Vehicle Fleet Safety Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Los accidentes de vehículos de flota se encuentran entre los reclamos más costosos para las empresas. El coste medio de un siniestro relacionado con accidentes de vehículos de flota es de aproximadamente 70.000 dólares, lo que supone casi el doble del coste medio de una lesión en el lugar de trabajo.
2. Además de los daños materiales, los accidentes de flota suponen una pérdida de productividad, una pérdida de ingresos por llamadas de ventas perdidas y posibles reclamaciones de responsabilidad civil de terceros por un accidente con culpa. Dado que la mayoría de las empresas auto aseguran los vehículos de la flota y los conductores de sus empleados, la empresa paga directamente estos costes.
3. En 2017, alrededor del 30% de los accidentes mortales implicaron a un conductor afectado por el alcohol o las drogas. Un programa de formación de conductores que destaque los peligros del abuso de alcohol/drogas puede ayudar a los conductores a evitar estos problemas.
4. La conducción agresiva, es decir, la que hace caso omiso de los demás usuarios de la vía, es muy común hoy en día en nuestras carreteras. Desde atravesar carriles sin atender al resto del tráfico, no utilizar los intermitentes o negarse a ceder el paso, ir a rebufo o ignorar los controles de tráfico, la conducción agresiva, por su propia naturaleza, pone al vehículo en más riesgo de lo normal.
5. La NTSA describe la conducción distraída como la realización de cualquier actividad que desvíe la atención de la conducción. El ejemplo obvio es el uso del teléfono móvil, ya sea hablando, enviando mensajes de texto, comiendo o bebiendo.

ESTADÍSTICAS

- Un conductor típico que no pertenezca a una flota viaja entre 12.000 y 15.000 millas al año, y cada año tiene una posibilidad entre 15 de verse involucrado en una colisión. La mayoría de los conductores de flotas, sin embargo, recorren entre 20.000 y 25.000 millas o más cada año, y por tanto están más expuestos a los riesgos de colisión.
- Según la Oficina de Estadísticas Laborales (BLS) dentro del Departamento de Trabajo de los Estados Unidos, alrededor del 40% de los accidentes automovilísticos están relacionados con el trabajo. Publicado en diciembre de 2018, un informe de la BLS -Censo Nacional de Lesiones Laborales Fatales en 2017- indica que los conductores/trabajadores de ventas y los camioneros tuvieron el mayor número de lesiones laborales mortales.
- El informe de Motus indicó que solo el 42,6% de las empresas exigieron programas de seguridad para conductores en vehículos de propiedad de la empresa, y solo el 19,5% los exigió para empleados en programas de reembolso de millas.
- Motus añadió que las empresas podrían reducir las tasas de accidentes hasta en un 35% si ampliaran su enfoque de gestión de riesgos de los conductores.
- Los accidentes de vehículos cuestan a los empleadores 60 mil millones de dólares cada año en gastos legales y médicos, daños a la propiedad y pérdida de productividad de los empleados.
- En 2017 hubo 3.166 personas muertas como resultado de accidentes en los que estuvieron involucrados conductores distraídos.
- Conducir cuando se está fatigado, a menudo llamado conducción somnolienta, no solo es peligroso, sino que también puede ser mortal. Según la NHTSA, la conducción somnolienta fue la causa de 795 muertes en carretera en 2017, y de 90.000 accidentes en total.

Line of Fire Hazards Stats and Facts

FACTS

1. The most serious struck-by injuries occur when a worker is stuck by a moving vehicle or piece of equipment.
2. Many struck-by injuries occur when a worker is struck by a flying or falling object, such as a nail or piece of falling equipment. It is also common for workers who slip or fall to be struck by the tools or materials in their hands.
3. Struck-by injuries are a cause for concern in all industries. Most of them happen in General Trucking, Homebuilding, Mechanical and Sheet Metal Work, and Lumber and Builders Supply. When a worker is hit by something, the part of the body that’s injured most often is the eyes.
4. Ironworkers experienced the highest rate of caught-in or between fatalities.
5. Older construction workers experienced an elevated fatality risk.
6. Caught-in or between incidents are among OSHA’s “Construction Focus Four” hazards, which also include electrocution, falls and struck-by incidents.

STATS

- Deaths from Line of Fire injuries number into the hundreds. Approximately 27% of work place deaths are related to Line of Fire accidents.
- According to the 2016 WSIB Statistical Report by Struck By/Caught in Objects accounted for 13% of all workplace fatalities in Ontario over the last ten years (2007–2016).
- Caught-in or caught-between incidents resulted in 275

construction worker deaths from 2011 to 2015 – the most of any major industry – according to CPWR.

- About 69 percent of the deaths were attributed to "being caught or crushed in collapsing materials," a 50 percent increase over the five-year period, the report states.
- In 2015, 68 construction workers died from a caught-in or between incidents. That is a 33 percent increase from 2011, when 51 workers were killed.
- Among other major industries, manufacturing (244 deaths) and agriculture (197) experienced the next highest totals of caught-in or between fatalities from 2011 to 2015.
- The most recent five-year history of accidents and injuries shows workers caused 20 percent of reported injuries by putting themselves (or some part of their body) in the direct pathway of oncoming harm, or the line of fire. While most of these accidents result in crushed fingers and hands or broken toes, the B.L.S. reports that 17 percent of U.S. workplace fatalities are the result of line-of-fire accidents.

