

ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST

ASESORÍA ESPECÍFICA				X ASESORÍA POR PROYECTO	
Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales	Mes	Año
				OCTUBRE 31	2024

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA		Tipo de Documento	Número de Documento
Nombre o Razón Social CORPORACION DESARROLLO INTEGRAL CORDIN		NTI ☒ CC ☐ CE ☐	830072816
Dirección donde se realiza la asesoría CL 70 109A 05		Ciudad / Municipio BOGOTA D.C.	Departamento BOGOTA D.C.
Teléfono de contacto 4101354		Correo electrónico CORDINSALUDENELTRABAJO@GMAIL.COM	

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA			Temas tratados en la asesoría
Código	Cantidad	Cobertura	
0-GI-9-AC-1 Aut.12 Act.7	12 HORA	1 PERS.	Asesoría para la verificación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS
Se hace revisión de la Matriz de Identificación peligros y valoración de los riesgos, actualizada en el mes de abril del 2024. Cuenta con la identificación de todos los peligros y los riesgos asociados a los procesos y a los cargos que laboran en la organización, calificados de forma adecuada y con los planes de intervención debidamente relacionados para intervenir cada uno de los peligros y los riesgos identificados. Cumple con la identificación de riesgos prioritarios..

RESULTADO DE LA VISITA	
¿La visita fue exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo
☒ SI ☐ NO	☐ Cancelación de la empresa ☐ Reprogramación ☐ Otro motivo
Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo	
Calificación general de la calidad del servicio	
☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente	

RESPONSABLE DE LA EMPRESA
Nombre del responsable por la empresa DIANA MARCELA CASAS SALAZAR
Documento de identificación C 35355623
Cargo ASESOR SST
Firma

RESPONSABLE ARL	
Nombre del responsable por la ARL LILIANA GARZON SUAREZ	
Documento de identificación 52306744	No. Licencia SST y fecha expedición 10853 - 01/09/2017
Cargo PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	
Razón social (En caso de proveedor) OCUSERVIS S.A.S	
Firma	

MATRIZ DE RIESGOS ANTÓN PIRULERO 2024

					CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO - CORDIN													CODIGO:	SG- SST-MT02										
					MATRIZ DE PELIGROS GTC 45 2012 - PERIODO AÑO 2024													VERSION:	1										
					SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO													VIGENCIA:	6/7/2021										
NOMBRE DEL JARDIN					JARDIN INFANTIL ANTON PRULERO					TIPO DE DOCUMENTO			NTT		NUMERO		830072816-2		FECHA DE ACTUALIZACION		18 DE SEPTIEMBRE 2024								
DIRECCION					CALLE 76 No. 108A-05					CIUDAD: Bogota			DEPARTAMENTO: Cundinamarca				ACTUALIZADO POR:		DANA MARCELA CASAS SALAZAR LICENCIA : 3320 DE 2014										
Proceso	Zona de trabajo	Cargo	Actividades	Tareas	Peligros	Controles existentes					Evaluación del riesgo					Valorar el nivel de riesgo		Criterios para establecer controles		Medidas intervención									
Rutinario (SI / No)					Descripción	Clasificación	Efectos Posibles	Fuentes	Medio	Individuo	Nivel de afectación	Nivel de exposición	Nivel de vulnerabilidad	Nivel de probabilidad	Nivel de consecuencia	Nivel de control	Nivel de riesgo	Aplicación de los criterios de riesgo	# Medidas	Tipología de las medidas	Eliminación	Sustitución	Control de la exposición	Condiciones ambientales	Equipamiento personal	Seguimiento			
					VIRUS GENERADOS POR LA EXPOSICION Y CONTACTO CON LOS NIÑOS.	Biológico	CUADROS VIRALES INFECCIOSOS TETANOS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	10	180	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Enfermedades derivadas de infecciones.	SI	NO	NO			CAPACITACION EN LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y CAMPANAS DE AUTOCUIDADO, CAMPANAS DE EDUCACIÓN.	NO		
