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.