**OBLIGACIÓN DE INFORMAR DE LOS RIESGOS LABORALES**

**FORMATO O.D.I. - EX FICHA D.A.S.**

**“FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES AL TRABAJADOR”, según Decreto Supremo N°40, Reglamento Sobre Prevención de Riesgos Profesionales, Título VI “De la Obligación de Informar de los Riesgos Laborales”, Art. 21 (modificado por el D.S. N° 50 de 1988), y Art. 23.**

|  |
| --- |
| **Del Artículo 21º. “Los empleadores tienen obligación de informar oportuna y convenientemente a todos sus trabajadores acerca de los riesgos que entrañan sus labores, de las medidas preventivas y de los métodos de trabajo correctos. Los riesgos son los inherentes a la actividad de cada empresa.**  **Especialmente, deben informar a los trabajadores acerca de los elementos, productos y sustancias que deben utilizar en los procesos de producción o en su trabajo, sobre la identificación de los mismos (formula, sinónimos, aspecto y olor), sobre los límites de exposición permisibles de esos productos, acerca de los peligros para la salud y sobre las medidas de control, de prevención y protección que deben adoptar para evitar tales riesgos”.**  **Del Artículo 23º. “Los empleadores deberán dar cumplimiento a las obligaciones que establece el artículo 21º. A través de los Comités Paritarios de Higiene y Seguridad y los Departamentos de Prevención de Riesgos, al momento de contratar a los trabajadores o de crear actividades que implican riesgos.**  **Cuando en la respectiva empresa no existan los Comités o los Departamentos mencionados en el inciso anterior, el empleador deberá proporcionar la información correspondiente en la forma que estime más conveniente y adecuada”.**  **1. - Antecedentes Generales del Trabajador que Recibirá Información Contenida en Formato O.D.I.**   * Registre los antecedentes personales y datos debidamente verificados del trabajador que recibirá la información acerca de los riesgos laborales que entrañan sus labores o actividades a realizar.   Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Huella  Cargo / Puesto de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Empresa: **EST San Cristóbal Ltda.**  **2.- Razón de Entregar Información del Formato O.D.I. al Trabajador:**  Trabajador Nuevo o Reincorporado, Actualización de conocimientos. |
| **3. Peligros y/o Riesgos Laborales para la Salud Ocupacional Asociados al Puesto de Trabajo**   * Identifique los agentes físicos, químicos y biológicos que entrañan sus labores. * Señale los peligros y/o riesgos potenciales de daño para la salud. * Identifique medidas de prevención y/o control, y los métodos de trabajo correctos que debe adoptar. * Informe lo anterior y explíquelos en forma detallada al trabajador.      |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Agentes Físicos, Químicos, Biológicos y Ergonómicos** | **Peligros y/o riesgos potenciales de daños (actos, situaciones, fuentes)** | **Medidas de prevención y/o control y/o**  **métodos de trabajo correctos que debe adoptar** | | SOBRESFUERZO MANEJO MANUAL DE CARGA | Lesiones musculares, lumbago | Correcto manejo manual de cargas, uso de equipos mecánicos como carros, grúas horquilla, prohibición de levantar cargas sobre 25 kilos hombres,20 kilos mujer, apegarse lo más posible la carga al cuerpo, mantener espalda recta, doblar las rodillas, ejercicios compensatorios. | | CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS  EXPOSICION A AGENTES CONTAMINANTES | Alergias, dermatitis, irritaciones, quemaduras, asfixias. | Mantener los recipientes cerrados, correctamente almacenados, etiquetados y en lugares ventilados, utilizar los elementos de protección personal.  Uso de HDS. Retirarse inmediatamente del lugar al escuchar la alarma de fuga.