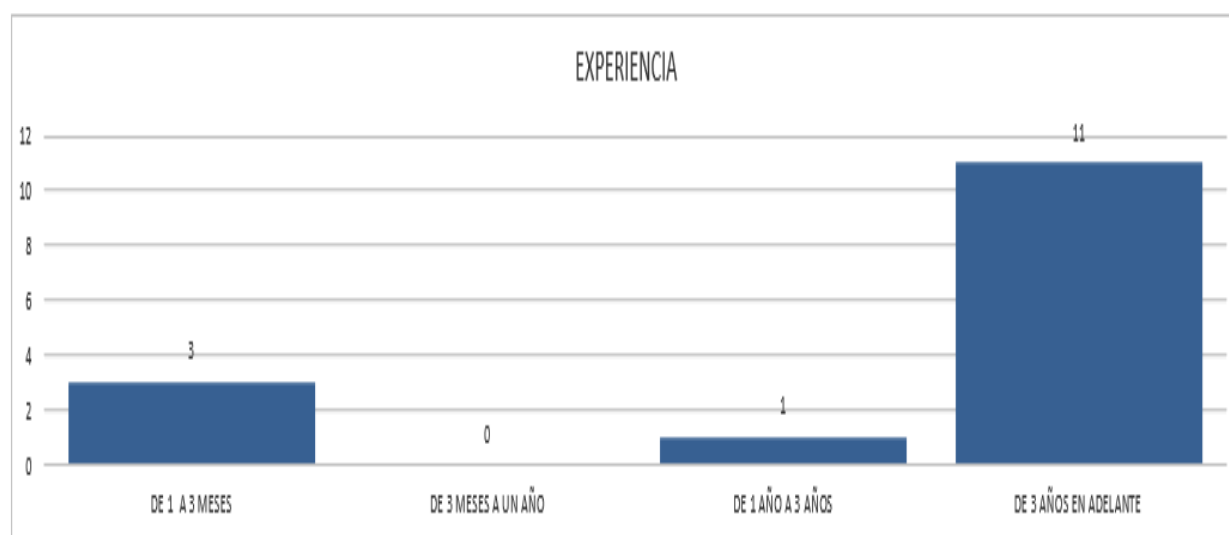
**Figura 18. Sexo**

Tabla 9. Experiencia

N°	EXPERIENCIA	FRECUENCIA
1	DE 1 A 3 MESES	3
2	DE 3 MESES A UN AÑO	0
3	DE 1 AÑO A 3 AÑOS	1
4	DE 3 AÑOS EN ADELANTE	11
	TOTAL	15

**Figura 19. Experiencia**

Interpretación de todos los datos y sus gráficos: esta mirada detallada y generalizada de los 15 casos realizados en su proceso de investigación de accidentalidad con lleva a darse cuenta de los siguientes aspectos: golpe o contusión con un 67% es el tipo de lesión mas alta, en las partes del cuerpo con mayor afectación se están las ubicaciones múltiples, pies y manos, en los tipos de mecanismos de accidentes como se describió anteriormente se encuentran 4 tipos de mecanismos, el día de la semana de mayor accidentalidad durante el primer semestre del año 2019 es el día martes. Se debe tener en cuenta que la edad que más frecuencia tuvo accidentalidad oscila entre los 51-60 años y que el género femenino con 12 casos de 15 investigados son las más propensas a

sufrir estos sucesos.

Todo este análisis se tendrá en cuenta en el desarrollo de las lecciones aprendidas que se darán más adelante en el desarrollo del presente proyecto.

4.2 Realización de las Investigaciones de Accidentalidad e Incidentalidad Para su Respectivo Diseño de Acciones Preventivas

La ejecución de los 15 casos y los 2 incidentes acaecidos en el primer semestre año 2019, se debe tener en cuenta el mayor número de documentos diligenciados tales como el consentimiento informado firmado por el trabajador y el reporte individual de accidentes e incidentes debidamente diligenciado, mas furat y epicrisis en lo posible. Todo esto se recopilará en una carpeta llamada casos de investigación específicamente con la documentación de cada trabajador requerida para su debido proceso investigativo; también en el anexo 7 al anexo 10 donde están los documentos pertinentes para realizar las investigaciones de incidentalidad y accidentalidad del caso numero 15 escogido aleatoriamente como ejemplo de todos los demás casos investigados.

4.2.1 Ejecución de la investigación con la información previamente recopilada

(accidentes). Caso 1:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN	02
				FECHA	4/3/2017
				PAGINAS	1 DE 2
ELABORÓ Lider Gestión de Talento Humano		REVISÓ Equipo Operativo de Calidad		APROBÓ Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN					
Incidente		Accidente Leve <input checked="" type="checkbox"/>		Accidente Moderado	
Accidente Grave		Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: 18/03/17		HORA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: DE: A:			
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA					
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		RUBRO: 88900022	
DIRECCIÓN: AV. GRAN COLOMBIA N° 12-8-96 R. COL. SAC		TELÉFONO: 5776655		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): UGAD@UFPS.EDU.CO		DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA	
ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>					
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR					
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		RUBRO: 88900022	
DIRECCIÓN: AV. GRAN COLOMBIA N° 12-8-96 R. COL. SAC		TELÉFONO: 5776655		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): UGAD@UFPS.EDU.CO		DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA	
ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>					
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ					
PRIMER APELLIDO: VERA		SEGUNDO APELLIDO: VILLAMIZAR		PRIMER NOMBRE: INES	
SEGUNDO NOMBRE:					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1960		EDAD: 60	
SEXO: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
NUMERO: 60287260		EPS: SIN EPS		AFP: SIN AFP	
DIRECCIÓN: AV 2 #2-02		TELÉFONO: 3006964146		ARL: POSITIVA	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA		ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
OFICIO: SECRETARIA - BIBLIOTECA					
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 AÑOS 0 MESES 0 DIAS					
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 1/1/1995		SALARIO: \$ 3,926,380		JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE					
FECHA DEL ACCIDENTE: 26/02/2019		HORA DEL ACCIDENTE: 10:30AM		DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input checked="" type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	
JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>		ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Días de incapacidad:	
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 0 2 3 0		TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>			
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE LA MUERTE: 03/03/14		DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER	
MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA		ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>					
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)		
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input checked="" type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADORES O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) COMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)		
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)		MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.12) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, rodula espinal, pechos) <input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS		<input type="checkbox"/> (1) CAIDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CAIDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO		
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN 1		
				FECHA 3/7/2017		
				PAGINAS 2 DE 2		
ELABORO Coordinadora del SGSST		REVISÓ Folgués Operativo de Calidad		APROBO Lider de Calidad		
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
ERAN LAS 10:30 DE LA MAÑANA DEL DIA MARTES 26 DE FEBRERO DEL 2019, CUANDO LA TRABAJADORA SE DIRIGIA A LA BIBLIOTECA DONDE SE DESEMPEÑA COMO SECRETARIA, VENIA DE VICERECTORIA ADMINISTRATIVA DE REGISTRAR Y VERIFICAR DOCUMENTACION REQUERIDA RELACIONADA A LA APROBACION DE LA BASE DE DATOS; EXACTAMENTE EN EL PASILLO AL FRENTE DE LA BIBLIOTECA SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA SOBRE LA PARTE ANTERIOR DEL CUERPO GOLPEANDOSE FUERTEMENTE EL ABDOMEN Y LAS MANOS.						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ SE CAYO LA TRABAJADORA?	PORQUE SE TROPEZO CON LAS BALDOSAS DEL SENDERO				
2	¿POR QUÉ SE CAYO EN LAS BALDOSAS?	PORQUE SE ENCUENTRAN EN MAL ESTADO				
3	¿POR QUÉ LAS BALDOSAS ESTABAN EN MAL ESTADO?	PORQUE ESTAN LEVANTADAS Y ALGUNAS ESTAN PARTIDAS				
4	¿POR QUÉ ESTABAN LEVANTADAS Y PARTIDAS?	PORQUE NO SE LE HA HECHO MANTENIMIENTO AL SENDERO				
5	¿POR QUÉ NO SE HA HECHO MANTENIMIENTO?	PORQUE NO EXISTIA REPORTE DE LAS CONDICIONES EN ESTA AREA				
Conclusión (Causa Raíz)	FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO DE LAS BALDOSAS DEL SENDERO PEATONAL FRENTE A BIBLIOTECA, FALTA DE REPARACION Y/O REEMPLAZO DE DICHAS BALDOSAS					
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS				
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
PISO DEFECTUOSO	NINGUN ACTO SUBESTANDAR	CONTROL E INSPECCION INADECUADO DE LAS CONSTRUCCIONES	NINGUN FACTOR PERSONAL			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
	F	M	T	DD/MM/AA	DD/MM/AA	
CAPACITACION DE PREVENCIÓN DE CAIDAS A NIVEL			X	Feb-21	May-21	SGSST
ACCIONES CORRECTIVAS POR PARTE DE PLANEACION		X				
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT			4	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
2	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE			5	EPICRISIS	
3	FORMATO DE INVESTIGACION DEL ACCIDENTE			6		
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		

Figura 20. Accidentes laborales caso 1

Acciones preventivas y correctivas del caso 1. Según la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada en este accidente muestra que la causa inmediata se presenta bajo una condición subestándar indicando el piso defectuoso y sin presentar ningún acto subestándar. A su vez, la causa básica presentada como factor de trabajo se demuestra bajo el control e inspección de las construcciones y sin ningún factor personal. De esta manera las medidas de intervención necesarias por parte de planeación son las acciones correctivas.

Caso 2:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION	02
		FECHA	4/2/2017
		PAGINAS	1 DE 2
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ	
María Estación de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Luis de Caldas	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve <input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Moderado	Accidente Grave
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1 SEM/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	10:00AM
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
NOMBRE COMERCIAL: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV. GRAN COLOMBIA N° 12 C. 96 D. COLOMBIA	TELÉFONO:	5776655
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL):	UNAD@UPPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO:		CUCUTA	ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
NOMBRE COMERCIAL: CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
NOMBRE COMERCIAL: CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV. 30 JULIO N. 1739 OCTUBRE	TELÉFONO:	5808203
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL):		DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO:		LOS PATIOS	ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	CORREDOR	SEGUNDO APELLIDO:	ORTIZ
PRIMER NOMBRE:	ANYI	SEGUNDO NOMBRE:	ALEJANDRA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	20/01/1996
EDAD:	25	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
NÚMERO:	1095785203	EPS:	NUEVA EPS SA
AFP:	SIN AFP	ARL:	POSITIVA COMPANIA
DIRECCIÓN:	CALLE 35 A 148 B. 12 DE OCTUBRE	TELÉFONO:	3116678421
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
ZONA:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO:	ESTUDIANTE DE PRACTICAS
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	18/02/2019	SALARIO:	\$ 828.116
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	22/3/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	11:00:00
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:		LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> VI <input checked="" type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	
JORNADA EN QUE SUCEDE:	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
(1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	¿CUAL? PRACTICAS		
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:	TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>		
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO?	FECHA DE LA MUERTE: DDMMAA		
(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:
	NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>		
¿DÓNDE CUAL SITO? (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE	
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (25) TORCIÓN, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA	
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (30) CONOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN	
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES	
<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADORES O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA		
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (1) CAIDA DE PERSONAS	
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (2) CAIDA DE OBJETOS	
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	
<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, páncre)	<input type="checkbox"/> (3.30) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	
<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (4.6) MANOS	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (5.56) PIES			
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES			
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO		
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN		
				FECHA		
				PAGINAS		
ELABORO		REVISO		APROBO		
Coordinador(a) del SGSST		Equipo Operativo de Líderes		Lider de Calidad		
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
ERAN APROXIMADAMENTE LAS 11:00 DE LA MAÑANA DEL DIA VIERNES 22 DE MARZO DEL 2019, CUANDO LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA I DEL PROGRAMA TRABAJO SOCIAL EN EL HOGAR INFANTIL MANANTIAL, MUNICIPIO DE LOS PATIOS AL MOMENTO DE REALIZAR ACTIVIDAD DE BAILOTERAPIA COMO PROCESO DE INVESTIGACION Y SEGUIMIENTO, UN NIÑO SE UBICO DETRAS DE LA ENTRENADORA Y POR NO TUMBARLO SE ENREDO Y CAYO GOLPEANDOSE LA RODILLA DERECHA						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿PORQUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE LA TRABAJADORA SE GOLPEO LA RODILLA DERECHA				
2	¿PORQUÉ SE GOLPEO LA RODILLA DERECHA?	PORQUE SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA				
3	¿PORQUÉ SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE SE ENREDO CON SUS PIES				
4	¿PORQUÉ SE ENREDO CON SUS PIES?	POR NO TUMBAR A UNO DE LOS NIÑOS QUE UBICABA DETRÁS DE ELLA				
5	¿PORQUÉ SE UBICABA UN NIÑO DETRÁS DE ELLA?	PORQUE REALIZABA UNA ACTIVIDAD DE BAILOTERAPIA PARTE DEL PROCESO DE SU PRACTICA				
Conclusión (Causa Raíz)	POR NO QUERER EL TRABAJADOR TUMBAR AL NIÑO SE CAE, DEBIDO A QUE NO HUBO INSTRUCCIÓN SOBRE MANTENER LAS DISTANCIAS ENTRE LOS QUE ESTABAN HACIENDO LA ACTIVIDAD.					
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS				
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
NINGUNA CONDICIÓN SUBESTANDAR	NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	INSTRUCCIÓN INICIAL INSUFICIENTE			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F	M	T			
CAPACITACION PREVENCIÓN CAÍDAS A NIVEL Y AUTOCUIDADO			X	Feb-21	may.-21	SGSST
LECCION APRENDIA CAIDA DE PERSONAS			X	may.-21	may.-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT			4		
2	INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO			5		
3				6		
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRRH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
EN ACUERDO POR LOS MIEMBROS DEL COPASST REALIZADO EL 4 DE MARZO DEL 2021 SE APROBO QUE ESTE CASO, QUEDA DECLARADO COMO CASO DE INVESTIGACION INCOMPLETO, DEBIDO A QUE NO SE PUDO COMUNICAR O CONTACTAR AL TRABAJADOR.						
NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		

Figura 21. Accidentes laborales caso 2

Acciones preventivas y correctivas del caso 2. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, tras este suceso imprevisto, muestra que las causas

inmediatas como condición y actos subestándar, se refleja en el último mencionado indicando que este no está especificado en otra parte (falta de autocuidado) por lo que de esta forma en las causas básicas no hay ningún factor de trabajo por lo que si hay una instrucción inicial insuficiente como factor personal

Caso 3:

GESTION DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FD-011-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION	02
		FECHA	4/3/2017
		PAGINAS	1 DE 2
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	<input checked="" type="checkbox"/> X	Accidente Moderado
Accidente Grave	Accidente Mortal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	13/02/2017	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	9:00AM
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER			
DIRECCIÓN: AV GRAN COLONIA N° 124-96 EL COLON		TELÉFONO: 86559807	
CORREO ELECTRÓNICO (S): USAD@UPPS.EDU.CO		MUNICIPIO: CUCUTA	
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER			
DIRECCIÓN: AV GRAN COLONIA N° 124-96 EL COLON		TELÉFONO: 86559822	
CORREO ELECTRÓNICO (S): USAD@UPPS.EDU.CO		MUNICIPIO: CUCUTA	
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	GUILLEN	SEGUNDO APELLIDO:	VERA
PRIMER NOMBRE:	INGRID	SEGUNDO NOMBRE:	XIMENA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	12/9/1981
EDAD:	39	SEXO:	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NÚMERO:	27601622	EPS:	SIN AFILIACIÓN
APP:	COLPENSIONES	ARL:	POSITIVA
DIRECCIÓN:	CALLE 22 #8-33 BARRIO CUBEROS NIÑO		TELÉFONO: 3134092080
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	1/2/2007	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	26/03/2019	HORA DEL ACCIDENTE:	09:30AM
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			
JORNADA EN QUE SUCEDE			
ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
LLEVANDO DOCUMENTO A LA UNIDAD DE GESTIÓN			
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:	01 - 30	TIPO DE ACCIDENTE:	(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO?	(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	NORTE DE SANTANDER
FECHA DE LA MUERTE:	DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:	CUCUTA
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>		
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACÉN O DEPÓSITOS	<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENCLUECACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACIÓN
		<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (86) LESIONES MÚLTIPLES
		<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (89) OTRO. (Especifique)
		<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	
		<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (1) CAIDA DE PERSONAS
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pecho)	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (2) CAIDA DE OBJETOS
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS
<input type="checkbox"/> (5) PIES	<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, equipos, en el exterior, interior o subterráneo)	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
		<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
		<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
		<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO				
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION 1				
ELABORO Coordinadora del SGSST		FECHA 3/7/2017				
REVISÓ Equipo Operativo Talento		PAGINAS 2 DE 2				
		APROBÓ Lider de Calidad				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
<p>APROXIMADAMENTE A LAS 9:30 DE LA MAÑANA DEL DIA MARTES 26 DE MARZO DEL 2019 LA TRABAJADORA SE DESPLAZABA HACIA LA UNIDAD DE ATENCION DOCUMENTAL A ENTREGAR INCAPACIDADES PARA QUE SEAN RADICADAS EN LA EPS, LABOR QUE DESEMPEÑA COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE NOMINA EXACTAMENTE EN EL PASILLO UBICADO ENTRE LA TORRE ADMINISTRATIVA A Y TORRE ADMINISTRATIVA B, AL SUBIR LA RAMPA DIO UN MAL PASO, SE DOBLA EL PIE IZQUIERDO GENERANDOLE HINCHAZON Y DOLOR</p>						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ SE ACCIDENTO LA TRABAJADORA?	PORQUE AL SUBIR LA RAMPA APOYO MAL Y SE DOBLO EL TOBILLO				
2	¿POR QUÉ APOYO MAL EL PIE Y SE DOBLO EL TOBILLO?	PORQUE UNA BALDOSA ESTABA EN MAL ESTADO Y LAS BANDAS DESGASTADAS				
3	¿POR QUÉ LA BALDOSA ESTA EN MAL ESTADO Y LAS BANDAS DESGASTADAS?	POR FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO				
4	¿POR QUÉ LA FALTA DE MANTENIMIENTO?	PORQUE AL REALIZAR EL REPORTE DE CONDICIONES INSEGURAS NO SE OBTUVO RESPUESTA				
5	¿POR QUÉ NO SE OBTUVO RESPUESTA?	PORQUE HABIAN PRIORIDADES POR RESOLVER EN OTRAS AREAS				
Conclusión (Causa Raíz)	HAY CONDICIONES INSEGURAS COMO EN EL CASO DE LAS BALDOSAS QUE ESTAN EN MAL ESTADO, LAS BANDAS ANTIDESLIZANTES ESTAN DESGASTADAS EN LAS RAMPAS Y ESCALERAS DEL EDIFICIO					
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS				
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
PISO DEFECTUOSO	USAR ZAPATOS INADECUADOS	AJUSTES/ REPARACION/ MANTENIMIENTO DEFICIENTE (BANDAS ANTIDESLIZANTES)	NINGUN FACTOR PERSONAL			
	AUTOCUIDADO					
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F	M	T			
MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO DE BALDOSAS Y BANDAS ANTIREBALANTES		X		4/30/2019	6/30/2019	PLANEACION FISICA
CAPACITACION "CAIDA A NIVEL"			X	4/30/2019	4/30/2019	SGSST
LECCIONES APRENDIDAS			X	may.-21	may.-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT		4	INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
2	CONSENTIMIENTO INFORMADO		5			
3	DESCRIPCION INDIVIDUAL DE ACCIDENTES Y/O INCIDENTES		6			
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:			

Figura 22. Accidentes laborales caso 3

Acciones preventivas y correctivas del caso 3: según la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada en este accidente muestra que la causa inmediata está bajo una condición subestándar por lo que es piso defectuoso y se presenta como acto subestándar por los zapatos inadecuados y autocuidado. A su vez, la causa básica presentada como factor de trabajo se demuestra por los ajustes/reparación/mantenimientos deficientes por las bandas anti resbalantes y sin ningún factor personal. De esta manera las medidas de intervención necesarias se basan en el mantenimiento preventivo/correctivo de baldosas y bandas anti-resbalantes, responsabilidad del departamento de planeación física

