



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION					
					Descripcion	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interacción del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	SECRETARIA DE GOBIERNO	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Moho presente el la losa de SUPERBOARD del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	5	ASPERGILOSIS	NO	Cambiar las laminas defectuosas.	Realizar trabajos de mantenimiento a las tuberías de aguas residuales de la baterías de baño del segundo Nivel.			
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO				Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	Problemas en Columna Vertebral	NO			Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador		
				SI	Exposicion por un acceso del publico al exterior	Condiciones de Seguridad (Riesgo Publico)	Agresiones	NO	NO	NO	10	4	40	MA	10	400	II	SI	5	Agresiones Fisicas	SI	Instalar una Cantonera eléctrica				



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016



Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ

Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripcion	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Adverencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
				Si	Descarga eléctrica por Tomacorrientes defectuosos y cable sexpuestos	Condiciones de Seguridad (Eléctrico)	Cosquileo y leves sacudidas	NO	NO	NO	6	2	12	A	10	120	II	SI	5	Quemaduras y pérdida de conocimiento	SI	Cambio de los tomacorrientes defectuosos					



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016



Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ

Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION								
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (SI o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal		
ADMINISTRACION MUNICIPAL	OFICINA DEL ADULTO MAYOR	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Moho presente el la losa de concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	5	ASPERGILOSIS	NO	Raspar la superficie, estucar y pintar nuevamente.							
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	SINDROME DEL TUNEL CAPIANO	NO						Pad Mouse Ergonomico		
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	Problemas en Columna Vertebral	NO					Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores			
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular		NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado				Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Desnivel en el suelo	Condiciones de Seguridad (Caída por diferencia de nivel)	Golpes y Fracturas		NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	5	Fracturas Graves	SI	Eliminar el desnivel con reparaciones en cemento				señalizar el piso con pintura epoxica		
				SI	Exposicion por un acceso del publico al exterior	Condiciones de Seguridad (Riesgo Publico)	Inseguridad		NO	NO	NO	10	4	40	MA	10	400	II	NO	5	Agresiones Fisicas	SI		Instalar una Cantonera electrica					



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016



Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ

Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (NI x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	ASEGURAMIENTO	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Cables en el suelo en vías de circulación	Condiciones de Seguridad (Caídas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	3	Fracturas	NO	Rediseño de los puntos eléctricos para tomacorrientes		Implementar un sistema de Cableado estructurado			
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecánico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecánico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecánico (posición mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	3	6	A	25	150	II	NO	2	Daño Ocular	NO	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado			Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador		
				SI	Golpe al buscar folder AZ en Archivo de Gestión	Condiciones de Seguridad (Caídas de Objetos)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	2	2	4	B	10	40	III	SI	1	Golpes Fuertes	no	Dotar al Archivo de Gestión de un estante					
				SI	Desnivel en el suelo	Condiciones de Seguridad (Caída por diferencia de nivel)	Golpes y Fracturas	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	3	Fracturas Graves	SI	Eliminar el desnivel con reparaciones en cemento			señalizar el piso con pintura epoxica		



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO					Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION							
					Descripcion	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (NO x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia		Nivel de riesgo (NR) e Intervención	Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Pear Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	COMISARIA DE FAMILIA	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Cables en el suelo en vías de circulación	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	Fracturas	NO			Implementar un sistema de Cableado estructurado			
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO		2	4	8	M	25	200	II	NO	3	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	3	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado			Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Agresiones Físicas y Verbales	Condiciones de seguridad (Violencia)	Agresiones Verbales	NO	NO	NO	2	4	8	A	10	80	III	SI	1	Agresion Fisica	NO				Establecer protocolos de Actuacion y seguridad para que los funcionarios ejerzan sus labores.		



