FICHA DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

UNIDAD FUNCIONAL_____ **ACCIDENTE NUM.**_____
AÑO_____

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos: Nombre:
Antigüedad: En la El Ente u Órgano Administrativo del Estado (meses): En elpuesto (meses):
Edad: Categoría profesional: Ocupación

2. DATOS DEL SUCESO

Fecha: Hora del suceso: Hora de trabajo (1ª, 2ª,…):
Testigos
Estaba en su puesto: SÍ ☐ NO ☐ Era su trabajo habitual: SÍ ☐ NO ☐
Forma en que se produjo:
Agente material:
Fecha:
Personas entrevistadas:
Descripción del accidente:

4. CAUSAS DEL ACCIDENTE: Descripción literal de las principales causas determinantes del accidente.

5. MEDIDAS PREVENTIVAS PROPUESTAS. Indicar el responsable de la ejecución de las medidas propuestas y el plazo previsto de finalización.

ANALISIS CAUSAL

MATERIALES	AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO	INDIVIDUALES	ORGANIZATIVAS
• Productos peligrosos. • Materiales con aristas/ • perfiles cortantes • Inestabilidad en el almacenamiento • Deficiente protección frente a contactos eléctrico. • Instalaciones de extinción de incendios incorrectas	• Aberturas y huecos desprotegidos • Dificultad en el acceso al puesto de trabajo • Dificultad de movimiento en el puesto de trabajo • Escaleras inseguras o en mal estado • Pavimento deficiente o Inadecuado. • Falta de orden y limpieza	• Deficiencia física para el puesto • Inexperiencia deficiente asimilaci o interpretación de órdenes o instrucciones recibidas • Incumplimiento de órdenes expresas de trabajo • Retirada o anulación de protecciones o dispositivos de seguridad • No utilización de equipos de protección individual	• Tarea extraordinaria /inhabitual para el operario • Apremio de tiempo/ritmo de trabajo elevado • Formación inexistente insuficiente sobre proceso o método de trabajo • Mantenimiento inexistente o inadecuado • Inexistencia evaluación riesgos • Falta de corrección de riesgos ya detectados • Inexistencia de los EPP

Fecha: Nombre Investigador: Firma: