DECLARACION DE COMPROMISO DEL TRABAJADOR

*Declaro que he sido informado de los Peligros, Riesgos y aspectos inherentes a las actividades, labores que desempeñare, y de las medidas preventivas, métodos de trabajo correcto que deberé aplicar en el cumplimiento de mis labores, como también he sido informado de los límites de exposición permisibles a los contaminantes existentes en el trabajo a realizar, los peligros para la salud, medidas de control de seguridad y salud ocupacional que deberán adoptarse para minimizar y evitar tales riesgos, impactos y accidentes.*

TEMAS TRATADOS

1.- Actividades específicas del cargo que desempeña en la instalación

2.- Riesgos, peligros, consecuencias, medidas preventivas y métodos de trabajo correcto

2.- Política integrada Securitas S.A

3.- Reglamento interno de orden higiene y seguridad

4.- Ley N° 20.096 (mecanismos de control aplicables a las sustancias agotadoras de la capa de ozono)

5.- Medidas preventivas de exposición a radiación ultravioleta de origen solar

6.- Difusión de Protocolos Minsal

7.- D.S. N° 594 (condiciones sanitarias y ambientales básicas en los lugares de trabajo)

8.- Ley N° 16.744 (conceptos y definiciones accidente de trabajo, trayecto, enfermedad profesional)

9.- Buenas prácticas y autocuidado en actividades a realizar

10.- Capacitación del uso correcto de elementos de protección personal

11.- Procedimientos en caso de accidentes de trabajo y trayecto

12.- Capacitación de uso y manejo de extintores

13.- Flujograma y actuación ante emergencia en la instalación

**Instruido por**

**Firma y Timbre:**

**Instruido por:**

**Firma:**

**Timbre:**

**Instruido por:**

**Firma:**

**Timbre:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNCION** | **ACTIVIDAD** | **RIESGO ASOCIADO** | **CONSECUENCIAS** | **MEDIDAS PREVENTIVAS Y METODOS DE TRABAJO CORRECTO** |
| **SUPERVISORES** | **SUPERVISION DE INSTALACIONES - CONDUCCION DE VEHICULOS** | **COLISION-CHOQUE-VOLCAMIENTO** | **LESIONES LEVES A FATALES** | Respete la normativa del tránsito, conduzca a la defensiva, estar atento a las condiciones climáticas y del terreno, utilice cinturón de seguridad, no utilizar teléfono celular mientras conduce, disminuya la velocidad antes de ingresar a una curva. Antes de iniciar sus labores realice un chequeo del vehículo y asegúrese que está en óptimas condiciones e informar anomalías a su jefatura. Planificar rutas y caminos más apropiados y seguros. Descanse antes de comenzar su jornada. |
| **GOLPEADO POR/CONTRA** | **CONTUSIONES GOLPES** | Mantener orden y aseo al interior del vehículo, no llevar objetos sueltos al interior del vehículo. Al manipular puertas hágalo con precaución para evitar golpes y atriciones de manos o extremidades. Al cambiar neumático se recomienda utilizar guantes y tener precaución al manipular herramientas. |
| **CAIDA DISTINTO NIVEL** | **CONTUSIONES GOLPES ESGUINCES FRACTURAS** | Transite por vías de circulación despejadas, nunca improvise superficies de trabajo, No correr al bajar escalas y hacerlo utilizando el pasamanos. Uso obligatorio de EPP, respete las señaléticas de la instalación, si realiza ronda de vigilancia nocturna utilice linterna para minimizar el riesgos de caídas. Al bajar del vehículo hágalo con atención. |
| **CAIDA MISMO NIVEL** | **CONTUSIONES GOLPES ESGUINCES FRACTURAS** | Transite por vías de circulación despejadas, Evite correr o hacer bromas. Uso obligatorio de los EPP, si realiza ronda de vigilancia nocturna utilice linterna para minimizar el riesgo de caídas. Al bajar del vehículo hágalo con atención. Al bajar del vehículo hágalo con atención. |
| **CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES** | **LESION CORPORAL EXTERNA** | Al revisar niveles detenga el motor y hágalo sólo si es estrictamente necesario. |
| **EXPOSICION A RADIACION U.V** | **QUEMADURAS SOLARES TUMORES MALIGNOS A LA PIEL DESHIDRATACION DAÑO OCULAR** | Evite exponerse en forma innecesaria a los rayos solares, Utilice Bloqueador Solar, Utilice camisa manga larga, Uso obligado de los siguientes EPP: Casco de Seguridad, Lentes de Seguridad. |
| **ATROPELLOS** | **CONTUSIONES GOLPES ESGUINCES FRACTURAS APLASTAMIENTO MUERTE** | Tenga precaución donde posiciona sus pies espere que se detenga el vehículo por completo, mantenga visual constante con el conductor, utilice todos sus elementos de protección personal. |
| **CONTACTO CON ELECTRICIDAD** | **LESIONES MENORES FIBRILACION VENTRICULAR** | No repare o intervenga equipos o conductores eléctricos, desconecte equipos eléctricos que presenten algún daño o desperfecto, Informe inmediatamente de alguna condición insegura a supervisor o jefe directo. |
| **AGRESIONES** | **LESIONES MÚLTIPLES**  **ESTRÉS POST TRAUMATICO** | Mantener una distancia prudente del agresor, mantener la calma, usar tono de voz amable y profesional, solicita apoyo a tu equipo de trabajo o supervisor, si el agresor está armado no oponga resistencia y sigue sus indicaciones, NO EXPONGA SU VIDA. |
| **LESIONES MUSCULO ESQUELÉTICAS** | **LESION EXTREMIDADES SUPERIORES Y/O INFERIORES, COLUMNA** | Al realizar trabajos de digitación y CCTV, asegúrese de que su silla posea respaldo y apoyabrazos. Evite permanecer demasiado tiempo en una postura fija y establezca pausas en sus tareas, durante las pausas ponerse de pie y mover las extremidades. |
| **GOLPEADO POR/CONTRA** | **CONTUSIONES GOLPES** | Nunca ingrese sus extremidades, manos y dedos en partes en movimiento, cremalleras o puntos de contacto, al abrir o cerrar puertas , portones, barreras use su manilla o tiradores, Manténgase alejado de vehículos en movimiento, Espere que el vehículo este completamente detenido antes de controlarlo, Uso obligado de E.P.P. |
| **EXPOSICION A PARTICULAS EN SUSPENSIÓN** | **CONTUSIONES LESION OCULAR** | Evite exponerse en forma innecesaria a las nubes de polvo originadas por el viento o el tránsito vehicular, en caso del ingreso accidental de alguna partícula en los ojos no se refriegue o intente sacarse la partícula e informe al supervisor, Uso obligado de los siguientes EPP: Lentes de Seguridad. |

**CONTROL BÁSICO PARA DERECHO A SABER**

1. Indique tres elementos de protección personal que utiliza en sus funciones:
   1. ……………………………………………….
   2. ……………………………………………….
   3. ……………………………………………….
2. Indique tres riesgos presentes en sus funciones:
   1. ……………………………………………….
   2. ……………………………………………….
   3. ……………………………………………….
3. Indique tres medidas preventivas para evitar accidentes en sus funciones:
   1. ……………………………………………….
   2. ……………………………………………….
   3. ……………………………………………….
4. Indique como debe actuar un guardia frente al ataque verbal y/o intento de agresión física de una persona:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………