					RUIDO CONTINUO GENERAL POR LA CANTIDA DE NIÑOS ATENDIDOS	Físico	HIPERCUSIA LEVE FATIGA AUDITIVA	NO	NO	NO	2	2		BAJO	25	100	III-Aceptable	SI		Pérdida de la audición provocada por el ruido.	NO	NO	NO			REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES INGRESO, PERIODICOS Y EGRESSO CON BRASES EN AUDIOMETRIA CAPACITACION DE PELIGRO FISICO POR RUIDO	NO		
					BADIACIONES NO IONIZANTES EMISITAS POR VIDEO TERMINALES (COMPUTADOR)	Físico	FATIGA VISUAL, CEPALGIA, RESQUEJADO Ocular	NO	NO	PERÍODOS DE DESCANSO DURANTE JORNADA LABORAL	4	4	16	ALTO	10	160	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Cataratas	NO	NO	NO			EXERCICIOS Y PAUSAS VISUALES DURANTE LA JORNADA, HACER SIGUIENDO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS (VISIOMETRIA)	NO		
					CARGA MENTAL CONTINUA DE LA INFORMACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, PARA DAR CUENTA A LOS RESULTADOS E IMPACTO DEL PROGRAMA EN EL MUNICIPIO Y LA COMUNIDAD EN CADA AGENTE PARTICIPANTE.	Psicosocial	CEFALEJA, ACIDO REPTICA, COLÓN IRREGULAR, ESTRES LABORAL	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Depresión	NO	NO	NO			CAPTACIONES MANEJO DEL ESTRÉS, PROGRAMA DE MOTIVACIÓN, DESCANSO EN JORNADA LABORAL	NO		
					Practicar un liderazgo democrático, creativo e innovador. Planear y formular planes de atención y formación. Establecer relaciones interpersonales cordiales y respetuosas. Negociar, persuadir y movilizar recursos comunitarios e institucionales. Realizar gestiones interrelacionales. Comunicarse de forma verbal y escrita	SI	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIO MECANICO	MONO NEUROPATIAS DE MIEMBROS SUPERIORES SINDROME DE TUNEL CARPIANO, SINDROME DE PREDATOR REDONDO	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	300	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI	I	Síndrome de Túnel Carpiano	NO	NO	NO			REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS ,IMPLEMENTAR PROGRAMA PUE Y PROGRAMAS DE PAUSAS ACTIVAS, EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OTONEUROLÓGICA	NO	
					Entrenamiento físico en base en los conocimientos pedagógicos (Centración del cuerpo) Educación física y juegos deportivos, Promover y facilitar la participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano Propiciar espacios que fomenten la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos. Velar porque las carpetas y hojas de vida del personal activo y retirado se mantenga debidamente actualizado, actualizado y tener al día la hoja de record laboral Ordenar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, poniendo una recolección de datos segura y oportuna para su posterior análisis y formulación de la propuesta de acompañamiento. Garantizar la forma participativa con los niños y sus padres que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor que da la sala alta calidad.	SI	POSTURA PROLONGADA MANTENIDA	BIO MECANICO	TRAOTORMOS DE DISCOS CERVICALS, TRAOTORMOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS CON HIPERTONA	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Transformo de intervenciones	NO	NO	NO			REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS, DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROGRAMA DE PUE Y PAUSAS ACTIVAS, ESTABLEZCA TIEMPO PARA PAUSAS ACTIVAS, IMPLEMENTAR SEÑALIZACIÓN DE ALTO CUIDADO,	NO
					PUBLICO (HURTO ROBO), ATAQUE ACCIDENTES DE TRANSITO	Condones de seguridad	HERIDAS, LACERACIONES, LESIONES, GOLPES Y MUERTE.	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	10	120	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Muerte	N.A	N.A	N.A			IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE RESPUESTA ante cualquier eventualidad de RESISO, CAPACITACION COMUNITARIA VIAL Y AUTOCUIDADO.	NO		
					LLOCATIVO (CONDICIONES DE ORDEN Y ASO)	Condones de seguridad	CONATO DE INCENDIO QUEMADURAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Muerte	NO	NO	NO			DISEÑO E IMPLEMENTACION DE PROGRAMA DE AUTOCUIDADO, ORDEN Y ASO.	NO		
					CADAS A NIVEL POR DEFECTOS DE LAS AREAS DE LA ORGANIZACIÓN	LLOCATIVO	TRAUMAS MUSCULO ESQUELETICOS EN PIERNAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		MUERTE	NO	NO	NO			REALIZAR INSPECCIONES DE SEGURIDAD PRECODICA A LAS AREAS QUE PRESENTAN MAYOR INTENSIDAD DE ACTOS INSEGuros	NO		
					SIGNO O TERRENOTO	Fenomenos naturales*	AFLASTAMIENTO, ATRAYAMIENTOS, FRACTURAS, MUERTE	NO	NO	NO	2	4	X	MEJOR	10	60	III-Aceptable	SI		MUERTE	NO	NO	NO			CONFORMACION DE BRIGADAS CAPACITACION Y ENTRENAMIENTOS EN EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS REALIZACION DE SIMULACROS	NO		
					VIRUS GENERADOS POR LA EXPOSICION Y CONTACTO CON LOS NIÑOS.	Biológico	CUADROS VIRALES INFECCIOSOS TETANOS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Enfermedades derivadas de infecciones	SI	NO	NO			CAPACITACION EN LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y CAMPANAS DE AUTOCUIDADO.	NO		
					RUIDO CONTINUO GENERAL POR LA CANTIDA DE NIÑOS ATENDIDOS	Físico	HIPERCUSIA LEVE FATIGA AUDITIVA	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Pérdida de la audición provocada por el ruido.	NO	NO	NO			REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES INGRESO, PERIODICOS Y EGRESSO CON ENFASIS EN AUDIOMETRIA	NO		
					BADIACIONES NO IONIZANTES EMISITAS POR VIDEO TERMINALES (COMPUTADOR)	Físico	FATIGA VISUAL, CEPALGIA, RESQUEJADO Ocular	NO	NO	NO	4	4	16	ALTO	10	160	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		CATARATAS	NO	NO	NO			EXERCICIOS Y PAUSAS VISUALES DURANTE LA JORNADA, HACER SIGUIENDO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS (VISIOMETRIA)	NO		
					CARGA MENTAL CONTINUA DE LA INFORMACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, PARA DAR CUENTA A LOS RESULTADOS E IMPACTO DEL PROGRAMA EN EL MUNICIPIO Y LA COMUNIDAD EN CADA AGENTE PARTICIPANTE.	PSICOSOCIAL	CEFALEJA, ACIDO REPTICA, COLÓN IRREGULAR, ESTRES LABORAL	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		COLÓN IRREGULAR	NO	NO	NO			REALIZAR ASUJACION DE BATERIA DE RESPUESTA ante cualquier eventualidad de RESISO, CAPACITACION COMUNITARIA VIAL Y AUTOCUIDADO.	NO		
					Practicar un liderazgo democrático, creativo e innovador. Planear y formular planes de atención y formación. Establecer relaciones interpersonales cordiales y respetuosas. Negociar, persuadir y movilizar recursos comunitarios e institucionales. Realizar gestiones interrelacionales. Comunicarse de forma verbal y escrita	SI	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIO MECANICO	MONO NEUROPATIAS DE MIEMBROS SUPERIORES SINDROME DE TUNEL CARPIANO, SINDROME DE PREDATOR REDONDO	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	300	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI	I	Síndrome de Túnel Carpiano	NO	NO	NO			REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS ,IMPLEMENTAR PROGRAMA PUE Y PROGRAMAS DE PAUSAS ACTIVAS, EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OTONEUROLÓGICA	NO	
					Entrenamiento físico en base en los conocimientos pedagógicos (Centración del cuerpo) Educación física y juegos deportivos, Promover y facilitar la participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano Propiciar espacios que fomenten la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos. Velar porque las carpetas y hojas de vida del personal activo y retirado se mantenga debidamente actualizado, actualizado y tener al día la hoja de record laboral Ordenar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, poniendo una recolección de datos segura y oportuna para su posterior análisis y formulación de la propuesta de acompañamiento. Garantizar la forma participativa con los niños y sus padres que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor que da la sala alta calidad.	SI	POSTURA PROLONGADA MANTENIDA	BIO MECANICO	TRAOTORMOS DE DISCOS CERVICALS, TRAOTORMOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS CON HIPERTONA	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		TRAOTORMOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES	NO	NO	NO			REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIODICAS, DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROGRAMA DE PUE Y PAUSAS ACTIVAS, ESTABLEZCA TIEMPO PARA PAUSAS ACTIVAS, IMPLEMENTAR SEÑALIZACIÓN DE ALTO CUIDADO,	NO
					PUBLICO (HURTO ROBO), ATAQUE ACCIDENTES DE TRANSITO	Condones de seguridad	HERIDAS, LACERACIONES, LESIONES, GOLPES Y MUERTE.	N.A	N.A	N.A	6	2	X	ALTO	10	120	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Muerte	N.A	N.A	N.A			IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE RESPUESTA ante cualquier eventualidad de RESISO, CAPACITACION COMUNITARIA VIAL Y AUTOCUIDADO.	NO		
					LLOCATIVO (CONDICIONES DE ORDEN Y ASO)	Condones de seguridad	CONATO DE INCENDIO QUEMADURAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	1	X	MEJOR	25	150	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		Muerte	NO	NO	NO			REALIZAR INSPECCIONES DE SEGURIDAD PRECODICA A LAS AREAS QUE PRESENTAN MAYOR INTENSIDAD DE ACTOS INSEGuros	NO		
					CADAS A NIVEL POR DEFECTOS DE LAS AREAS DE LA ORGANIZACIÓN	LLOCATIVO	TRAUMAS MUSCULO ESQUELETICOS EN PIERNAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	3	X	ALTO	25	450	SI No aceptable o aceptable con control específico.	SI		MUERTE	NO	NO	NO			CONFORMACION DE BRIGADAS CAPACITACION Y ENTRENAMIENTOS EN EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS REALIZACION DE SIMULACROS	NO		
					SIGNO O TERRENOTO	Fenomenos naturales*	AFLASTAMIENTO, ATRAYAMIENTOS, FRACTURAS, MUERTE	NO	NO	NO	2	3	X	MEJOR	10	60	III-Aceptable	SI		MUERTE	NO	NO	NO			CONFORMACION DE BRIGADAS CAPACITACION Y ENTRENAMIENTOS EN EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS REALIZACION DE SIMULACROS	NO		

OPERATIVO	OFICINA	PSICOLOGO	<ul style="list-style-type: none">• Practicar un liderazgo democrático, creativo e innovador• Planear y formular planes de atención y formación• Establecer relaciones interpersonales cordiales y respetuosas• Comunicarse de forma verbal y escrita	<p>Apoyar el diseño y aplicación de valoración cuantitativa del desarrollo de los niños y niñas</p> <p>Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente</p> <p>Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al docente humano</p> <p>Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas, familias y comunidades</p> <p>Remediar a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil.</p> <p>Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.</p> <p>Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas</p> <p>Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños</p>	SI	VIRUS GENERADOS POR LA EXPOSICIÓN Y CONTACTO CON LOS NIÑOS	Biológico	CUADROS VIRALES INFECCIOSOS TETANOS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	10	180	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI	1	Enfermedades derivadas de infecciones	SI	NO	NO	CAPACITACIÓN EN LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS Y CAMPAÑAS DE AUTOCCUDADO.	NO						
