ANEXO H. MECANISMO DE EVALUACIÓN DE LAS EMERGENCIAS

1. Datos de la empresa:

Razón social: _____

Dirección: _____Teléfono:_____

Centro de trabajo siniestrado: _____

Encargado de salud ocupacional: _____

Coordinador del plan de emergencia: _____

Jefe de la brigada: _____

Brigadista: _____

2. Datos del sitio de la emergencia:

Nombre sección o área de la emergencia: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Dirección: _____

Tiempo de construcción: _____ Tiempo de la empresa en el sitio: _____

Horas de trabajo transcurridas antes de la emergencia: _____

Labor que se estaba desarrollando en el momento de la emergencia: _____

Descripción del lugar de la emergencia, (que se hacia, que se almacenaba, estado físico del lugar y condición que género la emergencia): _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. **Tipo de emergencia**

Caso con tiempo perdido: _____ Caso sin tiempo perdido: _____

4. **Descripción de la emergencia**

4.1 Descripción por parte del accidentado o de los accidentados: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre (s):_____ Firma (s):_____

_____ _____

_____ _____

Hubo testigos? Si: _____ No: _____

4.2 Descripción por parte de los testigos: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre (s): _____ Firma (s): _____

_____ _____

_____ _____

5. **descripción hallazgos u observaciones encontradas (condiciones, otros)**

_____

_____

_____

_____

_____

6. **Causas inmediatas que generaron la emergencia:** _____

_____

_____

7. **Causas básicas que generaron la emergencia:** _____

_____

_____

8. **Medidas de prevención, seguimiento y control.**

Las causas detectadas en la investigación de la emergencia reflejan la existencia de ciertos riesgos que deben estar incluidos en la evaluación de riesgos de la empresa, siendo también necesario informar a los trabajadores afectados de su existencia y de las medidas de prevención y control aplicables.

Medidas desarrolladas por la empresa previa a la ocurrencia de la emergencia:

Fuente: _____

Medio: _____

Trabajador: _____

Responsable: _____ fechas realización: _____

Medidas propuestas para intervenir las causas de la emergencia:

Fuente: _____

Medio: _____

Trabajador: _____

Responsable: _____ fechas realización: _____

9. Datos de la investigación: **Fecha de la investigación:** _____

Realizada por: _____ **Firma de otros participantes:**

Importante tener en cuenta que si requiere de más espacio para las diferentes descripciones anexe hojas indicando el ítem. Y cada una de estas investigaciones si requiere de más de una actividad debe contener un cronograma que debe ser atendido en el corto plazo.