Caso 4:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
		PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	Accidente Moderado	Accidente Grave
		<input checked="" type="checkbox"/>	
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	18/03/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	DE: 4:30PM A:
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA #129 98 D. COLSAG	TELÉFONO:	5776655 FAX: 88950622
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
		MUNICIPIO:	CUCUTA
		ZONA:	U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL	SI	NO	
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA #129 98 D. COLSAG	TELÉFONO:	5776655 FAX: 88950622
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
		MUNICIPIO:	CUCUTA
		ZONA:	U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	VELEZ	SEGUNDO APELLIDO:	LAGUADO
PRIMER NOMBRE:	PATRICIA	SEGUNDO NOMBRE:	ADELINA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	14/07/1958
EDAD:	62	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NÚMERO:	37249429	EPS:	SANITAS
AFP:	SIN AFP (PENSIONADOS O NO OBLIGADOS)		
ARL:	POSITIVA COMPAÑIA		
DIRECCIÓN:	AV 11E #8A-15 COLSAG		TELÉFONO:
			3158312591
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
		ZONA:	U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
OFICIO:	DOCENTE		
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	24/07/2007	SALARIO:	\$ 4,303,995
JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	28/03/2019	HORA DEL ACCIDENTE (9-23 HRS):	10:30:00
		DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>
JORNADA EN QUE SUCEDIE	(1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:	0 2	¿Cuántos?	3 0
TIPO DE VIOLACIÓN:	(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>		
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO?	(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA:	
DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:
			CUCUTA
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>		
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	
<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE	
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA	
<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN	
<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES	
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA		
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	
<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pehú)	<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	
<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (5.56) PIES	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS		
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES			
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO				
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	1			
		FECHA	3/7/2017			
		PÁGINAS	2 DE 2			
ELABORADO		REVISADO	APROBADO			
Coordinación S&S SCSST		Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad			
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
APROXIMADAMENTE A LAS 10:30 DE LA MAÑANA DEL JUEVES 28 DE MARZO LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA FORMATIVA DE FUNDAMENTOS 1, EN LA COMUNIDAD COLOMBIA 1, AL MOMENTO DE DESCENDER PARA VERIFICAR EL SITIO DEL PROCESO FORMATIVO, SE RESBALO Y CAYO GOLPEANDOSE LA MANO IZQUIERDA ORIGINANDO FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL RADIO						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ SUCEDIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA EN EL PROCESO DE PRACTICA				
2	¿POR QUÉ SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE SE RESBALO CUANDO DESCENDIA PARA VERIFICAR EL SITIO DE PRACTICAS				
3	¿POR QUÉ RESBALO AL DESCENDER?	PORQUE NO TUVO PRECAUCION DE PISAR BIEN EN EL TERRENO IRREGULAR				
4	¿POR QUÉ NO TUVO PRECAUCION DE PISAR BIEN?	PORQUE NO SE FIJO QUE EN EL TERRENO HABIA PRESENCIA DE ARENA Y DE PIEDRAS				
5	¿POR QUÉ NO SE FIJO EN EL TERRENO?	PORQUE FALTA CULTURA DE AUTOCUIDADO, POR FALTA DE CAPACITACION				
Conclusión (Causa Raiz)	FALTA DE CAPACITACION EN AUTOCUIDADO, IDENTIFICACION DE PELIGROS EN LOS SITIOS DE PRACTICAS, INSPECCIONES PLANEADAS					
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS				
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
PISO DEFECTUOSO	FALTA DE ATENCION EN LAS CONDICIONES DEL PISO	AJUSTES/REPARACION/MANTENIMIENTO DEFICIENTE	NINGUN FACTOR PERSONAL			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F	M	T			
CAPACITACION EN CAIDAS A NIVEL			X	Apr-19	Jun-19	SG-SST
AUTOCUIDADO E IDENTIFICACION DE PELIGROS				Apr-19	Jun-19	SG-SST
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT		4	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE		
2	CONSENTIMIENTO INFORMADO		5	FORMATO DE INVESTIGACION DE TRABAJO		
3	AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD		6			
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACION A LA DIRECCION						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		

Figura 23. Accidentes laborales caso 4

Acciones preventivas y correctivas del caso 4. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este accidente, muestra que las causas inmediatas como condición subestándar es por piso defectuoso y el acto subestándar es presentado por la

falta de atención en las condiciones del piso por lo que de esta forma en las causas básicas relacionadas a los factores de trabajo es por ajustes/reparación/ mantenimiento deficiente, sin presentar ningún factor personal

Caso 5:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION	02
		FECHA	4/3/2017
		PAGINAS	1 DE 2
		FORMA	IMPRESO
		LÍNEA DE CARGOS	
ELABORADO Lider: Gestión de Talento Humano		REVISADO Equipo Operativo de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente		Accidente Leve	
Accidente Moderado		Accidente Grave	
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: 1/30/2017		HORA EN QUE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN: DE: 4:30PM A:	
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACION: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NUBANCO: 86050922	
DIR-CORREO: AV GRAN COLOMBIA #106A-9, COLSAG		TEL-FONO: 5776655 FAX:	
CORREO ELECTRONICO (EMAIL): UGAD@UNFS.EDU.CO		MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMO DE LA RED PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACION: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NUBANCO: 86050922	
DIR-CORREO: AV GRAN COLOMBIA #106A-9, COLSAG		TEL-FONO: 5776655 FAX:	
CORREO ELECTRONICO (EMAIL): UGAD@UNFS.EDU.CO		MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTO			
PRIMER APELLIDO: VELEZ	SEGUNDO APELLIDO: LAGUADO	PRIMER NOMBRE: PATRICIA	SEGUNDO NOMBRE: ADELINA
TIPO DE IDENTIFICACION: NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO: 14/07/1958	EDAD: 62	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NUMERO: 37249429	EPS: SANTAS	AFP: SIN AFINPENSIONADOS O NO OBLIGADOS	ARL: POSITIVA COMPANIA C
DIRECCION: AV 11E #8A-15 COLSAG		TELÉFONO: 3158312591	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO: DOCENTE
TIEMPO DE OCUPACION HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 AÑOS 0 MESES 0 DIAS			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 24/07/2007	SALARIO: \$ 4.303.995	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE: 28/03/2019		HORA DEL ACCIDENTE: 10:30:00	
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: LU MA MI JU <input checked="" type="checkbox"/> VI SA DO			
JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>		ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 0 2 3 0		TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>	
CAUSA DE LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>		FECHA DE LA MUERTE: DOMMMAA	
DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA	
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>	
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACION VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACION <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACION DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACION AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACION <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUE SE LESIONO EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.32) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pecho) <input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejidos, en el exterior, interior o subterráneas) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAIDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CAIDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			


GESTION DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	1
FORMATO PARA LA INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				FECHA	3/7/2017
ELABORADO				PAGINAS	2 DE 2
REVISADO				APROBADO	
Comité de Seguridad y Salud				Lider de Calidad	
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE					
APROXIMADAMENTE A LAS 10:30 DE LA MAÑANA DEL JUEVES 28 DE MARZO LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA FORMATIVA DE FUNDAMENTOS 1, EN LA COMUNIDAD COLOMBIA 1, AL MOMENTO DE DESCENDER PARA VERIFICAR EL SITIO DEL PROCESO FORMATIVO, SE RESBALO Y CAYO GOLPEANDOSE LA MANO IZQUIERDA ORIGINANDO FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO					
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO					
					
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES					
Análisis de CAUSA y EFECTO de Accidente:					
No.	¿Por qué?	Respuesta			
1	¿POR QUÉ SUCEDIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA EN EL PROCESO DE PRACTICA			
2	¿POR QUÉ SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE SE RESBALO CUANDO DESCENDIA PARA VERIFICAR EL SITIO DE PRACTICAS			
3	¿POR QUÉ RESBALO AL DESCENDER?	PORQUE NO TUVO PRECAUCION DE PISAR BIEN EN EL TERRENO IRREGULAR			
4	¿POR QUÉ NO TUVO PRECAUCION DE PISAR BIEN?	PORQUE NO SE FJO QUE EN EL TERRENO HABIA PRESENCIA DE ARENA Y DE PIEDRAS			
5	¿POR QUÉ NO SE FJO EN EL TERRENO?	PORQUE FALTA CULTURA DE AUTOUIDADO, POR FALTA DE CAPACITACION			
Conclusión (Causa Raíz)	FALTA DE CAPACITACION EN AUTOUIDADO, IDENTIFICACION DE PELIGROS EN LOS SITIOS DE PRACTICAS, INSPECCIONES PLANIADAS				
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS		
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR		ACTOS SUBESTÁNDAR		FACTORES DE TRABAJO	
PISO DEFECTUOSO		FALTA DE ATENCION EN LAS CONDICIONES DEL PISO		NINGUN FACTOR PERSONAL	
				AJUSTES/REPARACION/MANTENIMIENTO DEFICIENTE	
MEASURAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS					
PLANES DE ACCIÓN					
	TIPO DE CONTROL		FECHA EJECUCIÓN		RESPONSABLE
	F	M	T	DD/MM/AA	DD/MM/AA
CAPACITACION EN CAIDAS A NIVEL					
			X	Apr-19	Jun-19
AUTOUIDADO E IDENTIFICACION DE PELIGROS					
				Apr-19	Jun-19
LECCIONES APRENDIDAS					
			X	May-21	May-21
ANEXOS					
1	FURAT		4	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE	
2	CONSENTIMIENTO INFORMADO		5	FORMATO DE INVESTIGACION DE TRABAJO	
3	AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD		6		
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION					
NOMBRE		CARGO		CEDULA	FECHA
FIRMA					
DANIELA VILLAMIZAR		COORDINADORA SG-SST		1090470805	
MARIA ASCENCION ACEVEDO		SECRETARIA COPASST			
MADLEEN MC CORNICK		ASESORA ARL POSITIVA		37750141	
VICTOR JOEL BUSTOS URBANO		JEFE DIVISION RRHH		88246773	
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST					
NOTIFICACION A LA DIRECCION					
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	

Figura 24. Accidentes laborales caso 5

Acciones preventivas y correctivas del caso 5. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, las causas inmediatas se divide en condición y actos subestándar, en el primero hay piso defectuoso, y el segundo es por falta de atención de las condiciones del piso y en las causas básicas no se presentaron factores personales pero si de trabajo reflejados en el ajuste/reparación/mantenimiento deficiente.

Caso 6:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
		PAGINAS	1 DE 2
ELABORO Lider Gestión de Talento Humano	REVISÓ Equipo Operativo de Calidad	APROBO Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	<input checked="" type="checkbox"/> X	Accidente Moderado
Accidente Grave	Accidente Mortal		
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1 SEM/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	DE: 5:00PM A:
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 C. 98 B. COLSAB	TELÉFONO:	5776655 FAX: 89090622
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 C. 98 B. COLSAB	TELÉFONO:	5776655 FAX: 89090622
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	SEMPULVEDA	SEGUNDO APELLIDO:	CARRERO
PRIMER NOMBRE:	CARMEN	SEGUNDO NOMBRE:	FIDELIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	21/03/1971
EDAD:	71	SEXO:	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NÚMERO:	60346612	EPS:	MEDIMAS
AFP:	COLPENSIONES	ARL:	POSITIVA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 14E #15N-36 ZULIMA 3ERA ETAPA	TELÉFONO:	300235417
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
ZONA:	U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DIAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	1/8/2007	SALARIO:	\$ 1,631,738
JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	8/4/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	11:55AM
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE		LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	
JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
(1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	¿Cuál? ENTREGA DE DOCUMENTOS A LA JEFA		
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE	0 3	TIPO DE ACCIDENTE:	(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIO DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO?	(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA		ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>			
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS	<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
		<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES
		<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)
		<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	
		<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (5.56) PIES	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS
<input type="checkbox"/> (5) SOBREEFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			


GESTION DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	FECHA	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	1	
ELABORO				FECHA	3/7/2017	
REVISO				PAGINAS	2 DE 2	
Coordinador(a) del SGSST				APROBADO	Lider de Calidad	
EQUIPO OPERATIVO DE CALIDAD						
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE						
<p>APROXIMADAMENTE A LAS 11:55 DE LA MAÑANA DEL DIA LUNES 08 DE ABRIL DE 2019 CUANDO LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA SE DESPLAZABA HACIA EL PARQUEADERO UBICADO TORRE B DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA AL ENTREGAR DOCUMENTOS A SU JEFE, DE LA FACULTAD DE SALUD. AL CAMINAR POR LA RAMPA SE TROPEZO CAYENDO AL PISO DESDE SU PROPIA ALTURA GOLPEANDOSE AMBAS RODILLAS</p>						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE LA TRABAJADORA SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA				
2	¿POR QUÉ SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE SE TROPEZO CON LA RAMPA DEL PARQUEADERO				
3	¿POR QUÉ SE TROPEZO AL CAMINAR POR LA RAMPA?	PORQUE EVITO SUBIR LOS ESCALONES AL LADO DE LA RAMPA				
4	¿POR QUÉ EVITO SUBIR LAS ESCALERAS?	PORQUE SUBIR ESCALERAS LE GENERA DOLOR EN LAS RODILLAS				
5	¿POR QUÉ LE GENERA DOLOR SUBIR ESCALERAS?	PORQUE PRESENTA ARTROSIS DE RODILLA BILATERAL				
Conclusión (Causa Raíz)	LA TRABAJADORA PRESENTA AFECCION EN SUS RODILLAS (ARTROSIS) LO QUE LE GENERA DOLOR AL SUBIR LAS ESCALERAS, USA LA RAMPA LA CUAL TAMPOCO CUMPLE CON LA CORRECTA INCLINACION, PREDISPONE A LA PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y LA CAIDA					
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
INAPROPIADAMENTE CONSTRUIDO	NINGUN ACTO SUBESTANDAR	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	OTRAS INCAPACIDADES FISICAS PERMANENTES			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F	M	T			
CAPACITACION SOBRE CAIDAS DE NIVEL			X	Mar-20		SGSST
COLOCAR BANDAS ANTIREBALANTES EN LAS RAMPAS		X		Nov-20	Feb-21	PLANEACION
LECCION APRENDIDA			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT	4	CONSENTIMIENTO INFORMADO			
2	EPICRISIS	5	INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO			
3	DESCRIPCION INDIVIDUAL DE ACCIDENTES Y/O INCIDENTES	6				
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACION A LA DIRECCION						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION.			

Figura 25. Accidentes laborales caso 6

Acciones preventivas y correctivas del caso 6. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada por este accidente, muestra que las causas inmediatas como condición subestándar es que esta inapropiadamente construido y sin presentar ningún acto

subestándar. En las causas básicas no se refleja ningún factor de trabajo a diferencia que el personal es por otras incapacidades físicas permanentes.

Caso 7:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FG-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION	02
		FECHA	4/3/2017
		PAGINAS	1 DE 2
ELABORÓ: <input type="checkbox"/> Líder Gestión de Talento Humano		REVISÓ: <input type="checkbox"/> Experto Operativo de Calidad	APROBÓ: <input type="checkbox"/> Líder de Calidad
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve <input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Moderado <input type="checkbox"/>	Accidente Grave <input type="checkbox"/>
Accidente Mortal <input type="checkbox"/>			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1/3/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	09:00:00 a.m.
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA		DE:	11:00:00 a.m.
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DEL EDUCACION SUPLENOR			
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	BOLETERO
DIRECCIÓN:	AVENIDA GRAN COLOMBIA # 12 C. 960 CUCUTA	TELÉFONO:	579965
CÓDIGO ELECTRONICO (GAE):	USA@UNSA-90.03	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
		MUNICIPIO:	CUCUTA
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO O LOS SERVIDORES DE LA EMPRESA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DEL EDUCACION SUPLENOR			
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	BOLETERO
DIRECCIÓN:	AVENIDA GRAN COLOMBIA # 12 C. 960 CUCUTA	TELÉFONO:	579965
CÓDIGO ELECTRONICO (GAE):	USA@UNSA-90.03	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
		MUNICIPIO:	CUCUTA
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	PUENTES	SEGUNDO APELLIDO:	ROJAS
PRIMER NOMBRE:	MARIA	SEGUNDO NOMBRE:	DEL PILAR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	1/10/1968
NÚMERO:	27897633	EDAD:	52
DIRECCIÓN:	AV 10 # 39 - 33	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	EPIS:	NUEVAEPS
MUNICIPIO:	LOS PATIOS	APR:	COLPENSIONES
ZONA:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	ARL:	POSITIVA
OFICIO:	DOCENTE DE PLANTA	TELÉFONO:	3133876126
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	27/08/2007	SALARIO:	\$ 4.400,313
JORNADA DE TRABAJO HABITUAL			
(1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	22/04/2019	HORA DEL ACCIDENTE: (0-23 HRS):	9:00:00
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			
LU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> DI <input checked="" type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>			
JORNADA EN QUE SUCEDE:	(1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Días de Incapacidad: 0
¿CUAL? SE DESPLAZABA A LA FACULTAD DE INGENIERIA			
TOTA TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:	03:00	TIPO DE ACCIDENTE:	(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE: DDMMAAA	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	NORTE DE SANTANDER
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:	CUCUTA
(1) DENTRO DE LA EMPRESA		ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
(2) FUERA DE LA EMPRESA			
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEaderos O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERIDA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punzón o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	
		<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE. (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.12) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pecho) <input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILLOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	1		
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSION	1		
		FECHA	3/7/2017		
		PAGINAS	2 DE 2		
ELABORO	REVISO	APROBO	Liber de Cedeac		
Coordinadora del SGSST	Fajardo / Gerente de Talento				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
EL DIA LUNES 22 DE ABRIL DEL 2019 A LAS 9:00 DE LA MAÑANA, EL TRABAJADOR SE DIRIGIA A LA FACULTAD DE INGENIERIA AL DESPLAZARSE POR LA PLAZOLETA UBICADA ENTRE EL EDIFICIO DE SEMIPESADOS Y EL EDIFICIO DE FUNDADORES, NO VIO UN ESCALON PORQUE ESTABA LLOVIENDO, SE RESBALO Y CAYO SOBRE LA MANO DERECHA Y RODILLA DERECHA GENERANDO UN GOLPE FUERTE EN ELLAS.					
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO					
					
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES					
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:		Respuesta			
Nº.	¿Por qué?				
1	PORQUE EL TRABAJADOR SE DESPLAZABA?	PORQUE EL TRABAJADOR NECESITABA IR A LA FACULTAD DE INGENIERIAS A CUMPLIR SUS FUNCIONES QUE SE ENCUENTRA EN EL EDIFICIO FUNDADORES			
2	PORQUE SE VA POR LA PLAZOLETA QUE ESTÁ ENFRENTA DE FUNDADORES?	PORQUE EL TRABAJADOR VENIA DE OTRO EDIFICIO DONDE REALIZABA ACTIVIDAD ACADÉMICA Y ERA LA RUTA MAS CORTA HACIA FUNDADORES			
3	PORQUE SE RESBALA EL TRABAJADOR?	PORQUE SE ENCONTRABA CAMINANDO RAPIDO			
4	PORQUE SE ENCONTRABA CAMINANDO RAPIDO?	PORQUE HUIA DE LA LLUVIA Y NO QUERIA MOJARSE			
5	PORQUE NO VIO EL ESCALON?	PORQUE EL AFAN Y EL AGUA EN EL PISO LE IMPIDIERON VER EL ESCALON EL CUAL GENERO QUE SE RESBALARA Y CAYERA			
Conclusión (Causa Raíz)	EL TRABAJADOR SE CAE POR CAUSA DE LA FALTA DE BUENA VISION AL PISO GENERADA POR EL AGUA PRODUCIDA POR LLUVIA EN EL MOMENTO QUE OCACIONA QUE SE RESBALE Y CAIGA SOBRE MANO Y RODILLA DERECHA				
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES		
NINGUNA CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	FALTA DE ATENCIÓN A LAS CONDICIONES DEL PISO	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	NINGUN FACTOR PERSONAL		
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS					
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL	FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE	
	F M T	DD/MM/AA	DD/MM/AA		
RECOMENDACION DE MEJORAS EN ZONAS COMUNES DE LA UFPS	X			OFICINA DE PLANEACION	
LECCION APRENDIDA		X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS					
1	FURAT	4	INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
2	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE	5	CEDULA		
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO	6			
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION					
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA	
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805			
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASSST				
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141			
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRRHH	88246773			
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST					
NOTIFICACION A LA DIRECCION					
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:	FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:				