Line of Fire Hazards Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Las lesiones más graves por atropello se producen cuando un trabajador queda atrapado por un vehículo o una pieza de equipo en movimiento.
2. Muchas de las lesiones por atropello se producen cuando un trabajador es golpeado por un objeto que sale despedido o que cae, como un clavo o una pieza de equipo que se cae. También es frecuente que los trabajadores que resbalan o se

caen sean golpeados por las herramientas o materiales que tienen en sus manos.

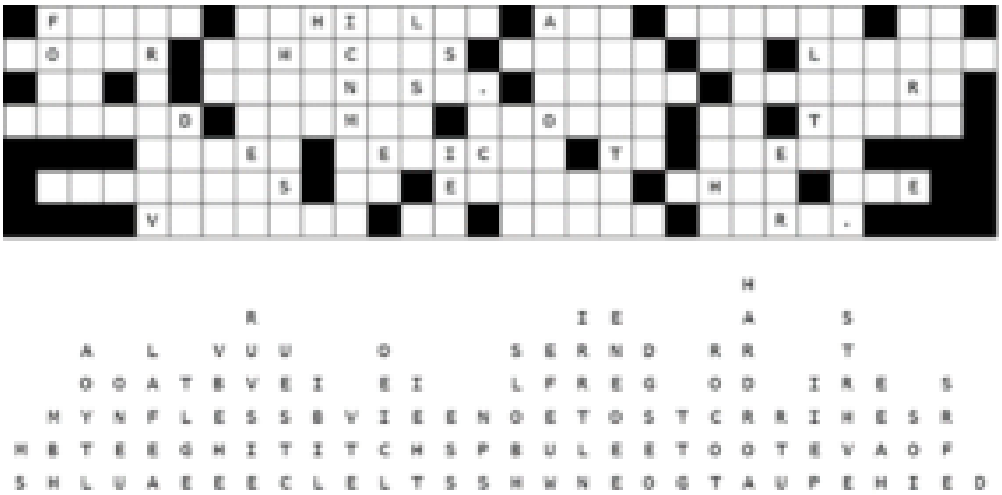
3. Las lesiones por golpes son motivo de preocupación en todas las industrias. La mayoría de ellas ocurren en el transporte general, la construcción de viviendas, los trabajos mecánicos y de chapa, y los suministros de madera y de construcción. Cuando un trabajador es golpeado por algo, la parte del cuerpo que más se lesiona son los ojos.
4. Los trabajadores de la siderurgia experimentaron la tasa más alta de muertes por atropello o entre ellos.
5. Los trabajadores de la construcción de mayor edad experimentaron un elevado riesgo de mortalidad.
6. Los incidentes de atrapamiento o intercalación se encuentran entre los cuatro riesgos de la OSHA en el sector de la construcción, que también incluyen la electrocución, las caídas y los atropellos.

ESTADÍSTICAS

- Las muertes por lesiones en la línea de fuego se cuentan por cientos. Aproximadamente el 27% de las muertes en el lugar de trabajo están relacionadas con accidentes en la línea de fuego.
- Según el informe estadístico del WSIB de 2016, los accidentes por atropello o atrapamiento en objetos representaron el 13% de todas las muertes en el lugar de trabajo en Ontario en los últimos diez años (2007-2016).
- Los incidentes de atropello o atrapamiento de objetos provocaron 275 muertes de trabajadores de la construcción entre 2011 y 2015, la mayor cantidad de cualquier industria importante, según el CPWR.
- Alrededor del 69% de las muertes se atribuyeron a “quedar atrapados o aplastados en materiales que se derrumbaban”, un aumento del 50% en el período de cinco años, señala el informe.
- En 2015, 68 trabajadores de la construcción murieron por atrapamiento o entre incidentes. Esto supone un aumento del 33% respecto a 2011, cuando murieron 51 trabajadores.

- Entre otras industrias importantes, la industria manufacturera (244 muertes) y la agricultura (197) experimentaron los siguientes totales más altos de víctimas mortales por atrapamiento o entre accidentes de 2011 a 2015.
- El historial más reciente de cinco años de accidentes y lesiones muestra que los trabajadores causaron el 20% de las lesiones notificadas al ponerse (o alguna parte de su cuerpo) en la trayectoria directa del daño que se aproxima, o en la línea de fuego. Aunque la mayoría de estos accidentes se traducen en dedos y manos aplastados o dedos de los pies rotos, el B.L.S. informa de que el 17% de las muertes en el lugar de trabajo en Estados Unidos son el resultado de accidentes en la línea de fuego.

