Lugar inspeccionado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inspección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inspeccionado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| COMUNICACIÓN Y ENTRENAMIENTO Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Ley Ocupacional de Salud y Seguridad, *(OHS)* y regulaciones vigentes y disponibles? |   |   |  |  |
| ¿Se publicó la información de contacto del representante/comité de salud y seguridad? |   |   |  |  |
| ¿Se publicaron las actas de la reunión del representante/comité de salud y seguridad? |  |  |  |  |
| ¿Se dio la orientación de seguridad para trabajadores nuevos, estacionales, temporales o que regresan, visitantes y contratistas? |  |  |  |  |
| ¿Se dio capacitación en el trabajo? |  |  |  |  |
| ¿Licencias y certificaciones correctas para la operación de equipos y vehículos? |  |  |  |  |
| PISOS - GRANJERO/COBERTIZO/TALLER Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Suelos resbalosos, aceitosos, lodosos o mojados? |   |   |  |  |
| ¿No hay tablas rotas o áreas irregulares? |  |  |  |  |
|  ESCALERAS Y PASILLOS GRANJERO/COBERTIZO/TALLE Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Despejados de material y desbloqueados? |   |   |  |  |
| ¿Escaleras bien iluminadas? |   |   |  |  |
| ¿Pasamanos y asideros en su lugar? |   |   |  |  |
| ¿Pasillos marcados y visibles? |   |   |  |  |
|  EQUIPO DE EMERGENCIA Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Dirección de ubicación y números de teléfono de emergencia publicados? |  |  |  |  |
| ¿Planes de respuesta de emergencia publicados?, ¿mapas? |  |  |  |  |
| ¿Extinguidores de incendios inspeccionados, probados y certificados? |   |   |  |  |
| ¿Extinguidores adecuados para el tipo de incendio que se debe controlar? Construcción, máquinas, vehículos |   |   |  |  |
| ¿Botiquines de primeros auxilios disponibles y contenido verificado para cumplir con las regulaciones de OHS? Construcción, máquinas, vehículos |  |  |  |  |
| ¿Se ha publicado la lista de primeros auxilios? |  |  |  |  |
| ¿Iluminación de emergencia instalada y probada periódicamente? |   |   |  |  |
| ¿Detectores de humo o similares inspeccionados? |  |  |  |  |
| ¿Estaciones de lavado de ojos disponibles? |  |  |  |  |
| ¿Kits de derrame disponibles? |  |  |  |  |
|  EDIFICIOS Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Los edificios se ajustan a las normas con respecto a su uso, ocupación, servicios del edificio e instalaciones de plomería? |   |   |  |  |
| Compruebe las siguientes estructuras para garantizar la seguridad: |   |   |  |  |
|  - puertas abatibles, cortinas plegables, puertas corredizas |   |   |  |  |
|  - aberturas de piso y pared |   |   |  |  |
| ¿Materiales almacenados y apilados de forma segura? |   |   |  |  |
| ¿La señalización correcta está en su lugar? ¿Áreas de acceso restringido? |  |  |  |  |
|  MANEJO DE SISTEMA DE AIRE Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿La tasa de intercambio de aire cumple con los requisitos estándar? Almacenamiento de productos químicos, pesticidas y combustibles |   |   |  |  |
| ¿Sistema de ventilación/intercambio libre de fuentes de contaminación (asbesto, microorganismos, polvo, bacterias, humos)? |   |   |  |  |

|  |
| --- |
|  SANEAMIENTO Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Están limpios los baños y las áreas de preparación de alimentos? |   |   |  |  |
|  ¿Lo siguiente se facilita adecuadamente? |   |   |  |  |
|  - baños |   |   |  |  |
|  - agua potable |   |   |  |  |
|  - lugar para guardar la ropa/vestidores |   |   |  |  |
| ¿Medidas establecidas para prevenir la propagación de enfermedades? |   |   |  |  |
| ¿Material de desecho manejado correctamente? ¿Reciclaje? |  |  |  |  |
|  ILUMINACIÓN Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Están limpios los reflectores de las lámparas de los edificios? |   |   |  |  |
