

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
Maquinário <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equipamentos de segurança no local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Procedimento de armazenamento de equipamentos implementado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Manutenção frequente realizada 	Equipamentos de pressão <ul style="list-style-type: none"> <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"/> Cilindros de gás estão em segurança 	Equipamentos de proteção individual <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Óculos de proteção ou protetor facial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calçados de segurança <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capacetes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Luvas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Respiradores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roupas de proteção <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Óculos de segurança 	Práticas inseguras <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Veículos com velocidade excessiva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Levantamento de peso impróprio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brincadeiras violentas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Correr nos corredores ou degraus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trabalhar embaixo de materiais suspensos <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"/> Outros _____
Primeiros socorros <ul style="list-style-type: none"> <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"/> Os chuveiros de emergência disponíveis e inspecionados <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"/> Os ferimentos e doenças são relatados imediatamente 	Equipamento de manuseio de materiais <ul style="list-style-type: none"> <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"/> Carrinhos e carretinhas manuais são bem cuidados <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"/> As esteiras estão preservadas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Os cabos, cordas, correntes e apoios estão em boas condições 	Murais <ul style="list-style-type: none"> <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"/> O pôster de compensação dos trabalhadores foi fornecido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A informação de emergência está exibida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> As informações do comitê de segurança e saúde estão exibidas 	Outros riscos <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Os recipientes químicos portáteis são etiquetados <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"/> Os solventes são armazenados adequadamente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poeira, vapores e gases são reduzidos <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"/> Os fios elétricos estão em boas condições
Comentários ou acompanhamento (acrescente páginas, conforme necessário)			
Assinatura do inspetor		Data	
Assinatura do supervisor		Data	
<small>© 2018 Intellectual Reserve, Inc. Todos os direitos reservados. 8/18. Safety and Health Inspection Checklist (Sample). Portuguese. PD60007172 059</small>			