

Lista de Verificação de Inspeção de Segurança e Saúde

1. Use esta lista de verificação ao buscar quaisquer práticas e incidentes em potencial.
2. Após a conclusão da inspeção, relate quaisquer problemas ao comitê de segurança e saúde.
3. Mantenha a lista de verificação assinada arquivada por um ano além do ano corrente.

Departamento e local	Data da inspeção
----------------------	------------------

Marque a caixa ao lado de cada opção para indicar se o item é satisfatório (S), insatisfatório (I) ou não aplicável (NA). Descreva quaisquer ações necessárias na seção "Comentários ou acompanhamento" abaixo.

S	I	NA	Elementos-chave a serem verificados	S	I	NA	Elementos-chave a serem verificados
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maquinário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipamentos de proteção individual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipamentos de segurança no local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os seguintes equipamentos estão disponíveis e são mantidos adequadamente:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procedimento de armazenamento de equipamentos implementado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Óculos de proteção ou protetor facial
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manutenção frequente realizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calçados de segurança
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipamentos de pressão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacetes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Válvula de segurança e compressores estão em boas condições	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luvas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cilindros de gás estão em segurança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respiradores
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Práticas inseguras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roupas de proteção
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Veículos com velocidade excessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Óculos de segurança
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Levantamento de peso impróprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proteção contra incêndio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brincadeiras violentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os extintores de incêndio são inspecionados mensalmente e testados anualmente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Correr nos corredores ou degraus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As mangueiras de incêndio, sprinklers e sistemas são mantidos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabalhar embaixo de materiais suspensos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As saídas, degraus e sinais são visíveis e claros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabalhar com máquinas sem ligá-las/desligá-las	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os materiais inflamáveis são armazenadas adequadamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipamento de manuseio de materiais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primeiros socorros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As escadas e estruturas estão em boas condições
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os kits de primeiros socorros disponíveis e guardados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrinhos e carretinhas manuais são bem cuidados
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os chuveiros de emergência disponíveis e inspecionados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os guindastes e os içadores estão em boas condições
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os locais para lavar os olhos disponíveis e inspecionados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As esteiras estão preservadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os ferimentos e doenças são relatados imediatamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os cabos, cordas, correntes e apoios estão em boas condições
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outros riscos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Murais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os recipientes químicos portáteis são etiquetados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O pôster de saúde e segurança no trabalho foi fornecido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os ácidos e materiais corrosivos são armazenados adequadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O pôster de compensação dos trabalhadores foi fornecido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os solventes são armazenados adequadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A informação de emergência está exibida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poeira, vapores e gases são reduzidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As informações do comitê de segurança e saúde estão exibidas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os novos produtos químicos ou processos são analisados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diversos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os fios elétricos estão em boas condições	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A zeladoria em geral é boa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferramentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A proteção contra quedas de lugares altos é adequada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As ferramentas elétricas estão em boas condições (inclusive a fiação e o aterramento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O material é armazenado e empilhado de maneira segura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As ferramentas manuais e os equipamentos de jardinagem estão em boas condições	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A luz e a ventilação são adequadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	As ferramentas são usadas e armazenadas adequadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O barulho não é excessivo
Comentários ou acompanhamento (acrescente páginas, conforme necessário)				<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"/>	_____

Assinatura do inspetor	Data
Assinatura do supervisor	Data