( seguir plan de Emergencias) uso de duchas de emergencia en caso de contacto con químico. | | CAIDAS AL MISMO Y DISTINTO NIVEL | Golpes, contusiones, cortes, esguinces, fracturas. | Mantener el orden y limpieza en el lugar de trabajo, Estar atento a las condiciones de trabajo y el correcto uso de los EPP. Uso de arnés de seguridad con 2 colas en labores sobre 1.80 mtrs. | | EXPOSICION A RUIDO | Exposición a ruido sobre 82 decibeles ( Hipoacusia laboral) | Se debe utilizar protectores auditivos cada vez que se esté expuesto al ruido. | | GOLPEADO POR O CONTRA | Contusiones, fracturas. | Estar atento a las condiciones de trabajo y el correcto uso de los EPP. | | ATRAPAMIENTOS | Amputaciones, fracturas, | Estar atento a las condiciones de trabajo y el correcto uso de los EPP. Bloqueo de equipos. | | EXPOSICION A RADIACION SOLAR ULTRAVIOLETA ( UVB Y UVA) | Quemaduras, Queratitis, cáncer de piel | Utilización de EPP para radiación solar.  Trabajar con ropa manga larga y filtro UV.  Utilizar protector solar factor 50 | | RIESGOS DE INCENDIO EN INSTALACIONES Y/O PRODUCTOS | Daño a las Personas, Productos y a la Propiedad | Inspecciones del área de trabajo y equipos.  Inspección de los equipos contra incendio.  Capacitación uso de extintores.  Información rápida y oportuna | | RIESGOS ELECTRICOS | Quemaduras eléctricas | No intervenir equipos eléctricos energizados.  Informar de forma oportuna a mantención Eléctrica de las fallas de los equipos. | | ATROPELLOS | Contusiones, Fracturas - Muerte | Transitar atento respetando las señalizaciones del tránsito y solo por los pasos peatonales establecidos precaución con equipos móviles.  Mantener contacto visual con Operadores. | | PROYECCION DE PARTICULAS | Daño Ocular | Uso correcto de la protección auditiva durante la exposición al riesgo. | | TMERT | Lesiones Musculo esqueléticas | No realizar actividades repetitivas por más de 2 horas, rotación de personal, uso de equipos mecánicos, ejercicios compensatorios. |   Ver D.S. Nº 594 para apoyo  **4. Peligros y/o Riesgos Naturales (clima, terremotos, inundaciones, lluvias, y otros)**   * Identifique los peligros y/o riesgos de origen natural que está expuesto el trabajador. * Identifique las medidas de prevención y/o control, y los métodos de trabajo correctos que debe adoptar. * Informe lo anterior y explíquelos en forma detallada al trabajador.  |  |  | | --- | --- | | **Riesgos Naturales** | **Medidas de protección y control de riesgos que debe adoptar el trabajador, incluyendo métodos de trabajo correcto** | | Sismos | Conocer las vías de evacuación, salidas de emergencia y zonas de seguridad.  Siempre actúa con calma y sin apuros siguiendo las indicaciones de los encargados de evacuación.  No utilices fósforos, encendedores o velas. | | Inundaciones por lluvia. | Conocer las vías de evacuación, salidas de emergencia y zonas de seguridad.  Siempre actúa con calma y sin apuros.  Si te encuentras en subterráneo, subir hacia el piso con salida hacia la zona de seguridad. | | Tsunami | Conocer las vías de evacuación, salidas de emergencia y zonas de seguridad.  Siempre actúa con calma y sin apuros siguiendo las indicaciones de los encargados de evacuación quienes los dirigirán al sector en altura más cercano. |   **6.- Registros de Firmas del Relator.**  Mediante la respectiva firma que a continuación se registran, se acredita el fiel cumplimiento de lo estipulado en los puntos del 1 al 6 del presente Formulario de Información de los Riesgos Laborales al trabajador,conforme al Decreto Supremo N°40, Reglamento Sobre Prevención de Riesgos Profesionales, modificado por D.S. N° 50,1988, Título VI, artículos 21 y 23.  **Fecha: …………/ ……….……./…………….….**    **RELATOR:**   **Cargo:**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Distribución Formato O.D.I.**  **1) Plataforma de Gestión Empresa.**  **2) Carpeta Personal Trabajador (Recursos Humanos EST SC).** |