# PLAN DE GESTION DE RIESGOS DE ACCIDENTES

## JARDIN INFANTIL CARACOLI

**2025**

# INTRODUCCION

## PRESENTACION

Acorde con la legislación Colombiana actualmente en el marco de la estrategia de Gestión de Riesgo de Accidente en la primera infancia en Bogotá D,C. Que determinan la obligación y convivencia de estar adecuadamente preparados para afrontar con éxito las eventualidades, situaciones de accidentalidad que se puedan presentar en las organizaciones.

Por lo anterior, el plan de gestión de riesgo de accidentes del Jardín Infantil Caracoli, es un documento que contiene un análisis de los posibles riesgos que puede tener dentro y fuera, con el fin de conocerlos, mitigarlo favoreciendo la integridad de los niños y niñas, padres, madres y/o acudientes, personal contratado y a comunidad en general, también se suma el brindar un ambiente sano y natural que favorezca el bienestar general e integridad física, social y afectiva mediante las estrategias. Esto implica identificar y conocer los riesgos de accidentes y desastres que pueden afectar a las niñas y los niños de primera infancia, para posteriormente realizar acciones de reducción del riesgo por medio de la prevención y la mitigación en los entornos en que transcurre la cotidianidad de los niños y las niñas en su alrededor; en caso de ocurrir el accidente o el desastre los agentes educativos deben tener la capacidad de dar respuesta a la situación y en caso de generarse en las niñas y niños lesiones físicas, psicológicas o la muerte se deben realizar acciones de recuperación y garantizar la continuidad del servicio en cualquiera de los casos.

Para el conocimiento de los riesgos de accidentes es necesario primero entender los riesgos como la posibilidad de sufrir un daño físico o psicológico futuro e hipotético que se puede manifestar en cualquier momento durante la realización de actividades cotidianas de las niñas y los niños y esas posibilidades aumentan o disminuyen teniendo en cuenta que los factores de los riesgos de accidentes son múltiples y se relacionan entre si generando los accidentes. Los factores y causas de un accidente pueden ser definidos como condiciones derivadas de aspectos ambientales y humanos, por eso se hace necesario estar preparados a cualquier tipo de evento que pueda suceder.

## OBJETIVO

Generar y promover acciones coordinadas en corresponsabilidad con el talento humano y con las familias, fundamentadas en los principio de protección integral, que prevalezcan los derechos de los niños; preparando adecuadamente a toda la

comunidad que integra el Jardín Infantil caracoli, para que sean capaz de identificar, evaluar y prevenir lo riesgos a lo que nos vemos expuestos, el estar preparados nos permite de manera adecuada responder a los posibles eventos que estos puedan atentar en contra de la integridad de los niños, jóvenes y el talento humano.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Promover actividades frecuentes con el talento humano que ayuden al reconocimiento de los espacios que habitamos al interior del Jardín Infantil Caracoli.
- Orientar la gestión del riesgo de accidentes en el talento humano, niñas - niños y comunidad.
- Elaborar las estrategias conjuntas que favorezcan la optimización de la seguridad, bienestar e integridad de la primera infancia, talento humano y comunidad
- Dar a conocer para gestionar los riesgos de accidentes y desastres que pueden ocurrir en el lugar donde nos encontramos.
- Favorecer practicas pedagógicas que orienten adecuadamente a niños y niñas del jardin en pro de aprender a reconocer la importancia del auto cuidado y el respeto por los límites.
- Planear, implementar, seguimiento y evaluación de acciones encaminadas a conocer los riesgos.
- Promover mayor conciencia de los riesgos y accidentes, evitando que se produzcan, reducirlos cuando existen, atenderlos y recuperarse.
- Construir un ambiente en donde el amor, el auto estima y el respeto por la individualidad y la colectividad, sean valores que, mediante la práctica diaria, favorezcan la conciencia por el auto cuidado, bienestar e integridad de todos en un bien social.
- Llevar a la práctica actividades conscientes mediante el contacto con la naturaleza, de tal forma que en nosotros los adultos se instaure la sensibilidad necesaria para prever cualquier riesgo que pueda afectar la integridad y bienestar general de todos.

## ALCANCE

El plan de gestión del riesgo accidental del Jardín Infantil Caracoli cuenta con el apoyo de la Asociación Generadora de Bienestar mediante de recursos económicos y humanos, talento humano contratado en el Jardín infantil.

Para que el plan de gestión de riesgos de accidentes tengo continuidad y permanencia es indispensable que el personal docente, niños y niñas, las familias participen activamente en el proceso de implementación del plan.

**RESPONSABLES:**

- Talento Humano
- Apoyo Psicológico
- Entes de Seguridad

**PLANO DE ACCIDENTES DE RIESGO:**
Ver anexo 1

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA GESTION DE RIESGOS DE ACCIDENTES**
Ver anexo 2

**ESTRATEGIAS**
La promoción de la gestión de accidentes con las docentes, talento humano y familias del Jardín Infantil Caracoli se hará:

- En aras de garantizar una atención integral para las niñas y niños y sus familias se ha optado por la pedagogía ya que toma en cuenta la del ser humano de forma social e individual y colectiva. Esta relacionado por el amor el cuidado y el respeto de todo cuanto nos rodea.
- Promoción de temas en relación con la gestión de riesgos y accidentes.
- Generar espacios con las familias, talento humano para concientizar de como estar atentos ante cualquier eventualidad
- Generar actividades lúdicas y de juego con las niñas y niños promoviendo el auto cuidado y protección ante un accidente en el lugar que se encuentren.
- Capacitar al talento humano sobre los protocolos, estrategias y medidas que implementa el centro infantil con el fin de mitigar los riesgos.