| ¿Faltan focos en los edificios, vehículos o equipos? |   |   |  |  |
| ¿Hay áreas oscuras? ¿Hace falta poner iluminación adicional? |   |   |  |  |
|  ALMACENAMIENTO Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Materiales almacenados o apilados de forma ordenada y segura? |   |   |  |  |
| ¿Equipo para alcanzar materiales en estantes más altos? |   |   |  |  |
| ¿Áreas de temperatura controlada a la temperatura correcta? |  |  |  |  |
| ¿Los estantes de almacenamiento están sobrecargados o superan la capacidad nominal? |   |   |  |  |
| ¿Objetos grandes y pesados almacenados en estantes inferiores? |   |   |  |  |
| ¿Pasillos y áreas de trabajo libres de obstrucciones? |   |   |  |  |
|  ELÉCTRICIDAD Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Se inspeccionaron los cables eléctricos antes de usarlos? |  |  |  |  |
| ¿Los cables eléctricos y las barras de alimentación se desconectan después de su uso? |  |  |  |  |
| ¿Se utilizan mucho los cables de extensión? |   |   |  |  |
| ¿El cableado eléctrico está correctamente oculto? |   |   |  |  |
| ¿Cables a suficiente altura sin obstruir el tráfico por debajo? |  |  |  |  |
| ¿Se dispone de una fuente de alimentación eléctrica correcta para herramientas, maquinaria y equipo? |  |  |  |  |
| ¿Botones de paro/alto de emergencia están accesibles y libres de obstrucciones? |  |  |  |  |
| ¿No hay circuitos abiertos en el panel eléctrico? |  |  |  |  |
|  GENERAL Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Equipo de protección personal proporcionado y utilizado según la evaluación de peligros, procedimientos de trabajo seguro y hojas de datos de seguridad? |   |   |  |  |
| ¿Los objetos en la pared y en el techo están sujetos de manera segura? |   |   |  |  |
| Protectores faciales, protección auditiva y pantalones o chaparreras para motosierra utilizados mientras se maneja una motosierra. |  |  |  |  |
| ¿Se ha implementado y seguido los protocolos de protección ambiental? |  |  |  |  |
| ¿Generalmente hay una buena limpieza en todas las áreas? |   |   |  |  |
|  MAQUINARIA Y EQUIPO DE Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Los manuales del fabricante para herramientas, maquinaria y equipo están disponibles? ¿Son de fácil acceso? |  |  |  |  |
| ¿Las protecciones están de acuerdo con las especificaciones del fabricante? |  |  |  |  |
| ¿Equipo de protección contra volcaduras está en los equipos móviles? ¿Cinturones de seguridad disponibles/se usan? |  |  |  |  |
| ¿Se utilizan las herramientas, maquinaria y equipo correcto para la tarea? |  |  |  |  |
| ¿Las herramientas eléctricas portátiles tienen doble aislamiento o tres cables de tierra? |  |  |  |  |
| ¿Las herramientas eléctricas fijas están conectadas a tierra? |  |  |  |  |
| ¿Las herramientas, maquinaria y equipo se han inspeccionados antes de su uso? |  |  |  |  |
| ¿Las herramientas, la maquinaria y el equipo se mantienen según las especificaciones del fabricante? |  |  |  |  |
| ¿Sistema de bloqueo/etiquetado está implementado para el mantenimiento de maquinaria y equipo? |  |  |  |  |
| ¿Herramientas, maquinaria y equipo están en lugares designados? |  |  |  |  |
| ¿Se regresan las llaves al área designada después de su uso? |  |  |  |  |
| ¿Cables/mangueras eléctricas, hidráulicas y neumáticas enrolladas después de su uso? |  |  |  |  |
| ¿Se bajan los implementos de maquinaria y equipo cuando está estacionado? |  |  |  |  |
| ¿Implementos equipados con cadenas de seguridad y dispositivos de bloqueo de los pasadores y en buen estado? |  |  |  |  |
| ¿Escaleras y plataformas libres de suciedad y escombros? |  |  |  |  |
| ¿Calcomanías de advertencia limpias y legibles? |  |  |  |  |
| ¿Letreros de movimiento lento para uso en carretera, montadas en vehículos/equipos/maquinaria? |  |  |  |  |
| ¿Luces intermitentes en funcionamiento? |  |  |  |  |
| ¿Funciona la alarma de reversa? |  |  |  |  |
| ¿Funciona el claxon/bocina? |  |  |  |  |
| ¿Se utilizan señalizadores según sea necesario? |  |  |  |  |
| ¿Se siguieron los procedimientos operativos y los procedimientos operativos estándar? |  |  |  |  |
|  ALMACENAMIENTO DE QUÍMICOS, FERTILIZANTES Y PESTICIDA Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Trabajadores capacitados en WHMIS 2015? |  |  |  |  |
| ¿Se han establecidos procedimientos de uso y manipulación de productos químicos? |  |  |  |  |
| ¿Aplicador de pesticidas con licencia disponible? |  |  |  |  |
| ¿Equipo de protección personal correcto, disponible y se usa? |  |  |  |  |
| ¿Señalización correcta está en su lugar? ¿Etiquetas legibles? |  |  |  |  |
| ¿Los envases para decantar tienen etiquetas del lugar de trabajo? |  |  |  |  |
| ¿Productos inflamables y combustibles almacenados según las hojas de datos de seguridad y los códigos nacionales de protección contra incendios? |  |  |  |  |
| ¿Oxidantes almacenados lejos de inflamables y combustibles y según las hojas de datos de seguridad? |  |  |  |  |
| El gas comprimido asegurado y almacenado según las hojas de datos de seguridad y los códigos nacionales de protección contra incendios. |  |  |  |  |
| ¿Se ha comprobado el estado general de los contenedores? |  |  |  |  |
| Adecuada área de mezcla de químicos/pesticidas -derrames, ventilación, SDS |  |  |  |  |
| ¿Recipientes sellados cuando no estén en uso, y se comprueba que no tengan fugas? |  |  |  |  |
| ¿Bandejas para fugas o sistemas de drenaje instalados según las hojas de datos de seguridad y protección del medio ambiente? |  |  |  |  |
| ¿Pisos construidos con material no absorbente? |  |  |  |  |
| ¿Recipientes eliminados según las hojas de datos de seguridad? |  |  |  |  |
| ¿Contenedores nuevos y usados, se almacenan por separado? |  |  |  |  |
| ¿Kits de derrames disponibles? |  |  |  |  |
| ¿Estaciones de lavado de ojos disponibles? |  |  |  |  |
| ¿Se mantiene almacenada en la granja una cantidad mínima de productos químicos/pesticidas? |  |  |  |  |
| ¿Área de almacenamiento segura? ¿Cerrada con llave? |  |  |  |  |
|  ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLE Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Alejado de productos químicos y combustibles almacenados? |  |  |  |  |
| ¿Al menos a 30 m de pozos? |  |  |  |  |
| ¿Al menos a 30 m de cursos de agua? |  |  |  |  |
| ¿Al menos a 15 m de edificios asegurados? |  |  |  |  |
| ¿Aprobado por CSA o ULC? |  |  |  |  |
| ¿Sobre una plataforma de concreto armado y a 30 cm más allá del borde del tanque para recoger fugas/goteos? |  |  |  |  |
| ¿Hay barandillas y postes en su lugar para evitar el contacto de vehículos con el tanque? |  |  |  |  |
| ¿Kit para derrames fácilmente disponible? |  |  |  |  |
| ¿Extintor de incendios disponible? |  |  |  |  |
|  \*\*\*\*\*LOTE DE ARBOLESY PATIO Riesgo Acción correctiva Por quién Fecha |
| ¿Entradas/salidas limpias y sin materiales y escombros? |  |  |  |  |
| ¿Caminos transitables y en buen estado? |  |  |  |  |
| ¿Está libre de matorrales, de montones de leña, de materiales para permitir un acceso libre para la actividad normal de la granja y para los servicios de emergencia? |  |  |  |  |
| ¿Vallas y portones están en buen estado? |  |  |  |  |
| ¿Se da mantenimiento a las entradas de vehículos/carriles? ¿Baches? ¿Nieve? |  |  |  |  |
| Carteles colocados cuando se aplicaron pesticidas, y no hay ningún trabajador en el área durante al menos 12 horas después de haberse rociado o en el tiempo señalado en la SDS o en la etiqueta. |  |  |  |  |
| Los trabajadores siguen las mejores prácticas en el manual de seguridad. |  |  |  |  |

\*\* Riesgo: bajo, moderado o alto (consulte la sección 3:11 de la guía del plan de seguridad de la granja)

Comentarios positivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Persona que da el seguimiento: Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_