**Formulario de inspecciones por departamento:
identificación de peligros**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del área o departamento)

Gerente o supervisor responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inspección realizada por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si ha habido lesiones o incidentes, asegúrese de concentrar la atención en ellos para prevenir otro evento.*

|  |
| --- |
| **Indica la prioridad de las cosas o asuntos que necesiten atención**1 = Prioridad baja | 2 = Prioridad media | 3 = Prioridad alta(Dibuja un círculo alrededor de cualquier cosa de PELIGRO INMINENTE) |
| **MARCA LAS COSAS QUE NECESITEN ATENCIÓN** | **DESCRIBE LAS DEFICIENCIAS Y LAS ACCIONES NECESARIAS** |
| SUPERFICIES DE TRABAJOY DE PEATONES* Limpieza y orden
* Pasillos
* Salidas
* Superficies de trabajo
* Escalones y escaleras
* Otros
 |  |
| MAQUINARIA * Protección del punto de operación
* Barreras y verjas o puerta
* Conectores (*interlocks)*
* Cierre y etiquetado
* Otro
 |  |
| ELÉCTRICO* Acceso al panel eléctrico
* Circuitos marcados
* Cables eléctricos
* Interruptor de circuito sin/con conexión a tierra
* Otro
 |  |
| QUÍMICOS * Hojas SDS disponibles y organizadas
* Etiquetar recipientes o envases
* Almacén y organización
* Cosas inflamables en recipientes y gabinetes aprobados y seguros.
* Hay derrame o fuga
* Cilindros o tanques seguros
* Otro
 |  |
| **Indica la prioridad de las cosas o asuntos que necesiten atención**1 = Prioridad baja | 2 = Prioridad media | 3 = Prioridad alta(Dibuja un círculo alrededor de cualquier cosa de PELIGRO INMINENTE) |
| **MARCA LAS COSAS QUE NECESITEN ATENCIÓN** | **DESCRIBE LAS DEFICIENCIAS Y LOS ACCIONES NECESARIAS** |
| AMBIENTE* Contaminantes aéreos
* Riesgo de ingestión
* Contacto con piel
* Ruido
* Temperatura
* Iluminación
* Ventilación
* Equipo de protección personal
* Otro
 |  |
| ERGONOMÍA * Postura incómoda
* Movimiento repetitivo
* Trabajo excesivo
* Presión al contacto
* Diseño del área de trabajo
* Otro
 |  |
| CONDUCTAS PELIGROSAS* Bromas o payasadas
* Levantamiento peligroso
* Usar herramientas inapropiadas
* Evitar dispositivos de seguridad
* No usar PPE (equipo de protección personal)
* Arriesgarse en general
* Otro
 |  |
| RIESGOS ESPECÍFICOS DEL ÁREA* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |