

Investigación Avanzada de Accidentes & Incidentes

Investiga eventos complejos desde causas sistémicas, factores humanos, barreras y controles para diseñar acciones que eviten recurrencia.

VISTA EJECUTIVA

6

entregables definidos

5

etapas metodológicas

3

soluciones conectadas

3

industrias relacionadas

QUÉ OBTIENE LA ORGANIZACIÓN

Una reconstrucción sólida del evento, causas y factores contribuyentes, controles fallidos y un plan de acciones correctivas con criterios de efectividad.

Documento ejecutivo para gerencia, compras y evaluación interna.

EL RETO EMPRESARIAL

Qué problema abordamos

Investigaciones centradas en el error individual, causas inmediatas o recomendaciones repetitivas como “capacitar”, sin entender barreras fallidas y condiciones sistémicas que permiten recurrencia.

DECISIÓN CLAVE

Definir qué debe conservarse, simplificarse, integrarse o automatizarse, con alcance, responsables, evidencia y criterios de éxito.

DIRIGIDO A

Empresas con accidentes graves, incidentes de alto potencial, eventos repetitivos o investigaciones que requieren mayor profundidad técnica.

TRANSFORMACIÓN ESPERADA

Antes y después de intervenir

ANTES

- Controles numerosos sin claridad sobre cuáles son verdaderamente críticos.
- Verificaciones inconsistentes y evidencias que no permiten confirmar efectividad.
- Fallas de control que se detectan tarde o no escalan con la urgencia requerida.

DESPUÉS

- Riesgos y controles críticos priorizados con estándares de desempeño claros.
- Verificaciones planificadas con responsables, frecuencia y evidencia definida.
- Escalamiento temprano de fallas y seguimiento de acciones hasta recuperar efectividad.

RESULTADO ESPERADO

Una reconstrucción sólida del evento, causas y factores contribuyentes, controles fallidos y un plan de acciones correctivas con criterios de efectividad.

VALOR TANGIBLE

Qué recibe concretamente la organización

Los entregables están pensados para ser utilizados por la empresa, facilitar decisiones y dejar capacidad instalada.

01

Plan de investigación

Alcance, equipo, evidencia, entrevistas y cronograma.

02

Línea de tiempo del evento

Secuencia de hechos, condiciones y decisiones relevantes.

03

Análisis causal

Causas inmediatas, básicas, sistémicas y factores contribuyentes.

04

Análisis de barreras

Controles esperados, presentes, ausentes, degradados o fallidos.

05

Plan de acciones

Medidas priorizadas, responsables y criterios de efectividad.

06

Informe técnico ejecutivo

Conclusiones, aprendizajes y recomendaciones para dirección.

METODOLOGÍA NOVAHSEQ

Un proceso visible desde el diagnóstico hasta la consolidación

01

Preservar

Asegurar evidencia, información y condiciones

02

Reconstruir

Establecer cronología y hechos verificables.

03

Analizar

Examinar causas, factores humanos, barreras y sistema.

04

Recomendar

Diseñar acciones que respondan a las causas identificadas.

05

Verificar

Definir seguimiento y criterios para evaluar efectividad.

RESULTADOS POSIBLES

Qué debería empezar a cambiar

Los resultados se acuerdan con la organización y se verifican mediante evidencia, adopción, trazabilidad y desempeño.

RESULTADO 01

Controles críticos claros

Identificación de barreras que no pueden fallar frente a eventos mayores.

RESULTADO 02

Verificación en campo

Criterios de desempeño, frecuencia, muestra y evidencia definida.

RESULTADO 03

Fallas visibles

Detección y escalamiento de controles ausentes, degradados o inefectivos.

RESULTADO 04

Respuesta oportuna

Responsables y criterios para recuperar efectividad del control.

SEGUIMIENTO EJECUTIVO

Indicadores sugeridos para verificar avance

01

Controles críticos

Disponibilidad y efectividad de controles esenciales

02

Verificación

Cumplimiento de frecuencia, muestra y evidencia

03

Fallas

Controles degradados, ausentes o no efectivos

04

Escalamiento

Tiempo y calidad de respuesta ante una falla crítica

APLICABILIDAD

Minería · Construcción · Industria y Manufactura

ECOSISTEMA CONECTADO

Tecnología y evaluación que potencian el servicio

SOFTWARE

NovaOne

ASSESSMENTS 360 grados

Percepción del Riesgo en SST · Conducta Segura desde Factores Humanos

CASO REFERENCIAL · SIMULACIÓN

Empresa con incidentes complejos o recurrentes

Las investigaciones terminan en causas superficiales y acciones que no evitan recurrencia.

INTERVENCIÓN

Se aplican metodologías causales, factores humanos, análisis de barreras y verificación de acciones.

RESULTADO ESPERADO

La organización obtiene causas sistémicas, acciones de mayor calidad y criterios para verificar efectividad.

SIGUIENTE PASO

Diseñemos una intervención alineada a tu realidad.

Solicita una sesión de alcance para adaptar metodología, entregables, duración, indicadores y propuesta económica a la realidad de tu empresa.

jastuvilca@novahseq.com

+51 940 821 547