

LISTA PARA EVALUAR RIESGOS



Ejemplo de Lista para Inspecciones de Seguridad

Centro de Trabajo:

Fecha:

Inspección Realizada por:

Cada "NO" como respuesta puede indicar que hay un problema.

Si	No	SITUACIONES DE TRABAJO GENERALES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El poster de Protección de Seguridad y Salud de Cal/OSHA está puesto en un lugar dónde es probable que todos los trabajadores lo vean?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tiene un Programa de Prevención de Lesiones y Enfermedades (IIPP por sus siglas en inglés) escrito y efectivo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Todos saben quién es el responsable del IIPP en el lugar de trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Han recibido todos los trabajadores capacitación de salud y seguridad en una manera y un idioma que todos entienden?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuándo los trabajadores no entienden inglés las instrucciones de seguridad y las advertencias se presentan en un idioma que los trabajadores entienden?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el lugar de trabajo, ¿hay alguien capacitado en primeros auxilios y reanimación cardio-pulmonar? (Al menos un trabajador capacitado por cada 20 trabajadores) ¿Quién? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Están los materiales adecuados de primeros auxilios disponibles de inmediato en el campo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En los lugares alejados, ¿se han hecho arreglos por anticipado para recibir atención médica de inmediato?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay un Plan de Acción para Emergencias escrito y todos los trabajadores han sido capacitados en lo que hay que hacer en caso de una emergencia?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se guardan todos los registros que son requeridos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se han hecho arreglos para mantener los registros requeridos por el periodo de tiempo que la ley pide?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay un plan de prevención de incendios?



Si	No	RIESGOS QUÍMICOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Están los químicos (incluyendo pesticidas, solventes, y productos de limpieza) debidamente etiquetados y guardados?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay una lista de las sustancias peligrosas que se usan en el lugar de trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay un programa de comunicación de riesgos escrito que tiene el inventario de los químicos usados y guardados en el lugar de trabajo, que especifica que la Hoja de Datos de Seguridad (SDS por sus siglas en inglés) para cada químico es archivada; y que describe la capacitación que se les da a los trabajadores que van a usar los químicos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se ha obtenido la SDS de todos los químicos usados en el lugar de trabajo? (Incluyendo pesticidas)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se les dice a los trabajadores en donde se guardan las SDSs de los químicos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se han hecho monitoreos para asegurarse de que los niveles de exposición están dentro de los límites legales?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Están los registros de los resultados de los monitoreos disponibles para los trabajadores?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se ha llevado a cabo una capacitación anual sobre el uso de químicos para todos los trabajadores que los usan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Están conscientes los trabajadores de los riesgos presentes con los diversos químicos a los que pudieran estar expuestos en el ambiente de trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se toman las precauciones de seguridad requeridas por el Título 3, artículo 23 del Código de Regulaciones de California, en cuanto al uso de aviones para rociar o espolvorear los campos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se siguen prácticas de trabajo seguras cuando se usan camiones o embarcaciones que contienen fertilizantes, insecticidas, plaguicidas y otras soluciones químicas o de naturaleza peligrosa?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Hay instalaciones para lavar los ojos y regaderas para empaparse rápidamente dentro del área de trabajo en donde los trabajadores están expuestos a sustancias peligrosas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se descontaminan las máquinas, los aviones y los aplicadores en un área segura antes de que los lleven o los pongan en la bodega?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se etiqueta cada envase de sustancias peligrosas con el nombre del producto y la señal de advertencia?



CONDICIONES SANITARIAS EN EL CAMPO, RIESGOS BIOLÓGICOS Y LIMPIEZA

- | Si | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se provee agua potable y el agua se coloca en lugares fácilmente accesibles para todos los trabajadores durante las horas de trabajo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El agua potable para tomar se sirve en vasos de uso individual o por medio de una fuente, y es agua fresca, pura y adecuadamente fría? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay sanitarios e instalaciones disponibles para lavarse las manos? Esto significa que hay un baño y un lavamanos por cada 20 trabajadores de cada sexo, localizado dentro de un cuarto de milla caminando, o si no es posible, localizado al punto más cercano al que se pueda acercarse un vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los baños se mantienen limpios y en condiciones higiénicas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay áreas limpias para comer en donde no hay exposición a sustancias tóxicas? |

SEGURIDAD CON MAQUINARIA Y MECÁNICA

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Todo el equipo agrícola que se usa es guardado adecuadamente para prevenir el contacto accidental de los trabajadores? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se siguen prácticas seguras para operar el equipo agrícola, incluyendo procedimientos para limpiar, reparar, dar mantenimiento y ajustes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se requiere que cada máquina o equipo capaz de moverse, sea bloqueado, desconectado o se corte el acceso a energía, cuando se le esté limpiando, dando servicio, ajustando o alistando para ser usado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se tiene instalado un aparato efectivo en el equipo de remolque para que cuando se remolque equipo móvil con un tractor o una camioneta se pueda detener al equipo remolcado en caso de emergencia? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las máquinas tienen colocados los protectores? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se han capacitado a los trabajadores para trabajar de manera segura alrededor de maquinaria? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los trabajadores saben como apagar las máquinas en caso de emergencias? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se siguen prácticas de trabajo seguras durante la operación de maquinaria? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los interruptores de corriente de emergencia se identifican y localizan con facilidad, y los trabajadores saben en dónde están? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los trabajadores están conscientes de los riesgos causados por usar herramientas de mano defectuosas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las bandas transportadoras en tornillo se localizan a siete pies o menos sobre el nivel de trabajo, sustancialmente cubiertas o protegidas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están protegidos los taladros con mallas o cubiertas sólidas? |



- Si No ESCALERAS Y PROTECCIÓN DE CAÍDAS**
- ¿Están disponibles las escaleras adecuadas para el trabajo y están en buenas condiciones?
- ¿Se inspeccionan las escaleras antes de cada uso?
- ¿Se ha capacitado a los trabajadores en seguridad con las escaleras como es necesario?
- ¿Se les indica a los trabajadores que no usen los dos últimos peldaños de la escalera para pararse?
- ¿Se suministran a los trabajadores, escaleras, escalerillas, o alguna otra forma de alcanzar lugares altos, cuando se les requiere trabajar en, o cerca de estructuras permanentes como: postes, estanques, tanques o reservas de agua, de cuatro pies o más de profundidad y en donde la construcción hace difícil la salida?

- Si No RIESGOS ELÉCTRICOS**
- ¿Se les ha dicho a los trabajadores que usan maquinaria como reconocer cuando una máquina ha sido asegurada con llave o etiquetada (cortar el acceso a electricidad, cerrar con llave, máquina etiquetada)? (En inglés se conoce como lockout-tagout)
- ¿Hay un procedimiento para inspeccionar los campos para asegurarse de que los trabajadores no estarán expuestos a riesgos eléctricos debido líneas de alto voltaje que corran sobre el campo?
- ¿Se instruye a los trabajadores que usan herramientas o equipo que podría entrar en contacto con líneas de alto voltaje que corran sobre ellos, para que trabajen de manera segura y guarden la distancia adecuada?

- Si No EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE por sus siglas en inglés)**
- ¿Se suministra el equipo de protección personal cuando se necesita? (overoles, guantes, protección de los ojos, respiradores, taponos de oídos, etc.)
- ¿Se ha capacitado a los trabajadores que usan PPE para que lo usen adecuadamente?
- ¿El PPE se limpia, mantiene y guarda adecuadamente?
- ¿Hay disponibles múltiples tamaños de PPE para que quede a la medida a cada trabajador?
- Si se usan respiradores, ¿se han hecho pruebas para que les quede a la medida a los trabajadores, y se les ha capacitado en los elementos del Programa escrito de Protección Respiratoria?



Si No RIESGOS POR EL CALOR

- ¿Están los trabajadores capacitados en todos los elementos requeridos por la Ley de Prevención de Enfermedades por el Calor de Cal/OSHA (Título 8, Sección 3395)?
- ¿Se les da tiempo a los trabajadores para que se aclimaten?
- ¿Tiene un plan para emergencias?
- ¿Los trabajadores saben quién está a cargo en caso de una emergencia?
- ¿Tiene suficiente agua fresca y limpia para todos los trabajadores (un cuarto de galón por hora, por trabajador)?
- ¿Tiene sombra disponible todo el tiempo?
- ¿Capacita a los trabajadores en lo que tienen que hacer si se sienten enfermos por el calor?
- ¿Tiene procedimientos para las altas temperaturas (más de 95°F)?

Si No RIESGOS ERGONÓMICOS

- ¿Puede hacerse el trabajo sin torcer y doblar la espalda baja?
- ¿Los trabajadores pueden recibir ayuda cuando cargan más de 30 libras (como lo recomienda NIOSH—el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional)?
- ¿Se ha capacitado a los trabajadores en como levantar objetos adecuadamente?
- ¿Las labores de trabajo que demandan movimientos repetitivos se varían o rotan?
- ¿Las herramientas, los instrumentos y maquinaria están formados, puestos y manejados de manera que las tareas puedan llevarse a cabo cómodamente?

OTROS RIESGOS EN EL LUGAR DE TRABAJO