Figura 26. Accidentes laborales caso 7

Acciones preventivas y correctivas del caso 7. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, tras este suceso imprevisto, muestra que las causas inmediatas como condición y actos subestándar, se refleja en el último mencionado indicando que hay falta de atención a las condiciones del piso y en las causas básicas no hay ningún factor de trabajo ni personal. Por lo que de esta forma las medidas de intervención necesarias es hace una recomendación de mejoras en zonas comunes de la UFPS para el departamento de

planeación física

Caso 8:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN	02
				FECHA	4/3/2017
				PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO		REVISADO		APROBADO	
Lider Gestión de Talento Humano		Equipo Operativo de Calidad		Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN					
Incidente		Accidente Leve		Accidente Moderado	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Accidente Grave		Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: DE: A:					
HORA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: DE: A:					
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA					
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CRISTÓFORO EDUCACIÓN SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		NÚMERO: 5776655 FAX: 86059922	
DIRECCIÓN: AV. GARCÍA GÓMEZ Nº 137-300B, COX-340		DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): UGAD@UPPS.EDU.CO					
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR					
CON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CRISTÓFORO EDUCACIÓN SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		NÚMERO: 5776655 FAX: 86059922	
DIRECCIÓN: AV. GARCÍA GÓMEZ Nº 137-300B, COX-340		DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): UGAD@UPPS.EDU.CO					
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ					
PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ		SEGUNDO APELLIDO: TENJO		PRIMER NOMBRE: JUDITH	
SEGUNDO NOMBRE: DEL PILAR		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO: 29/06/1966	
EDAD: 54		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO: 60325394	
EPS: SANITAS		AFP: COLPENSIONES ADMINISTRADORA C.A.R.L.		POSITIVA COMPANHIA C	
DIRECCIÓN: CALLE 5N 15AE-05		TELEFONO: 752138			
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CUCUTA		ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
OFICIO: DOCENTE		TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: SALARIO: \$ 7,173,942		JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 1/10/1995		INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE: 29/04/2019		HORA DEL ACCIDENTE: 6:20:00		DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: LUNES LU <input checked="" type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	
JORNADA EN QUE SUCIDE: (1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>		ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Días de incapacidad:	
¿CUBI? <input type="checkbox"/>		TIPO DE ACCIDENTE: SALIENDO DEL SALON EL CUAL DICTABA CLASE			
TOTAL TIEMPO LABORADO: PREVIAMENTE AL ACCIDENTE: 0 h 0 m 0 s		FECHA DE LA MUERTE: DOMINICA			
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>		DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA	
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>		ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>			
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)			
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA			
<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN		<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN			
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS		<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIJA			
<input type="checkbox"/> (4) CORRIDORES O PASILLOS		<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE			
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS		<input type="checkbox"/> (30) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA			
<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADORES O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR		<input type="checkbox"/> (30) CONTUSIÓN O TRAUMA INTERNO			
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS		<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)			
<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES		<input type="checkbox"/> (41) HERIDA			
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)			
		<input checked="" type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO			
		<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA			
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):		MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS		<input checked="" type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO		<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO		<input type="checkbox"/> (3) APARATOS		<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOVES O GOLPES	
<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, peñas)		<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS		<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX		<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS		<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	
<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN		<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES		<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES		<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)		<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS		<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS		<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES		<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)		<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (5.56) PIES		<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS			
<input checked="" type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES					
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS					


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION
ELABORO Coordinadora del SGSST				FECHA
REVISÓ Félix J. Ospina de Cárdenas				PAGINAS
				#PROG
				Lider de Calidad
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE				
EL 29 DE ABRIL DEL 2019, APROXIMADAMENTE A LAS 6:20 DE LA MAÑANA DEL DIA LUNES, EL TRABAJADOR SE DIRIGIA A SALIR DEL SALON UBICADO EN EL CUARTO PISO DEL EDIFICIO AULA SUR, DONDE SE ENCONTRABA DICTANDO CLASE FUNCION QUE DESEMPEÑA COMO DOCENTE DE PLANTA, SE TROPEZO Y GAYO GOLPEÁNDOSE LA RODILLA DERECHA.				
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO				
				
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES				
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:		Respuesta		
Nro.	¿Por qué?			
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE EL TRABAJADOR SE GOLPEA LA RODILLA DERECHA		
2	¿POR QUÉ EL TRABAJADOR SE GOLPEA LA RODILLA DERECHA?	PORQUE SE CAE DESDE SU PROPIA ALTURA		
3	¿POR QUÉ SE CAE DESDE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE HAY BACHES ENTRE LAS BALDOSAS		
4	¿POR QUÉ HAY BACHES ENTRE LAS BALDOSAS?	PORQUE HAY DESGASTE EN EL CEMENTO QUE ESTA ENTRE LAS BALDOSAS		
5	¿POR QUÉ HAY DESGASTE ENTRE LAS BALDOSAS?	PORQUE HAY FALTA DE MANTENIMIENTO EN LA ADECUACION DEL PISO		
Conclusión (Causa Raíz)	LA FALTA DE MANTENIMIENTO ENTRE LAS BALDOSAS PROVOCO QUE LA TRABAJADORA SE TROPEZARA Y CAYERA DESDE SU PROPIA ALTURA			
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS		
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES	
PISO DEFECTUOSO	SIN ACTO SUBESTANDAR	CONTROL E INSPECCIÓN INADECUADO DE LAS CONSTRUCCIONES	SIN FACTOR PERSONAL	
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS				
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL	FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F M T			
RELLENAR BRECHAS DE LAS BALDOSAS DE AULA SUR		Feb-21		PLANEACION
LECCIONES APRENDIDAS		May-21	May-21	SGSST
ANEXOS				
1	FURAT	4	INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
2	CONSENTIMIENTO INFORMADO	5		
3	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE	6		
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION				
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA
DANIÉLA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805		
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST			
MADLEÉN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141		
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRRH	88246773		
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST				
NOTIFICACION A LA DIRECCION				
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:		FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		

Figura 27. Accidentes laborales caso 8

Acciones preventivas y correctivas del caso 8. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, las causas inmediatas como condición subestándar es por piso defectuoso y sin presentar acto subestándar, en las causas básicas los factores de trabajo es por control e inspección inadecuado de las construcciones y sin presentar ningún factor personal. En las medidas de intervención necesarias por parte de planeación es rellenar brechas de las baldosas de aula sur.

Caso 9:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
ELABORO		REVISÓ	APROBÓ
Luzer Gestión de Talento Humano		Equipo Operativo de Calidad	Luzer de Calidad
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	Accidente Moderado	Accidente Grave
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accidente Mortal			
<input type="checkbox"/>			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1 SEM/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	DE: A:
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
RUTAS SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PASADERO
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA N° 17-96 BR COLSAG	DÉPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO (AVL):	UGAD@UPPE.EDU.CO	MUNICIPIO:	CUCUTA
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMO DE LA SIED PRINCIPAL SI NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
RUTAS SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PASADERO
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA N° 17-96 BR COLSAG	DÉPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO (AVL):	UGAD@UPPE.EDU.CO	MUNICIPIO:	CUCUTA
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO:	GOMEZ
PRIMER NOMBRE:	MYRIAM	SEGUNDO NOMBRE:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	27/01/1966
EDAD:	54	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NÚMERO:	60314763	APF:	SALUD VIDA S.A
ARL:	COLFONDOS PENSIONES S.A	POSITIVA COMPANÍA	
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA 12E 96 BR COLSAG	TELÉFONO:	979665
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
ZONA:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO:	DOCENTE
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS O MESES O DÍAS	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	1/4/2008	SALARIO:	\$ 1.087.840
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	29/04/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	17:50:00
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			
LUNES LU X MIA MI JU VI SA DO			
JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Días de incapacidad: TRES (03)	
(1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>		
TOTAL TIEMPO LABORADO ANTES DEL ACCIDENTE: 03	CAUSO LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>		
FECHA DE LA MUERTE: 00/00/00	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:
	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>			
INDIQUE CUAL SÍTO (Indique donde ocurrió)			
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/> (4) CORRIDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEaderos O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punzón o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	
TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)			
<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)			
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:			
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.1) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pechos) <input type="checkbox"/> (3.3) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.4) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.5) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS			
AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)			
<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.35) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneo) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS			

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	
ELABORADO				FECHA	
REVISADO				PÁGINAS	
Coordinadora del SG SST				2 DE 2	
Proyecto: Operación de Callbox				ANEXO	
Lider de Calidad					
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
ERAN APROXIMADAMENTE LAS 05:50 DE LA TARDE DEL LUNES 29 DE ABRIL DEL 2019 EL TRABAJADOR, SALIENDO DE LA OFICINA DEL EGRESADO SE ENREDO CON EL ESCALON QUE HAY EN LA PUERTA Y SE CAYO, Y SE FUE DE ESPALDA Y SOPORTO EL PESO DE SU CUERPO SOBRE EL LADO IZQUIERDO, GOLPEANDOSE LA CADERA Y BRAZO IZQUIERDO GENERANDOLE UN GRAN DOLOR EN LA CADERA, EN EL BRAZO Y EN EL HOMBRO IZQUIERDO					
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO					
					
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES					
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:					
Nro.	¿Por qué?			Respuesta	
1	¿POR QUE SE CAYO LA TRABAJADORA?			PORQUE SE ENREDO CON EL ESCALON QUE HAY EN LA SALIDA	
2	¿POR QUE SE ENREDO CON EL ESCALON?			PORQUE EL ESCALON NO ES VISIBLE	
3	¿PORQUE EL ESCALON NO ES VISIBLE?			PORQUE PRESENTA UN MAL DISEÑO Y NO HAY VISUALIZACION	
4	¿POR QUE PRESENTA MAL DISEÑO E INADECUADA SEÑALIZACION?			PORQUE NO SE HAN IMPLANTADO SEÑALES PREVENTIVAS	
5	¿POR QUE NO SE HAN IMPLANTADO ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS?			PORQUE NO HAY RESPUESTAS POR EL DEPARTAMENTO ENCARGADO PARA IMPLEMENTAR LAS ACCIONES	
Conclusión (Causa Real)	INADECUADO DISEÑO Y SEÑALIZACION DEL ESCALON SALIENDO DE LA OFICINA DEL EGRESADO. NO SE HAN IMPLEMENTADO ACCIONES PREVENTIVAS/CORRECTIVAS PORQUE NO HAY RESPUESTAS POR LO TANTO NO EXISTE GESTION PARA OPERAR ACCIONES DE MEJORA				
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES		
PISO DEFECTUOSO	FALTA DE ATENCION A LAS CONDICIONES DEL PISO (ESCALON)	INSPECCION O CONTROL DEFICIENTE	NINGUN FACTOR PERSONAL		
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS					
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL		FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
	F	M	DDMM/AA	DDMM/AA	
CAPACITACION PREVENTIVA DE CAIDAS A NIVEL		X	Feb-21	Feb-21	SGSST
REPORTE DE CONDICIONES INSEGURAS, PLAN DE MEJORA, SEÑALIZACION AL ESCALON	X				PLANEACION
LECCIONES APRENDIDAS		X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS					
1	FURAT		4	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE	
2	EPCORIBIS		5	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO		6		
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION					
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA	
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805			
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST				
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141			
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773			
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST					
NOTIFICACION A LA DIRECCION					
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		

Figura 28. Accidentes laborales caso 9

Acciones preventivas y correctivas del caso 9. Según la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada en este accidente muestra que las causas inmediatas por condición subestándar es por el piso defectuoso y los actos es por la falta de atención a las condiciones del piso (escalón) En las causas básicas se presenta el factor de trabajo por inspección o control deficiente y sin ningún factor personal por lo que las medidas de intervención necesarias para la oficina de planeación es el reporte de la condiciones inseguras,

plan de mejora y la señalización al escalón.

Caso 10:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FG-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
		PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO Lider Gestión de Talento Humano		REVISADO Equipo Operativo de Calidad	
		Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente		Accidente Leve	
Accidente Moderado		Accidente Grave	
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN: 1 SEM/2021 HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN: DE: A:			
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SAN PABLO		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN: AV. OTAL COLOMBIA N° 178-909, COLOMBIA		TELÉFONO: 5776655 FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (RAZ): UGAD@UFPS.EDU.CO		MUNICIPIO: CHINACOTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
RAZÓN SOCIAL: FINCA SAN PABLO		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN: VÍA LA BARRERA FINCA SAN PABLO		TELÉFONO: 6650982 FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (RAZ):		MUNICIPIO: CHINACOTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO: ANGARITA		SEGUNDO APELLIDO: ROZO	
PRIMER NOMBRE: WILSON		SEGUNDO NOMBRE: GIOVANNI	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO: 1/9/1981	
EDAD: 39		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
NÚMERO: 88002878		EPS: COOMEVA	
AFF: PROTECCION SA		ARL: POSITIVA COMPAÑIA	
DIRECCIÓN: VEREDA BLONAY FINCA SAN PABLO		TELÉFONO: 3134800328	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: CHINACOTA	
ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		OFICIO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 18/11/2011		SALARIO: \$ 1,062,228	
JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE: 7/5/2019		HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): 9:30:00	
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: MARTES LU MA X MI JU VI SA DO			
JORNADA EN QUE SUCEDIÓ: (1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>		ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ACTIVIDAD DE SERVICIOS GENERALES - BUSCANDO UNA VACA QUE SE HABÍA EXTRAVIADO			
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 0 2 3 0		TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>	
CAUSA LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>		FECHA DE LA MUERTE DD/M/AAAA	
DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CHINACOTA	
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>	
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			
<input type="checkbox"/> (1) ALMACÉNES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO, (Especifique)		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	
TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)			
<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIDIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO, (Especifique)		<input type="checkbox"/> (1) CALDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CALDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO, (Especifique)	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.12) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) <input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, moños, tejidos, en el exterior, interior o subterráneo) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS ALAMBRE	
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
ALAMBRE DE PUA			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN	
				1	
ELABORO				FECHA	
Comité de Seguridad y Salud				3/7/2017	
REVISÓ				PÁGINAS	
Equipo Operativo de Gestión				2 DE 2	
APROBÓ				Líder de Calidad	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
ERAN APROXIMADAMENTE LAS 09:30 DE LA MAÑANA DEL DÍA MARTES 7 DE MAYO DEL 2019 CUANDO EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA EN LA PARTE ALTA DE LA FINCA SAN PABLO II, BUSCANDO UNA VACA QUE SE HABÍA EXTRAVIADO, UNA DE SUS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, AL MOMENTO DE INGRESAR A UNA ZONA DE BASTANTE ARBUSTO, POR ESTAR PENDIENTE HACIA DONDE IBA LA VACA INVOLUNTARIAMENTE PISO UN ALAMBRE DE PUA, EL CUAL REBOTO EN SU CARA OCASIONANDO UNA LESION EN EL PARPADO IZQUIERDO					
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO					
					
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES					
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:					
Nro.	¿Por qué?	Respuesta			
1	¿POR QUE OCURRE EL ACCIDENTE?	PORQUE PISO UN ALAMBRE DE PUA Y LE REBOTA Y LE CORTA EL PARPADO			
2	¿POR QUE EL ALAMBRE REBOTA Y LE CORTA EL PARPADO?	PORQUE NO LO VIO POR LOS ARBUSTOS			
3	¿POR QUE NO LO VIO POR LOS ARBUSTOS?	PORQUE SU MIRADA ESTABA PUESTA EN UNA VACA QUE SE HABIA EXTRAVIADO			
4	¿POR QUE LA VACA SE HABIA EXTRAVIADO?	PORQUE LA ZONA ALTA DE LA FINCA NO ESTABA DELIMITADA Y NO HABIA UN CORRECTO MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA O PODA			
5	¿POR QUE NO ESTA DELIMITADA Y PODADA?	PORQUE HABIAN PRIORIDADES POR RESOLVER EN OTRAS AREAS			
Conclusión (Causa Raíz)	LA CAUSA PRINCIPAL ES LA FALTA DE MANTENIMIENTO A LOS POTREROS DE LA FINCA "LIMPIEZA Y CERCADO" POR LO QUE EVITA TENER BUENA VISIBILIDAD POR DONDE SE TRANSITA.				
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES		
OTROS RIESGOS ASOCIADOS CON LA PROPIEDAD Y OPERACIONES DE EXTRAÑOS	SIN ACTO SUBESTÁNDAR	MANTENIMIENTO DEFICIENTE	SIN FACTOR PERSONAL		
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS					
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL		FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
MANTENIMIENTO DE LA FINCA SAN PABLO (PODADO Y CERCADO)	F	M	DOM/MA	DOM/MA	PLANEACION
LECCIONES APRENDIDAS		X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS					
1	FURAT	4	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE		
2	EPICRISIS	5	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO		
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO	6			
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN					
NOMBRE	CARGO	CECULA	FECHA	FIRMA	
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805			
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST				
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141			
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773			
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST					
NOTIFICACION A LA DIRECCION					
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:		FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:			

Figura 29. Accidentes laborales caso 10

Acciones preventivas y correctivas del caso 10. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, tras este suceso imprevisto, muestra que las causas inmediatas como condición y actos subestándar, se refleja en el primero mencionado indicando que otros riesgos asociados con la propiedad y operaciones de extraños en las causas básicas no

hay ningún factor personal a diferencia que en el factor de trabajo se presenta por mantenimiento deficiente

Caso 11:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/9/2017
		PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	Accidente Moderado	Accidente Grave
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1/8/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	DE: A:
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTAFÉ	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NÚMERO: 86950303
DIRECCIÓN:	AV GRAVE COLOMBIA 14 12 C. 95 B. COLSAG	TELÉFONO:	5776655 FAX:
CÓDIGO DE REGISTRO (R.M.):	USAD@UFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACTIVIDAD PROFESIONAL:			
RAZÓN SOCIAL:	ARGOS S.A.S	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NÚMERO:
DIRECCIÓN:	AVB O VNA ORBITAL KM 5, VIA RECORDO	TELÉFONO:	319 434368 FAX:
CÓDIGO ELECTRONICO (R.M.):		DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	JACOME	SEGUNDO APELLIDO:	SOLANO
PRIMER NOMBRE:	AHIMELEC	SEGUNDO NOMBRE:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	12/28/1993
EDAD:	27	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NÚMERO:	10987500306	EPS:	COMPARTA PROTECCION S.A.
DIRECCIÓN:	AV 1A 2-46 B/TRIGAL DEL NORTE	TELÉFONO:	3163992408
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
ZONA:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO:	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRET
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	2/20/2019	SALARIO:	\$ 828,116
JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	5/10/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	8:40:00
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	VIERNES LU MA MI JU VI X SA DO		
JORNADA EN QUE SUCEDE:	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
(1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	Días de Inactividad:		
TOTAL TIEMPO LABORADO ANTES DEL ACCIDENTE:	0 1 4 0		
TIPO DE ACCIDENTE:	PRACTICA PROFESIONAL DEL 10 SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INGENIERIA INDUSTRIAL		
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE:	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:
	DD/MM/AA	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>		
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS	<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			
TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)			
<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (11) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (12) TORSIÓN	<input type="checkbox"/> (13) TENDÓN ROTO
<input type="checkbox"/> (14) TENDÓN ESTIRADO	<input type="checkbox"/> (15) TENDÓN LIGAMENTO ROTO	<input type="checkbox"/> (16) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO	<input type="checkbox"/> (17) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO
<input type="checkbox"/> (18) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (19) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (20) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (21) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO
<input type="checkbox"/> (22) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (23) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (24) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (25) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO
<input type="checkbox"/> (26) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (27) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (28) TENDÓN LIGAMENTO ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO	<input type="checkbox"/> (29) TENDÓN LIGAMENTO ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO Y ESTIRADO Y ROTO
<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (31) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (32) HERIDA	<input type="checkbox"/> (33) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
<input type="checkbox"/> (34) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	<input type="checkbox"/> (35) QUEMADURA	<input type="checkbox"/> (36) ENVENEAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	<input type="checkbox"/> (37) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
<input type="checkbox"/> (38) ASFIXIA	<input type="checkbox"/> (39) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (40) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN	<input type="checkbox"/> (41) LESIONES MÚLTIPLES
<input type="checkbox"/> (42) OTRO. (Especifique)			
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:			
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1.1) OJO	<input type="checkbox"/> (1.2) OÍDO	<input type="checkbox"/> (1.3) OÍDO Y OJO
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pecho)	<input type="checkbox"/> (3.1) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (3.2) ABDOMEN
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (4.1) MANOS	<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (5.1) PIES
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		
AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)			
<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3.1) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (4.1) RADIACIONES	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
<input type="checkbox"/> (6.1) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS		
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS
<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	1	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	1	
				FECHA	3/7/2017	
				PAGINAS	2 DE 2	
ELABORADO		REVISADO		APROBADO		
Comunicación del SGSST		Firma Operativo de Calidad		Lider de Calidad		
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
EL TRABAJADOR EL DIA 10 DE MAYO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 08:40 DE LA MAÑANA DEL VIERNES, SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA PROFESIONAL DEL 10 SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INGENIERIA INDUSTRIAL EN LA EMPRESA ARGOS S.A.S. AL MOMENTO DE REALIZAR SU LABOR DE APUNTA TIEMPOS EN LA BODEGA 3 DE LA EMPRESA AL COMPAÑERO QUE REALIZABA EL PESO DE EQUIPOS DE ANDAMIOS CERTIFICADOS SE LE DESLIZO UNA PLATAFORMA, CAYO Y GOLPEO ENCIMA DE SU PIE IZQUIERDO						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO de Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE EL TRABAJADOR SE GOLPEA EL PIE				
2	¿POR QUÉ EL TRABAJADOR SE GOLPE EL PIE?	PORQUE IBA PASANDO AL LADO DE UN ANDAMIO Y SE LE DESLIZA UNA PLATAGORMA				
3	¿POR QUÉ SE DESLIZA UNA PLATAFORMA?	PORQUE LA ESTABA MANIPULANDO EL COMPAÑERO				
4	¿POR QUÉ LA ESTABA MANIPULANDO EL COMPAÑERO?	PORQUE EL ESTABA REALIZANDO EL PESO DE EQUIPOS DE ANDAMIOS CERTIFICADOS SIN TENER PRECAUCIONES DE SEGURIDAD				
5	¿POR QUÉ EL NO TIENE LAS PRECAUCIONES?	PORQUE EL COMPAÑERO NO SE DA CUENTA DE QUE EL TRABAJADOR IBA PASANDO POR EL LUGAR				
Conclusión (Causa Raíz)	FALTA DE CONTROL DE SEGURIDAD AL MANIPULAR HERRAMIENTAS DE TRABAJO Y EL USO DEL EPP					
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
MAQUINAS O EQUIPOS SIN PROTECCION (EN EL PUNTO DE OPERACIÓN)	OMITIR EL USO DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLE	??	NINGUN FACTOR PERSONAL			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
	F	M	T	DD/MM/AA	DD/MM/AA	
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT				4	
2	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO				5	
3					6	
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
EN ACUERDO POR LOS MIEMBROS DEL COPASST REALIZADO EL 4 DE MARZO DEL 2021 SE APROBO QUE ESTE CASO, QUEDA DECLARADO COMO CASO DE INVESTIGACION INCOMPLETO, DEBIDO A QUE NO SE PUDO COMUNICAR O CONTACTAR AL TRABAJADOR.						
NOTIFICACION A LA DIRECCION						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:			