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rotinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención	Interpretación del NR	Valoración del Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	OFICINA DE PRENSA	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Cables en el suelo en vías de circulación	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	2	Fracturas	NO	Rediseño de los puntos lectricos pata tomacorrientes		Implementar un sistema de Cableado estrucrutado		
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	2	3	6	M	25	150	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular		NO	NO	NO	2	3	6	A	25	150	II	NO	2	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado		



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016



Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ

Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO					Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION							
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia		Nivel de riesgo (NR) e Intervención	Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	CONCEJO MUNICIPAL	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Moho presente en la losa de concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	15	ASPERGILOSIS	NO	Raspar la superficie, estucar y pintar nuevamente.					
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimientos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO						Pad Mouse Ergonomico
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores		
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular		NO	NO	NO	4	4	16	A	25	400	II	NO	2	Daño Ocular	NO	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador		



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	PORTERIA	LABORES RUTINARIAS	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Agresiones Físicas y Verbales	Condiciones de seguridad (Riesgo Publico)	Agresiones Verbales	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	ii	NO	1	Agresion Fisica	NO					Establecer protocolos de Actuacion y seguridad para que los funcionarios ejerzan sus labores.	
	ASEO Y LIMPIEZA	LABORES RUTINARIAS	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Caidas por superficies mojadas	Biomecanico (Superficies deslizantes)	Golpes y heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	2	Fracturas	NO					Uso de Calzado de suela antideslizante	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	3	6	M	25	150	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO					Entregar los elementos de trabajos conforme la talla del empleado	
				SI	Utilizacion de Quimicos en los productos de limpieza	Quimico (Gases y Vapores)	Molestias y alergias por contacto con sustancias	NO	NO	NO	6	4	24	MA	10	240	II	NO	2	Irritaciones, alergias y quemaduras por contacto o salpicaduras.	SI					Utilizar Guantes, Mascarillas de tela y ropa de trabajo	



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION							
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Exposibles	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal	
ADMINISTRACION MUNICIPAL	SECRETARIA DE DESARROLLO (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Moho presente en la losa de Concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	6	ASPERGILOSIS	NO	Colocar un manto de poliester Impermeabilizante en el exterior y recubrir con una capa de pintura asfaltica		Raspar la superficie, estucar y pintar nuevamente techo y paredes				
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	5	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO						Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	5	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores		
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular		NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO	Reirar los ventiladores de Techo	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado. Reemplazar los ventiladores de Techo por los de Pared.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador		



