**VICEPRESIDENCIA …………………………………..**

**INFORME DE ANÁLISIS ACCIDENTE GRAVE O FATAL**

**ACCIDENTE …………………………………………….. EMPRESA ………………….**

**Lugar………, ……. …… de ……….**

**Informe de Investigación de Accidente Grave o Fatal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:………………………** | **Área:……………………** |

**1.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS ACCIDENTADOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Nombre** | **: …………………………** |
| * **Edad** | **: …………………………** |
| * **Rut** | **: …………………………** |
| * **Nacionalidad y Estado Civil** | **: …………………………** |
| * **Domicilio** | **: …………………………** |
| * **Fecha de ingreso a la Empresa** | **: …………………………** |
| * **Tiempo servido en el cargo** | **: …………………………** |
| * **Cargo.** | **: …………………………** |
| * **Lesiones** | **: …………………………** |

**2.- ANTECEDENTES GENERALES:**

**2.1.1.- Empresa Mandante**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Vicepresidencia SQM** | **: …………………………** |
| * **Gerencia SQM** | **: …………………………** |
| * **Representante Legal** | **: …………………………** |

**2.1.2.- Supervisión:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Gerente** | **: …………………………** |
| * **Superintendente** | **: …………………………** |
| * **Jefe Mantención** | **: …………………………** |

**2.1.3.- Prevención de Riesgos:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Gerente de Gestión de Riesgos** | **: …………………………** |
| * **Superintendente Prevención** | **: …………………………** |
| * **Líder Prevención** | **: …………………………** |
| * **Asesor de Prevención** | **: …………………………** |

**2.2.- EMPRESA CONTRATISTA.**

**2.2.1.- Empresa Contratista:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Razón Social.** | **: …………………………** |
| * **Rut** | **: …………………………** |
| * **Representante Legal** | **: …………………………** |
| * **Domicilio** | **: …………………………** |
| * **Gerente / Administrador** | **: …………………………** |

**2.2.2. - Supervisión:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Administrador de Contrato** | **: …………………………** |
| * **Supervisor** | **: …………………………** |

**2.2.3.- Prevención de Riesgos:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Gerente de Gestión de Riesgos** | **: …………………………** |
| * **Superintendente Prevención** | **: …………………………** |
| * **Líder Prevención** | **: …………………………** |
| * **Asesor de Prevención** | **: …………………………** |

**2.4.- DEL ACCIDENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Fecha y hora del accidente** | **: …………………………** |
| * **Fecha aviso al Servicios** | **: …………………………** |
| * **Fecha de la investigación** | **: …………………………** |
| * **Lugar preciso del Accidente** | **: …………………………** |

**2.5.- TESTIGOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Rut** | **Cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.- DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE Y SUS CONSECUENCIAS:**

|  |
| --- |
|  |

**4.- OTROS ANTECEDENTES**

**4.1.- RELACIÓN SECUENCIAL DE LOS HECHOS:**

1. ……………
2. ……………
3. ……………
4. ……………
5. ……………
6. ……………
7. ……………
8. ……………
9. ……………
10. ……………
11. ……………
12. ……………
13. ……………
14. ……………
15. ……………
16. ……………

**4.2- CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD DEL LUGAR DEL ACCIDENTE.**

|  |
| --- |
|  |

**4.3.- DE LOS ACCIDENTADOS**

|  |
| --- |
|  |

**5- PRIMEROS AUXILIOS, COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE DE ACCIDENTADO.**

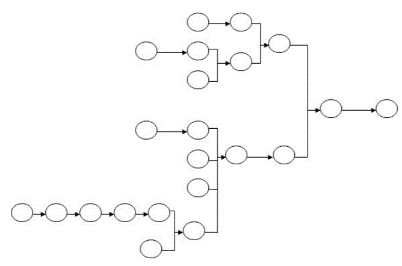
|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **No** |
| **Personal capacitado para atención de primeros auxilios** | **:** |  |  |
| **Equipo de primeros auxilios** | **:** |  |  |
| **Vehículo para transporte de accidentado** | **:** |  |  |
| **Brigada de rescate** | **:** |  |  |
| **Sistema de comunicación.** | **:** |  |  |

**6.- ANÁLISIS DEL ACCIDENTE:**

**6.1.- RECOLECCION DE INFORMACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**6.2.- CONSTRUCCIÓN ESQUEMA ÁRBOL DE AUSAS.**



**7.- DETERMINACIÓN DE CAUSAS Y MEDIDAS DE CONTROL.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hechos\* | Causa Asociada\*\* | | N° de Medida | Medidas Adoptadas | Relación con (puesto, equipo, taller) | Plazo de Implementación | Responsable de implementación |
| (Glosa) | Código |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hechos\* = proveniente del listado de hechos 4.1  Causa Asociada\*\* = obtenidas a partir del punto 5.3. Metodología para aplicación del árbol de causas, del Anexo A. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN** | | | | |
|  | **Cargo** | **Nombre** | **Fecha** | **Firma** |
| **Integrante de Comisión** | * VP * Gerente /Subgerente/SI * Jefe de Planta Área / Supervisor |  |  |  |
| **Facilitador** | * Líder de Prevención de Riesgos |  |  |  |
| **Validado por** | * Vicepresidente |  |  |  |