

FORMULARIO DE DIAGNÓSTICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa Instituto de Desarrollo y Crédito Cooperativo IDECOOP

Cantidad de empleados: 427

Fecha: 17/08/2021

Nombre de verificador (a): Adrián Medrano

No.	ITEM	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La empresa tiene Política de Seguridad y Salud en el trabajo		X	
2	Está publicada		X	
3	La empresa posee las leyes y reglamentos de Seguridad y Salud en el trabajo pertinentes		X	
4	Los empleados reciben inducción en materia de Seguridad y Salud en el trabajo		X	
5	Los empleados reciben entrenamiento de los riesgos asociados a su trabajo. (Registros)		X	
6	La empresa cuenta con un procedimiento formal de información para proveedores, contratistas, subcontratistas y visitantes		X	
7	La empresa cuenta con un programa de entrenamiento		X	
COMITE MIXTO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL				
8	Tiene la empresa formado un comité de seguridad y salud en el trabajo		X	
9	Se realiza minuta de las reuniones		X	
10	Cuenta la empresa cuenta con brigadas de emergencia		X	
INSTALACIONES				
11	La empresa posee un programa de Mantenimiento a las instalaciones.		X	
12	La empresa posee baños separados para hombres y mujeres	X		
13	Los baños cuentan con agua, jabón y papel higiénico	X		
14	Existe un programa de limpieza para los baños		X	
15	El agua que consume los empleados es potable. (Evidencia)	X		
16	La empresa posee un comedor adecuado para los empleados (separado del área de trabajo)	X		
17	Las escaleras están en buen estado físico	X		Falta de seguridad

18	Las escaleras tienen protección antirresbaladiza		X	
19	Las escaleras tienen pasamanos	X		
RIESGOS LABORALES				
	ITEM	SI	NO	OBSERVACIONES
20	La empresa tiene un procedimiento de identificación de peligros y riesgos laborales		X	
21	La empresa informa a los empleados sobre los riesgos a los cuales están expuestos		X	
22	Existe un procedimiento para que los empleados reporten condiciones o actos inseguros		X	
23	La empresa cuenta con informaciones visibles sobre prevención y comunicación de riesgos laborales		X	
DELIMITACION DE LAS AREAS				
24	Están las áreas delimitadas	X		
25	Están señalizadas con el color adecuado. (Ver Cap. 4 del Reg. 522-06)			N/A
26	Los pasillos están despejados			N/A
27	Los lugares peligrosos están identificados y señalizados			N/A
28	Los espacios confinados están identificados y señalizados			N/A

PLAN DE EMERGENCIAS				
29	La empresa cuenta con planes de emergencia		X	
30	El personal de la empresa ha recibido entrenamientos en cómo actuar en caso de una emergencia		X	
31	Se realiza simulacro de emergencia en la empresa		X	
32	Tiene la empresa publicado en lugares accesibles los números de teléfonos para casos de emergencia.		X	
RUTAS DE EVACUACION				
33	Están establecidas las rutas de evacuación y señalizadas adecuadamente		X	
34	Existe plan de evacuación		X	
35	Existen planos de evacuación		X	
36	Existen salidas de emergencia		X	
37	Las salidas de emergencias están señalizadas de forma adecuada		X	
38	Las salidas de emergencias están equipadas con barra de pánico y están conectadas a una alarma		X	
39	La salida de emergencia está despejada		X	
40	La empresa cuenta con punto de reunión		X	
EQUIPOS DE SEGURIDAD				
	ITEM	SI	NO	OBSERVACIONES
41	Está el personal entrenado en el uso de extintores		X	
42	La empresa cuenta con extintores		X	
43	Están identificados los extintores		X	
44	Tienen tarjeta de control de revisión y recarga		X	
45	Poseen instrucciones de uso		X	
46	La altura es adecuada (Ver art. 404 del Reg. R-032)		X	
47	Están señalizados de forma adecuada (Ver Cap. 4 del Reg. 522-06)		X	
48	Existe un programa de inspección, mantenimiento y recarga (Ver Art. 422 del Reg. R-032)		X	
	Hay alarmas de emergencias instaladas (El sonido debe ser utilizado únicamente)		X	

49	para emergencias)			
50	Hay mangueras exclusivamente para incendios		X	
51	Están señalizadas de forma adecuada (Ver Cap. 4 del Reg. 522-06)		X	
52	Se revisan periódicamente		X	
53	Existen detectores de humo		X	
54	Existen luces de emergencias		X	
55	Están ubicadas correctamente (en las salidas de emergencias y rutas de evacuación)		X	
56	Las luces de emergencia se revisan periódicamente		X	
EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS				
57	Existe botiquín de primeros auxilios		X	
58	Está la cantidad adecuada a la distribución de las áreas (Ej.: Áreas de varios niveles, distanciados, etc.)		X	

59	El contenido es adecuado según el Ministerio		X	
60	Están señalizado correctamente (Ver Cap. 4 del Reg. 522-06)		X	
61	Existe camilla de emergencia		X	
62	Existe silla de ruedas		X	
63	Existe una estación de atención primaria dentro de la empresa (enfermería o puede haber un dispensario o centro médico cerca de la empresa)		X	
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL				
	IT E M	SI	NO	OBSERVACIONES
64	La empresa posee equipos de protección personal para sus empleados atendiendo a la labor que realizan.			N/A
65	El personal usa correctamente los equipos de protección personal			N/A
66	El personal está entrenado en el uso de los equipos de protección personal			N/A
67	Existe control y seguimiento formal en la entrega y uso de los equipos de protección personal			N/A
HIGIENE OCUPACIONAL / ERGONOMIA				
68	La iluminación es adecuada (Ver 1.10 de Reg. 522-06)		X	
69	El nivel de ruido es adecuado (Ver 3.1.5.2 de Reg. 522-06)	X		
MANEJO DE QUIMICOS / COMBUSTIBLES				
70	Existe un área de químicos / combustibles			N/A
71	El área está identificada			N/A
72	El área cuenta con el equipo de protección adecuada para el manejo de los químicos			N/A
73	Existen lugares de almacenamiento adecuado			N/A
74	Los productos químicos / combustibles están etiquetados			N/A
75	Los productos químicos / combustibles están organizados de forma adecuada (compatibilidad)			N/A

76	Están las hojas de datos de seguridad (MSDS) de los químicos / combustibles en español (1 copia en áreas de uso del químico, 1 copia Enc. Seguridad)			N/A
77	La empresa cuenta con lavaojos y duchas de seguridad para los empleados			N/A

N/A = 16-77 = 61

Si= 8

No= 53

15.09%

LEYENDA:

En la columna de SI se marcará un cotejo (✓) cuando la empresa cumpla con este requisito.

En la columna de NO Se marcará una equis (X) cuando la empresa no cumpla con este requisito.

En el caso de que este ítem no le aplique a la empresa debido a su naturaleza, característica, etc. Se colocará la sigla (N/A), en la columna de SI.

Ejemplo para determinar la puntuación porcentual:

1.- Verifique la cantidad de la columna ITEMS. Ejemplo = 50.

2.- A este resultado réstele los ITEMS señalados como No Aplica y este será el total de la puntuación real. Este total será equivalente al 100%.

Ejemplo, asumiendo que la empresa le aplique un total de 50 ítems y 10 N/A, realizaremos la siguiente resta:

$$50 - 10 = 40 = 100 \%$$

3.- De los pasos 1 y 2 tomaremos el resultado y restaremos los

ítems de la columna NO. Ejemplo $40 - 5 = 35$.

4.- Para obtener nuestro total porcentual realizamos una regla de tres.

$$\text{Ejemplo } 35 \times 100 / 40 = 87.5 \text{ ó } 88\%$$

Esto significa que la empresa se encuentra cumplimiento con los requisitos de seguridad en un 88%, lo que indica que hay un 12% restante que constituye la oportunidad de mejora.

Nota: Este formulario es una guía de diagnóstico para el asesor, en caso de

que se requiera agregar algún ítem específico que él considere importante para una empresa, puede adicionarlo.