						RUIDO CONTINUO GENERADO POR LA CANTIDAD DE NIÑOS ATENDIDOS	Físico	HIPOACUSIA LEVE, FATIGA AUDITIVA	NO	NO	NO	2	2	4	BAJO	25	100	III- Aceptable	SI			Pérdida de la audición provocada por el ruido.	NO	NO	NO	REALIZAR EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES INSEGUROS PERIODICOS Y EGRESO CON ENFASIS EN AUDIOMETRIA	NO					
						RADIACIONES NO IONIZANTES EMITIDAS POR VIDEO TERMINALES (COMPUTADOR)	Físico	FATIGA VISUAL, CEFALEA, RESQUEJADA OCULAR	NO	NO	PERIÓDOS DE DESCANSO DURANTE JORNADA LABORAL.	4	4	16	ALTO	10	160	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Cataratas	NO	NO	NO	EJERCICIOS Y PAUSAS VISUALES DURANTE LA JORNADA, HACER SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS (VISIOMETRIA)	NO					
						CARGA MENTAL, CONTENIDOS DE LA TAREA, DEMANDAS EMOCIONALES	Psicosocial	CEFALEA, ACIDO PÉPTICO, COLÓN IRRITABLE, ESTRÉS LABORAL.	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Depresión	NO	NO	NO	CAPACITACIONES MANEJO DEL ESTRÉS, PROGRAMA DE MOTIVACIÓN, DESCANSO EN JORNADA LABORAL	NO					
						MOVIMIENTO REPETITIVO	Biomecánicos	NECROSIS MEMBRANAS DE MIEMBROS SUPERIORES SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO, SÍNDROME DE TUNEL CUBITAL, SÍNDROME DE TUNEL ULNAR	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	25	300	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Síndrome de túnel Carpiano	NO	NO	NO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS, IMPLEMENTAR PROGRAMA PVE DNI Y PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS	NO					
						POSTURA PROLONGADA MANTENIDA	Biomecánicos	DISCO CERVICAL, TRAOSTRONGOS DE INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Trastornos de discos intervertebrales	NO	NO	NO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS, DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROGRAMA DE PVE Y PAUSAS ACTIVAS, ESTIPULAR TIEMPO PARA PAUSAS ACTIVAS, IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD DE RIESGO, CAPACITACIONES DE SEGURIDAD VIAL Y AUTOCCUDADO.	NO					
						PUBLICO (FUERTO ROBO, ATRACCO, ACCIDENTES DE TRANSITO)	Condiciones de seguridad	HERIDAS, LACERACIONES, LESIONES, GOLPES Y MUERTE.	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	10	120	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Muerte	N.A	N.A	N.A	IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD DE RIESGO, CAPACITACIONES DE SEGURIDAD VIAL Y AUTOCCUDADO.	N.A					
						LOCATIVO (CONDICIONES DE ORDEN Y ASO)	Condiciones de seguridad	CONATO DE INCENDIO, QUEMADURAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Muerte	NO	NO	NO	DISEÑO E IMPLEMENTACION DE PROGRAMA DE AUTOCCUDADO, ORDEN Y ASO.	NO					
						CAÍDAS A NIVEL POR DESPLAZAMIENTO A DISTANTES ÁREAS DE LA ORGANIZACIÓN	LOCATIVO	TRAUMAS MUSCULO ESQUELETICOS EN MIEMBROS, MUERTE	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			MUERTE	NO	NO	NO	REALIZAR INSPECCIONES DE SEGURIDAD PERIÓDICAS A LAS ÁREAS QUE PRESENTEN MAYOR INCIDENCIA DE ACTOS INSEGUROS	NO					
						SISMO O TERREMOTO	Fenomenos naturales*	APLASTAMIENTO, ATRATAMIENTO, FRACTURAS, MUERTE	NO	NO	NO	2	4	8	MEDIO	10	80	III- Aceptable	SI			MUERTE	NO	NO	NO	CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTOS EN EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS, REALIZACIÓN DE SIMULACROS, INSPECCIÓN A EQUIPOS DE EMERGENCIAS.	NO					