## MEDIDAS CORRECTIVAS

| ACCIONES CORRECTIVAS | | |
|---|---|---|
| **RIESGO** | **GRADO DE RIESGO** | **ACCION CORRECTIVA** |
| Movimiento Sismico | Medio | Comunicar periodicamente procedimientos de seguridad dentro del salon de clases, comunicar zonas de seguridad exteriores (Punto de Encuentro), determinar las vias de evacuacion entre los salones de clasa y el exterior, demarcar con la eñalizacion adecuada, publicar el plano de evacuacion yorganizar ejercicios con mayor regularidad. |
| Hurto, Robo y Atraco | Medio | Localidad reconocida como alto riesgo de atraco y robo se recomienda no salir tarde del jardin, salir en compañía, no sacar el celular |
| Caidas (Escaleras, rampas, barandas, piso resbaloso, caida de objetos) | Baja | Verificar periodicamente revision de las condiciones del piso antideslizantes, poner señalizacion en pisos humedos, revisar aseguramiento de todos los muebles |
| Emision y/o escape de particulas y gases toxicos | Baja | Orientar al personal encargado de su manejo para que no se produzca escape, verificar que las perillas esten cerradas, realizar cierre de la perilla principal del gas al momento de nousar mas el sistema de gas, informar inmediatamente algun daño que requiera reparacion o mantenimiento |
| Terrorismo (Atentados, Bombas, Secuestro entre otros) | Baja | Estar atentos, guardar la calma, seguir indicaciones delpersonal encargado de la evacuacion |
| Brotes epidemicos (Varicela, enfermedad diarreica aguda, infeccion respiratoria aguda) | Muy Alta | En cuanto el manejo de Covid-19 se realiza aislamiento del individuo, se realiza caracterizacion con las personas a las cuales ha tenido contacto, se realiza limpieza y desinfeccion de las areas, dar aviso a las entidades de salud para el caso debrotes como la varicela, limpieza y desinfeccion a todas las areas del jardin, revisar periodicamente el estado vacunal de los niños y las niñas |
| Incendios (Fallas estructurales, Fallas en equipos o instalacioneselectricas, liquidos o gases inflamables y almacenamiento de solidos combustibles) | Baja | El personal conoce el manejo de extintores, apagar losinteruptures principales de energia |

## Anexo 1

# ACCIONES DE RECUPERACION

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTE POR INCENDIO**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Tener cerca a fuentes de calor productos inflamables. | Contacto de la fuente de calor con el producto inflamable al contacto con los Niños, niñas y talento humano | Aplique compresas húmedas y frías para aliviar el dolor. Cubra la zona quemada con un apósito estéril seco (si es posible) o con un trozo de tela limpio. Proteja la zona quemada de la presión o la fricción. as quemaduras menores por sustancias químicas casi siempre sanan sin mayor tratamiento. Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Corto plazo |
| Que los niñas y niños tengan contacto con fuentes de ignición como, fósforos, encendedores, entre otros | Permitir a la niñas y niños jugar con fuentes de ignición como, fósforos, encendedores, entre otros | Estas quemaduras son graves, a menudo muy profundas y dolorosas, y pueden asociarse con períodos extensos en el hospital para los pacientes. Los niños y niñas no tienen acceso a ninguna fuente de ignición como son los fósforos o encendedores El procedimiento habitual para tratar las quemaduras de fósforo es quitar la ropa afectada y lavar las heridas con agua o solución salina Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Corto plazo |
| Tener instalaciones eléctricas que puedan producir un corto y generen un incendio. | Tener tomas electicas que estén menos de un 1.50 mts o que estén sin tapa de protección, en mal estado. | Apaga la fuente de electricidad o bajar los tacos de la luz, de ser posible, Comienza a realizar RCP si la persona no muestra signos de circulación, como respirar, toser o moverse, Trata de evitar que la persona lesionada se enfríe, Coloca una venda, Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio medico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Corto plazo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Por desastre natural, sismo, deslizamiento, incendio. | En este caso se puede presentar incendios por cualquier desastre natural que desencadene en incendios | Aplique compresas húmedas y frías para aliviar el dolor. Cubra la zona quemada con un apósito estéril seco (si es posible) o con un trozo de tela limpio. Proteja la zona quemada de la presión o la fricción. as quemaduras menores por sustancias químicas casi siempre sanan sin mayor tratamiento. Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento<br><br>Estas quemaduras son graves, a menudo muy profundas y dolorosas, y pueden asociarse con períodos extensos en el hospital para los pacientes. Los niños y niñas no tienen acceso a ninguna fuente de ignición como son los fósforos o encendedores El procedimiento habitual para tratar las quemaduras de fósforo es quitar la ropa afectada y lavar las heridas con agua o solución salina Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología.<br><br>Apaga la fuente de electricidad o bajar los tacos de la luz, de ser posible, Comienza a realizar RCP si la persona no muestra signos de circulación, como respirar, toser o moverse, Trata de evitar que la persona lesionada se enfríe, Coloca una venda, Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | |
| Tener de velas y veladoras | Que los niños, niñas, talento humano tengan contacto con una vela o veladora | En quemaduras grado tres por velas o por fuego directo, las recomendaciones son: no retirar la ropa y dejar correr agua por cinco minutos cuando la herida no sea muy grave. Existen varios mitos sobre cómo cuidar un quemadura, sin embargo, estos pueden terminar perjudicando más la lesión y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Corto plazo |

## CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTE POR DESCARGA ELECTRICA

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Equipos eléctricos cerca de fuentes de agua, Tomas eléctricas sin polo a tierra, Tomas eléctricas con sobrecarga Tener tomas eléctricas en desuso sin sellamiento, ni protección Tener cables, tomas eléctricas y demás líneasde conducción eléctrica al alcance de las niñas y niños | Que se realice el contacto agua con electricidad. | Deje correr agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zonaen agua fría (no helada) Calme y reconforte a la persona.<br>Luego de lavar o remojar la quemadura en agua, cúbrala con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio, Proteja la quemadurade presiones o fricciones y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Corto plazo |

## CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTE POR USO INADECUADO DEL GAS NATURAL

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Falta de mantenimiento periódico a los gasodomésticos por personal especializado | Escape de gas natural que produzca intoxica miento por gas naturalo desencadene en un incendio. | En quemaduras grado tres por velas o por fuego directo, las recomendaciones son: no retirar la ropa y dejar correr agua por cinco minutos cuando la herida no sea muy grave. Existen varios mitos sobre cómo cuidar una quemadura, sin embargo, estos pueden terminar perjudicando más la lesión o por inhalación de gas natural Si la persona inhaló el tóxico, trasládelo inmediatamente a un sitio donde pueda tomar aire fresco. Si la persona no mejora rápidamentedespués de esto, llame al número local de emergencias y llamar al 911 y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |
| Poca o nula ventilación en lugares donde se ubican | Espacios cerrados sin ventilación donde se | Si la persona inhaló el tóxico, trasládelo inmediatamente a un sitio donde pueda tomar aire fresco. Si la persona no mejora rápidamente después de esto, llame al número local de emergencias y llamar al | Plazo inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| elementos que funcionan con gas | presente escape de gas naural | 911 y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología | |
| Dejar abierta la llave de paso del gas en estufa, calentador o secadora después de usarlos | Escape de gas natural que produzca intoxica miento por gas natural o desencadene en un incendio. | En quemaduras grado tres por velas o por fuego directo, las recomendaciones son: no retirar la ropa y dejar correr agua por cinco minutos cuando la herida no sea muy grave. Existen varios mitos sobre cómo cuidar una quemadura, sin embargo, estos pueden terminar perjudicando más la lesión o por inhalación de gas natural Si la persona inhaló el tóxico, trasládelo inmediatamente a un sitio donde pueda tomar aire fresco. Si la persona no mejora rápidamente después de esto, llame al número local de emergencias y llamar al 911 y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología | Plazo inmediato |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTE POR INTOXICACION**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Intoxicación con medicamento | Medicamentos al alcance de los niños y niña y talento humano | Ante una posible intoxicación por medicamentos es muy importante mantener la calma y actuar lo más rápidamente posible. La primera medida es llamar al teléfono 123 e inmediatamente acudir a un servicio médico, es un teléfono que atiende a nivel nacional y está activo las 24 horas del día Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología | Plazo inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Intoxicación por mal estado, mala preparación, contaminación, malas prácticas de manufactura, fecha vencimiento, higiene personal. | No revisar la fecha de vencimiento de los alimentos, No revisar la apariencia de embutidos y productoscárnicos antes de ser consumidos No conservar la cadena de frío de los alimentos Inadecuadas prácticas de higiene personal por las personas que manipulan los alimentos, Fallas en losprocesos de cocción o calentamiento de los alimentos, Preparaciónde alimentos con materias primas alteradas que llevan microorganismos a la cocina y originan contaminación cruzada, Inadecuadas prácticas de limpieza y desinfección de instalaciones, equipos y utensilios de la cocina, Inadecuadas prácticas de almacenamiento de alimentos, Condiciones ambientales que permiten el crecimiento de patógenos en la cocina. | Si tiene intoxicación por alimentos, debe reemplazar los líquidos y electrolitos perdidos para prevenir la deshidratación o tratar la deshidratación leve. Debe tomar mucho líquido. Si el vómito es un problema, trate de beber pequeñas cantidades de líquidos claros Generalmente, la intoxicación dura de 1 a 3 días, pero puede prolongarse hasta una semana dependiendo del tipo de bacterias, de la gravedad de la infección y del estado general de salud. La mayoría se recupera totalmente en un plazo de una semana, Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología, y capacitación de buenas prácticas de manufactura para reforzar el BPM | Plazo medio |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE CAIDA DE ALTURA**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| | Ausencia de barandas en sillas<br>Acceso a zonas elevadas sin protección o deficiente protección (azoteas, balcones, paredes elevadas, ventanas, cornisas)<br>Mobiliario ubicado cerca de ventanas donde las niñas y niños puedan trepar<br>Mobiliario que permita ser escalable para las niñas y niños<br>Ventanas sin topes o rejas que impidan el paso de las extremidades de las niñas y niños | 1. Comprobar si hay otras personas en peligro de caída desde altura. Interrumpir los trabajos en altura y trasladar a urgencias pqara. No permitir que la víctima se mueva y sobre todo que intente levantarse antes de ser examinada. Asegurar la permeabilidad de las vías respiratorias, evitando flexionar la columna cervical, estabilizarla manualmente o p. ej. entre las rodillas, permeabilizar las vías respiratorias desplazando la mandíbula hacia adelante o traccionándola por los dientes (elevar la mandíbula). Colocar collarín para asegurar la columna cervical, intubar sin flexionar la cabeza.<br>Realizar una rápida evaluación del trauma. Si el paciente tras una caída de altura se queja de:<br>1) dolor en la zona de la columna vertebral, parestesias o alteraciones de la sensibilidad, o siempre que esté inconsciente →actuar como en la fractura de columna<br>2) dolor en la región pélvica o si el examen refleja inestabilidad de la pelvis o despierta dolor →actuar como en la fractura de pelvis.<br>5. Comprimir para detener el sangrado externo. Recordar verificar si hay síntomas de neumotórax a tensión y/o taponamiento cardíaco, complicaciones que requieren un rápido tratamiento (conducta en neumotórax a tensión, pericardiocentesis.<br>6. Canalizar vías periféricas y administrar líquidos iv. (por lo general iniciar con NaCl al 0,9 %) y analgésicos (opioides).<br>7. Colocar apósitos en las heridas, inmovilizar extremidades.<br>8. Cubrir la víctima para disminuir la pérdida de calor.<br>9. Realizar el interrogatorio según el esquema SAMPLE. La caída de | Plazo inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Caida de altura | Escaleras sin pasamanos, ni barandas | altura puede ser consecuencia de un desmayo o pérdida de conciencia.<br>Trasladar al paciente a una superficie dura (camilla rígida) e inmovilizarlo con arnés; recordar inmovilizar la cabeza, Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología | |
| | Tapetes o elementos deslizantes en las escaleras | | |
| | Escaleras sin cinta antideslizante | | |
| | Poca o nula iluminación | | |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS POR ACCIDENTES DE CAIDA DE SU PROPIA ALTURA**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Caídas desde su propia altura | Pisos y superficies con agrietamientos, hendiduras, desniveles y filos Pisos y superficies en material que no es antideslizante, sillas resbaladizos o mojados Pisos con elementos que constituyen obstáculos | llamar para solicitar ayuda<br>No permitir que la víctima se mueva y sobre todo que intente levantarse antes de ser examinada. Asegurar la permeabilidad de las vías respiratorias, evitando flexionar la columna cervical, estabilizarla manualmente o p. ej. entre las rodillas, permeabilizar las vías respiratorias desplazando la mandíbula hacia adelante o traccionándola por los dientes (elevar la mandíbula). Colocar collarín para asegurar la columna cervical, intubar sin flexionar la cabeza, realizar una rápida evaluación del trauma. Si el paciente tras una caída de altura se queja de:<br>1) dolor en la zona de la columna vertebral, parestesias o alteraciones de la sensibilidad, o siempre que esté inconsciente →actuar como en la fractura de columna<br>2) dolor en la región pélvica o si el examen refleja inestabilidad de la pelvis o despierta dolor →actuar como en la fractura de pelvis y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología | Plazo inmediato |

