

**Material Didáctico del Curso-Taller del  
Modelo PROVERIFICA**

Para complementar la información que contiene este documento, se recomienda consultar la página oficial del Modelo PROVERIFICA: [www.proverifica.com](http://www.proverifica.com)

## Contenido del Cuestionario de Verificación (CV)

Capítulos	Número de Preguntas
I. Evaluación Preliminar de la Empresa	95
1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa	9
2. Orden y limpieza	9
3. Sistemas contra incendio	8
4. Instalaciones eléctricas	6
5. Manejo, transporte y almacenamiento de materiales	13
6. Señales, avisos de seguridad y código de colores	7
7. Medio ambiente laboral	10
8. Herramientas, equipo y maquinaria	11
9. Equipo de protección personal (EPP)	13
10. Servicios para los trabajadores	9
II. Intervención de los Niveles Directivos	64
1. Políticas de salud en el trabajo	7
2. Responsable de la salud en el trabajo	8
3. Participación de las gerencias, jefaturas y supervisión	8
4. Planes y objetivos de salud en el trabajo	8
5. Programa de salud en el trabajo	8
6. Comisión, comité y reuniones	12
7. Medios de información	13
III. Inducción y Capacitación	43
1. Inducción a la empresa	13
2. Inducción al trabajo	16
3. Capacitación de las gerencias, jefaturas y supervisión	14
IV. Seguridad e Higiene	51
1. Administración de la seguridad e higiene	11
2. Evaluación y control de la seguridad	10
3. Evaluación y control de la higiene	18
4. Mapas de riesgo	6
5. Inspecciones de seguridad e higiene	6
V. Ecología (Medio Ambiente)	63
1. Administración de la ecología	16
2. Actividades de la empresa	11
3. Contaminación del aire	6
4. Contaminación del agua	5
5. Contaminación del suelo	6
6. Formas especiales de contaminación	5
7. Tanques y recipientes	9
8. Servicios	5

VI. Servicios de Salud de los Trabajadores	73
1. Administración de la salud de los trabajadores	12
2. Investigación de accidentes y enfermedades de trabajo	15
3. Servicio médico	15
4. Indicadores epidemiológicos	22
5. Reporte de estadísticas	9
VII. Protección Civil	36
1. Administración de la protección civil	8
2. Plan de contingencias y programas de emergencia	17
3. Brigada de emergencias	6
4. Primeros auxilios en emergencias	5
VIII. Suministro de Materiales, Ingeniería y Mantenimiento	29
1. Compras y selección de proveedores	8
2. Nuevos proyectos y cambios en el proceso de trabajo	10
3. Mantenimiento preventivo y correctivo	11
IX. Inspección y Auditoría	24
1. Inspecciones y auditorías internas	13
2. Comunicación de condiciones peligrosas	7
3. Acciones preventivas y correctivas	4
X. Marco Legal, Metodologías de Estudio y Programas Preventivos	190
1. Marco legal de la seguridad, higiene y medio ambiente de trabajo	92
2. Marco legal de la ecología	37
3. Marco legal de la protección civil	24
4. Metodologías de estudio	13
5. Programas preventivos	24
Total de Preguntas	668

## Cédula de Información General de la Empresa (CIGE)

Fecha de la verificación: \_\_\_\_\_

### 1. Identificación de la empresa.

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
División: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Fracción: \_\_\_\_\_  
Clase de riesgo: \_\_\_\_\_ Grado de siniestralidad: \_\_\_\_\_ Prima: \_\_\_\_\_

### 2. Datos del personal.

Número consecutivo; edad; sexo; categoría, ocupación o puesto de trabajo; antigüedad en la empresa; planta, división o nave; área, departamento o sección; turno de trabajo; sindicalizado o no sindicalizado; eventual (temporal) o de planta (base); menor de edad; mujer en gestación o lactancia; discapacitado.

### 3. Jornada laboral.

Duración de la jornada de trabajo por turno: 1°: \_\_\_\_\_ 2°: \_\_\_\_\_ 3°: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
Trabajo por horas:    Sí    No  
Rotación de turnos:    Sí    No  
Guardias:            Sí    No  
Doble turno:         Sí    No  
Horas extra:         Sí    No  
Tarea:                Sí    No  
Destajo:              Sí    No  
Bonos o primas:      Sí    No  
Pausas de trabajo:    Sí    No  
Descanso semanal:    Sí    No  
Vacaciones:          Sí    No

Para cada una de las respuestas positivas se debe hacer una breve descripción.

