

Lista comprobatoria de la inspección de salud y seguridad (modelo)

1. Use esta lista comprobatoria al constatar posibles prácticas laborales inseguras, incidentes potenciales y cuasi-accidentes.
2. Tras la inspección, informe de cualquier problema al comité de salud y seguridad.
3. Guarde la lista comprobatoria firmada en un archivo durante un año más el año en curso.

Departamento y ubicación

Fecha de la inspección

Marque la casilla situada junto a cada punto para indicar si la inspección es satisfactoria (S), insatisfactoria (I) o si no corresponde (NC). Describa toda medida necesaria en la sección "Comentarios o seguimiento" al fondo.

S	I	NC	Elementos clave a verificar	S	I	NC	Elementos clave a verificar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipos de protección personal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las salvaguardas de los puntos de operación están en su sitio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo siguiente está disponible y recibe un mantenimiento adecuado:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se ha implementado el debido procedimiento de bloqueo/etiquetado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gafas de seguridad o máscaras protectoras.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se efectúa el mantenimiento con regularidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calzado protector.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cascos protectores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guantes.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respiradores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prendas protectoras.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gafas protectoras.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipos a presión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protección anti-incendios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La válvula de seguridad de aire y los compresores están en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los extinguidores de incendios se inspeccionan cada mes y reciben un mantenimiento anual.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los tanques de gas están sujetos firmemente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se realiza el mantenimiento de mangueras, aspersores y sistemas anti-incendios.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las salidas, las escaleras y las señales son visibles y claras.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los materiales inflamables se almacenan adecuadamente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prácticas inseguras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipo para la manipulación de materiales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hay vehículos circulando a una velocidad excesiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las escaleras de mano y los andamios están en buen estado.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elevación de cargas inadecuada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se realiza el mantenimiento de las carretillas motorizadas y de mano.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bromas o juegos bruscos durante el trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las grúas y las poleas elevadoras están en buen estado.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se corre por los pasillos o las escaleras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las cintas transportadoras están resguardadas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se trabaja debajo de cargas suspendidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los cables, las cuerdas, las cadenas y los cables metálicos trenzados están en buen estado.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se trabaja con máquinas carentes de sistemas de bloqueo/etiquetado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otras _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tableros de anuncios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se dispone de un cartel de seguridad y salud laborales.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se dispone de un cartel con las indemnizaciones de los trabajadores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hay carteles con la información para situaciones de emergencia.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hay información del comité de salud y seguridad.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primeros auxilios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Varios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hay botiquines de primeros auxilios y están bien provisionados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La limpieza general es buena.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se dispone de duchas de emergencia que han sido inspeccionadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La protección anti-caídas en las zonas elevadas es adecuada.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se dispone de áreas para el lavado de los ojos que han sido inspeccionadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El material se almacena y apila de manera segura.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las heridas y las enfermedades se comunican con prontitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La luz y la ventilación son adecuadas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El ruido no es excesivo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los paneles eléctricos no están bloqueados.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros peligros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elementos adicionales (Escriba la descripción a continuación)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los contenedores portátiles de sustancias químicas están etiquetados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los productos ácidos y cáusticos están debidamente almacenados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los solventes están debidamente almacenados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se atenúan el polvo, los vapores y las emanaciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se revisan los procesos y las sustancias químicas nuevos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los cables eléctricos están en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Herramientas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las herramientas eléctricas están en buen estado (incluso el cableado y la toma de tierra).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las herramientas manuales y el equipo para el cuidado de césped y terrenos están en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las herramientas se usan y guardan debidamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Comentarios o seguimiento (adjunte hojas si fuera necesario)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Firma del inspector

Fecha

Firma del supervisor

Fecha