**CONDICIONES DE RECUPERA RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR GOLPES CON OBJETO CONTUNDENTE**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Mobiliario que supera el metro de altura sin asegurar | Mobiliario que supera el metro de altura sin asegurar, Mobiliario con puntas y filos, Objetos colgantes o dispuestos en las paredes sin asegurar<br>Falta de supervisión y acompañamiento de calidad de un adulto cuidador durante los juegos de las niñas y niños | Mantener en reposo la zona afectada, evitar moverla, aplicar frío localmente (hielo envuelto en una compresa) para calmar el dolor, y dependiendo de la intensidad de éste, considera la necesidad de pedir ayuda al 911, para que sean ellos quienes valoren la posible gravedad de la lesión y en caso de cortada Lávese las manos con jabón o un limpiador antibacteriano para prevenir una infección.<br>Luego, lave completamente la herida con agua y un jabón suave.<br>Use presión directa para detener el sangrado.<br>Aplique un vendaje limpio que no se pegue a la herida y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR HERIDAS CON OBJETOS CORTOPUNZANTES**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Heridas con objetos corto punzantes | Dejar al alcance de las niñas y niños objetos como cuchillas, cuchillos, bisturís, tijeras sin punta roma o afiladas y herramientas de punta aguda | Acudir de inmediato a urgencias, Proteger la herida de los microbios, Reducir el riesgo de infección, Cubrir la herida para que las suturas o las grapas no se enreden en la ropa.<br>Proteger la zona mientras sana, Absorber cualquier líquido que se filtre de la herida, y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR QUEMADURAS**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Accidentes por quemaduras | No verificar, ni regular la temperatura del agua antes y durante el baño de las niñas y niños en bañeras o duchas, Dejar al alcance de las niñas y niños alimentos y líquidos calientes, Dejar al alcance de las niñas y niños | Las quemaduras de primer grado. La piel se enrojece, pero no se ampolla. quema y alguna parte de la dermis se lesiona. La quemadura es bastante dolorosa y salen ampollas. Las quemaduras de tercer grado. La piel se quema se ve blanca o carbonizadas. La epidermis y la dermis (las dos capas superiores de la piel) se lesionan irreversiblemente.<br>Una quemadura eléctrica que deje la piel carbonizada, correosa, consumida (por el fuego), o no tenga ninguna sensación es grave y debe recibir atención médica de | Plazo inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | líquidos inflamables | inmediato. Una ampolla, hinchazón por quemadura que abarque un área de un tamaño mayor que el de la mano de su niño, o una quemadura en la mano, pie, cara, genitales o sobre una articulación es una lesión grave y debe ser vista de inmediato por un pediatra o en una sala de urgencias, herida y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | |

**CONDICIONES DE RECUPERACION RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR ASFIXIA**

| RIESGO | POSIBLE CAUSA | ACCION DE RECUPERACION | PLAZO |
|---|---|---|---|
| Accidentes por asfixia | Permitir que los niños y niñas se lleven a la boca objetos que puedan ser ingeridos | Párese detrás de la persona y rodéela con los brazos por la cintura,Forme un puño con una mano. ...<br>Agarre el puño firmemente con la otra mano.<br>Realice una compresión rápida hacia arriba y hacia adentro con el puño.Verifique si el objeto ha salido, y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |
| Accidentes por asfixia | Permitir a los niños y niñas correr mientras están comiendo | Párese detrás de la persona y rodéela con los brazos por la cintura,Forme un puño con una mano. ...<br>Agarre el puño firmemente con la otra mano.<br>Realice una compresión rápida hacia arriba y hacia adentro con el puño.Verifique si el objeto ha salido, y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |
| Accidentes por asfixia | Permitir a las niñas y niños usar juguetes con pilas o que puedan desarmarse en piezas pequeñas | Párese detrás de la persona y rodéela con los brazos por la cintura,Forme un puño con una mano. ...<br>Agarre el puño firmemente con la otra mano.<br>Realice una compresión rápida hacia arriba y hacia adentro con el puño.Verifique si el objeto ha salido, y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Accidentes por asfixia | Vigilar y supervisar la hora del sueño de descanso de los niños y niñas. | Párese detrás de la persona y rodéela con los brazos por la cintura,Forme un puño con una mano. ...<br>Agarre el puño firmemente con la otra mano.<br>Realice una compresión rápida hacia arriba y hacia adentro con el puño.Verifique si el objeto ha salido, y Se realiza el primer respondiente y traslado al servicio médico, y realizar seguimiento, si se requiere con psicología. | Plazo inmediato |

## Anexo 2

**LISTA DE CHEQUEO JARDIN INFANTIL CARACOLI**

| ÍTEMS | SE PRESENTA | | SOLUCIONES | HA LIMIT | CUMPLIMIENTO O ESTADO | CORRECCIONES RESPECT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR INCENDIO** | | | | | | |
| Productos inflamables (thinner, varsol) cerca de fuentes de calor | | X | | | | |
| Fuentes de ignición ( fósforos, encendedores) en poder de las niñas o los niños | | X | | | | |
| Conexiones electricas, enchufes, cables que pueden causar corto circuito | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR DESCARGA ELECTRICA** | | | | | | |
| Equipos eléctricos cerca de fuentes de agua (lavaderos, lavamanos) | | X | | | | |
| Tomas eléctricas sin polo a tierra | | X | | | | |
| Tomas eléctricas con sobrecarga | | X | | | | |
| Cables, tomas electricas y demás líneas de conducción electrica al alcance de las niñas y los niños | | X | | | | |
| Tomas eléctricas en desuso sin sellamiento y/o protección | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR USO INADECUADO DE GAS NATURAL O GLP** | | | | | | |
| No hacer mantenimiento periódico por personal especializado a los gasodomesticos y sus conexiones | | X | | | | |
| Lugares en que se encuentran elementos que funcionan con gas con poca o nula ventilación | | X | | | | |
| No cerrar la llave de paso después de utilizar el gas (estufa, calentador, secadora) | X | | SE CUENTA CON LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA QUIEN ESTA ATENTA SI SE PRESENTA ESTE EVENTO. | A DIARIO SE REVISA | SE CUMPLE POR QUE SE HACE SEGUIMIENTO DIARIO Y CONSIENTIZACIÓN AL TALENTO HUMANO, EN ESPECIAL A LAS SEÑORAS DE NUTRICIO | ESTAS CORRECCION SE HACEN DE INMEDIATO. |