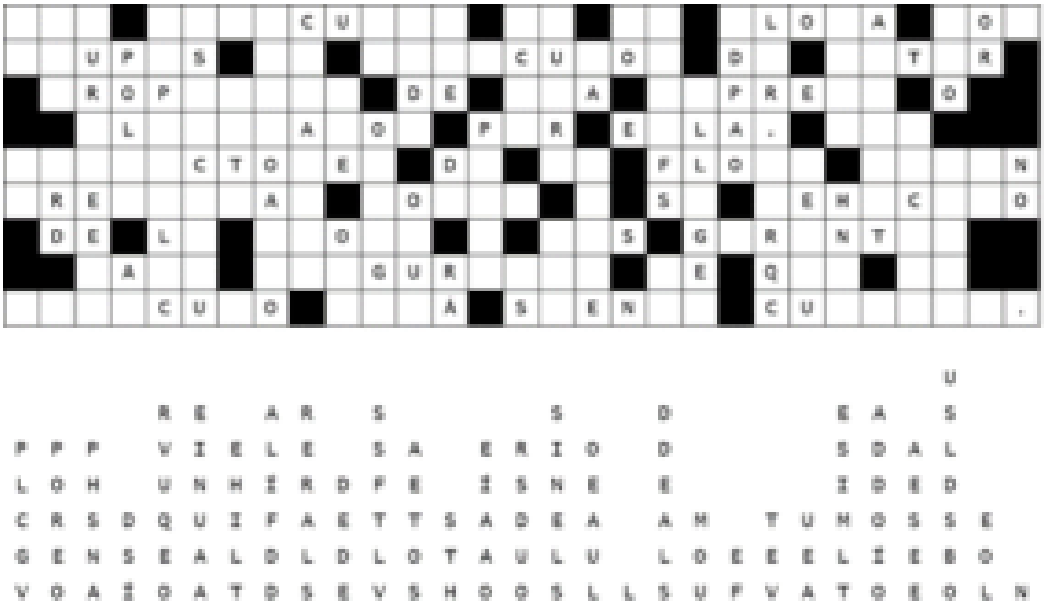
Vehicle Fleet Safety Fallen Phrases



Answer:

Fleet vehicles are groups of motor vehicles owned or leased by a business. Fleet drivers should submit photos or their fleet vehicle to their managers to ensure that the vehicle is being care.

Vehicle Fleet Safety Fallen Phrases – Spanish



Respuesta:

Los vehículos de la flota son grupos de vehículos de motor propiedad de una empresa o alquilados por ella. Los conductores de la flota deben presentar fotos o su vehículo de la flota a sus gerentes para asegurarse de que el vehículo está siendo cuidado.

Line of Fire Hazards Fatality File

Employee Struck by Forklift at Schenectady Recycling Facility

A worker at Tomra NY Recycling LLC´s Schenectady recycling facility was operating a baler on May 14 when he was struck by a forklift that was attempting to pass by. The worker sustained a compound leg fracture.

“This injury could have been prevented, and the employer’s failure to properly maintain forklifts and ensure adequate clearance exposed all facility workers to unnecessary dangers” said Amy B. Philips, OSHA’s acting area director in Albany. “Allowing defective forklifts to operate in a workplace puts employees at risk of being struck or crushed by these vehicles. For the well-being of its employees, Tomra must correct these hazards and ensure they do not occur again.”

The inspection by OSHA’s Albany Area Office found that the aisle was not wide enough to allow safe passage by the forklift, and that the forklift was driven too close to the employee. In addition, four forklifts, including the one that struck the worker, were defective and had not been taken out of service as required by OSHA’s Powered Industrial Truck standard. Deficiencies included defective lights, horns, tires and safety equipment and oil leaks.

OSHA cited the company on Nov. 6 for one willful violation for the defective forklifts and two serious violations for the other hazards and proposed penalties of $84,000.

Tomra NY Recycling LLC has 15 business days from receipt of its citations and proposed penalties to comply, meet with Philips or contest the findings before the independent Occupational Safety and Health Review Commission.

https: //www.ehstoday.com/forklift-safety/article/21918112/employee-struck-by-forklift-at-schenectady-recycling-facility

Line of Fire Hazards Fatality File – Spanish

Empleado atropellado por un montacargas en la planta de reciclaje de Schenectady

Un trabajador de las instalaciones de reciclaje de Tomra NY Recycling LLC en Schenectady estaba operando una empacadora el 14 de mayo cuando fue golpeado por una carretilla elevadora que intentaba pasar. El trabajador sufrió una fractura compuesta en la pierna.

“Esta lesión podría haberse evitado, y el hecho de que el empleador no mantuviera correctamente las carretillas elevadoras y no garantizara un espacio libre adecuado expuso a todos los trabajadores de las instalaciones a peligros innecesarios”, declaró Amy B. Philips, directora de zona en funciones de la OSHA en Albany. “Permitir que las carretillas elevadoras defectuosas funcionen en un lugar de trabajo pone a los empleados en riesgo de ser golpeados o aplastados por estos vehículos. Por el bienestar de sus empleados, Tomra debe corregir estos peligros y asegurarse de que no vuelvan a ocurrir.”

La inspección realizada por la Oficina del Área de Albany de la OSHA descubrió que el pasillo no era lo suficientemente ancho como para permitir el paso seguro de la carretilla elevadora, y que ésta se conducía demasiado cerca del empleado. Además, cuatro carretillas elevadoras, incluida la que golpeó al trabajador, estaban defectuosas y no habían sido puestas fuera de servicio como exige la norma de la OSHA sobre carretillas industriales motorizadas. Las deficiencias incluían luces, bocinas, neumáticos

y equipos de seguridad defectuosos y fugas de aceite.