Figura 30. Accidentes laborales caso 11

Acciones preventivas y correctivas del caso 11. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este accidente, muestra que las causas inmediatas como condición subestándar es por máquinas y quipos sin protección (en el punto de operación) y en acto subestándar por omitir el uso del equipo de protección personal disponible y sin causas básicas

Caso 12:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
		VERSION	02
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		FECHA	4/3/2017
		PAGINAS	1 DE 2
ELABORO	REVISO	APROBO	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve <input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Moderado	Accidente Grave
Accidente Mortal			
FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	1/03/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	08:00
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NÚMERO: 86050922	
DIRECCIÓN: AV GRAN COLOMBIA 1° 12' 46" D. CUCUTA	TELÉFONO: 5776655	FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (SAS): UGAD@UFP.S.EDU.CO	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NÚMERO: 86050922	
DIRECCIÓN: AV GRAN COLOMBIA 1° 12' 46" D. CUCUTA	TELÉFONO: 5776655	FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO (SAS): UGAD@UFP.S.EDU.CO	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO: CARDENAS	SEGUNDO APELLIDO: GARCIA	PRIMER NOMBRE: YAMILE	SEGUNDO NOMBRE: HORTENSIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO: 2/7/1977	EDAD: 43	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
NÚMERO: 60381113	EPS: SANTAS	AFP: SIN AFP (PENSIONADOS O NO OBLIGAR)	POSITIVA COMPAÑIA <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN: AV 9A 1522 BARRIO PARAMO	TELÉFONO: 31588451328		
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 AÑOS OMESES ODIAS			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 1/1/2006	SALARIO: \$ 1,661,906	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE: 23/05/2019	HORA DEL ACCIDENTE: 8:00:00	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: <input type="checkbox"/> VIE <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	
JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Días de incapacidad: DOS (02)	
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 0 0 0 0	TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>		
CAUSO LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE: DD/MM/AA	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>		ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS <input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)		<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (1.12) OJO <input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) <input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES <input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOCOS O GOLPES <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO		
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN		
				FECHA		
				PÁGINAS		
				APROBADO		
ELABORADO		REVISADO		LÍDER DE CASOS		
COORDINADORA SG-SST		FABIAN ESPINOSA CALDERON				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
ERAN APROXIMADAMENTE LAS 08:00AM DEL JUEVES 23 DE MAYO DEL 2019, CUANDO EL TRABAJADOR SE DESPLAZABA HACIA LA TORRE ADMINISTRATIVA PARA INICIAR SU JORNADA LABORAL, COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE PLANEACION EXACTAMENTE AL MOMENTO DE BAJAR EL ULTIMO ESCALON DE LA ENTRADA PRINCIPAL PEATONAL PERDIO ESTABILIDAD DONDE SE RESBALO DOBLANDOSE EL PIE IZQUIERDO GENERANDO INFLAMACION Y DOLOR						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE SE DOBLA EL PIE IZQUIERDO GENERANDO INFLAMACION Y DOLOR				
2	¿PORQUE SE DOBLA EL PIE IZQUIERDO GENERANDO INFLAMACION Y DOLOR?	PORQUE SE RESBALA DEL ULTIMO ESCALON DE LA ENTRADA PRINCIPAL				
3	¿POR QUÉ SE RESBALA DEL ULTIMO ESCALON DE LA ENTRADA PRINCIPAL?	PORQUE PIERDE EL EQUILIBRIO Y CAE DE SU PROPIA ALTURA				
4	¿POR QUÉ CAE DE SU PROPIA ALTURA?	PORQUE EL ESCALON NO TIENE CINTA ANTIRESBALANTE				
5	¿POR QUÉ EL ESCALON NO TIENE CINTA ANTIRESBALANTE?	PORQUE FALTA DE SUPERVISION EN LAS AREAS COMUNES				
Conclusión (Causa Raíz)	POR CAUSA DE QUE EL TRABAJADOR PIERDE EL EQUILIBRIO Y AL NO HABER CINTA ANTIRESBALANTE EN EL ESCALON DE LA ENTRADA PRINCIPAL PEATONAL DE LA UNIVERSIDAD, EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO NO PUEDE EVITAR CAERSE, AL RESBALARSE					
CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS				
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
FALTA DE IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD EN EL ESCALON (CINTA ANTIRESBALANTE)	NINGUN ACTO SUBESTÁNDAR	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	OTRAS DEFICIENCIAS SENSITIVAS (EQUILIBRIO)			
RESBALOSO						
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
	F	M	T	DD/MM/AA	DD/MM/AA	
COLOCACION DE CINTA ANTIRESBALANTE EN LOS ESCALONES		X				PLANEACION
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT	4	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE			
2	EPICRISIS	5	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO			
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO	6				
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACION A LA DIRECCION						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:			

Figura 31. Accidentes laborales caso 12

Acciones preventivas y correctivas del caso 12. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, las causas inmediatas por condición subestándar es la falta de implementos de seguridad en el escalón (cinta anti resbalante) y por ser resbaloso, de esta manera no presenta ningún acto subestándar en las básicas no hay ningún factor de trabajo, a diferencia que el factor personal se refleja por otras deficiencias sensitivas (falta de equilibrio). Las medidas de

intervención necesarias para el departamento de planeación es la colocación de cinta antiresbalante en los escalones.

Caso 13:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FD-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/9/2019
		PÁGINAS	1 DE 2
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ	
Lider Gestión de Talento Humano	Escriba Nombre de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	Accidente Grave	Accidente Mortal
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	1/03/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	06:00
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> INDECO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA 19 EL C 36 B, CULSAG	TELÉFONO:	5776655 FAX: 8650302
CORREO ELECTRÓNICO (S):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DIPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA RED PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR			
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> INDECO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN:	AV GRAN COLOMBIA 19 EL C 36 B, CULSAG	TELÉFONO:	5776655 FAX: 8650302
CORREO ELECTRÓNICO (S):	UGAD@UFPS.EDU.CO	DIPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	AYALA	SEGUNDO APELLIDO:	RUIZ
PRIMER NOMBRE:	GUSTAVO	SEGUNDO NOMBRE:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	31/08/1957
NÚMERO:	13443283	EPS:	MEDIMAS
DIRECCIÓN:	AV 4 19-96	AFF:	INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES LEARL POSITIVA COMPANIA
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>
FECHA DEL ACCIDENTE:	4/6/2019	HORA DEL ACCIDENTE:	16:00:00
DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			
Días de incapacidad: DOS (02)			
TIPO DE ACCIDENTE: (1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/> (3) MENSajería <input type="checkbox"/>			
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA (2) FUERA DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>			
INDIQUE QUÉ TIPO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
(1) ALMACENES O DEPÓSITOS (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS (4) CORRIDORES O PASILLOS (5) ESCALERAS (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR (7) OFICINAS (8) OTRAS ÁREAS COMUNES (9) OTRO. (Especifique) CALLE 10 CON AV 1		(10) FRACTURA (20) LUXACIÓN (25) TONCEDURA, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MUSCULO O TENDÓN SIN HERIDA (30) COMOCIÓN O TRAUMA INTERNO (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Evolución o pérdida del ojo) (41) HERIDA (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) (55) GOLPE, CONTUSIÓN O AFLASTAMIENTO (60) QUEMADURA (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIJA (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE (81) ASFIXIA (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACIÓN (90) LESIONES MÚLTIPLES (99) OTRO. (Especifique)	
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
(1) CABEZA (1.12) OJO (2) CUELLO (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, peño) (3.32) TÓRAX (3.33) ABDOMEN (4) MIEMBROS SUPERIORES (4.46) MANOS (5) MIEMBROS INFERIORES (5.56) PIES (6) UBICACIONES MÚLTIPLES (7) LESIONES GENERALES U OTRAS		(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS (2) MEDIOS DE TRANSPORTE (3) APARATOS (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS (4) MATERIALES O SUSTANCIAS (4.4) RADIACIONES (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneo) (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS MOTO	
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:			
(1) CAÍDA DE PERSONAS (2) CAÍDA DE OBJETOS (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES (4) ATRAPAMIENTOS (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS (9) OTRO. (Especifique)			

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	1
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	3/7/2017
				FECHA	2 DE 2
ELABORADO		REVISADO		PÁGINAS	2 DE 2
Coordinador del SGSST		Ejército (Servicio de Trabajo)		Aprobado	
				Lider de Calidad	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
ERAN APROXIMADAMENTE LAS 4:00 DE LA TARDE, DEL MARTES 4 DE JUNIO DEL 2019, CUANDO EL TRABAJADOR REALIZABA SU RECORRIDO EXTERNO-SERVICIOS GENERALES DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, SE DESPLAZABA POR LA CALLE 10 EN DIRECCION AL PARTE SANTANDER, EXACTAMENTE AL ARRANCAR PARA SEGUIR SU RECORRIDO EN EL SEMAFORO DE LA AVENIDA 1, EL CARRO QUE IBA AL LADO IZQUIERDO CRUZO Y LO CERRO, AL FRENAR PARA EVITAR EL CHOQUE SE CAYO GOLPEANDOSE EL HOMBRO DERECHO					
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO					
					
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES					
Análisis de CAUSA Y EFECTO del Accidente:					
Nro.		¿Por qué?		Respuesta	
1	¿POR QUÉ SE OCACIONO EL ACCIDENTE?		POR QUE EL TRABAJADOR SE CAYO DE LA MOTO GOLPEANDOSE EL HOMBRO DERECHO		
2	¿POR QUÉ SE CAYO DE LA MOTO?		PORQUE FRENO EN SECO		
3	¿POR QUÉ FRENO EN SECO LA MOTO?		PORQUE QUIZO EVITAR CHOCAR CON UN CARRO		
4	¿POR QUÉ SE IBA A CHOCAR CON UN CARRO?		PORQUE EL CARRO LO CERRO AL CRUZAR EL LADO IZQUIERDO		
5	¿POR QUÉ EL CARRO LO CERRO AL CRUZAR EL LADO IZQUIERDO?		PORQUE NO SE PERCATO QUE EL TRABAJADOR HABIA ARRANCADO		
Conclusión (Causa Raíz)		IMPRUDENCIA DEL CONDUCTOR DEL CARRO AL REALIZAR EL CRUCE, SIN PERCATARSE DE QUE EL TRABAJADOR IBA EN LA MOTO INVADIENDO SU ESPACIO, OCA			
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS		
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR		ACTOS SUBESTÁNDAR		FACTORES DE TRABAJO	
CONTROL INADECUADO DE TRÁNSITO		IMPRUDENCIA DE LOS DOS CONDUCTORES FALTA DE CONCENTRACION, MANEJO DEFENSIVO		ACTIVIDAD DE MENSAJERO EXTERNO	
				TENSION (ESTRESS)	
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS					
PLANES DE ACCIÓN		TIPO DE CONTROL		FECHA EJECUCIÓN	
		F M T		DD/MM/AA	
CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL Y MANEJO DEFENSIVO		X		Jul-19	
LECCIONES APRENDIDAS		X		May-21	
				May-21	
ANEXOS					
1	FURAT		4	DESCRIPCION INDIVIDUAL DEL ACCIDENTE Y/O INCIDENTE	
2	EPICRISIS		5	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO		6	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION					
NOMBRE		CARGO		CEDULA	
DANIELA VILLAMIZAR		COORDINADORA SG-SST		1090470805	
MARIA ASCENCION ACEVEDO		SECRETARIA COPASSST			
MADLEEN MC CORNICK		ASESORA ARL POSITIVA		37750141	
VICTOR JOEL BUSTOS URBANO		JEFE DIVISION RRHH		88246773	
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST					
NOTIFICACION A LA DIRECCION					
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		

Figura 32. Accidentes laborales caso 13

Acciones preventivas y correctivas del caso 13. Según la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada en este accidente muestra que la causa inmediata se presenta bajo una condición subestándar indicando el control inadecuado de tránsito y en los actos subestándar esta la imprudencia de los dos conductores y la falta de concentración, manejo defensivo. A su vez, la causa básica presentada como factor de trabajo se demuestra por la actividad de mensajero externo y en factor personal es por tensión (estress).

Caso 14:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FD-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
		PÁGINAS	1 DE 2
EL ABORO	REVISÓ	APROBÓ	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN			
Incidente	Accidente Leve	Accidente Moderado	Accidente Grave
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	19/06/2017	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	2:00PM
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR		
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Tipo de Identificación:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NÚMERO: 60520952
Dirección:	AV GRAN COLOMBIA # 17-96B COLOMBIA	Teléfono:	5776655 FAX:
Correo Electrónico (EML):	UGAD@UPPS.EDU.CO	Departamento:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SIEDE PRINCIPAL. SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	GUÍA DE LECTURA SUPERIOR		
Razón Social:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Tipo de Identificación:	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NÚMERO: 60520952
Dirección:	AV GRAN COLOMBIA # 17-96B COLOMBIA	Teléfono:	5776655 FAX:
Correo Electrónico (EML):	UGAD@UPPS.EDU.CO	Departamento:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUCUTA ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ			
PRIMER APELLIDO:	VILLAMIZAR	SEGUNDO APELLIDO:	VILLAMIZAR
PRIMER NOMBRE:	LUDY	SEGUNDO NOMBRE:	STELLA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	1/1/1959
NÚMERO:	37254688	EPS:	NUEVA EPS
DIRECCIÓN:	CALLE 7N #3 E-30 CEIBA II	TELEFONO:	3153814121
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	#VALUE!	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL:	(1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	23/06/2016	SALARIO:	\$ 1,244,217
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	4/6/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	9:00AM
JORNADA EN QUE SUCEDIÓ	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
(1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	¿CUANTO?	LU MA X MI JU VI SA DO	
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE	0 3 : 0 0	Días de Incapacidad:	
CAUSA DE LA MUERTE AL ASOCIADO?	FECHA DE LA MUERTE	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE
(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMINIAA	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)	TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)		
(1) ALMACENES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/>	(20) FRACTURA <input type="checkbox"/>	(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIJA <input type="checkbox"/>	
(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/>	(21) LUXACIÓN <input type="checkbox"/>	(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE <input type="checkbox"/>	
(3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS <input type="checkbox"/>	(25) TORCEDURA, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/>	(81) ASFIXIA <input type="checkbox"/>	
(4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/>	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/>	(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>	
(5) ESCALERAS <input type="checkbox"/>	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) <input type="checkbox"/>	(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/>	
(6) PARQUEDEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/>	(41) HERIDA <input type="checkbox"/>	(90) LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/>	
(7) OFICINAS <input type="checkbox"/>	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/>	(99) OTRO. (Especifique) <input type="checkbox"/>	
(8) OTRAS ÁREAS COMUNES <input type="checkbox"/>	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/>		
(9) OTRO. (Especifique) <input type="checkbox"/>	(60) QUEMADURA <input type="checkbox"/>		
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:			
(1) CABEZA <input type="checkbox"/>	(1.12) OJO <input type="checkbox"/>	(2) CUELLO <input type="checkbox"/>	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, peñas) <input type="checkbox"/>
(3.32) TÓRAX <input type="checkbox"/>	(3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/>	(4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/>	(4.46) MANOS <input type="checkbox"/>
(5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/>	(5.56) PIES <input type="checkbox"/>	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/>	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS <input type="checkbox"/>
AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)			
(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/>	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	(3) APARATOS <input type="checkbox"/>	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/>
(4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/>	(4.4) RADIACIONES <input type="checkbox"/>	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) <input type="checkbox"/>	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/>
(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) <input type="checkbox"/>	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS <input type="checkbox"/>		
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
(1) CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/>	(2) CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/>	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/>	(4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/>
(5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/>	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/>	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/>
(9) OTRO. (Especifique) <input type="checkbox"/>			


GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	1	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	1	
				FECHA	3/7/2017	
				PAGINAS	2 DE 2	
				APROBADO		
ELABORADO		REVISADO		LIDER DE CALIDAD		
Coordinación de RGSST		Fajardo (prestes de calidad)				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
EL TRABAJADOR EL DIA MARTES DEL 04 DE JUNIO DE 2019 A LAS 9:00DE MAÑANA, CUANDO SE ENCONTRABA BAJANDO LAS ESCALERAS DEL EDIFICIO CREAD, DE REPENTE PIERDE EL EQUILIBRIO Y SE CAE DESDE SU PROPIA ALTURA, APOYÁNDOSE SOBRE SU MANO DERECHA SUFRIENDO MUCHO DOLOR E IMPOSIBILIDAD PARA MOVERLA, ES AUXILIADA POR DOS ESTUDIANTES Y TRASLADADA A LA CLINICA SANTA ANA PARA SU ATENCION MEDICA						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO de Accidente:						
Nro.	¿Por qué?			Respuesta		
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?			PORQUE SE APOYO SOBRE SU MANO DERECHA CAUSANDO FRACTURA		
2	¿POR QUÉ SE APOYABA SOBRE SU MANO DERECHA?			PORQUE SE CAYO DESDE SU PROPIA ALTURA		
3	¿POR QUÉ SE CAYO DEDE SU PROPIA ALTURA?			PORQUE DE REPENTE PIERDE EL EQUILIBRIO		
4	¿POR QUÉ DE REPENTE PIERDE EL EQUILIBRIO?			PORQUE SE ENCONTRABA BAJANDO LOS ESCALONES DEL EDIFICIO CREAD		
5	¿POR QUÉ ESTABA BAJANDO LAS ESCALERAS DEL EDIFICIO CREAD?			PORQUE SE DIRIGIA HACIA EL PARQUEADERO CON ALGO DE AFÁN		
Conclusión (Causa Raíz)	LA DOCENTE PIERDE EL EQUILIBRIO AL BAJAR LOS ESCALONES DEL CREAD YA QUE SE DIRIGIA HACIA EL PARQUEADERO CON ALGO DE AFAN. LAS ESCALERAS NO TIENEN BANDAS ANTIRESALANTES					
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
RESBALOSO	FALTA DE ATENCIÓN A LAS CONDICIONES DEL PISO	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	OTRAS DEFICIENCIAS SENSITIVAS (EQUILIBRIO)			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL		FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE	
	F	M	DDMM/AA	DD/MM/AA		
CAPACITACION "PREVENCIÓN CAIDAS A NIVEL"			X	Mar-20	Dec-20	SGSST
MANTENIMIENTO CORRECTIVO A LAS BANDAS				Apr-20	Dec-20	PLANEACION FISICA
ANTIRESBALANTES LOS ESCALONES		X				
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT		4	DESCRIPCION INCIDENTE DE ACCIDENTE Y/O INCIDENTE		
2	EPICRISIS		5	INVESTIGACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO		
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO		8			
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:			

