

AUTODIAGNOSTICO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

1) SERVICIOS DE MEDICINA, HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO		
ITEM	SI	NO
¿Posee Servicio de Medicina en el Trabajo?		
¿Posee Servicio de Higiene y Seguridad en el Trabajo?		
2) SEGURIDAD EN EL TRABAJO		
¿Investiga todos los accidentes y analiza la siniestralidad periódicamente?		
¿Posee documentación de las evaluaciones de riesgo por tarea?		
¿Elabora y documenta anualmente un Programa de Seguridad?		
¿Realiza y documenta Auditorias de Seguridad?		
¿Documenta la gestión de Seguridad Industrial?		
3) HIGIENE EN EL TRABAJO		
¿Posee un censo de riesgos químicos, físicos, biológicos y termo higrométricos?		
¿Posee mediciones periódicas que avalen el censo higiénico?		
¿Posee documentación de Capacitación del Personal en Higiene Industrial?		
¿Realiza y documenta Auditorias de Higiene Industrial?		
¿Elabora y documenta anualmente un Programa de Higiene Industrial?		
4) POTECCION CONTRA INCENDIO		
¿Tiene Brigadas de Emergencia por Edificio y Turnos?		
¿Practica anualmente Simulacros de Emergencias?		
¿Posee Evaluación de Riesgo de Incendio por Edificio?		
¿Documenta los ítems anteriores?		
5) ERGONOMIA		
¿Evalúan y documentan los Riesgos Ergonómicos?		
¿Gestionan los Riesgos Ergonómicos e introducen mejoras?		
¿Forman a la supervisión en reconocer Riesgos ergonómicos?		
6) TRANSDISCIPLINAS		
¿Posee Plan de Emergencia y otras Contingencias escrito por Edificio?		
¿Posee Normas escritas de las Especialidades, para trabajo seguro?		
¿Posee Programa anual escrito y actualizado de Capacitación al Personal?		

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA: ___/___/_____

REALIZADO POR: