

MELLORA DA CALIDADE DA INFORMACIÓN NOS PARTES DE ACCIDENTE DE TRABALLO

INSTITUTO GALEGO DE SEGURIDADE E SAÚDE LABORAL

Puntos de especial interese para a mellora da calidade da información dos partes de accidente de traballo (PAT)

Delt@ Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

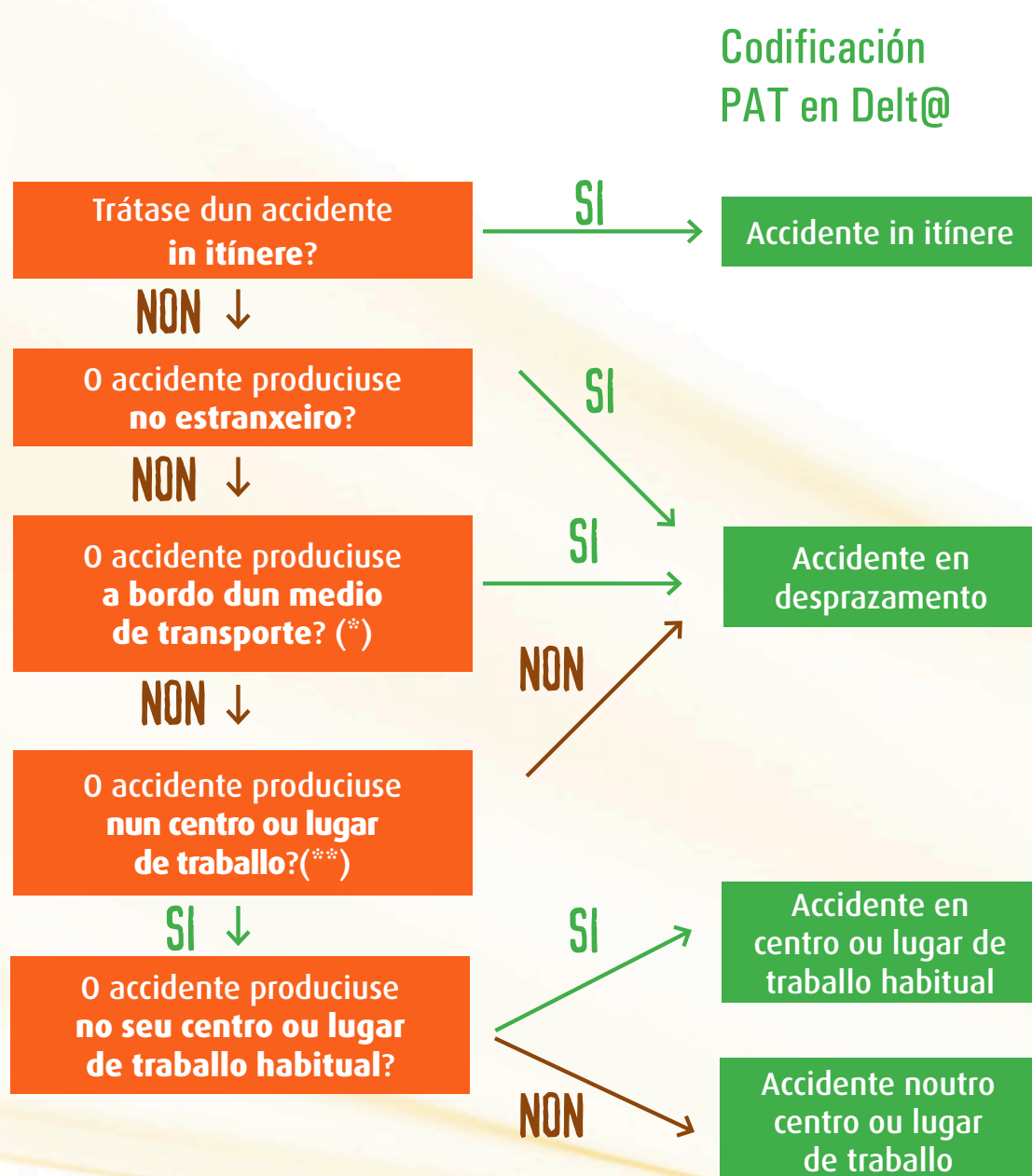
Usuario: Parte de Accidente de Trabajo - Iniciar

En calidad de:

5 (Trabajador) 4 (Empresa) 1 (Lugar) 2 (Accidente) 3 (Asistenciales) Económico Actores implicados

1 Lugar do accidente

No caso de que sexa accidente de tráfico, ademais hai que marcar o recadro correspondente.



(*) Excepción (Accidentes a bordo de medio de transporte): Se o medio de transporte se atopa dentro do recinto do centro de traballo a onde o traballador accidentado acudiu a prestar un servizo relacionado coa actividade do dito centro de traballo, tratarase ben de «Accidente en centro ou lugar de traballo habitual» ou «Accidente noutro centro de traballo».

(**) Excepción (Accidentes nun centro ou lugar de traballo): Se o traballador accidentado estaba no centro ou lugar de traballo por motivos alicerces á prestación dun servizo relacionado coa actividade o antedito centro ou lugar de traballo, tratarase como «Accidente en desprazamento».

Fuente: Guía para formalización do PAT

<https://delta.empleo.gob.es/Delta2Web/info/documentacion.html>

É fundamental ter claros os conceptos:

1.1 Centro de traballo

Unidade produtiva, con organización específica e que está dada de alta como tal ante a autoridade laboral.

1.2 Lugar de traballo

Son aqueles lugares onde se desenvolven traballos de forma habitual, é dicir, que se acode a eles con certa frecuencia ou con duración de varios días, semanas ou períodos de tempo superiores. Inclúe o centro de traballo e a outros lugares que non teñen tal consideración, como campos de cultivo, vía pública ou ao aire libre onde se realizan habitualmente traballos, etc. Para efectos de Delt@, **exclúense** os medios de transporte, sexan cales sexan, e os centros e lugares de traballo no estranxeiro.

1.3 Noutro centro ou lugar de traballo

Lugar a onde o traballador acode para realizar un traballo ou prestar un servizo, sen que sexa o seu centro de traballo.

1.4 Accidente en desprazamento na súa xornada laboral

- Accidentes que ocorren fóra de centros ou lugares de traballo.
- No estranxeiro (salvo aqueles que sexan in itinere).
- A bordo de medios de transporte (salvo que o medio de transporte se atope no recinto do centro de traballo onde o traballador acode a prestar servizo).
- Aqueles que ocorren en centros ou lugares de traballo, cando a vítima acudía como cliente, é dicir, non a prestar un servizo nel mesmo.

1.5 Accidente in itinere

Accidente que se produce ó ir ou voltar do lugar de traballo.

2 Accidente

Parte de Accidente de Trabajo

4.- ACCIDENTE

Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)
Fecha de Baja Médica (dd/mm/aaaa)
Día de la semana del Accidente
Hora del día del accidente (1 a 24)
Hora de trabajo (1ª, 2ª, etc)
Era su trabajo habitual
Marque si se ha realizado evaluación de riesgos sobre el puesto de trabajo en el que ha ocurrido el accidente

Descripción del accidente

Ampliación de la Descripción
(según normas de la OIT y EUROSAT)

¿En qué tipo de lugar se encontraba la persona accidentada cuando se produjo el accidente?

¿Qué tipo de trabajo estaba realizando la persona accidentada o en qué proceso de trabajo participaba cuando se produjo el accidente?

¿Qué estaba haciendo concretamente la persona accidentada cuando se produjo el accidente?

¿Qué hecho anormal que se apartase del proceso habitual del trabajo, desencadenó el accidente?

¿Cómo se ha lesionado la persona accidentada?

Marque si el accidente ha afectado a más de un trabajador

Marque si hubo testigos
Nombres, Domicilio

2.a (dd/mm/aaaa)
 (dd/mm/aaaa)
Elija opción
Elija opción
O SI O NO
O SI O NO

2.b

2.c Tipo de Lugar: Elija opción
Tipo de Trabajo: Elija opción
Actividad Física: Elija opción
Agente material relacionado a la Actividad Física:
Desviación: Elija opción
Elija opción

2.d Agente material asociado a la Desviación:
Forma (contacto-modalidad de la lesión): Elija opción
Elija opción
Texto del Aparato o Agente Material causante:
Código del Aparato o Agente Material causante:
O SI O NO
O SI O NO
En caso afirmativo, indique nombre, domicilio y teléfono

2.a Que as **horas** e as **datas** sexan coherentes coas que se indican nas altas. Nos accidentes in itinere, a codificación horaria coincidirá cos feitos descritos.

2.b Procurar que a **descrición do accidente** permita entender a secuencia de feitos que deron lugar ao sinistro.

2.c Ter en conta os exemplos da Guía para formalización Delt@ para os campos **Lugar**, **Tipo** e **Actividade Física**.

2.d En canto aos **Axentes materiais**, deben identificarse aqueles que son de especial interese pola súa maior sinistralidade: motoserra, tractor, radial, serra de corte, etc.

3 Asistenciais

Na falta de criterio legal para a gradación da gravidade dos accidentes, corresponde ao personal médico da mutua facer a valoración.

En todas as estratexias de seguridade e saúde no traballo insístese en corrixir posibles e frecuentes infradeclaracións das lesións en moitos dos accidentes cualificados como leves.

4 Empresa

Cubrir correctamente o NIF, domicilio (provincia, municipio), nome etc.

É de especial interese que se comprobe:

- Que o CNAE sexa o que corresponde
- Que a modalidade preventiva se axusta á que realmente adoptou a empresa.

5 Traballador

Ter especial coidado co IPF e o NAF, a data de nacemento e o sexo.

Cos traballadores autónomos, comprobar que o CNAE indicado na súa cotización ATEP coincide co da epígrafe empresa.