Figura 33. Accidentes laborales caso 14

Acciones preventivas y correctivas del caso 14. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este accidente, muestra que las causas inmediatas como condición subestándar es por piso resbaloso y el acto subestándar es presentado por la falta de atención en las condiciones del piso por lo que de esta forma en las causas básicas

relacionadas a los factores personales es por otras deficiencias sensitivas (sin equilibrio) y sin ningún factor de trabajo

Caso 15:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	FD-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN	02
				FECHA	4/5/2017
				PÁGINAS	1 DE 2
ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Lider Gestión de Talento Humano		Equipo Operativo de Calidad		Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN					
Incidente	Accidente Leve	<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Moderado	Accidente Grave	Accidente Mortal
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN:	13/06/2017	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN:	DE:	A:	
IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA					
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CRÉDITOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR					
Razón Social: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Tipo de Identificación: NI <input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	Número: 60503922			
Dirección: AV. GARCÍA GONZÁLEZ 17-13, 3616, CUCUTA	Teléfono: 5776655	Fax:			
Código Electrónico (SIA): UGAD@UNIPS.EDU.CO	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Municipio: CUCUTA	Zona: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR					
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDA PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
ACTIVIDAD ECONÓMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR					
Razón Social: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Tipo de Identificación: NI <input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	Número: 60503922			
Dirección: AV. GARCÍA GONZÁLEZ 17-13, 3616, CUCUTA	Teléfono: 5776655	Fax:			
Código Electrónico (SIA): UGAD@UNIPS.EDU.CO	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Municipio: CUCUTA	Zona: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ					
PRIMER APELLIDO: LEAL	SEGUNDO APELLIDO: BUITRAGO	PRIMER NOMBRE: MONICA	SEGUNDO NOMBRE: HASBLEIDY		
Tipo de Identificación: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N.U. <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO: 13/01/1988	EDAD: 32	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
NÚMERO: 1090389469	EPS: SIN AFILIACION	AFF: PROTECCION S.A	ARL: POSITIVA COMPAÑIA I		
DIRECCIÓN: CARRERA 10 22-22 PUEBLITO ESPAÑOL	TELÉFONO: 0				
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA EL ROSARIO	ZONA: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	OFICIO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I		
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 2/9/2016	SALARIO: \$ 828,116	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE					
FECHA DEL ACCIDENTE: 25/06/2019	HORA DEL ACCIDENTE: 13:00:00	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: MARTES LU MA X MI JU VI SA DO			
JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/> ¿Cuál? DESEMPEÑA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE ADMISIONES					
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 0 5 0 0	TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>				
CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE LA MUERTE: DDMM/AA	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: CUCUTA	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>					
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)		
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA	<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCTIVO DE LA RADIACIÓN	<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (99) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA				
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)		MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pehús)	<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS	<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (5.56) PIES	<input type="checkbox"/> (6) LESIONES MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS
<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES
<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS
<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)					

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO					CÓDIGO	
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO					VERSION	
					FECHA	
					PAGINAS	
					APROBADO	
					Líder de Centro	
ELABORÓ		REVISÓ				
Coordinador del SGSST		Equipo Operativo de Trabajo				
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
ERAN APROXIMADAMENTE LA 1:00 DE LA TARDE DEL DIA MARTES 25 DE JUNIO DEL 2019, CUANDO LA FUNCIONARIA SE DESPLAZABA PARA SALIR DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, LUGAR EN EL QUE SE DESEMPEÑA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO, EN EL PASILLO FRENTE A LA CASONA, PIERDE EL EQUILIBRIO Y CAE DESDE SU PROPIA ALTURA, GOLPEANDOSE LA RODILLA Y MANO DERECHA SUFRIENDO DOLOR						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nº.	¿Por qué?	Respuesta				
1	¿POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE?	PORQUE PIERDE EL EQUILIBRIO DESDE SU PROPIA ALTURA ESTANDO FRENTE A LA CASONA				
2	¿POR QUÉ ESTA FRENTE A LA CASONA?	PORQUE SE DESPLAZABA PARA SALIR DE LA UNIVERSIDAD				
3	¿POR QUÉ SE DESPLAZABA PARA SALIR DE LA UNIVERSIDAD?	PORQUE ESTA SALIENDO DE SUS LABORES, PUNTO DONDE SUFRE CON MUCHO DOLOR				
4	¿POR QUÉ SUFRE CON MUCHO DOLOR?	PORQUE SE GOLPEA LA MANO Y LA RODILLA DERECHA				
5	¿POR QUÉ SE GOLPE LA MANO DERECHA Y LA RODILLA?	PORQUE PIERDE EL EQUILIBRIO				
Conclusión (Causa Raíz)	LA PÉRDIDA DEL EQUILIBRIO ES LA CAUSA PARA QUE TENGA EL ACCIDENTE					
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES			
NINGUNA CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE	NINGUN FACTOR DE TRABAJO	OTRAS DEFICIENCIAS SENSITIVAS (EQUILIBRIO)			
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN	FECHA VERIFICACIÓN	RESPONSABLE
	F	M	T	DD/MM/AA	DD/MM/AA	
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1	FURAT	4	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO			
2	CONSENTIMIENTO INFORMADO	5				
3	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DE ACCIDENTE Y/O INCIDENTE	6				
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA	FIRMA		
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASSST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:			

Figura 34. Accidentes laborales caso 15

Acciones preventivas y correctivas del caso 15. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este accidente, muestra que las causas inmediatas como acto subestándar no está especificado en ninguna parte y sin ninguna condición subestándar, en las causas básicas se presenta el facto personal por otras deficiencias sensitivas (equilibrio) y sin ningún factor de trabajo

4.2.2 Ejecucion de la investigacion con la informacion previamente recopilada

(incidentes). Como se muestra a continuaci3n:

Caso por incidente 1 Milangela Gabriela Jaimes:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSIÓN	02
				FECHA	4/3/2017
				PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO Lider Cesion de Talento Humano		REVISÓ Equipo Operativo de Calidad		APROBÓ Lider de Calidad	
INFORMACION DE LA INVESTIGACION					
Incidente	<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Leve	<input type="checkbox"/>	Accidente Moderado	<input type="checkbox"/>
Accidente Grave	<input type="checkbox"/>	Accidente Mortal	<input type="checkbox"/>		
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACION:	15/04/2021	HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACION:	DE:	A:	
IDENTIFICACION GENERAL DE LA EMPRESA					
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACION:	NI <input checked="" type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>
DIRECCION:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 E-99 B. COLSAG		CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRONICO (EMAIL):	USAD@UNFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR					
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
ACTIVIDAD ECONOMICA: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR					
RAZÓN SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		TIPO DE IDENTIFICACION:	NI <input checked="" type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>
DIRECCION:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 E-99 B. COLSAG		CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRONICO (EMAIL):	USAD@UNFPS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	CUCUTA
INFORMACION DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTÓ					
PRIMER APELLIDO:	JAIMES	SEGUNDO APELLIDO:	ZAPATA	PRIMER NOMBRE:	MILANGELA
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:		SEXO:	M <input type="checkbox"/>
NUMERO:	1090498108	EPS:		AFP:	
DIRECCION:		TELEFONO:	3108038300		
DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		OFICIO:	ESTUDIANTE DE ARQUITECTURA
TIEMPO DE OCUPACION HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 AÑOS 0 MESES 0 DIAS					
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: SALARIO: JORNADA DE TRABAJO HABITUAL					
(1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>					
INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE					
FECHA DEL ACCIDENTE:	4/2/2019	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS):	04:15PM	DIA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
(1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	Días de incapacidad: 0				
TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:	TIPO DE ACCIDENTE:				
(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>	CAUSÓ LA MUERTE AL ASOCIADO? (1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>				
FECHA DE LA MUERTE DOM/M/AA:	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE:	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE:	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:		
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	U <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>				
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)			TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)		
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS	<input type="checkbox"/> (19) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (21) EMBENAMAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	<input type="checkbox"/> (22) TORCEDURA, ESQUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (23) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (44) RADIACIONES	<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA	<input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (6) EFECTOS DE LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES		<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)					
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTES DEL ACCIDENTE: (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)		MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE OBJETOS
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)	<input type="checkbox"/> (3.35) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
<input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejidos, en el exterior, inferior o subterráneo)	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCTIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)
<input type="checkbox"/> (5.56) PIES	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS				
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES					
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS					

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				CÓDIGO					
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO				VERSION	1				
				FECHA	3/7/2017				
				PAGINAS	2 DE 2				
ELABORÓ Coordinador(a) del SGSST		REVISÓ Equipo Operativo de Calidad		APROBÓ Lider de Calidad					
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE									
EL DIA LUNES 04 DE FEBRERO DEL 2019 A LA 4:15 DE LA TARDE, LA ESTUDIANTE DE ARQUITECTURA CAMINABA FRENTE DE LA BIBLIOTECA, Y UN TRABAJADOR SE ENCONTRABA PODRANDO O GUARAÑANDO CUANDO UNA PIEDRA LA GOLPEA EN EL OJO, AL DECIRLE QUE LE HABIA GOLPEADO Y QUE TUBIERA MAS CUIDADO EL TRABAJADOR NO LE PRESTO ATENCION									
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO									
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES									
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:									
Nro.	¿Por qué?				Respuesta				
1									
2									
3									
4									
5									
Conclusión (Causa Raíz)									
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS						
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR		ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO		FACTORES PERSONALES				
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS									
PLANES DE ACCIÓN		TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE		
		F	M	T					
LECCIONES APRENDIDAS				X	May-21	May-21	SGSST		
ANEXOS									
1					4				
2					5				
3					6				
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN									
NOMBRE		CARGO		CEDULA		FECHA		FIRMA	
DANIELA VILLAMIZAR		COORDINADORA SG-SST		1090470805					
MARIA ASCENSION ACEVEDO		SECRETARIA COPASST							
MADLEEN MC CORNICK		ASESORA ARL POSITIVA		37750141					
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO		JEFE DIVISION RRHH		88246773					
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST									
NOTIFICACION A LA DIRECCION									
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:					

Figura 35. Accidentes laborales caso incidente 1

Acciones preventivas y correctivas del caso por incidente 1. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este incidente, muestra que siempre que

se esté guadañando o podando debe haber señalización de prevención de pasar por ese lugar, también por parte del trabajador evitar pasar por lugares ásperos, lisos o que estén en zona de limpieza o mantenimiento.

Caso por incidente 2 Teidy Neileth olaya Rozo:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-17
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO		VERSIÓN	02
		FECHA	4/3/2017
		PÁGINAS	1 DE 2
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	
Lider Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad	
INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACION			
Incidente	<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente Leve	<input type="checkbox"/>
Accidente Moderado	<input type="checkbox"/>	Accidente Grave	<input type="checkbox"/>
Accidente Mortal	<input type="checkbox"/>		
FECHA EN QUE SE REALIZA LA INVESTIGACION:	15/04/2017	HORA EN QUE SE REALIZO LA INVESTIGACION:	DE: A:
IDENTIFICACION GENERAL DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZON SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACION	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
SECCION:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 E-91 B COLSAG	TELEFONO:	5776655 FAX: 80000002
DIRECCION ELECTRONICA (MAIL):	UGAD@UEFDS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUARTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR			
SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMIOS DE LA SEDE PRINCIPAL:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ACTIVIDAD ECONOMICA:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR		
RAZON SOCIAL:	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	TIPO DE IDENTIFICACION	NI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
SECCION:	AV GRAN COLOMBIA N° 12 E-91 B COLSAG	TELEFONO:	5776655 FAX: 80000002
DIRECCION ELECTRONICA (MAIL):	UGAD@UEFDS.EDU.CO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO: CUARTA ZONA: U <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
INFORMACION DEL TRABAJADOR QUE SE ACCIDENTO			
PRIMER APELLIDO:	OLAYA	SEGUNDO APELLIDO:	ROZO
PRIMER NOMBRE:	TEIDY	SEGUNDO NOMBRE:	NEILETH
TIPO DE IDENTIFICACION	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:
NUMERO	EPS:	AFP:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DIRECCION:	TELEFONO:		AIRL:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	ZONA:	OFICIO:
TIEMPO DE OCUPACION HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0 AÑOS 0 MESES 0 DIAS		
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	SALARIO:	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL (1) DIURNA <input type="checkbox"/> (2) NOCTURNA <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>	
INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE			
FECHA DEL ACCIDENTE:	HORA DEL ACCIDENTE: (0-23 HRS)	DIA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
JORNADA EN QUE SUCIIDE	ESTABA REALIZANDO SU TRABAJO HABITUAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dias de incapacidad:	
(1) NORMAL <input type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>	¿Cual?		
TOTAL TIEMPO LABORADO	PREVIO AL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE:	
(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRANSITO <input type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>	CAUSO LA MUERTE AL ASOCIADO?	FECHA DE LA MUERTE DD/M/AAA	
(1) SI <input type="checkbox"/> (2) NO <input checked="" type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>	U <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrió)		TIPO DE LESION (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)	
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPOSITOS	<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA	<input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACION AGUDA O ALERGIA	
<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN	<input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE	
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS	<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACION DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	<input type="checkbox"/> (81) ASFENIA	
<input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS	<input type="checkbox"/> (30) COMISION O TRAUMA INTERNO	<input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS	<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	<input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACION	
<input type="checkbox"/> (6) PARQUEADORES O ÁREAS DE CIRCULACION VEHICULAR	<input type="checkbox"/> (41) HERIDA	<input type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES	
<input type="checkbox"/> (7) OFICINAS	<input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	<input type="checkbox"/> (95) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES	<input type="checkbox"/> (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	<input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA		
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUE SE LESIONO EL TRABAJADOR)	
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA	<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS	
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO	<input type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS	
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO	<input type="checkbox"/> (3) APARATOS	<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES	
<input type="checkbox"/> (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pechos)	<input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS	
<input type="checkbox"/> (3.32) TÓRAX	<input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS	<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	
<input type="checkbox"/> (3.31) ABDOMEN	<input type="checkbox"/> (4.4) RADIACIONES	<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	
<input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	
<input type="checkbox"/> (4.46) MANOS	<input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	
<input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES	<input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)	<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)	
<input type="checkbox"/> (5.56) PIES	<input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS		
<input type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES			
<input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS			
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS			
<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS			
<input type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES			
<input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS			
<input type="checkbox"/> (5) SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO			
<input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA			
<input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD			
<input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS, RADIACIONES O SALPICADURAS			
<input type="checkbox"/> (9) OTRO. (Especifique)			

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO					CÓDIGO	VERSION
FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO					FECHA	3/7/2017
					PAGINAS	2 DE 2
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ			LIBRO DE CALIDAD	
Coordinador (a) del SGSST	Equipo Operativo de Calidad					
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						
DIBUJO O REGISTRO FOTOGRAFICO						
RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES						
Análisis de CAUSA y EFECTO del Accidente:						
Nro.	¿Por qué?					Respuesta
1						
2						
3						
4						
5						
Conclusión (Causa Raíz)						
CAUSAS INMEDIATAS			CAUSAS BÁSICAS			
CONDICIÓN SUBESTÁNDAR	ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES DE TRABAJO		FACTORES PERSONALES		
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS						
PLANES DE ACCIÓN	TIPO DE CONTROL			FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	FECHA VERIFICACIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE
	F	M	T			
LECCIONES APRENDIDAS			X	May-21	May-21	SGSST
ANEXOS						
1						4
2						5
3						6
RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION						
NOMBRE	CARGO	CEDULA	FECHA		FIRMA	
DANIELA VILLAMIZAR	COORDINADORA SG-SST	1090470805				
MARIA ASCENCION ACEVEDO	SECRETARIA COPASST					
MADLEEN MC CORNICK	ASESORA ARL POSITIVA	37750141				
VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO	JEFE DIVISION RRHH	88246773				
OBSERVACIONES DEL COORDINADOR(A) DEL SGSST						
NOTIFICACION A LA DIRECCION						
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:				FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		

Figura 36. Accidentes laborales caso incidente 2

Acciones preventivas y correctivas del caso por incidente 2. Conforme a la norma técnica colombiana NTC 3701, la investigación presentada, por este incidente, colocar escalera pequeña en el área de archivo para cuando se necesiten bajar documentos de instantes y manipular documentación con el peso que pueda manipular el trabajador.

4.3 Lecciones Aprendidas

Tras las investigaciones realizadas en cada caso, estas se han agrupado por el mecanismo del accidente, agrupando de esta forma las lecciones aprendidas según el modo en el que se realizó el contacto entre los trabajadores y el elemento que les provocó la lesión, por lo que de esta manera se compartió de manera concreta y completa a la unidad universitaria, así como a los docentes, personal administrativo y practicantes dando cumplimiento el día 6 de mayo del 2021, dividiéndose así en los siguientes 4 mecanismos, que se pueden observar en la figura 37, seguido a esto se encontraron las 4 lecciones aprendidas desarrolladas después del proceso de investigación. El día 11 de mayo del 2021; de 3 a 5 pm se convocó a los administrativos, al cuerpo docente y estudiantes en prácticas para realizar la socialización de estas, generando un espacio muy propicio para la retroalimentación del manual de procedimiento ante un accidente e incidente laboral, despejándose la mayoría de las dudas e inquietudes a las que se encontraron referente a cada caso estudiado y analizado en las lecciones aprendidas.