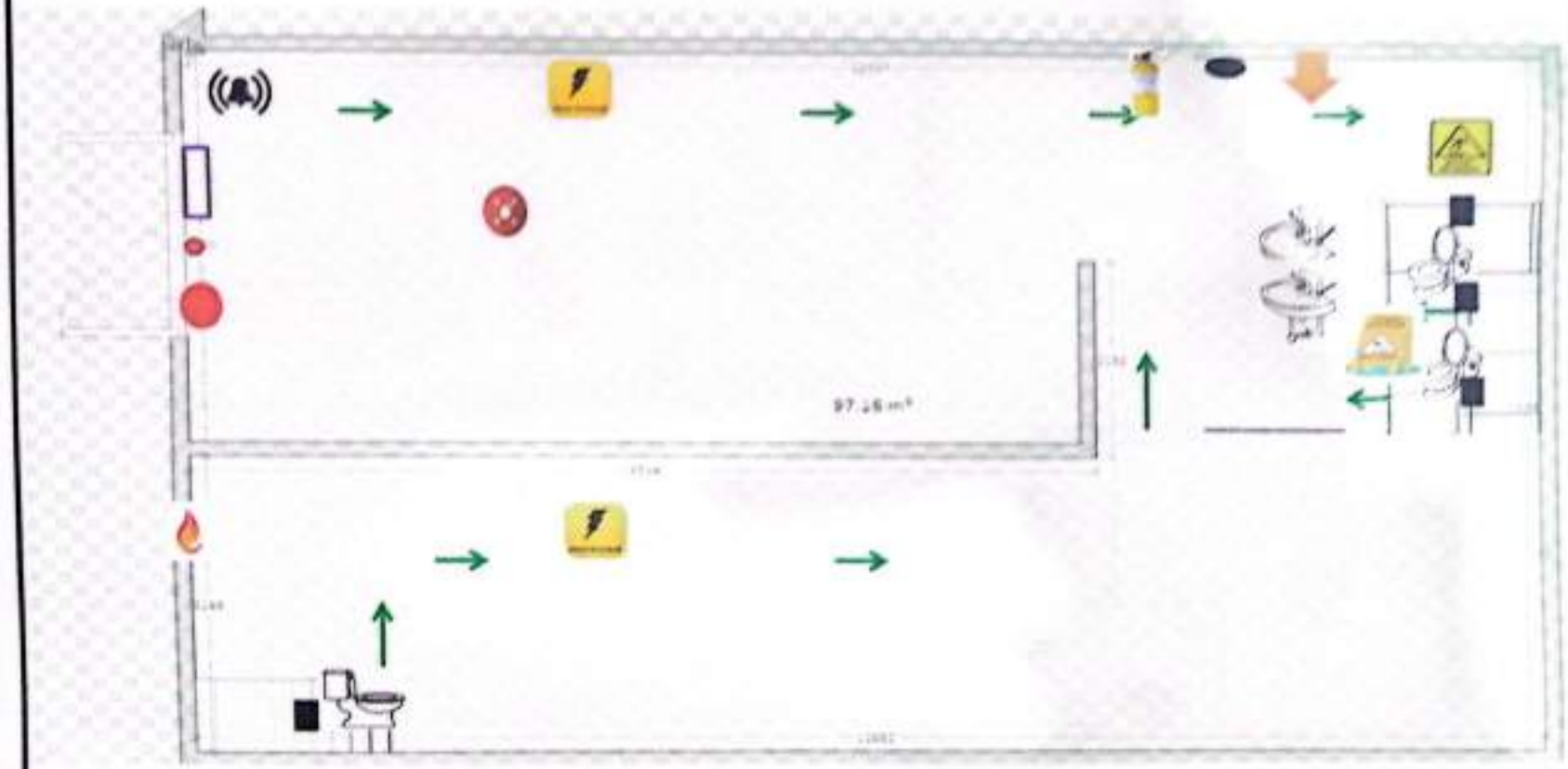
| CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR INTOXICACIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Medicamentos al alcance de las niñas y los niños | | | | | | |
| Uso de juguetes revestidos de pintura con plomo | | | | | | |
| Sustancias empleadas para el aseo sin etiqueta o en envases de alimentos o bebidas | X | | Reemplazar los envases de alimentos con productos de aseo por envases con etiqueta | 30/08/2025 | SE CUMPLE | Capacitar a las personas de aseo para no reenvasar los productos de aseo |
| Sustancias empleadas para el aseo al alcance de las niñas y los niños | X | | SE TIENE ENCUENTA CAPACITACIONES AL TALENTO HUMANO CON EL FIN DE PREVENIR ESTE ACCIDENTE. | 30/09/2025 | SE CUMPL | CAPACITAL AL TALENTO HUMANO PARA REALIZAR EL PROCESO CORRECTAMENTE. |
| No revisar la fecha de vencimiento de los alimentos | | X | | | | |
| No revisar la pariencia de embutidos y productos carnicos | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE CAIDA DE ALTURA** | | | | | | |
| Falta supervisión de las madres, padres, cuidadoras o cuidadores durante los juegos | | X | | | | |
| Ausencia de barreras físicas en sillas o camas donde permanecen los bebes | | NA | | | | |
| Acceso a zonas elevadas sin protección o deficiente protección (azoteas, balcones, paredes elevadas, ventanas, cornizas) | | NA | | | | |
| Mobiliario cerca de ventanas donde las niñas o los niños puedan trepar | | X | | | | |
| Ventanas sin topes o rejas que impidan el paso de las extremidades de las niñas o los niños | | X | | | | |
| Escaleras con barandas que permitar escalar o trepar a las niñas o los niños | | X | | | | |
| Escaleras al acceso de las niñas y los niños | | X | | | | |
| Escaleras sin pasamanos, ni barandas | | X | | | | |
| Tapetes o elementos deslizantes en las escaleras | | NA | | | | |
| Poca o nula ilunimanción | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE CAIDA DE SU PROPIA ALTURA** | | | | | | |
| Pisos y superficies con roturas y vencimientos | | X | | | | |
| Pisos y superficies resbaladizos o mojados, con poca o nula fricción | | X | | | | |
| Pisos con elementos que constituyen obstaculos | | X | | | | |
| Ausencia de antideslizantes en pisos, alfombras y duchas | | X | | | | |
| Permitir a las niñas y los niños circular en medias o descalzos en los espacios | | X | | | | |
| No usar calzado adecuado, ni protectores (casco, rodilleras, tobilleras, coderas) al realizar juegos o deportes que lo requieran | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR GOLPES CON OBJETO CONTUNDENTE** | | | | | | |
| Mobiliario que supera el metro de altura sin asegurar | | X | | | | |
| Objetos colgantes o dispuestos a las paredes sin asegurar | | X | | | | |
| Falta supervisión de las madres, padres, cuidadoras o cuidadores durante los juegos | | X | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR HERIDAS CON OBJETOS CORTOPUNZANTES** | | | | | | |
| Esquinas de muebles punzantes o cortantes a la altura de las niñas o los niños | | X | | | | |
| Objetos como cuchillas, bísturis, tijeras sin punta roma o afiladas, cuchilos y herramientas de punta aguda al alcance de las niñas y los niños | | X | | | | |
| Útiles de punta aguda al alcance de las niñas y los niños | | X | | | | |
| Permitir a las niñas y los niños juegos con transporte de elementos de vidrio, herramientas o útiles de punta aguda | | X | | | | |
| Colocar herramientas, cuchillos y tijeras con las puntas hacia dentro de los cajones | | X | | | | |
| Usar platos o vasos rotos o desportillados para comer o beber | | NA | | | | |
| Tener plantas puntiagudas y espinosas | | X | | | | |
| Dejar vidrios rotos en ventanas y puertas | | X | | | | |
| No dejar las herramientas o elementos de jardinería en un lugar de acceso restringido para las niñas y los niños | | X | | | | |
| Prevenir posibles infecciones en caso de heridas aplicando la vacuna contra el tétano | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR QUEMADURAS** | | | | | | |
| No verificar, ni regular la temperatuira del agua antes y durante el baño en las bañeras o duchas | | X | | | | |
| Acceso libre de las niñas y los niños a cocinas, zonas de preparación de alimentos o zonas de planchar | | X | | | | |
| Permitir que las niñas y los niños jueguen con fósforos o encendedores | | X | | | | |
| Manipular la olla a presión en presencia de las niñas y los niños | | X | | | | |
| Dejar alimentos y líquidos calientes al alcance de las niñas y los niños sin supervisión | | X | | | | |
| Dejar líquidos inflamables al alcance de las niñas y los niños | | X | | | | |
| No aplicarles protector solar si van a estar expuestos al sol | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR BRONCOASPIRACIÓN** | | | | | | |
| Acostar al bebe boca arriba después de ser alimentado | | X | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR ASFIXIA** | | | | | | |
| Acostar a las niñas o los niños menores de un año en medio de su madre y su padre | | X | | | | |
| Permitir que jueguen con bolsas plásticas | | X | | | | |
| Permitir que las niñas y los niños se lleven a la boca objetos que puedan ser ingeridos | | X | | | | |
| No enseñarle a las niñas y los niños a masticar bien | | X | | | | |
| Permitir que las niñas y los niños jueguen o corran mientras están comiendo o bebiendo | | X | | | | |
| Permitir que niños menores de 3 años coman frutos secos como maní, habas, nueces o frutas con pepa | | X | | | | |
| Permitir que a las niñas y los niños jugar con juguetes que puedan desarmarse en piezas pequeñas o que tengan pilas | | X | | | | |
| Obligar a las niñas y a los niños a comer cuando están llorando | | X | | | | |
| Usar chupos o teteros, en vez de suministrar la leche materna con cuharita | | NA | | | | |

| CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE ASFIXIA POR INMERSIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Falta de acompañamiento de un adulto responsable y con entrenamiento en las piscinas a las niñas y los niños | NA | | | | |
| Ausencia de botiquín de primeros auxilios con material para curaciones en la piscina | X | | | | |
| Ausencia de flotadores circulares con cuerda y un bastón con gancho en el área de la piscina | NA | | | | |
| Ausencia de demarcación en colores vistosos y letra grande, visible y clara para cualquier persona la profundidad máxima de la piscina | NA | | | | |
| Ausencia de un teléfono o citófono para llamadas de emergencia las veinticuatro (24) horas del día en el sitio de la piscina | NA | | | | |
| Ausencia de barreras de protección y control de acceso a la piscina | NA | | | | |
| Ausencia de detectores de inmersión o alarmas de agua que activen un sistema de alarma provisto de sirena | X | | | | |
| Ausencia de protección para prevenir entrapamientos | X | | | | |
| Acceso libre las niñas y los niños a piscinas, estanques, tanques o depósitos de almacenamiento de agua | NA | | | | |
| **CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR MORDEDURAS Y PICADURAS DE ANIMALES** | | | | | |
| No enseñar a las niñas y los niños a respetar a los animales y a no molestarlos ni provocarlos | X | | | | |
| No usar el bozal cuando se trata de razas agresivas | X | | | | |
| Correr ante los ladridos de un perro | X | | | | |
| Invadir los espacios de un perro ante la ausencia de sus dueños | X | | | | |
| Provocar la conducta agresiva de los animales al al retirar su comida cuando se está alimentando o agrediéndolo | X | | | | |
| No mantener al día el esquema de vacunación de las mascotas | X | | | | |
| No aplicar repelente contra insectos en épocas invernales | X | | | | |