OSHA citó a la empresa el 6 de noviembre por una infracción intencionada por las carretillas defectuosas y dos infracciones graves por los demás peligros, y propuso sanciones por valor de 84.000 dólares.

Tomra NY Recycling LLC tiene 15 días hábiles a partir de la recepción de las citaciones y las sanciones propuestas para cumplir, reunirse con Philips o impugnar las conclusiones ante la Comisión de Revisión de Seguridad y Salud Ocupacional independiente.

Fuente: *https://www.ehstoday.com*

Vehicle Fleet Safety Picture This



Source: *https://www.atbs.com*

Vehicle Fleet Safety Picture This – Spanish



Fuente: *https://www.geotab.com*

Standard Precautions Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Los patógenos transmitidos por la sangre son microorganismos patógenos que están presentes en la sangre humana y pueden causar enfermedades en los seres humanos.
2. Algunas infecciones que pueden transmitirse a través del contacto con la sangre y los fluidos corporales son:

   - VIH, Hepatitis A, B, C, infecciones por estafilococos y estreptococos, gastroenteritis-salmonela y shigella, neumonía, sífilis, tuberculosis, malaria, sarampión, varicela, herpes, infecciones del tracto urinario e infecciones sanguíneas. Los mayores riesgos provienen del VIH y la hepatitis B y C.
   - Los conceptos alternativos en el control de infecciones se

denominan Aislamiento de Sustancias Corporales (BSI) y Precauciones Estándar. Estos métodos definen todos los fluidos y sustancias corporales como infecciosos. Estos métodos incorporan no sólo los fluidos y materiales cubiertos por la Norma de Patógenos Transmitidos por la Sangre, sino que amplían la cobertura para incluir todos los fluidos y sustancias corporales.

ESTADÍSTICAS

- Los CDC calculan que cada año se producen unas 385.000 lesiones relacionadas con objetos punzantes entre los trabajadores sanitarios de los hospitales, siendo el personal de enfermería la ocupación sanitaria más afectada. El riesgo medio de infección de origen sanguíneo tras una de estas lesiones tan comunes es de aproximadamente el 1,8%. Si bien las cifras son espantosas, los costes más desgarradores surgen de las historias de las personas afectadas.
- De 2005 a 2014, la incidencia global estimada de infecciones invasivas por SARM en lugares normalmente estériles (es decir, sangre, líquido pleural, etc.) en los Estados Unidos disminuyó un 40% y la incidencia estimada de infecciones invasivas por SARM de inicio en el hospital disminuyó un 65%. Las intervenciones diseñadas para disminuir el riesgo de infecciones asociadas a dispositivos y procedimientos y las intervenciones para reducir la transmisión, como las precauciones de contacto y la higiene de las manos, probablemente contribuyeron a estos descensos.
- El cumplimiento de la higiene de las manos fue el siguiente: antes de ponerse la bata/guantes, 37,2%; ponerse la bata, 74,3%; ponerse los guantes, 80,1%; quitarse la bata/guantes, 80,1%; después de quitarse la bata/guantes, 61%. El cumplimiento de todos los componentes fue del 28,9%. A medida que aumentaba la carga de aislamiento (del 20% o menos a más del 60%), se observaba una disminución del cumplimiento de la higiene de manos (43,6%-4,9%) y de los 5 componentes (31,5%-6,5%). En el análisis multivariable, se observó un aumento del incumplimiento de los 5 componentes

del paquete de precauciones de aislamiento por contacto (odds ratio [OR], 6,6 [intervalo de confianza del 95%] y del incumplimiento de la higiene de las manos antes de ponerse las batas y los guantes (OR, 10,1 [IC del 95%, 1,84-55,54]; p = 0,008) asociado al aumento de la carga de aislamiento.
- A medida que aumenta la proporción de pacientes en aislamiento de contacto, disminuye el cumplimiento de las precauciones de aislamiento de contacto. Poner al 40% de los pacientes bajo precauciones de contacto representa un punto de inflexión para el incumplimiento de las medidas de precauciones de aislamiento de contacto.

Standard Precautions Stats and Facts

FACTS

1. Bloodborne pathogens are pathogenic microorganisms that are present in human blood and can cause disease in humans.
2. Some infections that can be transmitted through contact with blood and body fluids include:

- HIV, Hepatitis A, B, C, Staph and Strep infections, Gastroenteritis-salmonella, and shigella, Pneumonia, Syphilis, TB, Malaria, Measles, Chicken Pox, Herpes, Urinary tract infections, and Blood infections. The greatest risks are from HIV and Hepatitis B and C.
- Alternative concepts in infection control are called Body Substance Isolation (BSI) and Standard Precautions. These methods define all body fluids and substances as infectious. These methods incorporate not only the fluids and materials covered by the Bloodborne Pathogens Standard but expands coverage to include all body fluids and substances.

