



PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE SEGURIDAD EN LA INVESTIGACIÓN

Salidas a Terreno

Versión 2020

Los derechos sobre el texto publicado en este documento pertenecen exclusivamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile. Si desea reproducir o utilizar dicho material, debe obligatoriamente citar la fuente.

INSTRUCCIONES

1. Este documento consta de 3 secciones y un anexo. La Sección I solicita información administrativa e identificación de todo el equipo de investigación; la Sección II requiere describir la salida a terreno, identificar los riesgos, y describir las medidas de seguridad; y la sección III permite incorporar información adicional. El anexo incluye una ficha que debe llenarse para cada salida a terreno.
2. Para visualizar las explicaciones contenidas en el documento debe colocar el cursor sobre la palabra Ayuda.
3. Para mayores indicaciones ver el Instructivo de Llenado, descargable en la plataforma.
4. Si recibe comentarios del Comité y envía una primera revisión, destaque los cambios en amarillo. Si envía una segunda revisión, marque los cambios en verde. Si requiere más revisiones, utilice otros colores para destacar los cambios.
5. Si requiere información adicional puede contactar al área de Seguridad en la Investigación (correo mdial@uc.cl o anexo 6703).

I.- ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

| | |
|-------------------------------------|---|
| Título de la Investigación | |
| ID asignado ética | Número asignado por plataforma de ética y seguridad |
| Versión (0 si es la primera) | |

| Equipo de Investigación (Incluya a todas las personas que participan de la investigación. Copie y pegue tantas filas como necesite) | | | | |
|---|---|---------------------|-------------|--------------------|
| Rol | Nombre | Categoría académica | Institución | Correo electrónico |
| Investigador/a principal | Se debe identificar todo el equipo de investigación, incluyendo tesis y técnicos. En caso que no conozca sus nombres aún, puede indicar NN. | | | |
| Académico/a responsable | | | | |
| Investigador/a colaborador/a (repita fila cuantas veces necesite) | | | | |
| Postdoctorado (repita fila cuantas veces necesite) | | | | |
| Estudiante de doctorado (repita fila cuantas veces necesite) | | | | |



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Personal técnico (repita fila cuantas veces necesite) | | | | |
| Otro (indicar) | | | | |

II. DESCRIPCIÓN DEL ACCESO AL SITIO Y TRABAJO EN TERRENO.

La información solicitada en esta sección define las consideraciones de seguridad y prevención de riesgos en las salidas a terreno de los integrantes del equipo de investigación.

II a. DESCRIPCIÓN GENERAL

| | |
|--|--|
| Nombre del área o sitio | San Pedro de Atacama y alrededores |
| Localidad/comuna | San Pedro de Atacama y Machuca |
| Ciudad | San Pedro de Atacama |
| Región | Antofagasta |
| País | Chile |
| Frecuencia de la actividad | Dos veces en el año, durante 3 años consecutivos |
| Estación del año en que se realiza la actividad | Primavera y verano |
| Medio de transporte Ayuda | Hasta Calama se utilizará avión. En ese lugar, se arrendará un auto comercial como medio de transporte hasta San Pedro de Atacama |
| Número de personas involucradas en la actividad | 5 personas |
| Indique si la actividad o parte de ella se realizará bajo la modalidad compra de servicios, especifique: Ayuda | En esta sección debe indicar si una empresa o un tercero realizará parte de la actividad a cambio de un pago a través del proyecto de investigación. Por ejemplo, empresa dedicada al transporte en helicóptero que entrega el servicio de recorridos aéreos para obtener imágenes de un sector determinado. |

DESCRIPCIÓN GENERAL

Describa la actividad en terreno. Incluya el propósito de la actividad y los objetivos. [Ayuda](#)

Esta sección requiere una descripción de la investigación, tipo resumen en donde quede claro para el evaluador de qué se trata la investigación y porqué se realizará. Esta sección puede contener objetivos e hipótesis. Incluya uso de equipos, insumos, maquinarias, etc. Identifique situaciones de riesgo a las que podría exponerse (montajes en altura, senderismo, tomas de muestras, caminatas, etc)



II b . SALIDAS A TERRENO URBANAS

Actividades sin riesgo especial, desarrolladas en zonas urbanas (entrevistas, reuniones, catastros o registros audiovisuales sin requerimientos especiales de montajes o equipamientos u otras actividades de similar riesgo)

Esta sección debe ser completada SOLO si la salida a terreno es urbana

| MARQUE CON UNA X LOS CASOS QUE APLIQUEN A SU ACTIVIDAD EN TERRENO EN CIUDADES | |
|---|--|
| Omita esta sección si no corresponde a su caso | |
| <input type="checkbox"/> | El terreno se efectuará en un entorno 100% urbano sin otra visita planificada |
| <input type="checkbox"/> | No se requiere traslado a más de una ciudad |
| <input type="checkbox"/> | El lugar de las actividades es en un entorno cerrado, como una oficina o sala de reuniones |
| <input type="checkbox"/> | La actividad de terreno no requiere alojamiento (visita por el día) |
| <input type="checkbox"/> | Se tiene claridad sobre los seguros pertinentes para actividades fuera de los campus |
| Si marcó <u>todas</u> las opciones anteriores, por favor describa la actividad en terreno urbano y finalice aquí, de lo contrario siga llenando este protocolo. | |
| | |