# MAPA INTERNO DE RIESGOS DE ACCIDENTES DEL JARDIN CARACOLI.
## PLANOS RUTA DE EVACUACION

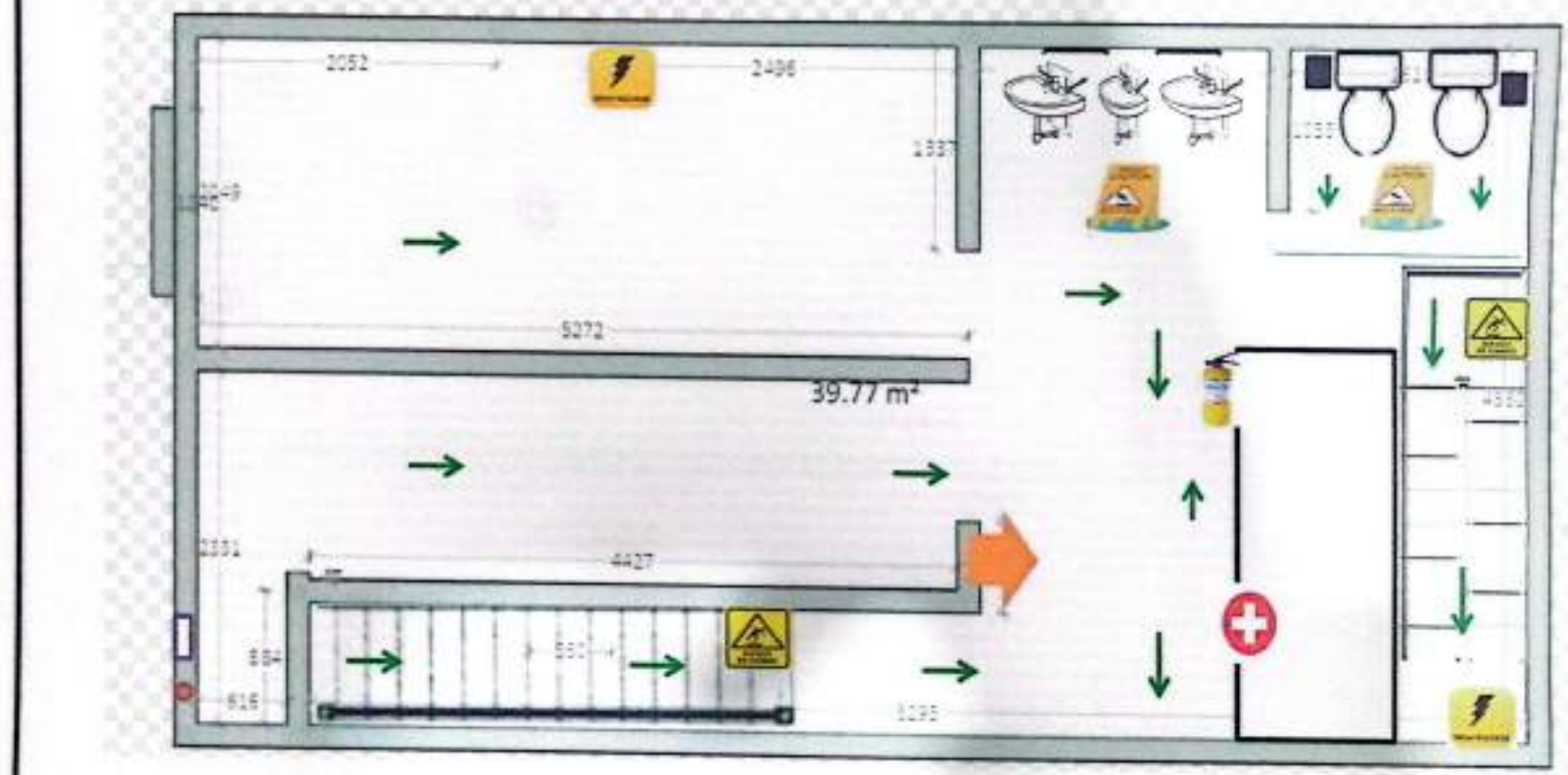
**Nombre de la unidad operativa:** CARACOLÍ **Localidad:** CIUDAD BOLÍVAR **Nº de Pisos:** 4 **Pág.** 1 **de** 4




Powered by CamScanner

# MAPA INTERNO DE RIESGOS DE ACCIDENTES DEL JARDIN CARACOLI.
## PLANOS RUTA DE EVACUACION

**Nombre de la unidad operativa:** CARACOLÍ **Localidad:** CIUDAD BOLÍVAR **Nº de Pisos:** 4 **Pág.** 2 **de** 4



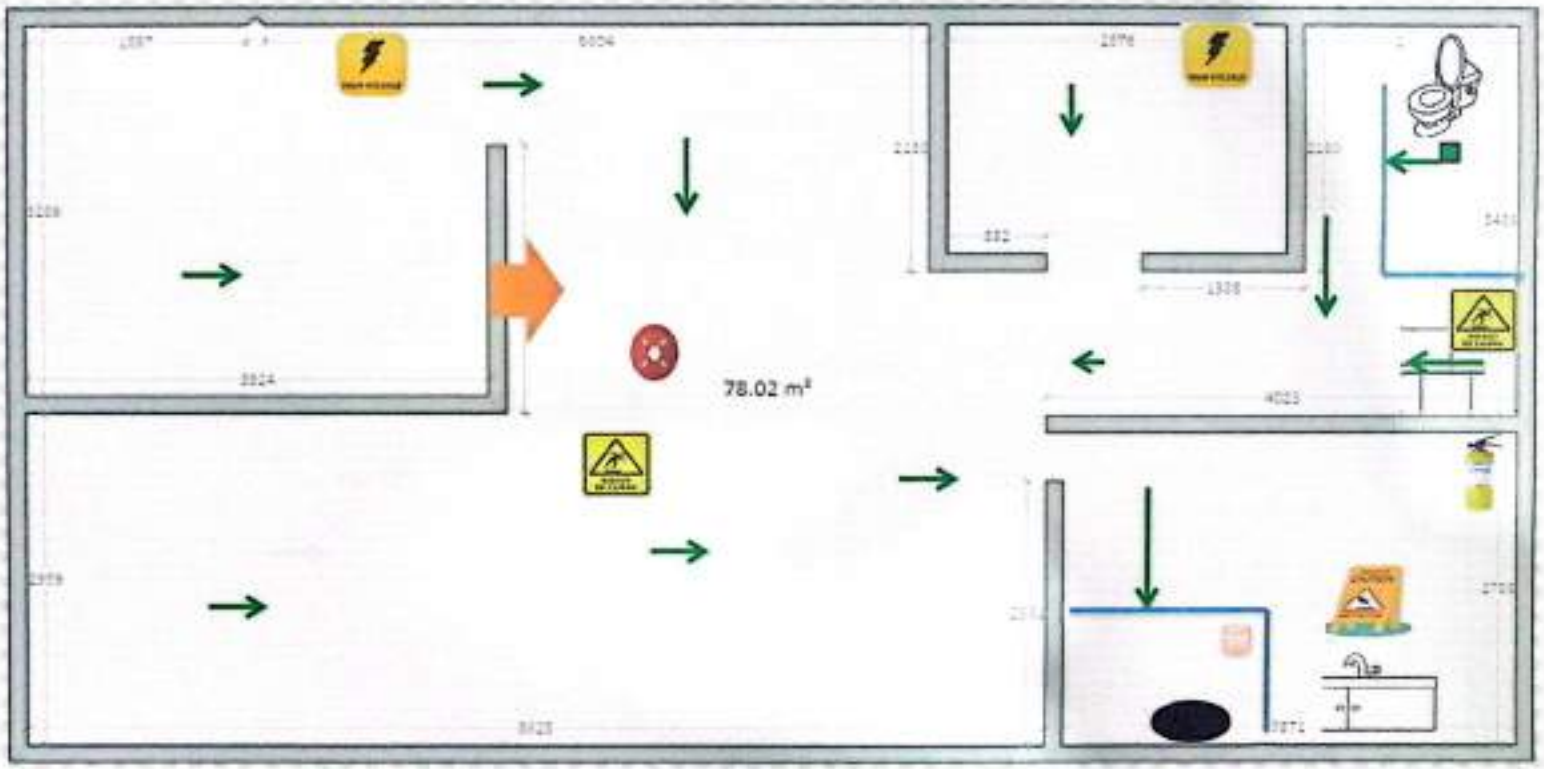

Convenciones

Inicio
Entrades /salides
Recorrido
REGISTRO DE AGUA
RIESGO DE INCENDIO
RIESGO DE CAIDA
REGISTRO DE GAS
RIESGO DE DESCARGA ELECTRICA
ALARMA
PUNTO DE EVACUACION
RIESGO DE ENCHARCAMIENTO
PUNTO DE ENCUENTRO INTERNO
EXTINTORES
PRIMEROS AUXILIOS
USTED ESTA AQUI

Powered by CamScanner

# MAPA INTERNO DE RIESGOS DE ACCIDENTES DEL JARDIN CARACOLI.
# PLANOS RUTA DE EVACUACION

**Nombre de la unidad operativa:** **CARACOLÍ** **Localidad:** CIUDAD BOLÍVAR **Nº de Pisos:** 4 **Pág.** 4 **de** 4




**Convenciones**

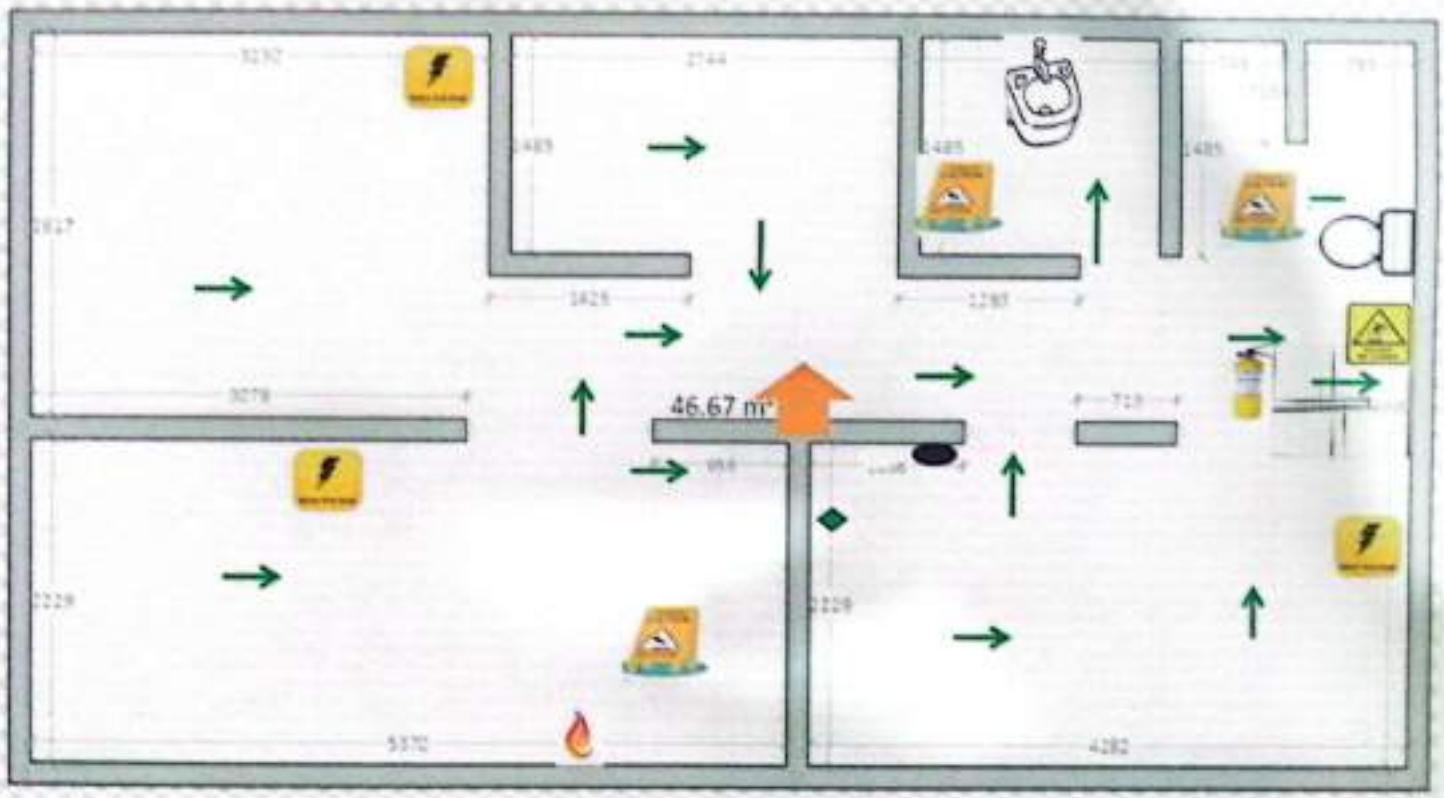
Inicio
Entradas /salidas
Recorrido

REGISTRO DE AGUA
RIESGO DE INCENDIO
RIESGO DE CAIDA
REGISTRO DE GAS
RIESGO DE DESCARGA ELECTRICA
ALARMA
PUNTO DE EVACUACION
RIESGO DE ENCHARCAMIENTO
PUNTO DE ENCUENTRO INTERNO
EXTINTORES
USTED ESTA AQUI

Powered by CamScanner

# MAPA INTERNO DE RIESGOS DE ACCIDENTES DEL JARDIN CARACOLI.
# PLANOS RUTA DE EVACUACION

**Nombre de la unidad operativa:** **CARACOLÍ** **Localidad:** CIUDAD BOLÍVAR **Nº de Pisos:** 4 




Convenciones




Powered by CamScanner