	INSPECCION DE CONDICIONES	Código: SST-CTH-F-036 Fecha:01/04/2023 Version: 01

Fecha de realización de la inspección	26-09-2023
Lugar de la inspección:	Dpto Hospitalario
Área de trabajo a inspeccionar:	DBA

* SI: CUMPLE TOTALMENTE NO: NO CUMPLE PARCIAL: CUMPLE EN PARTE (Especifique en observaciones cuáles no cumplen)

SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	* CUMPLIMIENTO (marcar con una X)				OBSERVACIONES
	SI	NO	PARCIAL	N/A	
GENERAL: PASILLOS, ESCALERAS Y ÁREA COMUNES					
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO					
Se observa organización y aseo en los pasillos, escaleras o áreas comunes (cada cosa en su lugar)?	X				
Se observa organización y aseo en los baños?	X				
Se observa limpieza de equipos/implementos?	X				
CONDICIONES LOCATIVAS					
Se observa buenas condiciones del piso (pisos dañados, rotos, huecos u orificios sin tapar, con desniveles, etc.)	X				
Se observa en buenas condiciones los pasamanos y accesos a las escaleras.?	X				
Las vías de acceso se encuentran bien iluminadas y señalizadas (escaleras, pasillos)?	X				
Se observan pasillos libres de obstáculos?	X				
Techos Presentan Humedad, Deterioro, Grietas?	X				
OFICINAS Y/O BODEGAS					
CONDICIONES DE CARGA FÍSICA					
La posición del monitor es adecuada en las áreas inspeccionadas?	X				
La altura del monitor es igual a la de los ojos?	X				
La altura del asiento permite posición de los codos a 90° sobre la mesa o escritorio?	X				
Se producen deslumbramientos directos o reflejos producidos por la luz solar o por fuentes de luz artificial?	X				
La distribución de los puestos de trabajo es adecuada?	X				
Se observa postura adecuada al momento de la inspección?	X				
Se ejecuta de forma correcta la manipulación de cargas y movimientos que exijan una actividad física dentro de la ejecución de las tareas?	X				
CONDICIONES LOCATIVAS					
Se cuenta con sistema de calefacción, aire acondicionado?				X	
El sistema de calefacción, aire acondicionado se encuentra en buen estado de funcionamiento?				X	
CONDICIONES ORDEN Y ASEO					
Los planos de trabajo se encuentran con los elementos necesarios?	X				
Se cuenta con espacio suficiente sobre y bajo el plano de trabajo permitiendo comodidad?	X				
CONDICIONES FISICAS					
Existe buena iluminación natural / artificial?	X				
Existe buena ventilación / aireación?	X				
Existe confort auditivo?	X				
Existe confort térmico?	X				

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE CONDICIONES	Código: SST-CTH-F-036 Fecha:01/04/2023 Version: 01

Fecha de realización de la inspección	26-09-2023
Lugar de la inspección:	Jose Hospitalario
Área de trabajo a inspeccionar:	DBO

SI: CUMPLE TOTALMENTE **NO**: NO CUMPLE **PARCIAL**: CUMPLE EN PARTE (Especifique en observaciones cuáles no cumplen)

SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X)				OBSERVACIONES
	SI	NO	PARCIAL	N/A	
GENERAL: PASILLOS, ESCALERAS Y ÁREA COMUNES					
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO					
Se observa organización y aseo en los pasillos, escaleras o áreas comunes (cada cosa en su lugar)?	X				
Se observa organización y aseo en los baños?	X				
Se observa limpieza de equipos/implementos?	X				
CONDICIONES LOCATIVAS					
Se observa buenas condiciones del piso (pisos dañados, rotos, huecos u orificios sin tapar, con desniveles, etc.)	X				
Se observa en buenas condiciones los pasamanos y accesos a las escaleras.?	X				
Las vías de acceso se encuentran bien iluminadas y señalizadas (escaleras, pasillos)?	X				
Se observan pasillos libres de obstáculos?	X				
Techos Presentan Humedad, Deterioro, Grietas?	X				
OFICINAS Y/O BODEGAS					
CONDICIONES DE CARGA FÍSICA					
La posición del monitor es adecuada en las áreas inspeccionadas?	X				
La altura del monitor es igual a la de los ojos?	X				
La altura del asiento permite posición de los codos a 90° sobre la mesa o escritorio?	X				
Se producen deslumbramientos directos o reflejos producidos por la luz solar o por fuentes de luz artificial?	X				
La distribución de los puestos de trabajo es adecuada?	X				
Se observa postura adecuada al momento de la inspección?	X				
Se ejecuta de forma correcta la manipulación de cargas y movimientos que exijan una actividad física dentro de la ejecución de las tareas?	X				
CONDICIONES LOCATIVAS					
Se cuenta con sistema de calefacción, aire acondicionado?				X	
El sistema de calefacción, aire acondicionado se encuentra en buen estado de funcionamiento?				X	
CONDICIONES ORDEN Y ASEO					
Los planos de trabajo se encuentran con los elementos necesarios?	X				
Se cuenta con espacio suficiente sobre y bajo el plano de trabajo permitiendo comodidad?	X				
CONDICIONES FÍSICAS					
Existe buena iluminación natural / artificial?	X				
Existe buena ventilación / aireación?	X				
Existe confort auditivo?	X				
Existe confort térmico?	X				