CAIDA DE PERSONAS	CASO 1	INES VERA VILLAMIZAR	SE DIRIGIA A LA BIBLIOTECA DONDE SE DESEMPEÑA COMO SECRETARIA, EXACTAMENTE EN EL PASILLO AL FRENTE DE LA BIBLIOTECA SE CAYO GOLPEANDOSE FUERTEMENTE EL ABDOMEN Y LAS MANOS DERECHA E IZQUIERDA.
	CASO 2	ANYI ALEJANDRA CORREDOR ORTIZ	SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA I DEL PROGRAMA TRABAJO SOCIAL EN EL HOGAR INFANTIL MANANTIAL, MUNICIPIO DE LOS PATIOS AL MOMENTO DE REALIZAR ACTIVIDAD DE BAILOTERAPIA COMO PROCESO DE INVESTIGACION Y SEGUIMIENTO, UN NIÑO SE UBICO DETRAS DEL TRABAJADOR Y POR NO TUMBARLO SE ENREDO Y CAYO GOLPEANDOSE LA RODILLA DERECHA
	CASO 4	PATRICIA ADELINA VELEZ LAGUADO	SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA FORMATIVA DE FUNDAMENTOS 1, EN LA COMUNIDAD COLOMBIA 1, AL MOMENTO DE DESCENDER PARA VERIFICAR EL SITIO DEL PROCESO FORMATIVO, ME RESBALE Y CAI GOLPEANDOME LA MANO IZQUIERDA ORIGINANDO FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL RADIO
	CASO 6	CARMEN FILADELIA SEPULVEDA CARRERO	LA TRABAJADORA SE DESPLAZABA HACIA EL PARQUEADERO UBICADO TORRE B DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA AL ENTREGAR DOCUMENTOS A LA JEFE, LABOR QUE DESEMPEÑA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA FACULTAD DE SALUD Y AL DESPLAZARSE POR LA RAMPA SE TROPEZO Y CAYO DE RODILLAS GOLPEANDOSE
	CASO 7	MARIA DEL PILAR ROJAS	SE DIRIGIA A LA FACULTAD DE INGENIERIA AL DESPLAZARSE POR LA PLAZOLETA UBICADA ENTRE EL EDIFICIO DE SEMIPESADOS Y EL EDIFICIO DE FUNDADEROS, NO VIO UN ESCALON PORQUE ESTABA LLOVIENDO, SE RESBALO Y CAYO SOBRE LA MANO DERECHA Y RODILLA DERECHA GENERANDO UN GOLPE FUERTE EN ELLAS.
	CASO 8	JUDITH DEL PILAR RODRIGUEZ TENJO	EL TRABAJADOR SE DIRIGIA A SALIR DEL SALON UBICADO EN EL CUARTO PISO DEL EDIFICIO AULA SUR DONDE SE ENCONTRABA DICTANDO CLASE FUNCION QUE DESEMPEÑA COMO DOCENTE DE PLANTA, SE TROPEZO Y CAYO GOLPEANDOSE LA RODILLA DERECHA.
	CASO 9	MYRIAM GARCIA GOMEZ	SALIENDO DE LA OFICINA DEL EGRESADO SE ENREDO CON EL ESCALON QUE HAY EN LA PUERTA Y SE CAYO, Y SE FUE DE ESPALDA Y SOPORTO EL PESO DE SU CUERPO SOBRE EL LADO IZQUIERDO, GOLPEANDOSE LA CADERA Y BRAZO IZQUIERDO GENERANDOLE UN GRAN DOLOR EN LA CADERA, EN EL BRAZO Y EN EL HOMBRO IZQUIERDO
	CASO 13	GUSTAVO AYALA RUIZ	REALIZABA SU RECORRIDO EXTERNO-SERVICIOS GENERALES DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, SE DESPLAZABA POR LA CALLE 10 EN DIRECCION AL PARTE SANTANDER, EXACTAMENTE AL ARRANCAR PARA SEGUIR SU RECORRIDO EN EL SEMAFORO DE LA AVENIDA 1, EL CARRO QUE IBA AL LADO IZQUIERDO CRUZO Y LO CERRO, AL FRENAR PARA EVITAR EL CHOQUE SE CAYO GOLPEANDOSE EL HOMBRO DERECHO
	CASO 14	LUDY ESTELLA VILLAMIZAR VILLAMIZAR	SE ENCONTRABA BAJANDO LAS ESCALERAS DEL EDIFICIO CREAD, DE REPENTE PIERDE EL EQUILIBRIO Y SE CAE DESDE SU PROPIA ALTURA, APOYANDOSE SOBRE SU MANO DERECHA SUFRIENDO MUCHO DOLOR E IMPOSIBILIDAD PARA MOVERLA, ES AUXILIADA POR DOS ESTUDIANTES Y TRASLADADA A LA CLINICA SANTA ANA PARA SU ATENCION MEDICA
	CASO 15	MONICA HASBLEIDY LEAL BUITRAGO	SE DESPLAZABA PARA SALIR DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, LUGAR EN EL QUE SE DESEMPEÑA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO, EN EL PASILLO FRENTE A LA CASONA, PIERDE EL EQUILIBRIO Y CAE DESDE SU PROPIA ALTURA, GOLPEANDOSE LA RODILLA Y MANO DERECHA SUFRIENDO DOLOR
PISADAS CHOQUES O GOLPES	CASO 3	INGRID XIMENA GUILLEN VERA	SE DESPLAZABA HACIA LA UNIDAD DE ATENCION DOCUMENTAL A ENTREGAR INCAPACIDADES PARA QUE SEAN RADICADAS EN LA EPS, LABOR QUE DESEMPEÑA COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE NOMINA EXACTAMENTE EN EL PASILLO UBICADO ENTRE LA TORRE ADMINISTRATIVA A Y TORRE ADMINISTRATIVA B. AL SUBIR LA RAMPA DIO UN MAL PASO, DOBLANDOSE EL PIE IZQUIERDO GENERANDOLE HINCHAZON Y DOLOR
	CASO 12	YAMILE HORTENSIA CARDENAS GARCIA	SE DESPLAZABA HACIA LA TORRE ADMINISTRATIVA PARA INICIAR SU JORNADA LABORAL, COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE PLANEACION EXACTAMENTE AL MOMENTO DE BAJAR EL ULTIMO ESCALON DE LA ENTRADA PRINCIPAL PEATONAL PERDIO ESTABILIDAD DONDE SE RESBALO DOBLANDOSE EL PIE IZQUIERDO GENERANDO INFLAMACION Y DOLOR
CAIDA DE OBJETOS	CASO 5	MANUELA BONILLA LEMUS	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA REALIZANDO INSPECCION DE PUESTO DE TRABAJO DE REPENTE SE DESPRENDE UNA ROCA DE CARBON QUE LE GOLPEA EL CABEZA, Y EL HOMBRO DERECHO CAUSANDOLE DOLOR E INFLAMACION
	CASO 11	AHIMELEC	SE ENCONTRABA REALIZANDO PRACTICA PROFESIONAL DEL 10 SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INGENIERIA INDUSTRIAL EN LA EMPRESA ARCOS S.A.S. AL MOMENTO DE REALIZAR SU LABOR DE APUNTA TIEMPOS EN LA BODEGA 3 DE LA EMPRESA AL COMPAÑERO QUE REALIZABA EL PESO DE EQUIPOS DE ANDAMIOS CERTIFICADOS SE LE DESLIZO UNA PLATAFORMA, CAYO Y GOLPEO ENCIMA DE MI PIE IZQUIERDO
OTRO	CASO 10	WILSON GIOVANNI ANGARITA ROZO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA EN LA PARTE ALTA DE LA FINCA SAN PABLO II, BUSCANDO UNA VACA QUE SE HABIA EXTRAVIADO UNA DE SUS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, AL MOMENTO DE INGRESAR A UNA ZONA DE BASTANTE ARBUSTO, POR ESTAR PENDIENTE HACIA DONDE IBA LA VACA INVOLUNTARIAMENTE PISO UN ALAMBRE DE PUJA, EL CUAL REBOTO EN SU CARA OCASIONANDO UNA LESION EN EL

Figura 37. Casos de accidentes de enero a junio del 2019, organizados por mecanismo

4.3.1 Caída de personas (caídas a nivel). Las caídas al mismo nivel ocupan un lugar importante entre los accidentes con baja severidad en las empresas. Aunque la mayor parte son clasificados como leves, también pueden ser graves e, incluso, mortales.

Este tipo de caídas es uno de los accidentes más comunes en cualquier tipo de negocio y, por lo tanto, representan un obstáculo a la hora de reducir los índices de accidentalidad de las empresas y el índice de ausentismo laboral que conllevan.

Adicionalmente, influyen en la pérdida de capacidad laboral de los trabajadores y en la productividad de las empresas, ya que generan un número importante de días perdidos por esta causa.

4.3.1.1 Causas de caídas a nivel: Uso de calzado inadecuado, trabajar con el calzado desatado, distraerse con otro compañero mientras se realiza una actividad laboral, suelos resbaladizos, superficies irregulares, existencia de obstáculos y residuos en el suelo, omitir las señales de advertencia, prisa exagerada al caminar, desorden en el área de trabajo.

4.3.1.2 Las lecciones aprendidas para caídas a nivel según los 10 casos acaecidos dentro de este mecanismo son. En la fuente:

Conservar despejado y limpio el suelo de las zonas de paso y de trabajo, eliminando objetos que puedan provocar una caída.

Usar, mantener y respetar la demarcación y los senderos peatonales.

Verificar que las dimensiones de espacio permitan desplazamientos seguros para el personal.

En el medio:

Poner en práctica el programa de orden y aseo.

Revisar las zonas donde se requiera señalización, mantener y respetar los avisos de señalización.

Revisar y socializar la matriz de identificación de peligros, con el fin de incluir y actualizar, el nivel de riesgo y controles adecuados para la actividad que se esté desarrollando.

En el trabajador:

Mediante la inspección de EPP, verificar el uso adecuado de calzado para el tipo de trabajo que se realiza.

Socializar con los trabajadores las lecciones aprendidas con el fin de fomentar en ellos una actitud reflexiva de identificación de riesgos y peligros frente a su actividad laboral.

4.3.2 Pisadas, choques y golpes. Las pisadas, choques y golpes, es el accidente que ocurre mediante un impacto entre la persona lesionada y el agente de la lesión. Puede ser que el movimiento que produce el contacto es primordialmente el del objeto y no el de la persona, por ejemplo, ser golpeado de manera accidental por un objeto en movimiento que va en su misma dirección, o que el objeto este inmóvil y que el que se mueve sea la persona, por ejemplo, golpearse Contra materiales o equipos de trabajo situados en zonas de paso o próximas a estas. En relación con las pisadas, el accidente se presenta cuando el trabajador resulta lesionado al pisar objetos, elementos o herramientas que alteran la superficie del piso. También es aquel

accidente que se presenta cuando el trabajador resulta lesionado al deambular por pisos irregulares.

4.3.2.1 Causas de pisadas. Golpes o choques: Uso de calzado inadecuado, trabajar con el calzado desatado, distraerse con otro compañero mientras se realiza una actividad laboral, superficies irregulares, existencia de obstáculos en el medio, omitir las señales de advertencia, prisa exagerada al caminar o al mover algún objeto, desorden en el área de trabajo.

4.3.2.2 En la universidad. Se presentaron 2 casos donde se doblan el pie produciendo dolor e inflamación para estos casos, las lecciones aprendidas son las siguientes:

Inspección en las áreas afectadas y en ambos casos se requiere de cinta anti resbalante para así evitar futuros peligros

Al detectar que el trabajador puede presentar problemas en el sistema vestibular (el oído) ya que es el encargado de la estabilidad y el equilibrio. O que también puede ser el daño en los nervios de las piernas (neuropatía periférica), la acción preventiva está en hacer ejercicio ya que mejoraría la motricidad humana referente a las habilidades de locomoción y estabilidad.

4.3.3 Caída de objetos. Es el accidente que ocurre al caer un objeto desde un nivel superior al nivel en el cual se encuentra el trabajador y lo golpea en alguna de las partes del cuerpo. Las lesiones que se pueden llegar a producir por la caída de objetos desde distinto nivel en una obra pueden llegar a ser muy graves, incluso mortales.

La caída de objetos no sólo es peligrosa por el posible impacto de este sobre algún trabajador, sino también porque pueden causar otro tipo de accidentes como caídas por tropiezos o resbalones.

4.3.3.1 Causas de caída de objetos. Superficies irregulares o con falta de inspección adecuada, omitir las señales de advertencia, desorden en el área de trabajo, transitar por lugares que estén mantenimiento o en aseo en alturas.

Para la investigación realizada en la universidad se presentaron dos accidentes en este mecanismo en el que fueron golpeados por un agente externo, por lo que las lecciones aprendidas son:

En la fuente:

Conservar despejado y limpio el suelo de las zonas de paso y de trabajo, eliminando objetos que puedan provocar una caída.

Usar, mantener y respetar la demarcación y los senderos peatonales.

Verificar que las dimensiones de espacio permitan desplazamientos seguros para el personal.

En el medio:

Poner en práctica el programa de orden y aseo.

Revisar las zonas donde se requiera señalización, mantener y respetar los avisos de señalización.

Revisar y socializar la matriz de identificación de peligros, con el fin de incluir y actualizar, el nivel de riesgo y controles adecuados para la actividad que se esté desarrollando.

En el trabajador:

Mediante la inspección de EPP, verificar el uso adecuado de calzado para el tipo de trabajo que se realiza.

Socializar con los trabajadores las lecciones aprendidas con el fin de fomentar en ellos una actitud reflexiva de identificación de riesgos y peligros frente a su actividad laboral.

4.3.4 Otro. Llamado así, por el formato de investigación del accidente en el que clasifican 9 mecanismos en, siendo el último mencionado como “otro”, En este caso el suceso no deseado, se desarrolló en la finca San Pablo II, donde el trabajador está buscando una vaca que se había extraviado, donde involuntariamente pisa un alambre de púa, el cual rebota en su cara generándole la lesión.



Figura 38. Alambre

Fuente: Alambre Longitudinal, 2021.

4.3.4.1 Causas de otros (lesión por objeto corto punzante). El riesgo biológico es uno de los más frecuentes al que se ve sometido el personal sanitario y pecuario, por lo que es de vital importancia minimizarlo estableciendo medidas de protección tanto colectivas como individuales, falta de uso de los EPP, distracción por parte de los trabajadores.

4.3.4.2 Las lecciones aprendidas de este mecanismo que está en solo un caso de los investigados son. En la fuente:

Conservar despejado y limpio el suelo de las zonas de paso y de trabajo, eliminando objetos corto punzantes que puedan provocar una herida.

Usar, mantener y respetar la demarcación y los senderos.

Verificar que las dimensiones de espacio permitan desplazamientos seguros para el personal.

En el medio:

Poner en práctica el programa de orden y aseo.

Revisar las zonas donde se requiera señalización, mantener y respetar los avisos de señalización.

Revisar y socializar la matriz de identificación de peligros, con el fin de incluir y actualizar, el nivel de riesgo y controles adecuados para la actividad que se esté desarrollando.

En el trabajador:

Mediante la inspección de EPP, verificar el uso adecuado de los EPP.

Socializar con los trabajadores las lecciones aprendidas con el fin de fomentar en ellos una actitud reflexiva de identificación de riesgos y peligros frente a su actividad laboral.

The image shows an email invitation from 'recursoshumanos@ufps.edu.co' regarding a work session. The subject is 'SESION DE TRABAJO: LECCIONES APRENDIDAS - ACCIDENTE DE TR...'. The event is scheduled for May 11, 2021, from 3pm to 5pm (COT). The invitation includes a list of participants and a response section with buttons for 'Sí', 'Quizás', 'No', and 'Más opciones'. A calendar widget shows the date '11' for 'mar' (Tuesday). An agenda section for 'mar 11 de may de 2021' lists the event at 3pm. A green banner at the bottom states 'You have been invited to the following event.' followed by the event title 'SESION DE TRABAJO: LECCIONES APRENDIDAS - ACCIDENTE DE TRABAJO SGSST'.

Figura 39. Convocatoria, sesión de trabajo lecciones aprendidas

Fuente: Universidad Francisco de Paula Santander, 2021.

5. Conclusiones

De acuerdo con todo lo visto en este proyecto y los puntos desarrollados es importante resaltar que la Universidad Francisco de Paula Santander cuenta con un SG-SST; con buena eficiencia y calidad, bajo el Decreto Unico Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015 y las demás normas que la complementan.

Con los resultados obtenidos en el diagnostico del procedimiento de investigacion de accidentes e incidentes de trabajo se puede determinar que la comunidad laboral de la Universidad Francisco de Paula Santander esta lista para implementar y adoptar la actualizacion que se realizo para este programa de accidentalidad laboral.

Por otro lado se pudo evidenciar que los casos de accidentalidad e incidentalidad realizados durante el primer semestre del 2019 fueron mas complejos y en mayor numero comparado con el año 2018 trayendo perdidas a la empresa, todo según los analisis en su mayoría por falta de concentracion del trabajador o desconocimiento de programas de autocuidado ya que el mayor porcentaje de accidentalidad se pudo evitar si se hubieran tenido las precauciones pertinentes.

Se logro desarrollar y analizar las diferentes acciones correctivas y preventivas que se deben tener en cuenta para cada uno de los accidentados, evitando asi la incurrancia de accidentalidad o incidentalidad laboral. Una de las causas que aumentaran año tras año la accidentalidad es precisamente la falta de comunicación de estas acciones y aun al llevarlas a la implementacion y correccion debida se evitaran grandes porcentajes de accidentes graves y aun mortales.

Se obtuvo una gran retroalimentacion en las lecciones aprendidas por parte de los trabajadores accidentados generando por ellos mismos aportes muy enriquecedores para el

avance de la aplicación de las acciones correctivas y preventivas de los sucesos analizados en el primer semestre del año 2019.

Se recomienda al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo no dejar transcurrir tanto tiempo para socializar las lecciones aprendidas y aun para realizar el proceso investigativo del accidente laboral ya que esto puede afectar la efectividad del proceso en si mismo y evita a tiempo prevenir y corregir las causas para evitar futuros accidentes.

Referencias Bibliográficas

- Abril, D. (2018). *Diseño e implementación del SG-SST en la Empresa Intelelsa Ingeniería SAS (Doctoral dissertation)*. Tesis de grado. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá, Colombia.
- Arcos, M. (2014). *La motivación y su influencia en la prevención de accidentes laborales en la empresa Agrosanalfonso S.A.* Tesis de grado. Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.
- Auditoria y Control Interno. (2019). *Profesional Universitario Control Interno, Universidad Francisco de Paula Santander, Cúcuta – Norte de Santander*. Recuperado de:
<https://ww2.ufps.edu.co/public/archivos/contenido/061339fa0dd0877497c33fb05f2c12bd.pdf>
- Cerna, A. & Franklin, P. (2016). *Diseño e implementación de un SGSST para reducir los accidentes de trabajo en la empresa Metalúrgica Romero SRL bajo la Ley N° 29783*, México: Chorrillos.
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2020). *Evaluación de procesos, Mexico- Mexico* Recuperado de:
<https://www.coneval.org.mx/Paginas/principal.aspx>
- Díaz, P., Jairo, J., Marín, A., Pinilla, C., Arévalo, L. Pinilla, C. & Dayan, J. (2018). *Modelo estratégico integral para el proceso de la SG-SST con énfasis en la gestión del conocimiento para la empresa Consorcio Express SAS*. Tesis de grado. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Bogotá, Colombia.

Fernández, J; Gómez, A. & Vega, J. (2016). Gestión del riesgo en una institución educativa de la ciudad de San José de Cúcuta, Colombia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 4(48), 183-214.

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (s.f.). *La actualización de las normas ISO 9001 e ISO 14001 y la transición de la certificación de los sistemas de gestión.*

Recuperado de <http://www.icontec.org/Ser/EvCon/Documentos%20compartidos/ISO%20-%209001%20iso%2014001.pdf>

Investigaciónpediátr. (s,f). *Investigación en pediatría*. Recuperado de:

<https://investigacionpediátr.files.wordpress.com>

Rodríguez, L. (2018). *Implementación de los requerimientos básicos del sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional en el trabajo basado en el decreto 1072 del 26 de mayo de 2015 libro 2 parte 2 título 4 capítulo 6 para la fundación Pan de Vida CER*. Trabajo de grado. Universidad Católica de Colombia. Bogotá, Colombia


Rodríguez, T. (2018). *Evaluación de la gestión de seguridad y salud en el trabajo en la Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña*. Tesis de grado. Francisco de Paula Santander, Ocaña, Colombia.

Rojas, A. (2017). *Diseño de la propuesta de implementación del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con los requisitos de la NTC-OHSAS 18001:2007 y el decreto 1072 de 2015 para la fundación Piccolino sede Lisboa ubicado en la ciudad de Bogotá*. Tesis de grado. Universidad Católica de Colombia, Bogotá, Colombia.

Romero, G., Augusto, H., & Martínez González, E. (s,f). *Diseño e Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para la Empresa Factor Empresarial SAS*. Tesis de grado. Universidad Francisco José de Caldas. Bogotá, Colombia.

