|  |
| --- |
| **LISTA DE MODIFICACIONES** |
|   |   |   |   |
| **VERSIÓN** | **FECHA ÚLTIMA REVISIÓN** | **REVISÓ** | **DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACION** |
| 02 | 26/07/2023 | Janina Sierralta | Se revisó documento, no se realizó modificaciones |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELABORADO POR** | Janina Sierralta  | Administración | 26/07/2023 |
| **REVISADO POR** | Janina Sierralta | Administración | 26/07/2023 |
| **APROBADO POR** | Marie Sierralta | Gerente-Apoderada | 26/07/2023 |

**RECOMENDACIONES PARA LOS TRABAJADORES**

**CONSORCIO HEMISFERIO S.A**., somos una empresa prestadora de servicios de impresión y publicación de textos en general, edición y Pre Prensa, servicio de diseño, marketing y publicidad en general, brindando un excelente nivel de satisfacción a nuestros clientes.

Todo trabajador nuevo debe cumplir con los estándares, comprometiéndose nosotros en cumplir con la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales, para lo cual se le brinda las siguientes recomendaciones:

* **Identifica los riesgos.-** debes determinar las condiciones y situaciones que pueden terminar en accidentes para ti o tus compañeros.
* **Notifica los Incidentes.-** debes informar a tu jefe inmediato cualquier condición o acto inseguro, tales como herramientas defectuosas, desconocimiento de uso de EPP, daños a la propiedad, etc.
* **Verifica continuamente el buen estado de los equipos de trabajo.-** debes realizar o coordinar con su jefe inmediato el mantenimiento las herramientas y equipos de tu área.
* **Orden y Limpieza.-** en todo momento el sitio de trabajo debe estar ordenado y limpio, una condición permanente en la empresa, ningún trabajo se debe considerar bien hecho o terminado, si el área de trabajo no ha quedado limpia y libre de obstáculos.
* **Información y capacitación.-** debes leer y entender el Reglamento Interno de Seguridad y Salud de la empresa, en el cual se especifican todas las normas y lineamientos específicos de seguridad para todas las labores. Asimismo se consideran obligatorias todas las capacitaciones de Seguridad y Salud Ocupacional impartidas en la empresa.

De tener alguna duda sobre cómo realizar el trabajo o sobre los peligros a los que se está expuesto no dude en consultar a su jefe inmediato o al encargado de seguridad.

**RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**PUESTOS DE OFICINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIESGO** | **CONSECUENCIAS** | **MEDIDAS PREVENTIVAS** |
| **CAÍDAS** | CONTUSIONES, HERIDAS, ESGUINCES, LUXACIONES, FRACTURAS, TEC., POLITRAUMATISMOS, etc. | Mantener pisos nivelados y en buen estado.Mantener las superficies de tránsito (pasillos, escaleras, etc.), limpias y libres de obstáculos (cajas, materiales en tránsito).No correr en pasillos y escalas, tampoco subir o bajar escaleras con las dos manos ocupadas.No dejar cajones abiertos.Verificar que el mobiliario (sillas, escritorios, muebles) se encuentren en buen estado antes de ser utilizados.Verificar que las zonas de tránsito estén bien iluminadas.Mantener buena visibilidad al llevar carga en los brazos. |
| **ELÉCTRICO.** | HERIDAS, QUEMADURAS, MUTILACIONES, CONTUSIONES, FRACTURAS A PARTE O TOTALIDAD DEL CUERPO | Informe al jefe directo, la existencia de instalaciones eléctricas provisorias.Evitar el uso de múltiples, que recarguen la línea a que están conectados.Verificar que los protectores diferenciales trabajen correctamente.No efectúe reparaciones eléctricas por su cuenta.No utilice extensiones eléctricas provisorias sin la autorización correspondiente.Ante cualquier falla de un equipo eléctrico, desconéctelo, desenchúfelo y reporte su anomalía. Jamás realice reparaciones por su cuenta. |
| **INCENDIOS.** | ELECTROCUTAMIENTO, QUEMADURA Y MUERTE. | En concordancia con la legislación nacional queda estrictamente prohibido al trabajador, fumar en cualquier lugar del trabajo..Verifique que las estufas, cocinillas y/o calefactores estén aislados de elementos combustibles. Jamás las deje en lugares de tránsito.Mantener los extintores señalizados y en lugares accesibles.Procure conocer y seguir las instrucciones de emergencia y evacuación de sus dependencias en el caso de un siniestro. |
| **GOLPES.** | CONTUSIONES, HERIDAS | No emplee el cuerpo para cerrar los cajones, hágalo con las manos puestas sobre la manilla.No deje abiertos los cajones después de ocuparlos.No deje máquinas u otros elementos de oficina, cerca de bordes de mesas o muebles, de los cuales puedan caer. |
| **EN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN** | ENFERMEDADES PROFESIONALES | Reporte a su Jefe directo si no cuenta con la iluminación adecuada en su plano de trabajo o si tiene problemas de deslumbramiento.Use sillas reguladoras de altura.No se ubique a menos de 50 cm. o más de 70cm. de la pantalla.Utilice apoya muñecas para digitar. |

# CONSTANCIA DE ENTREGA DE LAS

**RECOMENDACIONES PARA LOS TRABAJADORES**

Por el presente, dejo constancia que he recibido un ejemplar de las Recomendaciones para los Trabajadores de **Consorcio Hemisferio S.A.,** comprometiéndome a:

1. Leer y comprender mis responsabilidades de seguridad y salud ocupacional
2. Cumplir y poner en práctica lo indicado en este documento durante mis actividades.
3. Asumir a partir de la fecha mi compromiso con la seguridad y salud ocupacional de acuerdo a lo señalado en el presente documento.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  |  |  | **Ciudad:** |  |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Área/Sede/Cargo:** |  |
| **Firma:** | **Huella:** |