STATS

- The CDC estimates that about 385,000 sharps-related injuries occur annually among health care workers in hospitals—with nurses the most affected healthcare occupation. The average risk of bloodborne infection following one of these all-too-common injuries is approximately 1.8%. While the numbers are appalling, the most harrowing costs emerge in the stories of the individuals affected.
- From 2005 to 2014, the overall estimated incidence of invasive MRSA infections from normally sterile sites (i.e., blood, pleural fluid, etc.) in the United States declined by 40% and the estimated incidence of invasive hospital-onset MRSA infections declined by 65%. Interventions designed to decrease risk of device and procedure-associated infections and interventions to reduce transmission, like Contact Precautions and hand hygiene, both likely contributed to these decreases.
- Compliance with hand hygiene was as follows: prior to donning gowns/gloves, 37.2%; gowning, 74.3%; gloving, 80.1%; doffing of gowns/gloves, 80.1%; after gown/glove removal, 61%. Compliance with all components was 28.9%. As the burden of isolation increased (20% or less to greater than 60%), a decrease in compliance with hand hygiene (43.6%-4.9%) and with all 5 components (31.5%-6.5%) was observed. In multivariable analysis, there was an increase in noncompliance with all 5 components of the contact isolation precautions bundle (odds ratio [OR], 6.6 [95% confidence interval and in noncompliance with hand hygiene prior to donning gowns and gloves (OR, 10.1 [95% CI, 1.84-55.54]; P = .008) associated with increasing burden of isolation.
- As the proportion of patients in contact isolation increases, compliance with contact isolation precautions decreases. Placing 40% of patients under contact precautions represents a tipping point for noncompliance with contact isolation precautions measures.

Standard Precautions Fatality File

Worker

A 34-year-old, white, married man, previously well, presented to his general practitioner with a 4-week history of influenza-like symptoms, including fevers, night sweats, 5 kg weight loss in under a month and a persistent non-productive cough. He was initially diagnosed with bronchitis and commenced on therapy with a β-agonist inhaler and oral antibiotics.

After 2 weeks, this patient, the index case, experienced his first episode of haemoptysis. He attended work the following day and arranged to see another GP who advised him to remain away from work. This second GP had been trained overseas in a country with a high burden of tuberculosis (TB); he requested sputum microscopy for acid-fast bacilli (AFB) and a chest x-ray, despite there being no significant risk factor for TB. After 48 hours, the patient presented to hospital for isolation and treatment as his chest x-ray showed right upper-lobe consolidation and his sputum was positive for TB on AFB smear (result, 3+). Quadruple antituberculous therapy was commenced and the Victorian Department of Health (DH) was notified.

DH staff traced and screened close household contacts, extended family and friends and workplace contacts. A chest x-ray, tuberculin skin test (TST) and/or interferon-γ release assay (IGRA; by QuantiFERON-TB Gold test) was performed on all contacts of the index case in accordance with DH guidelines. Also in accordance with DH guidelines:

- household contacts were screened both at baseline and 8–12 weeks after break-of-contact (BOC);

- other contacts were screened at 8–12 weeks after BOC only;
- a positive contact was defined as having a TST conversion from no induration at baseline to ≥ 10 mm induration, or a TST result ≥ 10 mm induration at BOC and/or a positive result on IGRA; and
- mycobacterial interspersed repetitive unit variable number tandem repeat (MIRU-VNTR) genotyping was performed on all Mycobacterium tuberculosis (M. tb) isolates.

The sputum sample from the patient with the index case was positive for TB by polymerase chain reaction (PCR), and was also culture-positive for M. tb after 3 weeks. The isolate was fully sensitive to first-line antituberculous medications.

A total of 108 contacts were identified and screened –three household contacts, 16 extended family members and friends, and 89 workplace contacts (Box). TSTs carried out within 4 days of the patient's diagnosis on the three family members living with him in the same house (his pregnant wife, 4-year-old son and 6-month-old daughter) were all negative at baseline. However, at 7 weeks, the 4-year-old boy showed conversion on repeat TST, with the induration measuring 15 mm. A chest x-ray showed bilateral hilar adenopathy, right middle-lobe consolidation and left upper-lobe nodules. M. tb was isolated by gastric aspirate. The isolate was fully sensitive to first-line anti-tuberculous drugs and had the same genotype as the index case. The patient's wife had a repeat TST at 3 months that also converted, with the induration measuring 17 mm. Her chest x-ray remained normal. She deferred prophylaxis because of her pregnancy, but has since completed 9 months of treatment for latent TB infection (LTBI).

Standard Precautions Fatality

File – Spanish

Trabajador

Un hombre de 34 años, blanco y casado, que anteriormente se encontraba bien, acudió a su médico de cabecera con una historia de 4 semanas de síntomas parecidos a los de la gripe, que incluían fiebres, sudores nocturnos, pérdida de peso de 5 kg en menos de un mes y una tos persistente no productiva. Inicialmente se le diagnosticó bronquitis y se inició un tratamiento con un inhalador β-agonista y antibióticos orales.

Al cabo de 2 semanas, este paciente, el caso índice, experimentó su primer episodio de hemoptisis. Acudió al trabajo al día siguiente y concertó una cita con otro médico de cabecera, que le aconsejó que se mantuviera alejado del trabajo. Este segundo médico de cabecera había recibido formación en el extranjero, en un país con una elevada carga de tuberculosis (TB); solicitó una microscopía de esputo para detectar bacilos ácido-alcohol resistentes (AFB) y una radiografía de tórax, a pesar de que no había ningún factor de riesgo significativo de TB. Al cabo de 48 horas, el paciente se presentó en el hospital para ser aislado y tratado, ya que su radiografía de tórax mostraba una consolidación del lóbulo superior derecho y su esputo era positivo para la tuberculosis en el frotis de BFA (resultado, 3+). Se inició una terapia antituberculosa cuádruple y se notificó al Departamento de Salud de Victoria (DH).

