|  |  |
| --- | --- |
|  | **GUIA PRACTICA DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS****Departamento de Gestión de Riesgo** |

|  |
| --- |
| **INFORMACION GENERAL** |

1. DEPENDENCIA (MACROPROCESO/PROCESO/SUBPROCESO):
2. TRABAJO/ACTIVIDAD REALIZADA EN LA DEPENDENCIA: (Agregar espacios tantas actividades realicen)
*
*
*
*
1. OBJETIVOS.
	1.
	2.
	3.
2. JEFE/ENCARGADO:
3. CORREO:
4. CANTIDAD DE FUNCIONARIOS:
* INDICAR CANTIDAD DE FUNCIONARIOS ASIGNADOS A CADA FUNCIÓN:

|  |  |
| --- | --- |
| Funciones | Cantidad de funcionarios |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ¿EXISTE FUNCIONARIOS CON CAPACIDADES DIFERENTES/ENFERMEDADES CRONICAS?: SI\_\_ NO\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Discapacidad | Cantidad de funcionarios |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE AREAS/ZONAS** |

1. AREAS O ZONAS DE MAYOR RIESGO Y DE PELIGRO.
	1. DENTRO DE LA DEPENDENCIAS:
	2. AFUERA DE LA DEPENDENCIA (EN LOS ALREDEDORES):
2. AREAS O ZONAS MAS SEGURAS
	1. DENTRO DE LA DEPENDENCIAS:
	2. AFUERA DE LA DEPENDENCIA (EN LOS ALREDEDORES):

|  |
| --- |
| **EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.**  |

* INDICAR SEGÚN ACTIVIDAD REALIZADA QUE EQUIPO UTILIZA

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE PROTECCION Y ALARMAS** |

Sensores de HUMO\_\_\_\_\_ / CALOR\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Panel Central de Control: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pulsadores manuales: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otros sensores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monitoreo Interno: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Guardia de Seguridad 24 hs. SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Monitoreo Externo: Empresa Responsables: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SISTEMAS DE SEÑALIZACIONES** |

Iluminación de Emergencia: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cartel de salida de Emergencia: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Flechas Señalizadores: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señal Audio Visual: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE GRUPO GENERADOR** |

Automático: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Manual SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ T. T. A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_segundos

Sectores que alimenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Motor Generador: Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kvas de Potencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autonomías: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horas

|  |
| --- |
| **INSTALACION ELECTRICA** |

Transformador independiente: MT/BT: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Kvas\_\_\_\_\_\_ Aislado: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Tablero Gral.: Libre: \_\_\_\_\_ Señalizado: \_\_\_\_\_\_ Llaves TM individualizados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tablero Seccional: Libre: \_\_\_\_\_ Señalizado: \_\_\_\_\_\_ Llaves TM individualizados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se percibe sobre calentamiento: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Posee DD: SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Ordenamiento de Conductores y Artefactos Eléctricos: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE EVACUACIÓN** |

Carteles de Señalización: Provisorio: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Auto luminosos: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Audio Visuales: (ubicación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipos de Salidas: Escaleras: \_\_\_\_\_\_\_\_ Rampas: \_\_\_\_\_\_\_\_ Pasillos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barandas: \_\_\_\_\_

Puertas de Salidas de Emergencias: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Ancho: \_\_\_\_\_\_\_ por Alto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Libre de obstáculos: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Fecha Mes Año

Tiempo de Evacuación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minutos Fecha de ultima Practica: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **RESIDUOS** |

Tipos de residuos generados\*: (Marcar los tipos de residuos generados)

Tipo I Tipo II Tipo III Tipo IV Tipo V

Volumen de residuos generados por semana, según tipo de residuos (indicar en Kg)

Tipo I \_\_\_\_ Tipo II \_\_\_\_\_ Tipo III \_\_\_\_\_ Tipo IV \_\_\_\_\_ Tipo V \_\_\_\_\_

Dispone de contenedores para clasificación de residuos SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

\* Clasificación según Decreto Nº 6538/11 “Por la cual se reglamenta la Ley Nº 3361/07 “De Residuos Generados en los Establecimientos de Salud y Afines”

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO I** | Residuos Comunes |
| **TIPO II** | Residuos Anatómicos |
| **TIPO III** | Punzocortantes |
| **TIPO IV** | No anatómicos |
| **TIPO V** | Residuos químicos |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN** |

Charlas Informativas: Fecha\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_ A cargo de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formación de Brigada: Fecha\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_

A cargo de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cantidad\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DISEÑO DEL PLANO DE LA DEPENDENCIA** |

No es necesario que el plano sea de alto nivel técnico, pero sí que sea claro y lógico en cuanto a las proporciones de distancia y dimensiones de las instalaciones, según tamaño del terreno.

Se debe indicar claramente

1. La ubicación de cada área
2. Indicar el lugar donde están ubicadas las puertas y otros espacios de salidas directas al exterior
3. Ubicación, cantidad y tipo de extintores, mangueras hidrantes, panel eléctrico, escaleras.
4. Posibles áreas de seguridad fuera de las instalaciones.