Anexos:

Croquis o layout de la empresa.

Relación o lista de los datos del personal.

## Ejercicio de la Hoja Estándar del Cuestionario de Verificación (CV)

### I. Evaluación Preliminar de la Empresa

#### 1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa

	Respuestas			
	SÍ (2)	PM (1)	NO (0)	NA (0)
1.1 Los edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa están en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Las características de las edificaciones e instalaciones están acordes con la actividad que se realiza.	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Los pisos cuentan con superficies antirresbalantes y se encuentran libres de daños.	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Las paredes están pintadas en colores claros mate que contrastan con los equipos y maquinaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
1.5 Los pasillos de tránsito están delimitados y se puede caminar con seguridad.	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 Las rutas y salidas de emergencia están señaladas, en buenas condiciones y sin obstrucciones.	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 Las áreas y patios de maniobras están perfectamente delimitados con señales y franjas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
1.8 Los desniveles, zanjas, registros y drenajes cuentan con avisos de seguridad y protecciones.	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 Las escaleras, escalas fijas y plataformas o pisos de trabajo elevados cuentan con protecciones y están sin deterioro.	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Índice Esperado	<input type="checkbox"/>			
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>			
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>			

**Observaciones:** 1.1 Depto. de Producción y área de oficinas: paredes y techos en malas condiciones. 1.2 Depto. de Mezclas: altura del techo por debajo de lo especificado. 1.3 Depto. de Mezclas y baños: carecen de pisos antideslizantes. 1.4 Depto. de Producción: paredes pintadas con colores oscuros y brillantes. Consultar NOM-001-STPS-2008.

## Ejercicio del Capítulo I del Cuestionario de Verificación (CV)

### I. Evaluación Preliminar de la Empresa

#### 1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa

	Respuestas			
	SÍ	PM	NO	NA
1.1 Los edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa están en buenas condiciones.	X			
1.2 Las características de las edificaciones e instalaciones están acordes con la actividad que se realiza.	X			
1.3 Los pisos cuentan con superficies antideslizantes y se encuentran libres de daños.		X		
1.4 Las paredes están pintadas en colores claros mate que contrastan con los equipos y maquinaria.	X			
1.5 Los pasillos de tránsito están delimitados y se puede caminar con seguridad.	X			
1.6 Las rutas y salidas de emergencia están señaladas, en buenas condiciones y sin obstrucciones.			X	
1.7 Las áreas y patios de maniobras están perfectamente delimitados con señales y franjas.				X
1.8 Los desniveles, zanjas, registros y drenajes cuentan con avisos de seguridad y protecciones.				X
1.9 Las escaleras, escalas fijas y plataformas o pisos de trabajo elevados cuentan con protecciones y están sin deterioro.				X
Total Esperado				
Total Real				
%				
Índice Esperado				
Índice Real		+		=
Porcentaje de Eficacia				
Nivel de Eficacia				

Observaciones:

**2. Orden y limpieza**

**Respuestas**

- |  | <b>SÍ</b>                           | <b>PM</b>                           | <b>NO</b>                           | <b>NA</b>                           |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 2.1 Se cuenta con personal de intendencia dedicado exclusivamente al orden y limpieza de la planta.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.2 En los lugares elevados como pasillos, escaleras y plataformas, está señalado que no deben colocarse materiales o herramientas que puedan caer sobre los trabajadores. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2.3 Los locales y puestos de trabajo, en general, se encuentran ordenados y limpios.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.4 Se cuenta con botes de basura y recipientes especiales para residuos reciclables y contaminantes químicos y biológicos.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.5 Se tienen botes de basura para clasificar según tipo de desecho.   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2.6 Los vestidores, casilleros y baños están ordenados y limpios.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.7 Los sitios para tomar alimentos y áreas de descanso están ordenados y libres de basura.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.8 Se cuenta con un lugar especial para disponer temporalmente de los diversos tipos de basura.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.9 La planta tiene instalado y funcionando algún sistema contra plagas.   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice Esperado	<input type="checkbox"/>			
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>			
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>			

