



**GOLD FIELDS**

## LECCIONES APRENDIDAS

U.E.A. CAROLINA I  
CERRO CORONA

Código: SSYMA-P04.05-F08

Versión 01

Fecha de aprob.: 21/10/2020

Área: Mina  
Empresa: MUR WY  
Fecha: 24/03/2022  
Ubicación: Taller de Mantenimiento MUR WY – Cerro Corona  
Puesto de trabajo: Técnico Mecánico  
Experiencia del involucrado: 12 años  
Diagnóstico médico: Fractura en cuarto metatarsiano - pie derecho.

### Tipo de evento: Incidente con Tiempo Perdido (LTI)

#### Defensa Ausente o Fallida:



#### Descripción del Evento:

Técnico mecánico al guardar el acople hidráulico (W=2.26 kg) de la mesa hacia la parte inferior del estante, este se resbala de su mano y cae en el dorso del pie derecho (fuera de la protección del zapato punta de acero).

Posterior al evento toma la decisión de continuar realizando trabajos dentro del container e instala una manguera hidráulica a un componente de excavadora en el patio de maniobras, posterior a ello es trasladado al comedor, y retorna al container a continuar con los trabajos.

Técnico siente dolor y comunica a su supervisor pasadas las 15:50 horas. Técnico es trasladado a Unidad Médica.



Técnico coge acople desde la mesa para guardado



Acople resbala de la mano del Técnico



Acople cae en el dorso del pie derecho del técnico



**GOLD FIELDS**

## LECCIONES APRENDIDAS

U.E.A. CAROLINA I  
CERRO CORONA

Código: SSYMA-P04.05-F08

Versión 01

Fecha de aprob.: 21/10/2020

### Causas del evento:

**1. Gestión del Riesgo (RM):**

No se realiza IPERC Continúo identificando manipulación de objetos para requerimiento de materiales para inventario. No se aplica el Pare y piénselo mejor.

**2. Organización (OR):**

Los procedimientos de reportabilidad de incidentes no son cumplidos por el personal de mantenimiento.

### Lecciones aprendidas:

#### Lección aprendida 1: Evaluación de riesgos

Al inicio de toda tarea con manipulación de objetos / materiales / herramientas, se debe contar con una evaluación de riesgos.

#### Lección aprendida 3: Reporte de Incidentes

Todo evento ocurrido, debe ser reportado inmediatamente al Supervisor / Centro de Control. La inmovilización evita agravar lesión.

#### Lección aprendida 2: Pare y piénselo mejor

La supervisión debe asegurar que los colaboradores apliquen el "Pare y Piénselo Mejor" en todo momento, poniendo énfasis en la percepción del riesgo.

### Es momento de reflexionar

Tómense unos minutos para compartir sus ideas y recomendaciones entre todos los participantes

¿Por qué crees que sucedió el evento?

¿Qué riesgo de caída de objetos /materiales / herramientas tengo en mi área de trabajo?

¿Qué haría un líder con coraje en una situación similar (Liderazgo con Coraje)?

¿Consideras que algo similar puede ocurrir en tu área de trabajo?

¿Qué debemos hacer para evitar incidentes similares?

### Mensaje con Coraje:

Todo incidente debe ser reportado de manera inmediata para su oportuna atención.

