PROTOCOLO DE ACCION

**ACCIDENTE LABORAL**

**Descripción del Proceso**

|  |
| --- |
| **Definición del proceso****ACCIDENTE EN LUGAR DE TRABAJO** |
| **Ámbito de aplicación**La descripción del proceso está dirigida a todos los miembros de la Comunidad escolar. |
| **Reglamento / Procedimiento** |
| **Acuerdos****DIA 1**1. OCURRENCIA
* Persona de la comunidad escolar que es afectada por un accidente, deberá evaluar el tipo de accidente y posteriormente
* Informa a la brevedad a encargado de enfermería.
1. EVALUACION PRELIMINAR DE LA SITUACION
* Integrante del equipo directivo toma conocimiento de lugar y momento de ocurrido el hecho y le informa de pasos a seguir.
* En caso de ser necesario y procurando el grado del accidente será derivado a Centro de Salud Local (Consultorio) o Mutual de Seguridad.
* Si el Establecimiento no puede realizar el traslado se solicitara la presencia de ambulancia a los siguientes números telefónicos
* **Consultorio Doñihue xxxxxx**
* **Mutual de Seguridad xxxxxxxx**
* El Establecimiento tiene un plazo de 24 horas desde ocurrido el accidente para emitir la denuncia individual de accidente de trabajo (DIAT).
* Encargado de enfermería emite documento de accidente laboral.
* Una vez evaluado y determinado el proceso a seguir se debe informar al Establecimiento Educacional. En caso de licencia médica esta se debe entregar en un plazo máximo de 24 horas.

. |
| **Responsabilidad**Encargado de Enfermería  |
| **Anexos** |
| **Evaluación**Diciembre del año en curso. |

ACTUALIZADO EL 24/11/2014.