ANEXOS

Anexo 1. Formato de recopilación de datos

AÑO				REPORTE DE ACCIDENTES COMUNIDAD Universidad Francisco de Paula Santander				FECHA						
2019				5	MAYO	2020		SG-SST-COPASST						
N.º	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	T. Doc	Nº Doc	FECHA ACC	DESCRIPCION ACC	OCUPACION	SOLICITUD DE FORMATOS				NOTA
1	ANGARITA	ROZO	WILSON	GIOVANNI	CC	88.002.878	07/05/2019	EN SEDE FINCA SAN PABLO UN ALAMBRE DE PUA QUE AFECTO SU CARA	AUXILIAR SERV GENERALES	P X	DI X	CI X	E PI	
2	AYALA	RUIZ	GUSTAVO		CC	13.443.283	04/06/2019	SE CAYO DE LA MOTO MENSAJERO EXTERNO F.U	MENSAJERO EXT	X	X	X	X	
3	BLANCO	DEUSCATEGUI	MARILIAN	SOCORRO	CC	37.235.581	22/08/2019	CAIDA EN PARQUEADERO DE TORRE ADM	ASESOR ADM	X	X	X	X	
4	BONILLA	LEMUS	MANUELA		CC	1.090.502.276	15/03/2019	LE CAYO UNA ROCA DE CARBON GOLPEO CABEZA Y HOMBRO DER F.U	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015	X	X	X	X	
5	CARDENAS	GARCIA	YAMILE	HORTENSIA	CC	60.381.113	23/05/2019	SE CAYO Y DOBLO PIE IZQ EN LA ENTRADA PEATONAL DE LA UFPS	PROFESIONAL UNIV	X	X	X	X	
6	CORREDOR	ORTIZ	ANYI	ALEJANDRA	CC	1.093.785.203	22/03/2019	EN PRACTICA SE CAYO Y GOLPEO LA RODILLA DERECHA F.U	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015	X				CEL INACTIVO, NO RESPONDE EMAIL
7	FLOREZ	SANABRIA	CAMILO	ALBERTO	CC	13.452.617	26/07/2019	PISO HUMEDO PISA RAMPA Y SE RESBALA TRAUMA EN ESPALDA Y CODO	DOCENTE PLANTA	X	X	X	X	
8	GARCIA	GOMEZ	MYRIAM		CC	60.314.763	29/04/2019	OF EGRESADO SE ENREDO EN ESCALON Y CAYO SOBRE CADERA LADO IZQ	DOCENTE	X	X	X	X	
9	GUILLEN	VERA	INGRID	XIMENA	CC	27.601.822	26/03/2019	EN PASILLO ENTRE TORRES ADMINISTRATIVAS DOBLE PIE IZQ	AUXILIAR ADMI	X	X	X		NO FUE A MEDICO
10	JACOME	SOLANO	AHIMELEC		CC	1.098.750.306	10/05/2019	EN EMPRESA ARCOS SE CAYO UNA PLATAFORMA Y CAYO EN PIE IZQ. F.U	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015	X	X	X	X	
11	LEAL	BUITRAGO	MONICA	HASBLEIDY	CC	1.090.389.469	25/06/2019	FRENTE A LA CASONA PIERDE EQUILIBRIO Y SE CAE SOBRE MANO DER	AUXILIAR ADMI	X	X	X		NO FUE A MEDICO
12	RAMIREZ	SIERRA	GERMAN		CC	13.463.286	09/08/2019	EN TRASTEEO UN ARMARIO GOLPEO LA CARA EN LA MANDIBULA Y DEDO	AUX ADMINISTRATIVO	X	X	X	X	

13	RODRIGUEZ	TENJO	JUDITH	DELPILAR	CC	60.325.394	29/04/2019	SALIA DEL SALON AS TROPEZO Y CAYO GOLPEANDO LA RODILLA DER	DOCENTE PLANTA	X	X	X		
14	SOLANO	GUTIERREZ	OSCAR		CC	13.373.428	08/10/2019	SE CORTO EL DEDO INDICE AL CORTAR UNA RAMA CON EL MACHETE	JARDINERO S.G	X				
15	VELEZ	LAGUADO	PATRICIA	ADELINA	CC	37.249.429	28/03/2019	SE RESBALO, CAYO MANO IZQ ORIGINO FRACTURA. F.U	PROFESORES DE UNIV	X	X	X	X	
16	SEPULVEDA	CARRERO	CARMEN	FIDELIA	CC	60.346.612	08/04/2019	GOLPE Y CONTUSION EN PARQUEADERO DE LA UFPS POR CAIDA	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015					
17	ROJAS	PUNTES	MARIA	DELPILAR	CC	27.897.633	22/04/2019	GOLPE Y CONTUSION EN AREAS COMUNES DE LA UFPS	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015					
18	BERBESI	CAÑAS	FRANCISCO	JOSE	CC	13.499.225	16/08/2019	GOLPE Y CONTUSION EN TRONCO EN AREAS RECREATIVAS	LABORATORISTA					
19	VERA	VILLAMIZAR	INES		CC	60.287.260	26/02/2019	CAIDA CON LESIONES MULTIPLES EN CORREDORES	SIN INFORMACIÓN					
20	GIRALDO	AGUDELO	JHONATAN	STIVEN	CC	1.090.528.105	27/05/2019	GOLPE Y CONTUSION EN AREA DE PRODUCCION DE LA EMPRESA	ESTUDIANTE EN PRACTICA DECRETO 055 DE 2015					
21	MURILLO	RUIZ	EDWIN		CC	1.593.053	07/02/2019	GOLPE Y CONTUSION AREAS RECREATIVAS	DOCENTE					
22	VILLAMIZAR	RODRIGUEZ	IVAN	ENRIQUE	CC	13.456.164	01/04/2019	GOLPE Y CONTUSION EN LA CABEZA AREAS COMUNES	DOCENTE					
23	OSORIO	PORRAS	NELSON	MARTIN	CC	13.506.900	04/09/2019	LUXACION MIEMBRO SUPERIOR AREAS DEPORTIVAS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES					
24	VILLAMIZAR	VILLAMIZAR	LUDY	STELLA	CC	37.254.688	04/06/2019	PIERDE EL EQUILIBRIO Y CAE EN MANO DERC - SALIENDO DEL CREAD	DOCENTE	X	X	X	X	

Anexo 2. Formato de investigación de accidentes

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES

1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos para la Investigación de Incidentes y Accidentes de Trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, con el fin de realizar una caracterización del Incidente o Accidente de Trabajo y así establecer las medidas de intervención necesarias en la Fuente, Medio y Trabajador.

Objetivos Específicos:

- Reportar los Incidentes y Accidentes de Trabajo de manera oportuna.
- Realizar la investigación de los Incidentes y Accidentes de Trabajo dentro de los días correspondientes según lo establecido en la Resolución 1401 de 2007.
- Analizar la causalidad de los Incidentes y Accidentes de Trabajo aplicando la herramienta metodológica de los cinco por qué, para establecer las medidas preventivas y correctivas.
- Intervenir oportunamente las causas de los incidentes y accidentes para prevenir que se repitan eventos similares.
- Realizar seguimiento a los casos de incidente y accidente de trabajo.
- Retroalimentar las lecciones aprendidas a los trabajadores que laboran en el lugar del Incidente o Accidente de Trabajo.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica para el reporte e investigación de todos los Incidentes y Accidentes de Trabajo que se presenten a la comunidad de la Universidad Francisco de Paula

Santander, independientemente de su forma de contratación y/o vinculación, aplica al proceso de Gestión del Recurso Humano y a todos los funcionarios y/ o contratistas de prestación de servicios y estudiantes en práctica profesional, personal que se encuentren debidamente afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales, desde la ocurrencia del presunto incidente y/o accidente de trabajo hasta el reporte del evento en la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) en caso de que sea un accidente de trabajo.

3. RESPONSABLE

El responsable del cumplimiento de este procedimiento será el Coordinador(a) del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

La División de Recursos Humanos será el responsable de diligenciar el Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT) ante la ARL.

4. DEFINICIONES

Sistema General de Riesgos Laborales: Es el conjunto de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos, destinados a prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan. Las disposiciones vigentes en salud ocupacional relacionadas con la prevención de los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales y el mejoramiento de las condiciones de trabajo hacen parte integrante del Sistema General de Riesgos Laborales.

Riesgos Laborales: Son riesgos laborales el accidente que se produce como consecuencia directa del trabajo o la labor desempeñada, y la

enfermedad que haya sido calificada como laboral por el Gobierno Nacional.

FURAT: Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo.

Es el formato único de reporte de presunto accidente de trabajo creado por el Ministerio de la Protección Social para que las empresas públicas y privadas informen a la ARL y demás entidades relacionadas con el Sistema General de Riesgos Laborales., la ocurrencia de los accidentes que se consideren de origen laboral.

Accidente de Trabajo (Ley 1562/2012): Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte los suministre el empleador.

También se considerará como accidente de trabajo el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función.

De igual manera se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

Accidente Grave: Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal, Fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, húmero, radio y cúbito), trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva (Resolución 1401 de 2007).

Causas Básicas: Causas reales que se manifiestan detrás de los síntomas; razones por las cuales ocurren los actos y condiciones subestándar o inseguras; factores que una vez identificados permiten un control administrativo significativo. Las causas básicas ayudan a explicar por qué se cometen actos subestándar o inseguros y por qué existen condiciones subestándar o inseguras.

Se clasifican así:

- **Factores personales:** Tiene que ver con la capacidad del trabajador (capacitación, destreza, aptitud, entre otros).
- **Factores de Trabajo:** Tiene que ver con la gestión de la empresa (Mantenimiento de equipos, calidad de materiales, evaluación de medidas de control, entre otros).

Causas Inmediatas: Circunstancias que se presentan justamente antes del contacto que por lo general son observables o se hacen sentir. Se clasifican en actos subestándar o actos inseguros (comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente)

y Condiciones Subestándar o inseguras (Circunstancias que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente)

- **Actos Subestándar (actos inseguros):** Son acciones u omisiones cometidas por las personas que posibilitan que se produzcan los accidentes.
- **Condiciones Subestándar (condiciones inseguras):** La condición subestándar es la situación que se presenta en el lugar de trabajo que se caracteriza por la presencia de riesgos no controlados que pueden generar accidentes de trabajo.

Estado de Invalidez: Para los efectos del Sistema General de Riesgos Laborales, se considera inválida la persona que por causa de origen laboral no provocada intencionalmente hubiese perdido el cincuenta por ciento (50%) o más de su capacidad laboral.

Incapacidad Permanente Parcial: Se considera como incapacidad permanente parcial, al afiliado que como consecuencia de un accidente de trabajo o de una enfermedad laboral, presenta una disminución definitiva, igual o superior al cinco por ciento (5%) pero inferior al cincuenta por ciento (50%) de su capacidad laboral, para lo cual ha sido contratado o capacitado. La IPP se da como consecuencia de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral.

Incidente de Trabajo: Suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con este, que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daños a la propiedad y/o pérdida en los procesos.

Un **Incidente** donde no existe lesión, enfermedad o fatalidad, puede denominarse, cuasi- accidente, alerta, evento peligroso.

Investigación de Incidente/Accidente: Proceso sistemático de determinación y ordenación de causas, hechos o situaciones que generaron o favorecieron la ocurrencia del incidente o accidente, que se realiza con el objeto de prevenir su repetición, mediante el control de los riesgos que lo produjeron. Tiene como objetivo principal, prevenir la ocurrencia de nuevos eventos, lo cual conlleva a mejorar la calidad de vida de los trabajadores y la productividad de las empresas.

Peligro: Fuente, situación o acto con el potencial de daño en términos de lesiones o enfermedades o la combinación de ellas.

Primeros Auxilios: Los primeros auxilios son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza el auxiliador, en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta llegada de personal especializado.

Los primeros auxilios no son tratamientos médicos. Son acciones de emergencia para reducir los efectos o lesiones y estabilizar el estado del accidentado o persona que por enfermedades comunes haya presentado alguna dificultad en su salud.

Riesgo: Probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones y genere daños a las personas, equipos y al ambiente. Combinación de la probabilidad de ocurrencia de un evento o exposición peligrosa y la severidad de las lesiones, daños o enfermedad que puede provocar el evento o la exposición.

5. RESPONSABILIDADES

Rector(a)

- Conformar el equipo investigador de los Incidentes y Accidentes de Trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la resolución 1401 de 2007.
- Gestionar los recursos humanos, financieros y técnicos para ejecutar las acciones correctivas y preventivas identificadas durante el análisis del Incidente y/o Accidente de Trabajo, que evitaren o minimizaran la ocurrencia de eventos similares.
- Proporcionar los espacios necesarios para la capacitación de los trabajadores y contratistas en cuanto a prevención de accidentalidad.
- Realizar la revisión de las estadísticas de accidentalidad.

Colaboradores y/o Trabajadores

- Reportar todos los incidentes y accidentes de trabajo al área de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o área de Recursos Humanos.
- Proporcionar información clara y veraz para el reporte de los incidentes y accidentes de trabajo.
- Sugerir las acciones necesarias a implementar para evitar la recurrencia de incidentes y accidentes de trabajo.
- Participar en la Investigación de los incidentes y accidentes de trabajo.
- Toda incapacidad médica generada por ocurrencia de un accidente de trabajo debe ser entregada en formato original a la División de Recursos Humanos para que allí se proceda a gestionar ante la ARL el pago de las prestaciones económicas a que tiene derecho el trabajador accidentado.

Jefes de Área

- Ejercer el control de los hechos en el lugar donde ocurrió el Incidente o Accidente de Trabajo.
- Reportar al Coordinador del SG-SST y/o área de Recursos Humanos los Incidentes y Accidentes de Trabajo.
- Participar en la Investigación de los Incidentes y Accidentes de Trabajo y la implementación y seguimiento a los planes de acción.

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o oficina de Recursos Humanos

Diligenciar el Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT), ante la respectiva ARL.

- Cuando el Accidente de Trabajo es Grave o Mortal se debe remitir la investigación del accidente de trabajo, junto con el análisis de causalidad y los soportes a la ARL dentro de los 15 días calendario siguiente a la ocurrencia del evento y debe reportar al ministerio de trabajo, según lo establecido en la Resolución 1401 de 2007.
- Investigar las causas de los incidentes y accidentes de trabajo reportados, mediante una metodología y un formato para investigar los incidentes y los accidentes de trabajo, que contenga, como mínimo, los lineamientos establecidos en la resolución 1401 de 2007, siendo procedente adoptar los diseñados por la Administradora de Riesgos Laborales. Cuando como consecuencia del accidente de trabajo se produzca el fallecimiento del trabajador, se debe utilizar obligatoriamente el formato suministrado por la ARL a la que se encuentre afiliado, conforme lo establece el artículo 4° del Decreto 1530 de 1996, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- Desarrollar el informe respectivo de los incidentes y accidentes de trabajo.
- Implementar las medidas y acciones correctivas que, como producto de la investigación, recomienden el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST; las autoridades administrativas laborales y ambientales; así como la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) a la que se encuentre afiliada la Universidad, la empresa de servicios temporales, los trabajadores independientes o los organismos de trabajo asociado y cooperativo, según sea el caso.
- Hacer el seguimiento a la implementación de los planes de acción.
- Retroalimentar a las áreas respectivas mediante lecciones aprendidas de lo sucedido para evitar la recurrencia de nuevos incidentes y accidentes de trabajo.
- Mantener actualizadas las estadísticas de accidentalidad.

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)

- Realizar acompañamiento a la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
- Proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia.
- Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.

Obligaciones de las administradoras de riesgos laborales ARL.

En relación con la investigación de incidentes y accidentes de trabajo, las administradoras de riesgos laborales tienen las siguientes obligaciones:

- Proporcionar asesoría a sus afiliados, en materia de investigación de incidentes y accidentes de trabajo.
- Desarrollar e implementar una metodología para la investigación de los incidentes y accidentes de trabajo y suministrarla a los aportantes.
- Remitir, para aprobación de la Dirección General de Riesgos Laborales del Ministerio de la Protección Social, los formatos de investigación de incidentes y accidentes de trabajo.
- Suministrar a los aportantes el formato de investigación de incidentes y accidentes de trabajo con su respectivo instructivo.
- Analizar las investigaciones de los accidentes de trabajo remitidas por los aportantes, profundizar o complementar aquellas que en su criterio no cumplan con los requerimientos.
- Capacitar continuamente al aportante, al equipo investigador y al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, la investigación de incidentes y accidentes de trabajo y en la implementación de correctivos.
- Participar, cuando lo estime necesario, en la investigación de accidentes de trabajo que, por su complejidad, consecuencias o falta de conocimiento técnico del aportante, hagan aconsejable la recolección de datos oportunos que permitan conocer las causas y emitir recomendaciones más precisas.
- Emitir conceptos técnicos sobre cada investigación remitida, así como recomendaciones complementarias, en caso de ser necesario, a fin de que el aportante implemente las medidas correctivas para prevenir eventos similares.
- Realizar seguimiento a las medidas de control sugeridas en las investigaciones de accidentes y tener los soportes disponibles cuando el Ministerio de la Protección Social lo solicite.
- Remitir informe semestral, con sus respectivos soportes, a las Direcciones Territoriales del Ministerio de la Protección Social para efecto del ejercicio de la vigilancia y control que le corresponde, sobre los aportantes que han incumplido las medidas de control recomendadas o que, habiéndolas adoptado, fueron insuficientes para el control del riesgo causante del accidente. El informe deberá contener los siguientes datos: Nombre o razón social, documento de identidad, dirección, departamento y municipio del aportante; nombre y documento de identidad del trabajador accidentado; fechas del accidente de trabajo, del envío de la investigación a la ARP, de las recomendaciones de la ARP al aportante, de verificación de la ARP; recomendaciones incumplidas y razón del incumplimiento.
- Informar a los aportantes sobre los resultados de las investigaciones de accidentes e incidentes de trabajo, para que sean tenidos en cuenta de forma prioritaria en las actividades de prevención de riesgos profesionales.

Equipo Investigador

- Investigar todos los Incidentes y Accidentes de Trabajo dentro de los 15 días siguientes a su ocurrencia del evento.

- Revisar hechos y evidencias.
- Determinar las causas inmediatas (actos y condiciones subestándar) y causas básicas (factores del trabajo y personales).
- Establecer medidas correctivas que prevengan la recurrencia del accidente, elaborar el plan de acción, coordinar su ejecución y realizar el seguimiento correspondiente.
- Preparar el informe de investigación, según lo descrito en el Capítulo II de la Resolución 1401 de 2007.

Fuente: Oficina de Coordinación del Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo

Anexo 3. Consentimiento informado

 Viglada Mineducación	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-36
			VERSIÓN	01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO			
			FECHA	02/06/2017
			PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ
Líder Gestión de Talento Humano		Equipo Operativo de Calidad		Líder de Calidad

Fecha: _____

Yo _____ identificado con la Cedula de Ciudadanía Nro: _____ de _____, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente autorizo al equipo Investigador de incidentes y accidentes de trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, para tomar evidencias fotográficas en soporte a la investigación.

De igual forma, autorizo al equipo investigador para tener copia de mi historia clínica en el caso que se requiera como soporte al proceso.

Si el accidente está relacionado a Riesgo Biológico autorizo a realizar los exámenes paraclínicos requeridos para el seguimiento y control.


Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de este procedimiento de investigación.

Firma:

CC:

Fuente. Oficina de Coordinación del Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo

Anexo 4. Descripción individual de incidente o accidente de trabajo

	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CODIGO	FO-GH-27
	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DE INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO		VERSIÓN	01
			FECHA	03/04/2017
			PAGINA	1 de 2
ELABORO	REVISO	APROBO		
Líder de Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad		

Accidentado	
Testigo	

DATOS PERSONALES


Empresa:
Nombre completo:
Documento de Identidad:
Cargo:
Teléfono:
Correo electrónico:
Antigüedad en el cargo:

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

Fecha ocurrencia:
Hora ocurrencia:
Lugar ocurrencia:
Fecha de reporte:

Tarea que se encontraba realizando:

Descripción de lo ocurrido:

	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CODIGO	FO-GH-27
	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DE INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO		VERSIÓN	01
			FECHA	03/04/2017
			PAGINA	2 de 2
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ		
Líder de Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad		

Relate en sus propias palabras, cuales pudieron ser las causas del accidente y que debe hacerse para prevenir que eventos similares vuelvan a ocurrirle a usted o a algún compañero:

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que lo anteriormente descrito, es cierto. Así mismo, declaro que exoneró a la empresa de cualquier responsabilidad, cuando por mi omisión no reporto un accidente de trabajo en los tiempos establecidos por la Ley. Es por esto, que me comprometo a informar lo ocurrido, máximo después de un (1) día de su ocurrencia".

Fecha en la que se socializará la lección aprendida del accidente:

Firma trabajador:

Cargo:

C.C. No.

Firma responsable SG-SST empresa:

Cargo:

C.C. No.

* Es obligación de los trabajadores procurar el cuidado integral de su salud, así como reportar los accidentes de trabajo dentro del plazo establecido por Ley (2 días hábiles).

* Es Accidente de Trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte

Fuente. Oficina de Coordinación del Sistema de Gestión-Seguridad y Salud en el Trabajo

Anexo 5. Formato de encuesta

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Sabe que es el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?		
2	¿sabe usted si la Universidad Francisco de Paula Santander, cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo?		
3	¿sabe usted la diferencia entre incidente o accidente de trabajo?		
4	¿sabe usted que hacer o que procedimiento seguir ante un accidente o incidente laboral?		
5	¿sabe usted con que tiempo cuenta para reportar un accidente de trabajo?		
6	¿considera necesaria la amplitud en las capacitaciones de cómo prevenir accidentes laborales en la Universidad Francisco de Paula Santander?		
7	¿considera que su lugar de trabajo tiene las medidas necesarias para el cuidado de su salud laboral?		
8	¿le ha ocurrido en su lugar de trabajo algún incidente?		
9	¿al momento de un accidente de trabajo fue atendido oportunamente por el personal respectivo? Solo si aplica		
10	¿cree usted que la Universidad Francisco de Paula Santander, está bien preparada y capacitada para atender accidentes laborales?		

