**EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**Nombres y Apellidos: Fecha:**

Señale la única respuesta correcta (preguntas 1 a la 4)

1. El **COPASST** es**:**

A. Comité de apoyo

B. Compañeros partidarios de la sociedad

C. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo,

1. El **COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL** vela por:
2. Organizar las actividades de recreación y cumpleaños
3. Adoptar medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral.
4. Organizar la fiesta de fin de año
5. Cuál de las siguientes definiciones de accidente de trabajo es la correcta:
6. Todo acontecimiento que me impida laborar
7. Una enfermedad que me impida cumplir con mis tareas
8. Es **accidente de trabajo**, todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del **trabajo** y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte
9. En caso de un accidente de trabajo cuál es procedimiento a seguir es:
10. Informa a su compañero de trabajo y reporta a la semana
11. Informa inmediatamente a su jefe y espera la instrucción para desplazarse a que le brinden atención por la ARL
12. Continúa trabajando y después pide una cita en su EPS
13. Nombre un representante de su proceso del CCL y COPASST

|  |  |
| --- | --- |
| **Comité** | **Nombre del representante** |
| Comité de Convivencia Laboral |  |
| Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo |  |

1. Diligenciar el siguiente cuadro

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Su cargo es:** | | |
| **TAREA O ACTIVIDAD QUE REALIZA** | **CLASE RIESGO QUE EXISTE EN LA TAREA QUE REALIZA** | **MEDIDA DE PROTECCIÓN ANTE EL RIESGO** |
|  |  |  |

1. Escriba con sus palabras la importancia del USO de EPP:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Sabe Usted que el no uso de los elementos de protección personal es considerado como una falta grave y le acarreará los procedimientos disciplinarios pertinentes?

**SI: \_\_\_\_\_\_\_** **NO: \_\_\_\_**

1. En cuanto a nuestro plan de emergencias diligencie el cuadro

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del servicio y sede** |  |
| **Identificación de brigadistas** |  |
| **Identificación de coordinadores de evacuación** |  |
| **Donde queda el punto de encuentro según la ubicación de su servicio.** |  |

1. ¿Defina que significa que significa cada código de Alarma?

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de alarma** | **Significado** |
| Liebre |  |
| Dragón |  |
| Elefante |  |
| Águila |  |
| Cobra |  |

1. Menciones el significado de los colores del romo de seguridad



1. Orden de manera correcta el paso a paso del protocolo de lavado de manos

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | Frótese con un movimiento rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa |
| 3 | Frótese la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa |
| 7 | Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa |
| 9 | Séquese las con una toalla de manos desechable |
| 1 | Mójese de las manos con agua |
| 11 | Manos seguras |
| 5 | Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de mano opuesta, agarrándose los dedos |
| 8 | Enjuáguese las manos con agua |
| 2 | Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón para cubrir todas las superficies de la mano |
| 10 | Sírvase de la toalla para cerrar el grifo |
| 4 | Frótese las manos entre sí, con los dedos entrelazados |

1. ¿Sabe Usted que está totalmente prohibido manipular cualquier elemento hospitalario cortante y corto punzante?

**SI: \_\_\_\_\_\_\_** **NO: \_\_\_\_**

1. Mencione brevemente que es **realizar trabajos en alturas** y los requisitos para poderlo ejecutar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Nombre 3 programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Nombre 3 Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo?

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Escriba 3 responsabilidades en SST que tenga usted según su cargo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Sabe Usted que es obligatoria la asistencia a las jornadas de vacunación y a su vez entregar la copia del carnet de vacunación una vez aplicada esta?

**SI: \_\_\_\_\_\_\_** **NO: \_\_\_\_**

1. Cuál de las siguientes definiciones de acto inseguro y condición insegura, es la correcta en SST.

A. Acciones humana que conllevan al riesgo de accidentarse en el área de trabajo y estado del medio y/o área de trabajo que presenta un riesgo a la salud

B. Todo acontecimiento que me impida laborar.

C. Ninguna de las anteriores

1. ¿Sabe Usted que antes de iniciar sus actividades laborales debe inspeccionar el puesto de trabajo y reportar inmediatamente condiciones inseguras para la prevención de accidentes de trabajo?

**SI: \_\_\_\_\_\_\_** **NO: \_\_\_\_**

**Espacio para diligenciar por SST**

Respuestas acertadas: \_\_\_\_ Respuestas no acertadas: \_\_\_\_\_\_

**Ponderado de calificación:** La prueba se pasa con 11 preguntas acertadas, teniendo en cuenta que cada pregunta vale 0.5