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
				SI	Iluminacion Deficiente	Fisico (iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	5	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminación en la oficina					
				SI	Polvo de papel de archivo	Quimico (Polvo)	Molestias en la mucosa nasal	NO	NO	NO	2	4	8	MA	25	200	II	NO	1	Fibrosis Pulmonar	SI	Actualizar el Arhivo de Gestion y hacer traslados al Archivo central					
				SI	Temperatura de trabajo inadecuada	Fisico (Temperatura no adecuada)	Sensacion de calor, molestia general	NO	NO	NO	2	4	8	A	10	80	III	SI	5	Cefaleas.	SI	Reemplazo del aire acondicionado					
				SI	Moho presente en la losa de Concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	4	ASPERGILOSIS	NO	Colocar un manto de poliester Impermeabilizante en el exterior y recubrir con una capa de pintura asfáltica		Raspar la superficie, estucar y pintar el techo			
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Exposidos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	RECURSOS HUMANOS (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Postura inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	3	Daño Ocular	NO	Retirar los ventiladores de Techo	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado. Reemplazar los ventiladores de Techo por los de Pared.			Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Iluminacion Deficiente	Fisico (Iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	4	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminacion en la oficina					
				SI	Polvo de papel de archivo	Quimico (Polvo)	Molestias en la mucosa nasal	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	4	Fibrosis Pulmonar	SI	Actualizar el Arhivo de Gestion y hacer traslados al Archivo central					
				SI	Cables en el suelo en vias de circulacion	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	4	Fracturas	NO	Rediseño de los puntos lectrícos para tomacorrientes	Implementar un sistema de Cableado estructurado				
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	6	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION					
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	SECRETARIA DE HACIEDNDA (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	Dotar los puestos de Trabajo de sillas Ergonomicas conforma a la condicion de salud del funcionario
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	6	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Iluminacion Deficiente	Fisico (iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	4	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminación en la oficina				
				SI	Polvo de papel de archivo	Quimico (Polvo)	Molestias en la mucosa nasal	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	Fibrosis Pulmonar	SI	Actualizar el Arhivo de Gestion y hacer traslados al Archivo central				
				SI	Temperatura de trabajo inadecuada	Fisico (Temperatura no adecuada)	Sensacion de calor, molestia general	NO	NO	NO	2	4	8	A	10	80	III	SI	4	Cefaleas.	SI		Reemplazo del aire acondicionado			
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	5	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Silla Ergonomica	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	5	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION					
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	5	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Iluminacion Deficiente	Físico (iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	1	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminación en la oficina				
				SI	Polvo de papel de archivo	Quimico (Polvo)	Molestias en la mucosa nasal	NO	NO	NO	2	4	8	MA	25	200	II	NO	1	Fibrosis Pulmonar	SI	Actualizar el Arhivo de Gestion y hacer traslados al Archivo central				
ADMINISTRACION MUNICIPAL	COBRO COACTIVO (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO				Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	Sillas Ergonomicas	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	3	Problemas en Columna Vertebral	NO			Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	Dotar los puestos de Trabajo de sillas Ergonomicas conforma a la condicion de salud del funcionario
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	3	Daño Ocular	NO			Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
				SI	Moho presente en la losa de Concreto del Techo	Biologico (hongos)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	3	ASPERGILOSIS	NO	Colocar un manto de poliester Impermeabilizante en el exterior y recubrir con una capa de pintura asfaltica		Raspar la superficie, estucar y pintar el techo.			
				SI	Cables en el suelo en vias de circulacion	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	4	Fracturas	NO	Rediseño de los puntos electricos para tomacorrientes		Implementar un sistema de Cableado estructurado			
ADMINISTRACION MUNICIPAL	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO						Pad Mouse Ergonomico
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores		Dotar de los puestos de Trabajo de sillas Ergonomicas conforma a la condicion de salud del funcionario
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	4	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador		
				SI	Cables en el suelo en vias de circulacion	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	3	Fracturas	NO	Rediseño de los puntos electricos para tomacorrientes		Implementar un sistema de Cableado estructurado			



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
ADMINISTRACION MUNICIPAL	SECRETARIA PRIVADA Y OFICINA DE CONTROL INTERNO (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	SILLAS ERGONOMICAS	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	
				SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO	Retirar los ventiladores de Techo	Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado. Reemplazar los ventiladores de Techo por los de Pared.			Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Temperatura de trabajo inadecuada	Fisico (Temperatura no adecuada)	Sensacion de calor, molestia general	NO	NO	NO	2	4	8	A	10	80	III	SI	4	Cefaleas.	SI	Reemplazo del aire acondicionado					
				SI	Piso con grietas y huecos	Condiciones de Seguridad (Caidas a nivel)	Golpes y Heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	4	Fracturas	NO	Eliminar los huecos y grietas con cemento.					
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico	
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	SILLAS ERGONOMICAS	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION					
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Acceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	GESTION SOCIAL (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Iluminacion Deficiente	Físico (iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	2	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminación en la oficina				
				SI	Moho presente en la losa de Concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	2	ASPERGILOSIS	NO	Colocar un manto de poliester Impermeabilizante en el exterior y recubrir con una capa de pintura asfáltica		Raspar la superficie, estucar y pintar el techo		
				SI	Desnivel en el suelo	Condiciones de Seguridad (Caida por diferencia de nivel)	Golpes y Fracturas	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	2	Fracturas Graves	SI	Eliminar el desnivel con reparaciones en cemento			señalizar el piso con pintura epoxica	
				SI	Molestias en muñecas y dedos de las manos	Biomecanico (Movimientos Repetitivos)	Molestias y adormecimiento en dedos	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	4	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	NO					Pad Mouse Ergonomico
				SI	Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	4	8	M	25	200	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO				Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos de oficina y Pausas activas cada dos horas de labores	Dotar los puestos de Trabajo de sillas Ergonomicas conforma a la condicion de salud del funcionario