OPERATIVO	OFICINA	NUTRICIONISTA	<ul style="list-style-type: none">• Manejo de herramientas informáticas• Comprometidos en nutrición	<p>Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños</p> <p>Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para reformar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.</p> <p>Implementar acciones de promoción y prevención de la salud</p> <p>Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.</p> <p>Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos</p> <p>Elaborar e coordinar la elaboración con el profesional idónneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.</p> <p>Elaborar el ciclo de menús a la minuta concordada en caso de grupos étnicos, de acuerdo a la minuta patén establecido por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad.</p> <p>Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten denutrición o riesgo de sufrir.</p> <p>Capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.</p> <p>Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas</p> <p>Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación</p> <p>Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manejo de alimentos, en el hogar y en la institución.</p>	SI	VIRUS GENERADOS POR LA EXPOSICIÓN Y CONTACTO CON LOS NIÑOS	Biológico	CUADROS VIRALES INFECCIOSOS TETANOS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI	1	Enfermedades derivadas de infecciones	SI	NO	NO	CAPACITACIÓN EN LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS Y CAMPAÑAS DE AUTOCCUDADO.	NO						
						RUIDO CONTINUO GENERADO POR LA CANTIDAD DE NIÑOS ATENDIDOS	Físico	HIPOACUSIA LEVE, FATIGA AUDITIVA	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Pérdida de la audición provocada por el ruido.	NO	NO	NO	REALIZAR EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES INSEGUROS PERIODICOS Y EGRESO, CON ENFASIS EN AUDIOMETRIA	NO					
						RADIACIONES NO IONIZANTES EMITIDAS POR VIDEO TERMINALES (COMPUTADOR)	FÍSICO	FATIGA VISUAL, CEFALEA, RESQUEJADA OCULAR	NO	NO	NO	4	4	16	ALTO	10	160	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			CATARATAS	NO	NO	NO	EJERCICIOS Y PAUSAS VISUALES DURANTE LA JORNADA, HACER SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS (VISIOMETRIA)	NO					
						CARGA MENTAL, CONTENIDOS DE LA TAREA, DEMANDAS EMOCIONALES	PSICOSOCIAL	CEFALEA, ACIDO PÉPTICO, COLÓN IRRITABLE.	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			COLÓN IRRITABLE	NO	NO	NO	REALIZAR APLICACIÓN DE BATERIA DE RIESGO PSICOLABORAL, CAPACITACIONES DE MANEJO DE ESTRÉS	NO					
						MOVIMIENTO REPETITIVO	BOMECAÁNICO	NECROSIS MEMBRANAS DE MIEMBROS SUPERIORES SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO, SÍNDROME DE TUNEL CUBITAL, SÍNDROME DE TUNEL ULNAR	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	25	300	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO	NO	NO	NO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS, IMPLEMENTAR PROGRAMA PVE DNI Y PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS	NO					
						POSTURA PROLONGADA MANTENIDA	BOMECAÁNICO	DISCO CERVICAL, TRAOSTRONGOS DE INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			TRASTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES	NO	NO	NO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD PERIÓDICAS, DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROGRAMA DE PVE Y PAUSAS ACTIVAS, ESTIPULAR TIEMPO PARA PAUSAS ACTIVAS, IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD DE RIESGO, CAPACITACIONES DE SEGURIDAD VIAL Y AUTOCCUDADO.	NO					