Powered by CamScanner

CONDICIONES ELÉCTRICAS					
Existen conexiones sobrecargadas (tomas sobrecargadas)?		X			
Los cables están en buen estado y no sueltos por el piso?	X				
Las tomas e interruptores están en buen estado?	X				
Existe línea o polo a tierra?		X			
Los tableros eléctricos se encuentran señalizados y los breaker se encuentran marcados o indican a que área pertenecen?	X				
ALMACENAMIENTO DE MATERIALES					
Las estanterías son adecuadas para el almacenamiento de materiales?	X				
Las estanterías se encuentran fijas (ancladas) al piso, techo o pared?	X				
Se observa adecuado almacenamiento de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros?	X				
Se observa adecuada manipulación de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros?	X				
Se observa buen estado de los implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otras?	X				
PRODUCTOS QUÍMICOS Y SUSTANCIAS PELIGROSAS					
El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	X				
Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	X				
Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	X				
Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	X				
El personal recibio capacitación en manejo de sustancias químicas?	X				
SANEAMIENTO BÁSICO					
Se hace manejo y control de plagas (ratones, cucarachas, mosquitos)	X				
Se cuenta con buen suministro de energía	X				
Se cuenta con buen suministro de agua	X				
Se encuentran en buen estado las llaves, baños o demás elementos dispensadores de agua (libres de fugas visibles o desperdicio de liquido).	X				
Se cuenta con lockers suficientes para el personal?				X	
Las zonas dispuestas para los lockers se encuentran en buenas condiciones de aseo e higiene?				X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
En el caso, de manejar productos químicos, el personal que lo manipula cuenta con los Elementos de Protección Personal (EPP) adecuados.	X				
De acuerdo a las labores, el personal utiliza de forma adecuada los EPP asignados para esa actividad? (Personal operativo, servicios generales, entre otros)	X				
El personal conoce como hacer el mantenimiento de los EPP?	X				

Powered by CamScanner

ENTORNO AMBIENTAL					
Se cuenta con bombillos ahorradores en las diferentes áreas de trabajo?	X				
Se observa en los puntos de suministro de agua (cisternas y llaves) uso o dispositivos de bajo consumo?	X				
Uso de recipientes debidamente señalizados para el desecho de residuos, según aplique (reciclables, ordinarios, etc.)?	X				
Se realiza mantenimiento a las redes y puntos de suministro de agua potable?	X				
Se realiza mantenimiento al sistema de aire acondicionado?				X	
Se hace separación de residuos de acuerdo a sus características orgánicos, papel, peligrosos)?	X				
CONDICIONES VEHÍCULOS					
Existe una adecuada demarcación del área de parqueo de los vehículos?				X	
Los vehículos se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo (limpias)?				X	
Los vehículos cuentan con su respectivo botiquín y extintor para emergencias?				X	
Los vehículos cuentan con la respectiva revisión técnico mecánica vigente?				X	
Se realiza mantenimiento preventivo a los vehículos?				X	

FIRMA DE PERSONAL DE QUIEN INSPECCIONA

NOMBRE: Cristian Arci Bilehas		**FIRMA:**
CARGO: Resda SST	**HORA INICIAL:** 11:20 Am **HORA FINAL:** 12:00 Pm	
NOMBRE:		**FIRMA:**
CARGO:	**HORA INICIAL:** **HORA FINAL:**	
NOMBRE:		**FIRMA:**
CARGO:	**HORA INICIAL:** **HORA FINAL:**	

Powered by CamScanner