Anexo 6. Documentos pertinentes para realizar las investigaciones de incidentalidad y accidentalidad



POSITIVA
COMPANIA DE SEGUROS S.A.
NIT 860.011.153-6

Linea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del país 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Diligenciado el : 27/06/2019 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 27/06/2019
Número de radicación : 4523511
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Sinistro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por **Formulario Web - EMPRESA** EPS **SIN AFILIACION**
AFP **PROTECCIÃ?N S.A.** ARL **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL**

IDENTIFICACION GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento 890500622	Tipo de Doc N	Nombre o razón social UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Tipo de vinculación Empleador
Dirección sede principal AV GRAN COLOMBIA 12E 96 BR COLSAG		Dirección reportada	
Actividad económica (Sede principal) EDUCACION SUPERIOR HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A ESPECIALIZACIONES Y POSTGRADOS CUANDO SE REALICEN ACTIVIDADES PRACTICAS SE ASIMILARAN AL RIESGO DEL CENTRO DE TRABAJO			
Teléfono 5776655	Fax 0	E-mail sgsst@ufps.edu.co	Código 1805001
Departamento NORTE DE SANTANDE		Municipio CUCUTA	Zona Urbana
Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? SI Dirección del centro de trabajo AV GRAN COLOMBIA 12E 96 BR COLSAG			
Actividad económica del centro de trabajo EDUCACION SUPERIOR HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A ESPECIALIZACIONES Y POSTGRADOS CUANDO SE REALICEN ACTIVIDADES PRACTICAS SE ASIMILARAN AL RIESGO DEL CENTRO DE TRABAJO			
Teléfono 5776655	Fax 0	E-mail	Código 1805001
Departamento NORTE DE SANTANDE		Municipio CUCUTA	Zona Urbana

I INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento 1090389469	Tipo de Doc C	Fecha de nacimiento 13/01/1988	Sexo F	Tipo de vinculación (1) Planta
Primer apellido LEAL	Segundo apellido BUITRAGO	Primer nombre MONICA	Segundo nombre HASBLEIDY	
Dirección CARRERA 10 22-22 PUEBLITO ESPAÑOL		Teléfono 0000000		
Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio VILLA DEL ROSARIO	Zona Urban	Fecha de ingreso a la empresa 02/09/2016	Salario mensual 828.116
Ocupación AUXILIAR ADMINISTRATIVO I				Jornada habitual (1) Diurna Código 1153

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente 25/06/2019	Hora del accidente 13:00	Día de la semana Martes	Jornada en que sucede (1) Normal	Realiza su labor (1) Si
Ocupación o habitual	Mecanismo o forma del AT (1) Caída de personas	Tipo de lesión (55) Golpe o Contusión	Sitio (8) Otras areas comunes	Lugar donde ocurre el AT (1) Dentro de la empresa
Parte del cuerpo afectada (6) Ubicaciones multiples	Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio CUCUTA	Agente del accidente (6) Otros agentes no clasificados	Tipo de accidente (5) Propios del trabajo
Departamento	Municipio	Zona AT Urbana	Mortal (2) No	Fecha mortal

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

ERAN APROXIMADAMENTE LA 1:00 DE LA TARDE CUANDO LA FUNCIONARIA SE DESPLAZABA PARA SALIR DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, LUGAR EN EL QUE ME DESEMPEÑA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO, EN EL PASILLO FRENTE A LA CASONA, PIERDE EL EQUILIBRIO Y CAE DESDE SU PROPIA ALTURA, GOLPEÁNDOSE LA RODILLA Y MANO DERECHA SUFRIENDO DOLOR.

Datos del jefe inmediato

Nombres LUZ MARINA	Apellidos BAUTISTA RODRIGUEZ	Correo electrónico ADMISIONES@UFPS.EDU.CO	Teléfono 5776655
-----------------------	---------------------------------	--	---------------------

Hubo personas que presenciaron el accidente? **No**

Testigos 1


Tipo Doc	N° Doc
----------	--------

Testigos 2

Tipo Doc	N° Doc
Tipo Doc C	N° Doc 88246773

Responsable BUSTOS URBANO VICTOR JHOEL. Firma

No está permitida la fotocopia, reproducción o cualquier otro uso no autorizado. Este documento es propiedad de Positiva y cualquier uso no autorizado será sancionado. La información contenida en este documento es confidencial y puede estar sujeta a cambios sin previo aviso. No se garantiza la exactitud de la información contenida en este documento. En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reportar los accidentes laborales y enfermedades profesionales a la Dirección Territorial y oficinas de atención correspondientes dentro de los 120 días hábiles siguientes al evento o noticia del diagnóstico de la enfermedad.

	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO	FO-GH-36
			VERSIÓN	01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO		FECHA	02/06/2017
			PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ	APROBÓ	
Líder Gestión de Talento Humano		Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad	

Fecha: 02/09/2019

Yo Monica Hasbleidy Leal Buitrago identificado con la Cedula de Ciudadanía Nro: 1090389469 de Cócuta, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente autorizo al equipo Investigador de incidentes y accidentes de trabajo de la Universidad Francisco de Paula Santander, para tomar evidencias fotográficas en soporte a la investigación.


De igual forma, autorizo al equipo investigador para tener copia de mi historia clínica en el caso que se requiera como soporte al proceso.

Si el accidente está relacionado a Riesgo Biológico autorizo a realizar los exámenes paraclínicos requeridos para el seguimiento y control.

Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de este procedimiento de investigación.

Firma:

Monica Leal
CC: 1090389469

	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CODIGO	FO-GH-27
	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DE INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO		VERSIÓN	01
			FECHA	03/04/2017
		PAGINA	Página 1 de 2	
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ		
Lider de Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Lider de Calidad		

Accidentado	<input checked="" type="checkbox"/>
Testigo	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES	
Empresa:	Universidad Francisco De Paula Santander
Nombre completo:	Monica Hasbleidy Leal Buitrago
Documento de Identidad:	1090389489
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	3106095926
Correo electrónico:	monicahasbleidy1b@ufps.edu.co
Antigüedad en el cargo:	3 años
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	
Fecha ocurrencia:	25-06-2019
Hora ocurrencia:	1:00
Lugar ocurrencia:	La casona entrada UFPS
Fecha de reporte:	
Tarea que se encontraba realizando:	Salía de la Institución Educativa
Descripción de lo ocurrido:	Me encontraba saliendo de la Universidad cuando de repente pierdo un poco el sentido, me desestabilizo y caigo al suelo golpeandome la rodilla y mano derecha.

****Copia No Controlada****

	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		CODIGO	FO-GH-27
			VERSION	01
	DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL DE INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO		FECHA	03/04/2017
			PAGINA	Página 2 de 2
ELABORO	REVISO	APROBO		
Líder de Gestión de Talento Humano	Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad		

Relate en sus propias palabras, cuales pudieron ser las causas del accidente y que debe hacerse para prevenir que eventos similares vuelvan a ocurrirle a usted o a algún compañero:

Una de las causas puede ser que me encontrada en Zapato alto, otra causa que no habia desayunado muy bien y perdi un poco el sentido.
Para prevenir estos casos es necesario trabajar con Zapato comodo y no olvidar la alimentación.

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que lo anteriormente descrito, es cierto. Así mismo, declaro que exoneró a la empresa de cualquier responsabilidad, cuando por mi omisión no reporto un accidente de trabajo en los tiempos establecidos por la Ley. Es por esto, que me comprometo a informar lo ocurrido, máximo después de un (1) día de su ocurrencia".

Fecha en la que se socializará la lección aprendida del accidente:

Firma trabajador: *Hónica Lead*

Cargo: *Auxiliar Administrativo*

C.C. No. *1090389469*

Firma responsable SG-SST empresa: *Daniela S.*

Cargo: *Coordinadora S6SST*

C.C. No. *1090470805*

*** Es obligación de los trabajadores procurar el cuidado integral de su salud, así como reportar los accidentes de trabajo dentro del plazo establecido por Ley (2 días hábiles).**

*** Es Accidente de Trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psíquica, una invalidez o la muerte.**

Copia No Controlada

Escaneado con CamScanner

Caso 15

Fuente: Elaboración propia (documentos reposan en el SG-SST)

Anexo 7. Socialización lecciones aprendidas

The screenshot displays a Zoom meeting interface. On the left, a grid of nine video thumbnails shows participants: 'RECURSOS HUMANOS UFPS' (muted), 'CARMEN SEPULVEDA CARRERO', 'GUSTAVO AYALA RUIZ', 'MADLEEN CORMICK CORREDOR', 'Sistema de Gestion Seguridad y Salud en el...' (muted), 'monica hasbleidy leal buitrago', 'INES VERA VILLAMIZAR', 'Deisy Joleny Bustos Urbano', and 'Patricia A. Velez Laguado' (muted). The chat window on the right is titled 'SESION DE TRABAJO: LECCIONE...' and shows a list of messages:

- Tú 14:56: FELIZ TARDE PARA TODOS
- INES VERA VILLAMIZAR 15:00: Buenas Tardes Inés Vera Villamizar
- Tú 15:00: FELIZ TARDE PARA TODOS
- Patricia A. Velez Laguado 15:01: Buenas trdes compañeros.
- Tú 15:01: SI JEFE

At the bottom of the chat window, there is a text input field with the placeholder 'Envía un mensaje a todos' and a send button.

Fuente: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgxwLtsrwFWfJXKXszHngvNRxvKIV>

Anexo 8. Socialización lecciones aprendidas

GRABANDO MADLEEN CORMICK CORREDOR está presentando

SESION DE TRABAJO: LECCIONE... X

(12)

Añadir personas

EN LA LLAMADA

- Deisy Joleny Busto... (Tú)
- CARMEN SEPULVEDA C...
- Deisy Joleny Bustos Urb...
- GUSTAVO AYALA RUIZ
- INES VERA VILLAMIZAR

CAUSAS DE CAÍDAS A NIVEL

Universidad Francisco de Paula Santander

- Uso de calzado inadecuado.
- Trabajar con el calzado desatado.
- Distraerse con otro compañero mientras se realiza una actividad laboral.
- Suelos resbaladizos.
- Superficies irregulares.
- Existencia de obstáculos y residuos en el suelo.
- Omitir las señales de advertencia.
- Prisa exagerada al caminar.
- Desorden en el área de trabajo.

MADLEEN CORMICK CORR...

Patricia A. Velez Laguardo

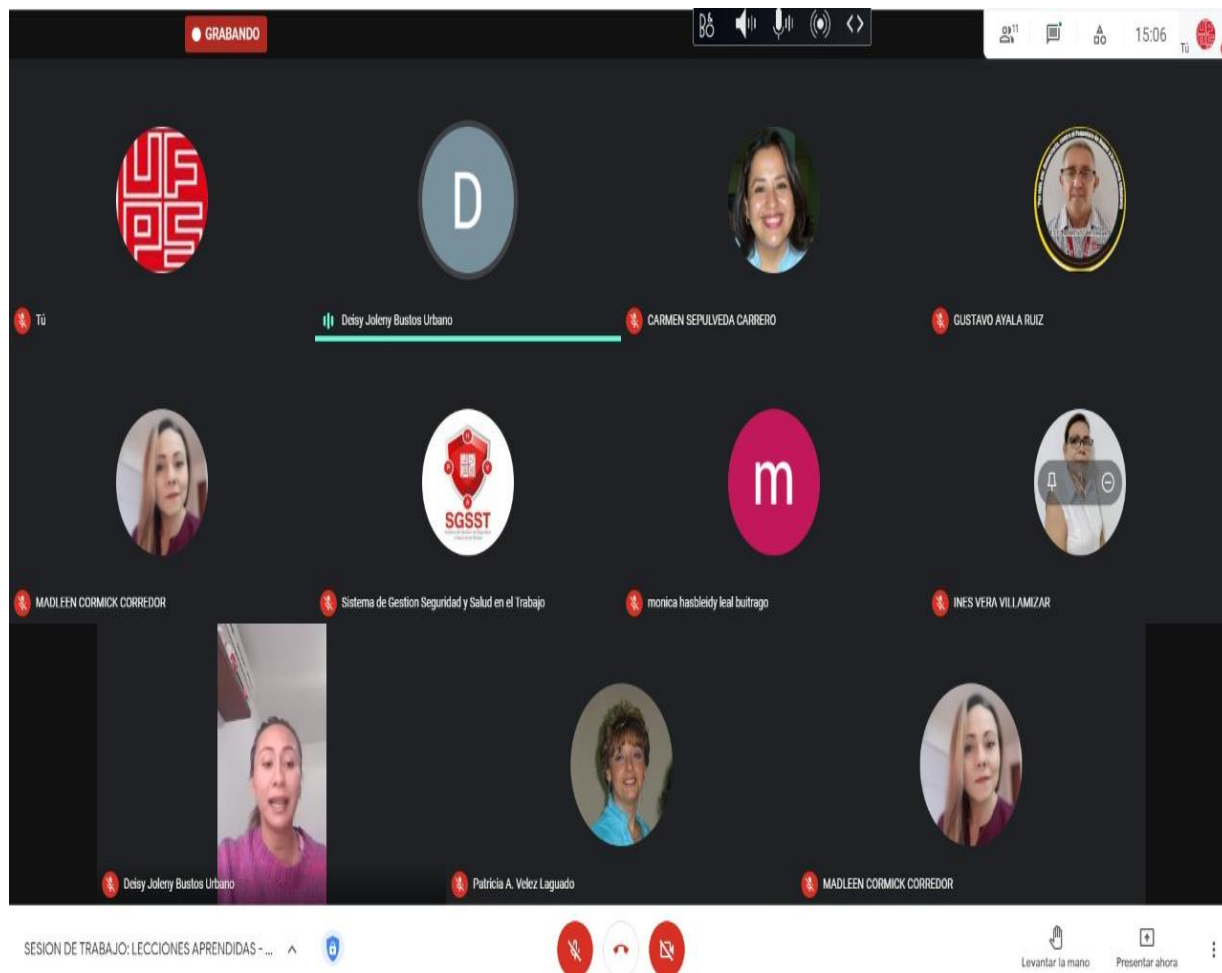
SGSST

Sistema de Gestion Seguri...

GUSTAVO AYALA RUIZ

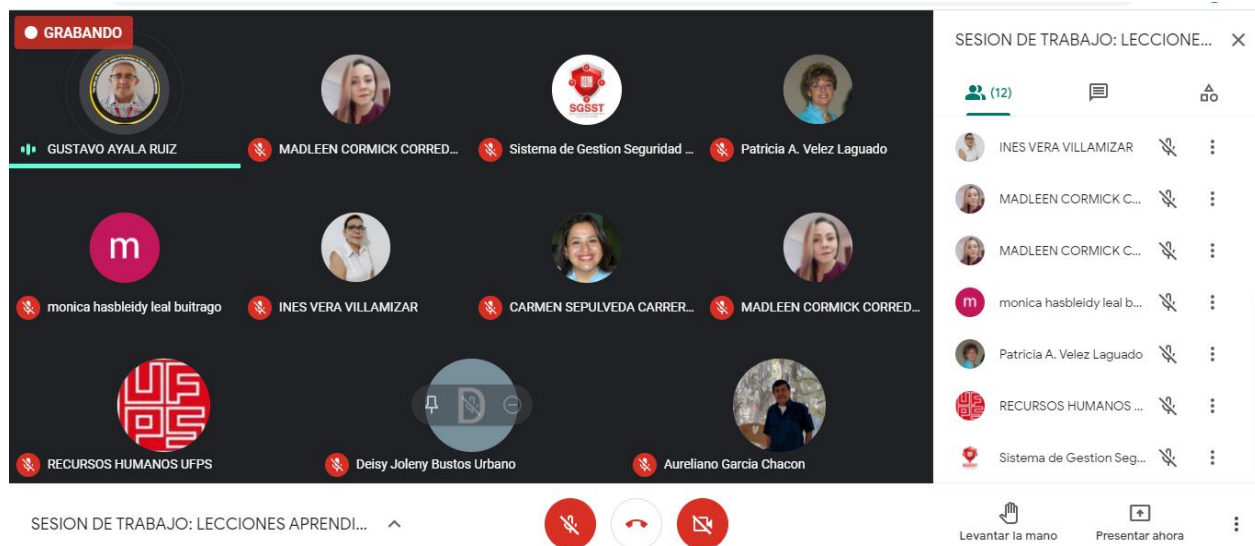
Fuente: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgxwLtsrwFWfJXKXszHngvNRxvKIV>

Anexo 9. Lecciones aprendidas



Fuente: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgxwLtsrwFWfJXKXszHngvNRxvKIV>

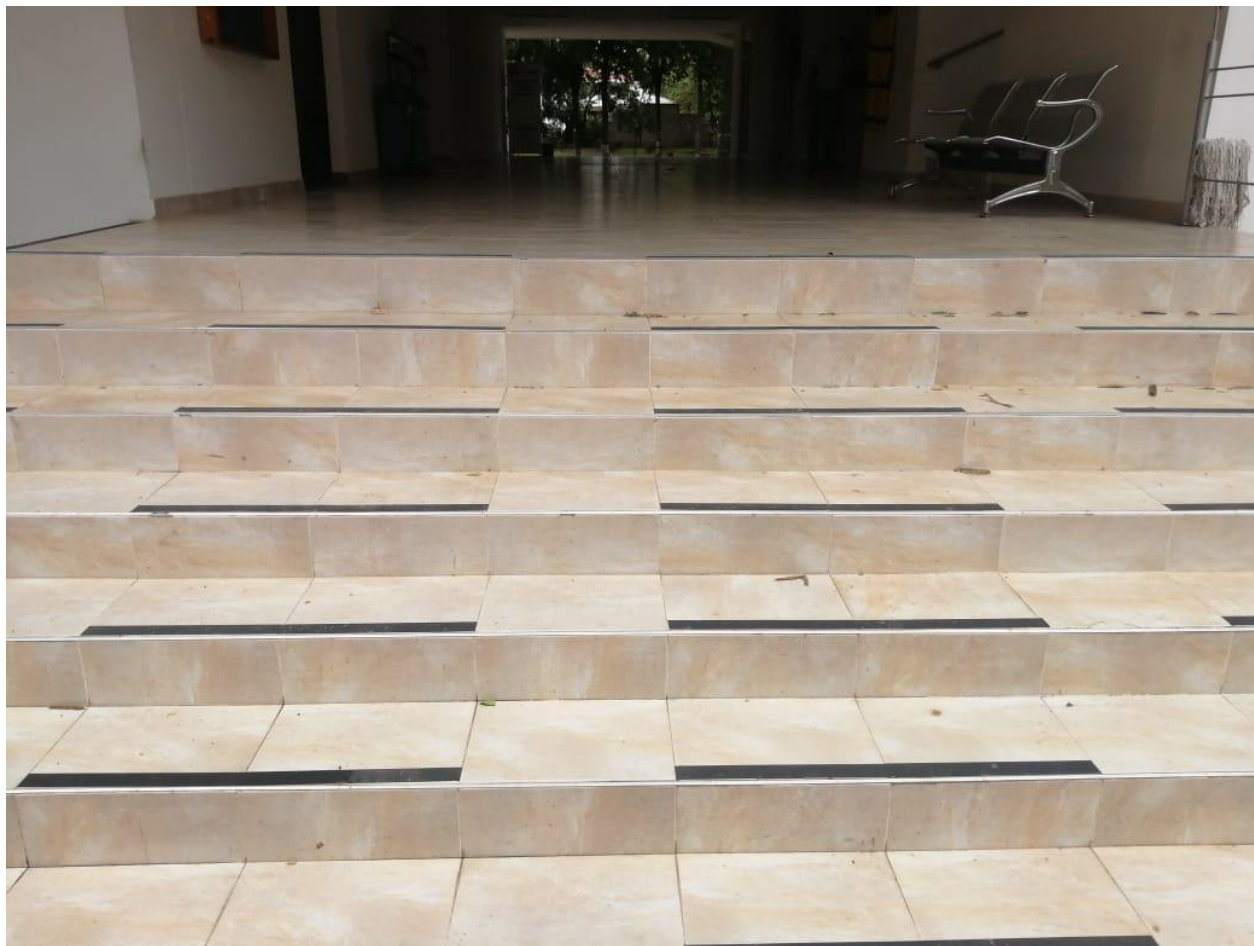
Anexo 10. Retroalimentación de las lecciones aprendidas



Fuente: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgxwLtsrwFWfJXKXszHngvNRxvKIV>

Anexo 11. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas

Fuente: Evidencia que reposa en la coordinación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Anexo 12. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas

Fuente: Evidencia que reposa en la coordinación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Anexo 13. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas



Fuente: Evidencia que reposa en la coordinación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Anexo 14. Evidencia de lugares con aplicación de acciones correctivas



Fuente: Evidencia que reposa en la coordinación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo