	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

Objetivo: Identificar las características propias de la labor que realiza cada trabajador, las prácticas, responsabilidades, elementos que utiliza y los factores del entorno que puedan intervenir positiva o negativamente en el trabajador; con el fin de proporcionar puestos de trabajo seguros y productivos, minimizar riesgos y establecer los requisitos que demanda la ejecución satisfactoria de la tarea.

FECHA: 25-02-23	**EMPRESA USUARIA:** Alcaldía de Paipa
CIUDAD: Paipa	**SITIO DE INSPECCIÓN:** Auditoria

Parte I: INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN PLANEADA

Marque con una X la calificación del factor de riesgo

A=ALTO M=MEDIO B=BAJO NA=NO APLICA

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGO FÍSICO					
Ruido			X		
Iluminación			X		
Vibración			X		
Temperaturas extremas			X		
Radiaciones Ionizantes			X		
Radicación no Ionizante			X		
RIESGO QUÍMICO					
Vapores y gases		X			
Polvo		X			
Líquidos		X			
Aerosoles		X			
Manipulación de sustancias químicas.		X			
RIESGO BIOLÓGICO					
Animales		X			
Vegetales		X			
Contacto con líquidos corporales (Sangre, orina, secreciones, etc.)		X			
Virus, Hongos y Bacterias		X			
CARGA FÍSICA					
Manipulación de cargas			X		
Movimientos repetitivos			X		
Posturas inadecuadas			X		
Diseño de puestos de trabajo (Plano de trabajo, sillas, reposa pies, etc.)				X	
Sobrecargas y esfuerzo			X		
Posiciones extremas (rodillas, cuclillas)			X		
Trabajo prolongado de pie			X		
Trabajo prolongado sentado				X	

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

	SE CUENTA CON:	C	NC	NA	OBSERVACIONES
11	Usa mascarilla y gafas protectoras cuando existe la posibilidad de salpicaduras con químicos utilizados para la desinfección.	X			
12	Mescla los componentes químicos siguiendo protocolos de desinfección.	X			
13	Realiza lavado de manos con agua y jabón después de cada desinfección.	X			
14	Para la atención a las actividades diarias se retira pulseras, manillas, relojes, anillos y sortijas	X			
15	No come, bebe o se maquilla en área de trabajo	X			
16	Realiza limpieza y desinfección de superficies, elementos y equipos de trabajo al finalizar cada procedimiento y al iniciar y terminar la jornada de trabajo	X			

OTRAS OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR	RESPONSABLE DELSITIO
NOMBRE: Jessica Lorotto	NOMBRE: Angela R.
CARGO: Coord SST	CARGO: Auxiliar de servicios G.
FIRMA:	FIRMA: Angela R.
COLABORACIÓN DEL COPASST	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

Objetivo: Identificar las características propias de la labor que realiza cada trabajador, las prácticas, responsabilidades, elementos que utiliza y los factores del entorno que puedan intervenir positiva o negativamente en el trabajador; con el fin de proporcionar puestos de trabajo seguros y productivos, minimizar riesgos y establecer los requisitos que demanda la ejecución satisfactoria de la tarea.

FECHA: 25-02-22	**EMPRESA USUARIA:** Alcaldía de Popayán
CIUDAD: Popayán	**SITIO DE INSPECCIÓN:** Parqueadero Cohoa

Parte I: INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN PLANEADA

Marque con una X la calificación del factor de riesgo

A=ALTO M=MEDIO B=BAJO NA=NO APLICA

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGO FÍSICO					
Ruido		X			
Iluminación		X			
Vibración		X			
Temperaturas extremas			X		
Radiaciones Ionizantes			X		
Radicación no Ionizante			X		
RIESGO QUÍMICO					
Vapores y gases		X			
Polvo		X			
Líquidos		X			
Aerosoles			X		
Manipulación de sustancias químicas.			X		
RIESGO BIOLÓGICO					
Animales		X			
Vegetales		X			
Contacto con líquidos corporales (Sangre, orina, secreciones, etc.)		X			
Virus, Hongos y Bacterias		X			
CARGA FÍSICA					
Manipulación de cargas			X		
Movimientos repetitivos		X			
Posturas inadecuadas			X		
Diseño de puestos de trabajo (Plano de trabajo, sillas, reposa pies, etc.)				X	
Sobrecargas y esfuerzo			X		
Posiciones extremas (rodillas, cuclillas)			X		
Trabajo prolongado de pie		X			
Trabajo prolongado sentado				X	

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGOS PSICOSOCIALES					
Alta carga de trabajo			X		
Complejidad/Rapidez			X		
Estándares altos			X		
Falta de motivación			X		
Tarea monótona			X		
Alteración en las relaciones interpersonales			X		
Órdenes contradictorias			X		
Ritmo de trabajo			X		
RIESGO MECÁNICO					
Maquinaria en mal estado			X		
Equipos defectuosos			X		
Vehículos sin mantenimiento			X		
RIESGO ELECTRICO					
Cables defectuosos			X		
Cables sueltos			X		
Tableros sin protección			X		
RIESGO LOCATIVO					
Pisos peligrosos			X		
Orificios sin protección			X		
Escaleras peligrosas			X		
Pasillos obstaculizados			X		
Sin salidas de emergencia			X		
Cuartos de aseo adecuados			X		
Lavadero de traperos adecuados			X		
Almacenamiento adecuado			X		
Puesto de trabajo ordenado y aseado			X		
Adecuada distribución de espacio			X		
RIESO PÚBLICO					
Manifestaciones			X		
Posibilidad de atracos			X		
Posibilidad de bombas			X		
Posibilidad de atentados			X		
Accidentes de tránsito			X		
RIESGO ADMINISTRATIVO					
Manual de funciones			X		
Estándares y métodos de trabajo			X		
FACTORES SANEAMIENTO BÀSICO					
Almacenamiento de basuras y desechos adecuado			X		
Suministro de Agua Potable			X		
Servicios sanitarios			X		

Parte II: ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL

ELEMENTO	BUENO	REGULAR	MALO	NA	OBSERVACIONES
Protector auditivo				X	
Protector respiratorio	X				
Gafas de seguridad	X				
Cofia				X	
Careta				X	
Guantes	X				
Botas de seguridad				X	
Zapatos de trabajo	X				
Uniforme adecuado	X				
OBSERVACIONES					

Parte III: MANEJO DE PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD

Marque con una X la calificación del ítem

C=CUMPLE NC=NO CUMPLE NA=NO APLICA

	SE CUENTA CON:	C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	Protocolo para desinfección y limpieza	X			
2	Protocolo para desinfección de material contaminado.	X			
3	Manual de Normas de bioseguridad.	X			
4	Área específica para depósito de residuos	X			
5	Los protocolos son conocidos por todos los trabajadores	X			
6	Definición e ilustración de vías para transporte interno de residuos (ruta sanitaria)	X			
7	Los servicios higiénico-sanitarios (baños) cuentan con agua corriente y lavamanos	X			
	EL PERSONAL CUENTA CON				
8	Uniforme asignado, en material anti fluidos	X			
9	Recibe los EPP necesarios, de acuerdo con sus funciones	X			
10	Usa guantes especiales (mayor grosor o calibre) para la limpieza de áreas de trabajo, instrumental o equipo contaminado.	X			

	SE CUENTA CON:	C	NC	NA	OBSERVACIONES
11	Usa mascarilla y gafas protectoras cuando existe la posibilidad de salpicaduras con químicos utilizados para la desinfección.	X			
12	Mescla los componentes químicos siguiendo protocolos de desinfección.	X			
13	Realiza lavado de manos con agua y jabón después de cada desinfección.	X			
14	Para la atención a las actividades diarias se retira pulseras, manillas, relojes, anillos y sortijas	X			
15	No come, bebe o se maquilla en área de trabajo	X			
16	Realiza limpieza y desinfección de superficies, elementos y equipos de trabajo al finalizar cada procedimiento y al iniciar y terminar la jornada de trabajo	X			

OTRAS OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR	RESPONSABLE DELSITIO
NOMBRE: Jessika Lorotta	NOMBRE: Lisando Matews P.
CARGO: Coord. SST	CARGO: Auxiliar de servicios Generales
FIRMA:	FIRMA: Lisando Matews P.
COLABORACIÓN DEL COPASST	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

Objetivo: Identificar las características propias de la labor que realiza cada trabajador, las prácticas, responsabilidades, elementos que utiliza y los factores del entorno que puedan intervenir positiva o negativamente en el trabajador; con el fin de proporcionar puestos de trabajo seguros y productivos, minimizar riesgos y establecer los requisitos que demanda la ejecución satisfactoria de la tarea.

FECHA:	25-02-23	**EMPRESA USUARIA:**	Alcaldía de Popayán.
CIUDAD:	Popayán	**SITIO DE INSPECCIÓN:**	Tránsito

Parte I: INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN PLANEADA

Marque con una X la calificación del factor de riesgo

A=ALTO M=MEDIO B=BAJO NA=NO APLICA

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGO FÍSICO					
Ruido			X		
Iluminación			X		
Vibración			X		
Temperaturas extremas			X		
Radiaciones Ionizantes			X		
Radicación no Ionizante			X		
RIESGO QUÍMICO					
Vapores y gases		X			
Polvo		X			
Líquidos		X			
Aerosoles			X		
Manipulación de sustancias químicas.			X		
RIESGO BIOLÓGICO					
Animales		X			
Vegetales		X			
Contacto con líquidos corporales (Sangre, orina, secreciones, etc.)		X			
Virus, Hongos y Bacterias		X			
CARGA FÍSICA					
Manipulación de cargas			X		
Movimientos repetitivos			X		
Posturas inadecuadas			X		
Diseño de puestos de trabajo (Plano de trabajo, sillas, reposa pies, etc.)				X	
Sobrecargas y esfuerzo			X		
Posiciones extremas (rodillas, cuclillas)			X		
Trabajo prolongado de pie		X			
Trabajo prolongado sentado				X	