						PUBLICO (FUERTO ROBO, ATRACCO Y/O SEQUESTRO)	Condiciones de seguridad	HERIDAS, LACERACIONES, LESIONES, GOLPES Y MUERTE.	N.A	N.A	N.A	6	2	12	ALTO	10	120	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Muerte	N.A	N.A	N.A	IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD DE RIESGO, CAPACITACIONES DE SEGURIDAD VIAL Y AUTOCCUDADO.	N.A					
						LOCATIVO (CONDICIONES DE ORDEN Y ASO)	Condiciones de seguridad	CONATO DE INCENDIO, QUEMADURAS, MUERTE.	NO	NO	NO	6	1	6	MEDIO	25	150	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			Muerte	NO	NO	NO	DISEÑO E IMPLEMENTACION DE PROGRAMA DE AUTOCCUDADO, ORDEN Y ASO.	NO					
						CAIDAS A NIVEL POR DESPLAZAMIENTO A DISTANTES ÁREAS DE LA ORGANIZACIÓN	LOCATIVO	TRAUMAS MUSCULO ESQUELETICOS EN MIEMBROS, MUERTE	NO	NO	NO	6	3	18	ALTO	25	450	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI			MUERTE	NO	NO	NO	REALIZAR INSPECCIONES DE SEGURIDAD PERIÓDICAS A LAS ÁREAS QUE PRESENTEN MAYOR INCIDENCIA DE ACTOS INSEGUROS	NO					
						SISMO O TERREMOTO	Fenomenos naturales*	APLASTAMIENTO, ATRATAMIENTO, FRACTURAS, MUERTE	NO	NO	NO	2	3	6	MEDIO	10	80	III- Aceptable	SI			MUERTE	NO	NO	NO	CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTOS EN EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS, REALIZACIÓN DE SIMULACROS, INSPECCIÓN A EQUIPOS DE EMERGENCIAS.	NO					
TODOS LOS PROCESOS	OFICINA, COCINA, ENFERMERIA, SALONES, BAÑOS Y ÁREAS COMUNES (TODAS LAS ÁREAS)	TODOS LOS CARGOS	TODAS LAS TAREAS (COVID 19)	TODAS LAS ACTIVIDADES (COVID 19)	SI	CONTAGIO ORIGINADO POR SARS COV 2 (COVID 19)	Biológico	AFECTACIONES EN SISTEMA RESPIRATORIO	NO	NO	Tratarse uno obligatorio	2	4	8	MEDIO	25	200	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI	TODO EL PERSONAL					IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	TRASTORNOS UNICOMUNICACIÓN AFECTACIÓN DEL APARATO DIGESTIVO	NO					
						POLVO ORGÁNICO, VAPORES, MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS.	Químico	IRRITACIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	10	120	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI							QUEMADURAS E IRRITACIÓN SEVERA POR EL USO DE ALCOHOL VIO DESINFECTANTES	NO	NO	NO	IMPLEMENTAR HOJAS DE SEGURIDAD A LOS PRODUCTOS QUÍMICOS USADOS, ALMACENAMIENTO SEGURO DE QUÍMICOS ETIQUETADOS Y BOTELLADOS.		
						POLVO ORGÁNICO, VAPORES, MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS.	Químico	QUEMADURAS EN LA PIEL, IRRITACIÓN CUTÁNEA Y/O OCULAR	NO	NO	NO	6	2	12	ALTO	10	120	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI							QUEMADURAS E IRRITACIÓN SEVERA POR EL USO DE ALCOHOL VIO DESINFECTANTES	NO	NO	NO	IMPLEMENTAR SEALIZACIÓN DE AUTOCCUDADO PARA ÁREAS DE USO Y ALMACENAMIENTO. CAPACITACIÓN MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS.	NO	
						AFECTACIONES POR SITUACIONES DERIVADAS DE LA PANDEMIA, COMO CONTAGIO, PERIODOS ECONÓMICOS ENTRE OTRAS	Psicosocial	FATIGA, ESTRÉS, ESTADOS DE ANSIEDAD O DEPRESIÓN, TRASTORNOS DEL APARATO DIGESTIVO	NO	NO	CAPACITACIONES MANEJO DEL ESTRÉS	6	2	12	ALTO	10	120	II- No aceptable o aceptable con control específico.	SI							ESTRÉS LABORAL	NO	NO	NO	CAPACITACIONES MANEJO DEL ESTRÉS, PROGRAMA DE MOTIVACIÓN, DESCANSO EN JORNADA LABORAL	NO	
						DISCOMFORT TERMO, POR USO DE TRAJES DE BIOSEGURIDAD Y/O LAVADO DE MANOS DURANTE LA JORNADA	Biomecánicos	LESIONES EN SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO.	NO	NO	NO	2	2	4	BAJO	10	40	III- Aceptable	SI							ARTROSIS DE MANO	NO	NO	NO	INSTALACIÓN DE ADECUACIÓN DE DUCHAS Y LAVAMANOS	PVE DE RIESGO OSTEOARTICULAR	NO