

Fecha / /

Formulario de registro de las CYMAT. Entrevista y observación

U.E.....

Departamento ,sector o área

Breve descripción del proceso laboral estudiado (Debe incluir : Objeto, medio, actividad y organización)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Numero de trabajadores del sector

Guía de Observación de factores de riesgos laborales

Grupo1 Factores vinculado al Microclima

Temperatura

Ventilación.....

Humedad.....

Iluminación (tipo de iluminación: artificial o natural) Intensidad
,.....

Observaciones

.....

Grupo 2 Contaminantes

Ruido , Vibraciones (Tipo, fuente, Intensidad)

.....

.....

Se aplican los procedimientos técnicos de control de ruido en la fuente, en el medio y en el trabajador Si No

Fuentes de radiaciones ionizantes (Tipo ,fuente)

.....

.....

Se encuentra el personal con dosímetros Si No

Disponen de elementos de protección personal (delantal, collarete ,lentes) Si No

Químicos : Sustancia utilizadas

.....

.....

.....

Existencia de Humos ,gases ,vapores ,líquidos, polvos Si No

.....

.....

Disponen de dispositivos de extracción local Si No

De elementos de Protección Personal Si No

Contaminante biológico (manipulación de materiales biológico , atención a pacientes con enfermedades trasmisible)

.....

.....

Existen dispositivo para el descarte de material corto punzantes Si No

Grupo 3 Carga física

Posturas (frecuentes durante la jornada laboral) .Importa registrar tiempos y tipo de postura (sentado, parado ,con brazos en alto ,etc)

.....
.....
.....

Movimientos frecuentes durante la jornada laboral . Importa registrar tiempos y tipo de movimientos.

.....
.....
.....

En caso de movimientos repetitivo : Importa identificar duración del ciclo y parte del cuerpo involucrada.

.....
.....

Levantamiento de peso. Registrar peso máximo ,frecuencia de levantamiento en la jornada laboral

.....
.....

Grupo 4 Factores de riesgo psicosociales

Organización

Tiempo de trabajo tiempo de descanso (Tipo de régimen).....

Turno nocturno Si No Turno rotativo Si No

Descripción breve relacionado al contenido de trabajo del sector (del observador y del o los informantes claves)

.....
.....
.....
.....

Clima de trabajo (registra apreciaciones del observador y del o los informantes claves) Importa identificar situaciones de malestar colectivo.

.....
.....
.....
.....
.....

Grupo 5 Factores de riesgos vinculado directamente con la seguridad.

Orden y limpieza adecuada Si No

Los pasillos, áreas de trabajo son adecuados y están debidamente delimitados Si No

Señalización Si No Suficiente Si No

Instalaciones eléctricas reglamentarias Si No

Escaleras con barandas Si No

En relación a la existencias de productos químicos, ¿se cuenta con cartillas de seguridad? Si No

Hay dispositivos para el lavado ocular en caso de salpicadura Si No

¿Existen sustancias inflamables y / o explosivas almacenadas en este local? Si No

¿Cómo están almacenadas?.....

.....

Hay dispositivos para combatir el fuego (extintores) Si No

Si existen , detallar características (tipo) y estado de mantenimiento del mismo.....

.....

.....

Se cuenta con sistemas de detección de incendios Si No

Hay un encargado de realizar la inspección a los extintores Si No

¿Han recibido capacitación sobre uso de elementos contra incendio?. Si No

Existen salida de emergencia Si No

Se encuentran debidamente iluminadas Si No

Se abren y giran fácilmente en dirección correcta hacia afuera Si No

Hay protocolo para el manejo de materiales de riesgo biológico Si No

Observaciones generales en relación a la seguridad

.....

.....

.....

.....

Consideraciones en relación a servicios generales

Existe área de comedor separado del área de trabajo	Si	No
Vestuario con duchas	Si	No
Baño exclusivo de funcionario	Si	No
La ropa de trabajo se lava en el establecimiento	Si	No

Comentario general

.....
.....
.....
.....