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGOS PSICOSOCIALES					
Alta carga de trabajo			x		

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
Administra RAM Ltda.	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

	SE CUENTA CON:	C	NC	NA	OBSERVACIONES
11	Usa mascarilla y gafas protectoras cuando existe la posibilidad de salpicaduras con químicos utilizados para la desinfección.	x			
12	Mescla los componentes químicos siguiendo protocolos de desinfección.	x			
13	Realiza lavado de manos con agua y jabón después de cada desinfección.	x			
14	Para la atención a las actividades diarias se retira pulseras, manillas, relojes, anillos y sortijas	x			
15	No come, bebe o se maquilla en área de trabajo	x			
16	Realiza limpieza y desinfección de superficies, elementos y equipos de trabajo al finalizar cada procedimiento y al iniciar y terminar la jornada de trabajo	x			

OTRAS OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR	RESPONSABLE DELSITIO
NOMBRE: Jesika Lorrotto	NOMBRE: x Dianet Mateus S.
CARGO: Coord SST	CARGO: x Servicios Generales
FIRMA:	FIRMA: x Dianet Mateus.
COLABORACIÓN DEL COPASST	

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TH-SST-FR-11
	VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO	

Objetivo: Identificar las características propias de la labor que realiza cada trabajador, las prácticas, responsabilidades, elementos que utiliza y los factores del entorno que puedan intervenir positiva o negativamente en el trabajador; con el fin de proporcionar puestos de trabajo seguros y productivos, minimizar riesgos y establecer los requisitos que demanda la ejecución satisfactoria de la tarea.

FECHA:	25-02-23	**EMPRESA USUARIA:**	Alcaldía de Popayán.
CIUDAD:	Popayán.	**SITIO DE INSPECCIÓN:**	Tránsito

Parte I: INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN PLANEADA

Marque con una X la calificación del factor de riesgo

A=ALTO M=MEDIO B=BAJO NA=NO APLICA

FACTORES DE RIESGO	A	M	B	NA	OBSERVACIONES
RIESGO FÍSICO					
Ruido			X		
Iluminación			X		
Vibración			X		
Temperaturas extremas			X		
Radiaciones Ionizantes			X		
Radicación no Ionizante			X		
RIESGO QUÍMICO					
Vapores y gases		X			
Polvo		X			
Líquidos		X			
Aerosoles			X		
Manipulación de sustancias químicas.			X		
RIESGO BIOLÓGICO					
Animales		X			
Vegetales		X			
Contacto con líquidos corporales (Sangre, orina, secreciones, etc.)		X			
Virus, Hongos y Bacterias		X			
CARGA FÍSICA					
Manipulación de cargas			X		
Movimientos repetitivos			X		
Posturas inadecuadas			X		
Diseño de puestos de trabajo (Plano de trabajo, sillas, reposa pies, etc.)				X	
Sobrecargas y esfuerzo			X		
Posiciones extremas (rodillas, cuclillas)			X		
Trabajo prolongado de pie		XX			
Trabajo prolongado sentado				X	

FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | TH-SST-FR-11
VISITA DE INSPECCION CENTROS DE TRABAJO

Parte II: ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL

ELEMENTO	BUENO	REGULAR	MALO	NA	OBSERVACIONES
Protector auditivo				X	
Protector respiratorio	X				
Gafas de seguridad	X				
Cofia				X	
Careta				X	
Guantes	X				
Botas de seguridad				X	
Zapatos de trabajo	X				
Uniforme adecuado	X				
OBSERVACIONES					

Parte III: MANEJO DE PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD

Marque con una X la calificación del ítem

C=CUMPLE NC=NO CUMPLE NA=NO APLICA

	SE CUENTA CON:	C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	Protocolo para desinfección y limpieza	X			
2	Protocolo para desinfección de material contaminado.	X			
3	Manual de Normas de bioseguridad.	X			
4	Área específica para depósito de residuos	X			
5	Los protocolos son conocidos por todos los trabajadores	X			
6	Definición e ilustración de vías para transporte interno de residuos (ruta sanitaria)	X			
7	Los servicios higiénico-sanitarios (baños) cuentan con agua corriente y lavamanos	X			
	EL PERSONAL CUENTA CON				
8	Uniforme asignado, en material anti fluidos	X			
9	Recibe los EPP necesarios, de acuerdo con sus funciones	X			
10	Usa guantes especiales (mayor grosor o calibre) para la limpieza de áreas de trabajo, instrumental o equipo contaminado.	X			