El personal del DH rastreó y examinó los contactos domésticos cercanos, los familiares y amigos y los contactos en el lugar de trabajo. Se realizó una radiografía de tórax, una prueba cutánea de tuberculina (TST) y/o una prueba de liberación de interferón-γ (IGRA; mediante la prueba QuantiFERON-TB Gold) a todos los contactos del caso índice de acuerdo con las directrices del DH. También de acuerdo con las directrices del DH:

los contactos domésticos fueron examinados al inicio y a las 8-12 semanas después de la ruptura del contacto (BOC);

los demás contactos fueron examinados sólo a las 8-12 semanas después de la RDC;

un contacto positivo se definió como la conversión de la prueba de la tuberculina (TST) de ninguna induración en la línea de base a ≥ 10 mm de induración, o un resultado de la TST ≥ 10 mm de induración en la BOC y/o un resultado positivo en el IGRA; y se realizó la genotipificación de la unidad repetitiva intercalada de micobacterias de número variable en tándem (MIRU-VNTR) en todos los aislados de Mycobacteria tuberculosis (M. tb).

La muestra de esputo del paciente con el caso índice fue positiva para la tuberculosis mediante la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), y también fue positiva para el cultivo de M. tb después de 3 semanas. El aislado era totalmente sensible a los medicamentos antituberculosos de primera línea.

Se identificaron y examinaron un total de 108 contactos: tres contactos domésticos, 16 familiares y amigos y 89 contactos en el lugar de trabajo (Cuadro). Las pruebas de detección de las tuberculosis realizadas en los 4 días siguientes al diagnóstico del paciente a los tres miembros de la familia que vivían con él en la misma casa (su mujer embarazada, su hijo de 4 años y su hija de 6 meses) fueron todas negativas al inicio. Sin embargo, a las 7 semanas, el niño de 4 años mostró una conversión en la repetición de la TST, con una induración de 15 mm. Una radiografía de tórax mostró adenopatías bilaterales, consolidación en el lóbulo medio derecho y nódulos en el lóbulo superior izquierdo. Se aisló M. tb por aspiración gástrica. El aislado era totalmente sensible a los fármacos antituberculosos de primera línea y tenía el mismo genotipo que el caso índice. La esposa del paciente se sometió a una repetición de la prueba de la tuberculina a los 3 meses, que también se convirtió, con una induración de 17 mm. La radiografía de tórax sigue siendo normal. Ella aplazó la profilaxis debido a su embarazo, pero desde entonces ha completado 9 meses de tratamiento para la infección tuberculosa latente (LTBI).

Standard Precautions Picture This



Source: *https://www.dvidshub.net*

Standard Precautions Picture This – Spanish



Fuente: https://prevencionsaludproactiv.com

Learning from Past Incidents Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Las causas profundas, o básicas, son los factores ocultos de la persona y el trabajo que dan lugar a las causas inmediatas en forma de actos y/o condiciones de alto riesgo.
2. La evaluación de riesgos de todos los cuasi incidentes determinará qué cuasi incidentes justifican una investigación completa para rastrear y eliminar el origen del problema en la raíz.
3. Los casi accidentes son oportunidades para realizar acciones correctivas que eviten lesiones graves o, peor aún, muertes en el lugar de trabajo.
4. La reducción del número de casi accidentes disminuye automáticamente las probabilidades de sufrir lesiones leves (frecuencia) o graves (gravedad). Los casi accidentes que no se corrigen se convierten inevitablemente en accidentes.
5. Las causas de un accidente son múltiples y tienen que ver con los equipos (maquinaria no vigilada), el entorno (mala iluminación o nivel de ruido), las personas (procedimientos no comprendidos o no seguidos) o la dirección (atajos permitidos).
6. El principio de las causas múltiples indica que los accidentes suelen ser el resultado de una multitud de causas y que suele haber muchas causas inmediatas y numerosas causas profundas detrás de cada suceso.

ESTADÍSTICAS

- Según las estadísticas, en los lugares de trabajo de Estados Unidos se producen anualmente alrededor de 3.000 millones de “eventos peligrosos” o “casi accidentes”. Las estadísticas también muestran que, por cada 300 cuasi accidentes, se

producen 29 lesiones menores, junto con una lesión lo suficientemente grave como para mantener a la persona lesionada fuera del trabajo.

- En 2018, hubo 2,8 millones de vidas impactadas por incidentes en el lugar de trabajo que resultaron en lesiones o enfermedades.
- 900.000 de esos incidentes fueron tan perjudiciales que los trabajadores necesitaron días de ausencia del trabajo para recuperarse.
- De todas las industrias productoras de bienes, la industria manufacturera tuvo la tasa más alta de incidentes que resultaron en días de ausencia del trabajo.
- Cada día murieron 14 trabajadores en incidentes relacionados con el trabajo, lo que supuso un aumento del 2% respecto al año anterior.

