

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA ORDEN Y ASEO

LAM CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT. 9000356860-0

Código: SST-083

Fecha: 02-02-2024

Versión: 1

Página: 1 de 2

RESPONSABLE

[Firma]

FECHA:

Noviembre 12024

CALIFICAR COMO: B/S: BUENO/SI, M/N: MALO/NO, N/A: NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	CALIFICACION			ASPECTO A INSPECCIONAR	CALIFICACION		
	B/S	M/N	N/A		B/S	M/N	N/A
CONDICIONES SEGURAS				COMPORTAMIENTOS SEGUROS			
¿Se tiene Formatos propios o del cliente para reporte de actos y condiciones inseguras?	/			¿El trabajador reporta actos y condiciones inseguras del área?			/
¿Se cuenta con señalización preventiva y evidencias de actividades de sensibilización en riesgo locativo, de orden y aseo?	/			¿Los trabajadores han participado en actividades de sensibilización en riesgo locativo, en orden y aseo? - Muestra	/		
¿Se tiene señalización informativa de áreas de trabajo, accesos, circulación de personas, servicios sanitarios, vías de evacuación, salidas de emergencia, extintor, botiquín, alarma?	/			Nombre: _____	/		
¿El piso está limpio? (libre de regueros, basura, material cortopunzante u otros materiales)	/			Nombre: _____	/		
e. El piso está en buen estado? (libre de huecos, aristas, losas levantadas, fisuras, etc.)	/			¿El personal se desplaza por escaleras con una mano libre si tiene que llevar una carga?	/		
c. ¿El piso o pasillos por donde se transita está libre de obstáculos (Cables eléctricos, cables telefónicos, cajas, desniveles, cajas, elementos de trabajo)	/			c. ¿Se observa al personal distraído mientras camina? (leyendo, escribiendo o hablando por celular)	/		/
g. ¿Los pasillos y áreas de desplazamiento en general están iluminados?	/			d. ¿El personal que se desplaza por las escalas lo hace de escala en escala, sosteniéndose del pasamanos, por la derecha y mirando las condiciones del piso?	/		
d. ¿Los desniveles y/o escaleras están señalizadas?	/			f. ¿En el transporte manual de materiales/elementos, el arrume que se transporta permite la visibilidad del recorrido?	/		
f. ¿El piso tiene una buena fricción o es antideslizante?	/			e. ¿El personal conserva su lado derecho para caminar?	/		
g. ¿Los pasillos y áreas de desplazamiento en general están iluminados?	/			h. ¿Los trabajadores mantienen ordenadas sus áreas y puestos de trabajo, en el sitio debidamente identificado sus elementos de trabajo?	/		
h. ¿Las escaleras tienen cintas, bandas o pintura antideslizante? ¿Su nivel de inclinación permite un desplazamiento seguro?	/			h. ¿Los trabajadores tienen en sus puestos de trabajo, elementos de clasificación y almacenamiento de documentos, que les permitan mantener su puesto de trabajo o área ordenadas?	/		
i. ¿El ancho del escalón (paso o huella) y contrahuella permite una pisada segura?	/			i. ¿Los trabajadores mantienen solo los elementos necesarios en sus áreas y puestos de trabajo?	/		
l. ¿Existe señalización que advierta a las personas sobre el estado del piso, en ambos costados del desplazamiento?			/	j. ¿Los trabajadores reconocen la identificación de zonas/estantería de almacenamiento? Respetan la identificación?	/		
j. ¿En sitios que se requiera se tienen pasamanos?			/	k. ¿Se reportan los incidentes y accidentes por caídas, tropezones y resbalones al caminar?	/		
k. Si se requieren pasamanos, ¿El diseño y altura de los pasamanos permite su función de aseguramiento?			/	j. ¿Se reportan condiciones locativas inseguras?	/		
m. ¿Los elementos de trabajo están bien archivados, almacenados, apilados y ordenados?	/			l. ¿Los trabajadores tienen prácticas de identificación de condiciones locativas inseguras y prevención de los riesgos?	/		
m. ¿Las zonas de archivo, almacenamiento, están demarcadas y señalizadas?	/			m. ¿Los trabajadores encuestados han participado en actividades de sensibilización en riesgo locativo, de orden y aseo? - Muestra	/		
n. ¿Las zonas de archivo, almacenamiento permiten un seguro manejo de los materiales/elementos almacenados?	/			Trabajador 1. Nombre: _____	/		
o. ¿Se cuenta con elementos de almacenamiento preestablecidos y se mantienen ordenados y con lo mínimo necesario?	/			Trabajador 2. Nombre: _____	/		
o. ¿Se almacena en las zonas/estanterías preestablecidas, identificadas y se respeta la demarcación y señalización?	/			Trabajador 3. Nombre: _____	/		
p. ¿Los pisos y zonas de desplazamiento están libres de humedad, se controla de manera inmediata cuando se presenta, se usa señalización de Piso Húmedo?	/			Trabajador 4. Nombre: _____	/		
q. ¿La altura del techo o cubierta permite el acceso y tránsito por las áreas en posición vertical, sin obstáculos?	/			n. ¿Se cuenta con carteles, señalización, evidencias de sensibilización del Programa de Gestión de riesgo locativo?	/		
r. ¿Los techos están bien asegurados y con bajantes seguros?	/			a. ¿Los trabajadores utilizan calzado adecuado?, evitando tropezones con los tacones muy altos o caídas por suelas muy lisas.	/		
s. ¿Ventanas seguras, sin vidrios rotos?	/			¿La bota del pantalón permite caminar de manera segura sin que se potencialice tropezones?	/		
t. ¿Muros bien asegurados, sin grietas, sin inclinación?	/			¿El trabajador tiene actitudes previas, observando el piso o camino de su área de trabajo y cumpliendo normas de orden, aseo y caídas a nivel?	/		
¿Las luminarias están limpias, en buen estado?	/			¿El trabajador mantiene cajones de archivadores y puertas de armarios cerrados?	/		
¿Las cortinas y persianas usadas para control de iluminación están en buen estado y limpias?	/						
U. ¿El cableado de equipos se encuentra debidamente protegido y organizado y no genera riesgo de caídas o de incendio?	/						
V. ¿Tomacorrientes sin sobrecarga?	/						
¿Uso de Extensiones eléctricas sin uniones y aisladas?	/						
¿Enchufes en buen estado, con tapa protectora?	/						