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION					
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Exposidos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos
ADMINISTRACION MUNICIPAL	OFICIA DE CONTRATACION (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Molestias visuales por el trabajo en el computador	Biomecanico (posicion mantenida y prolongada)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	2	4	8	A	25	200	II	NO	2	Daño Ocular	NO		Dotar los puestos de trabajo con el mobiliario adecuado.		Pausas activas por cada hora de trabajo continuo. Charlas sobre los cuidados a la salud en los trabajos frente al computador	
				SI	Iluminacion Deficiente	Fisico (iluminacion deficiente)	Fatiga ocular	NO	NO	NO	6	4	24	MA	25	600	I	NO	2	Síntomas extraoculares: cefaleas, vértigos, ansiedad	SI	Rediseñar el sistema de iluminación en la oficina				
				SI	Moho presente en la losa de Concreto del Techo	Biologico (hongo)	Alergias, molestias respiratorias	NO	NO	NO	10	4	40	MA	25	1000	I	NO	2	ASPERGILOSIS	NO	Colocar un manto de poliester Impermeabilizante en el exterior y recubrir con una capa de pintura asfaltica		Raspar la superficie, estucar y pintar el techo		
ADMINISTRACION	CAFETERIA (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Fuerza al cargar Botellon	Biomecanico (Esfuerzo)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	2	4	B	10	40	III	SI	1	Lumbago	NO			Solicitar ayuda para cargar el Botellon		
				SI	Queaduras al fabricar y envasar el café	Condiciones de seguridad (Quemaduras)	Ampollas	NO	NO	NO	2	2	4	B	10	40	III	SI	1	Quemaduras de Tercer Grado	NO	Sustituir los termos por TERMO BOMBAS de 3 litros				
				SI	Caidas por superficies mojadas	Biomecanico (Superficies deslizantes)	Golpes y heridas	NO	NO	NO	2	2	4	B	25	100	II	NO	1	Fracturas	NO					Uso de Calzado de suela antideslizante
				SI	Utilizacion de productos de limpieza	Quimico	Molestias y alergias por contacto con sustancias	NO	NO	NO	2	2	4	MA	10	40	III	SI	1	Irritaciones y/o alergias.	NO					Utilizar Guantes y ropa de trabajo



MATRIZ DE PELIGRO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLATO
Agosto 04 de 2016

Inspeccion realizada por: Ing. ERASMO ENRIQUE PORTO HERNANDEZ



Proceso	Zona/Lugar	Actividades	Tareas	Rutinario (Si o No)	PELIGRO		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACION DE RIESGO						Valoración del Riesgo	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCION						
					Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de Exposición	Nivel de Probabilidad (ND x NR)	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de riesgo (NR) e Intervención		Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expositos	Peor Consecuencia	Existencia Requisito Legal específico asociado (Si o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización, Advertencias y/o controles Administrativos	Equipos de Protección Personal
MUNICIPAL	ASEO Y LIMPIEZA (2do PISO)	LABORES DE OFICINA	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	SI	Caidas por superficies mojadas	Biomecanico (Superficies deslizantes)	Golpes y heridas	NO	NO	NO	6	3	18	A	25	450	II	NO	2	Fracturas	NO						Uso de Calzado de suela antideslizante
SI				Postura Inadecuada	Biomecanico (Postura Prolongada)	Dolores Lumbares	NO	NO	NO	2	3	6	M	25	150	II	NO	2	Problemas en Columna Vertebral	NO						Entregar los elementos de trabajos conforme la talla del empleado	
SI				Utilización de Quimicos en los productos de limpieza	Quimico (Gases y Vapores)	Molestias y alergias por contacto con sustancias	NO	NO	NO	6	4	24	MA	10	240	II	NO	2	Irritaciones, alergias y quemaduras por contacto o salpicaduras.	NO							Utilizar Guantes, Mascarillas de tela y ropa de trabajo