II c. MARQUE CON UNA X LOS CASOS QUE APLIQUEN A SU SALIDA A TERRENO Y DETALLE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA CADA CASO. [Ayuda](#)

En las especificaciones que se piden incluya cuando corresponda: elementos de protección personal, uso de vestimenta apropiada a las condiciones climáticas de la zona que visiten, capacitaciones, compañía de personal especializado, repelente de mosquitos, mosquitero, cascos, guantes, linterna, etc. En cada hipervínculo podrá encontrar más detalles.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Actividades en alturas sobre 3000 m de altura, especifique: |
| <input type="checkbox"/> | Actividades que se desarrollen en bordes costeros, orillas de ríos o lagos, especifique: |
| <input type="checkbox"/> | Actividades que se desarrollen en terrenos montañosos, especifique: |
| <input type="checkbox"/> | Actividades donde pudiera existir contacto directo o indirecto con animales, especifique: Ayuda |
| <input type="checkbox"/> | Actividades donde existirá exposición al sol (cualquier época del año), especifique: |
| <input type="checkbox"/> | Actividades en lugares aislados, donde no existirán medios de comunicación, o lugares de abastecimientos, |



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

| | |
|--|--|
| | especifique: Ayuda |
| | Actividades en centros astronómicos, especifique: |

II d. PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

| |
|--|
| DESCRIBA LA PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN TERRENO Ayuda |
| En esta sección debe considerar las actividades específicas que se realizarán durante la actividad/visita/terreno, alojamiento (localidad y condiciones del alojamiento), horarios de salida y retorno, medios de transporte, etc. |

II e. PROCEDIMIENTOS EN CASO DE ACCIDENTES

Indicar si los integrantes del equipo de investigación que participan en la salida a terreno cuentan con seguro de accidentes, al respecto es importante considerar:

- El seguro de accidentes no equivale a un seguro médico
- No se considera como seguro contra accidentes la previsión de los participantes
- Todas las personas contratadas por de la Universidad cuentan con seguro de accidentes laborales.
- Para más información con respecto a los seguros puede consultar el documento anexo de seguros laborales que se encuentra en la página web de la Unidad de Ética y Seguridad <http://eticayseguridad.uc.cl/comite-de-seguridad-en-investigacion/documentos-comite-seguridad.html>

| | |
|---|---|
| INDIQUE LOS SEGUROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD Ver documento | |
| | NO → El Comité Institucional de Seguridad en Investigación recomienda que todo participante en salidas a terreno cuente con seguro de accidentes en caso de alguna eventualidad |
| | SI ¿De qué tipo? Indique si es seguro laboral o estudiantil. Isapre o Fonasa no se consideran seguros de accidente. Los estudiantes regulares UC de pregrado cuentan con el seguro escolar estatal. Todos los funcionarios UC con contrato cuentan con seguro de accidentes laborales. |
| INDIQUE EL PROTOCOLO A UTILIZAR EN CASO DE ACCIDENTES DURANTE ESTAS ACTIVIDADES. Ayuda | |
| Previo a cada salida a terreno el/la investigador/a responsable debe generar y completar la ficha con la información indicada en el Anexo 1 | |
| En esta sección indique cuál será el protocolo que ejecutará en caso de ocurrir un accidente a un integrante del equipo de investigación, recuerde que el comité sugiere no realizar salidas a terreno en solitario. En este protocolo incluya: | |
| <ul style="list-style-type: none">- A quién se contactará (contacto telefónico persona que no participe de la salida a terreno (investigador principal o administrativo de la unidad), familiar directo. | |



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

- A qué centro médico debe dirigirse (nombre, dirección, teléfonos de contacto de centro asistencial mas cercano)

III. ANEXOS. Indique qué documentos anexó a este formulario.

Documentos anexados

En caso de adjuntar documentos anexos detállelos en esta sección.

ANEXO N° 1

FICHA DE ASISTENCIA SALIDA A TERRENO Y TELÉFONOS DE CONTACTO

El/la investigador/a responsable debe llenar esta ficha para cada salida a terreno y debe entregar una copia a cada participante y dejar una copia con alguien que no participe de la salida (investigador principal o administrativo de la unidad). El investigador responsable debe mantener una copia en su registro.

1. Información de la actividad

| |
|---|
| ID asignado ética: |
| Lugar de destino donde se realizará la actividad en terreno: |
| País: |
| Región: |
| Ciudad: |
| Localidad/comuna: |
| Fecha de salida: |
| Fecha de término: |
| Fecha y hora después de la cual debe reportarse emergencia cuando no hay aviso de regreso seguro: |

2. Contacto de académico/a responsable a cargo del proyecto y/o administrativo/a unidad académica (copie tantas filas como necesite)

| Nombre | Cargo | Número Telefónico |
|--------|-------|-------------------|
|--------|-------|-------------------|



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

3. Equipo de investigación que asiste a la salida a terreno (copie tantas filas como necesite)

| Nombre | Categoría académica | Rut | Firma | Contacto familiar |
|--------|---------------------|-----|-------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |

4. Contactos de emergencia local (copie tantas filas como necesite)

| Localidad | Nombre centro asistencial | Dirección | Número teléfono |
|-----------|---------------------------|-----------|-----------------|
| | | | |
| | | | |

5. Otros (en esta sección indique información adicional que fuese necesario proporcionar):