Learning from Past Incidents Word Search

S R O U E B E O B N Y U E Q C
T A O U M I M S R E N N I S L
S C F O I Q R X N A F S V E O
B E E E T N O O X R K A R H S
W O I P T C M Z J M Q F S T E
P O C R S Y A V T I P E N T C
F B N Q U N N U U S N A O R A
S E A B Q J I O S S J C I G L
E F F O R T N B W E P T T P L
E V L O S E R I K S V S I U S
S S O L Y T R E P O R P D X F
A C T I O N S I U B L B N C M
Z R B E X B V B L C F S O F U
Y C I F M O Z U Z L I C C R R
T N E C A L P M O C G I Z O F

Words: Safety Now, Near Misses, Property Loss, Injuries , Time, Money, Effort, Root Cause, Unsafe Acts, Complacent, Inspect, Conditions, Actions, Close Calls, Resolve

---

Learning from Past Incidents Word Search – Spanish



Palabras: Safety Now, Casi-accidentes, Pérdida de bienes, Lesiones, Tiempo, Dinero, Esfuerzo, Causa de fondo, Actos inseguros, Complaciente, Inspección, Condiciones, Acciones, eventos peligrosos, Resolver.

During an Earthquake Stats and Facts

FACTS

1. While earthquakes can occur in any Canadian region, British Columbia is most at risk from a major earthquake.
2. Earthquakes are typically caused by the movement of the earth crusts. These movements cause vibrations which pass through and around the world.

3. Earthquake Early Warning systems use seismic networks to detect earthquakes very rapidly so that these warnings can protect peoples' lives.
4. Ground vibrations during an earthquake are seldom the direct cause of death or injury. Most earthquake-related injuries and deaths result from collapsing walls, flying glass, and falling objects caused by the ground shaking. It is extremely important for a person to move as little as possible to reach the place of safety he or she has identified, because most injuries occur when people try to move more than a few feet during the shaking.
5. All 50 states and all 45 territories are vulnerable to earthquake.
6. California experiences the most frequent damaging earthquakes.
7. Alaska experiences the greatest member of large earthquakes.
8. Earthquakes strike suddenly and without warning. They can occur throughout the year at any time of day or night. Each year 70-75 damaging earthquakes occur around the world.

STATS

- Earthquake caused a tsunami which lead to the following deaths: 159 Hawaii, 5 Alaska, 1 California.
- With a total number of 3,000 killed people, the earthquake in San Francisco on April 18, 1906 is the earthquake that caused the most fatalities within the United States. The number of fatalities includes people killed by earthquakes and resulting fires in San Francisco.
- The global number of deaths due to earthquakes varies from year to year. In 2010, about 320,120 people died as a result of earthquakes worldwide. In 2012 earthquakes only caused 768 fatalities.
- The world's strongest earthquake in the time period from 1990 and 2013, according to measurement in the Richter scale, was the earthquake in Chile in 1960. With a magnitude of 9.5 this earthquake is the highest ranked earthquake. The

magnitude of 9.0 and higher is defined as ‘Near or at total destruction – severe damage or collapse to all buildings. Heavy damage and shaking extends to distant locations. Permanent changes in ground topography. Death toll usually over 50,000.’

- The percentage of deaths in the United States in 2013, broken down by month. In 2013, most people died in January. About 10 percent of all 2.59 million deaths occurred during that month.
- 60% of American adults have not practiced what to do in a disaster in their homes or workplaces.
- 80% of americans live in countries that have been hit with a weather – related disaster since 2007.

During an Earthquake Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Aunque los terremotos pueden ocurrir en cualquier región de Canadá, Columbia Británica es la que corre más riesgo de sufrir un terremoto de gran magnitud.
2. Los terremotos suelen estar causados por el movimiento de la corteza terrestre. Estos movimientos provocan vibraciones que atraviesan y dan la vuelta al mundo.
3. Los sistemas de alerta temprana de terremotos utilizan redes sísmicas para detectar los terremotos con gran rapidez, de modo que estas alertas puedan proteger la vida de las personas.
4. Las vibraciones del suelo durante un terremoto rara vez son la causa directa de muertes o lesiones. La mayoría de las lesiones y muertes relacionadas con los terremotos se

producen por el derrumbe de paredes, el vuelo de cristales y la caída de objetos provocados por las sacudidas del suelo. Es extremadamente importante que una persona se mueva lo menos posible para llegar al lugar de seguridad que ha identificado, porque la mayoría de las lesiones se producen cuando la gente trata de moverse más de unos pocos pies durante el temblor.

5. Los 50 estados y los 45 territorios son vulnerables a los terremotos.
6. California es el estado que experimenta con mayor frecuencia los terremotos dañinos.
7. Alaska experimenta el mayor número de grandes terremotos.
8. Los terremotos se producen de forma repentina y sin previo aviso. Pueden ocurrir durante todo el año y a cualquier hora del día o de la noche. Cada año se producen entre 70 y 75 terremotos dañinos en todo el mundo.

ESTADÍSTICAS

- El terremoto provocó un tsunami que causó las siguientes muertes: 159 en Hawái, 5 en Alaska y 1 en California.
- Con un número total de 3.000 personas muertas, el terremoto de San Francisco del 18 de abril de 1906 es el que más víctimas mortales ha causado en Estados Unidos. El número de víctimas mortales incluye a las personas muertas por los terremotos y los incendios resultantes en San Francisco.
- El número global de muertes por terremotos varía de un año a otro. En 2010, unas 320.120 personas murieron a causa de los terremotos en todo el mundo. En 2012 los terremotos sólo causaron 768 víctimas mortales.
- El terremoto más fuerte del mundo en el periodo de tiempo comprendido entre 1990 y 2013, según la medición en la escala de Richter, fue el de Chile en 1960. Con una magnitud de 9,5, este terremoto es el de mayor rango. La magnitud de 9,0 y superior se define como “Casi o a la destrucción total – daños severos o colapso de todos los edificios. Los daños y las sacudidas fuertes se extienden a lugares distantes. Cambios permanentes en la topografía del terreno. El número

de muertos suele ser superior a 50.000”.

- El porcentaje de muertes en Estados Unidos en 2013, desglosado por meses. En 2013, la mayoría de las personas murieron en enero. Alrededor del 10% de los 2,59 millones de muertes se produjeron durante ese mes.
- El 60% de los adultos estadounidenses no ha practicado qué hacer en caso de catástrofe en sus hogares o lugares de trabajo.
- El 80% de los estadounidenses viven en países que han sufrido una catástrofe meteorológica desde 2007.

During an Earthquake Fatality File

Earthquake-related death investigated in Nye County

The Nye County Sheriff’s Office said Tuesday night that a man died in Pahrump possibly as a result of the July 4 earthquake that rocked the Mojave Desert.

Deputies were called about 1 p.m. Tuesday to the area of Becky Lane and East Fort Churchill Road on a report of a man pinned beneath a vehicle, according to a Sheriff’s Office video release. They found the man, 56, pinned under a red, rusted Jeep that was resting on car jacks.

“Based on preliminary timing and circumstances at the scene, the Nye County Sheriff’s investigation reveals that this death may be the result of the vehicle falling off of the jacks on July 4 during the earthquake,” Sgt. Adam Tippetts said in the release.

The man was last seen alive on July 3 at a gas station, and it

appeared he had been working on the vehicle at the time of his death, Tippetts said.

If deputies' theory proves true, his death may be the first fatality as a result of last week's earthquakes.

"As far as we know, it is," Nye County Lt. David Boruchowitz said Tuesday night, "or it would be if we could confirm that."

Tippetts said the Sheriff's Office was withholding the man's identity pending notification of his next of kin. Further information would be released at the conclusion of their investigation, he said.

A 6.4 magnitude earthquake first struck the Mojave Desert on Thursday near the town of Ridgecrest, California, about a 240-mile drive from Las Vegas.

Several aftershocks soon followed, and a 7.1 magnitude quake rocked the same area on Friday night.

During an Earthquake Fatality File – Spanish

Se investiga una muerte relacionada con un terremoto en el condado de Nye

La Oficina del Sheriff del Condado de Nye dijo el martes por la noche que un hombre murió en Pahrump posiblemente como resultado del terremoto del 4 de julio que sacudió el desierto de Mojave.

Los ayudantes del sheriff fueron llamados sobre la 1 de la tarde

del martes a la zona de Becky Lane y East Fort Churchill Road por un informe de un hombre inmovilizado bajo un vehículo, según un comunicado de vídeo de la Oficina del Sheriff. Encontraron al hombre, de 56 años, inmovilizado bajo un Jeep rojo y oxidado que estaba apoyado sobre gatos de coche.

“Basándose en el tiempo y las circunstancias preliminares en la escena, la investigación del Sheriff del Condado de Nye revela que esta muerte puede ser el resultado de la caída del vehículo de los gatos el 4 de julio durante el terremoto”, dijo el sargento Adam Tippetts en el comunicado.

El hombre fue visto por última vez con vida el 3 de julio en una gasolinera, y parece que había estado trabajando en el vehículo en el momento de su muerte, dijo Tippetts.

Si la teoría de los ayudantes del sheriff resulta cierta, su muerte podría ser la primera víctima mortal como consecuencia de los terremotos de la semana pasada.

“Por lo que sabemos, lo es”, dijo el martes por la noche el teniente del condado de Nye David Boruchowitz, “o lo sería si pudiéramos confirmarlo”.

Tippetts dijo que la Oficina del Sheriff estaba reteniendo la identidad del hombre a la espera de la notificación de sus familiares. Se dará más información cuando concluya la investigación, dijo.

Un terremoto de 6,4 grados de magnitud sacudió por primera vez el desierto de Mojave el jueves cerca de la ciudad de Ridgecrest, California, a unos 240 kilómetros de Las Vegas.

Poco después se produjeron varias réplicas y el viernes por la noche un terremoto de 7,1 grados sacudió la misma zona.

Learning from Past Incidents Picture This



Source: http://ehsworks1.blogspot.com

Learning from Past Incidents Picture This – Spanish



Fuente: *https://i.pinimg.com*

During an Earthquake Picture This



Source: *https://www.usaid.gov/nepal-earthquake/infographic*