Observaciones:

**3. Sistemas contra incendio**

**Respuestas**

	SÍ	PM	NO	NA
3.1 Está visible la lista de la brigada de prevención y combate de incendios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 El equipo de protección respectivo está a la mano y en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Los equipos contra incendio están en su sitio y listos para uso inmediato.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Está señalada su ubicación, en lugares de fácil acceso y sin obstrucciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 La empresa tiene instalados detectores de humo o de calor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Cuenta con un sistema de aspersores o de otro tipo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Se dispone de un sistema de alarma luminosa o sonora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Están perfectamente identificados y señalados los materiales e instalaciones que tienen riesgo de incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Total Esperado</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Total Real</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>%</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Índice Esperado</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Índice Real</b>	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
<b>Porcentaje de Eficacia</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Nivel de Eficacia</b>	<input type="checkbox"/>		

**Observaciones:**

**4. Instalaciones eléctricas**

**Respuestas**

4.1 Las instalaciones eléctricas del alumbrado general tienen dispositivos de seguridad.

SÍ	PM	NO	NA
X			

4.2 Las instalaciones eléctricas están fijas y entubadas debidamente y no existen conexiones o instalaciones provisionales.

X			
---	--	--	--

4.3 Las líneas eléctricas se encuentran identificadas y señaladas según voltaje.

X			
---	--	--	--

4.4 Los tableros de control cuentan con cerraduras o candados y, en caso de reparación, con las etiquetas correspondientes.

	X		
--	---	--	--

4.5 Los equipos que producen electricidad estática están conectados a tierra.

X			
---	--	--	--

4.6 Las áreas donde existe equipo de alta tensión cuentan con avisos de peligro y sólo el personal autorizado tiene acceso a estas zonas.

X			
---	--	--	--

Total Esperado			
Total Real			
%			

Índice Esperado		
Índice Real	+	=
Porcentaje de Eficacia		
Nivel de Eficacia		

Observaciones:

**5. Manejo, transporte y almacenamiento de materiales**

**Respuestas**

- |  | <b>SÍ</b>                | <b>PM</b>                | <b>NO</b>                | <b>NA</b>                           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 5.1 Se cuenta con lugares especiales para estiba y desestiba, bien iluminados y delimitados.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.2 Se encuentra señalada la altura máxima de estabilidad de las estibas.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.3 Las estibas están en su almacén respectivo, bien ordenadas, estibadas y a la altura correspondiente.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.4 Los estantes de los almacenes están debidamente fijos y estables para evitar su caída.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.5 Los recipientes fijos para almacenar líquidos corrosivos, irritantes o tóxicos cuentan con dispositivos de seguridad para evitar que se rebase el nivel límite.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.6 Los tanques y contenedores de sustancias inflamables están conectados a tierra.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.7 Las cantidades de sustancias corrosivas, irritantes o tóxicas están limitadas para su uso en un día de trabajo.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.8 Estas sustancias están colocadas en recipientes especiales e identificadas con avisos o señales de seguridad.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.9 Las bandas y transportadores tienen guardas y dispositivos de paro en caso de emergencia.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.10 Los recipientes sujetos a presión cuentan con válvulas de seguridad para regular la presión en caso de sobrecarga.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.11 Los cilindros de gases comprimidos están debidamente separados por contenido, asegurados para evitar su caída, alejados de materiales reactivos y con protección o capucha en la válvula. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.12 Los tanques de gas estacionario están provistos de válvulas y manómetros de operación y válvulas de seguridad.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.13 Las tuberías, tanques y cilindros de gas están alejados de fuentes de calor, en zonas bien ventiladas o aislados con materiales incombustibles.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Total Esperado

Total Real

%

Índice Esperado

Índice Real  +  =

Porcentaje de Eficacia

Nivel de Eficacia

**Observaciones:**

**6. Señales, avisos de seguridad y código de colores**

**Respuestas**

6.1 Existen señales y avisos de seguridad e higiene para prevenir accidentes y enfermedades de trabajo.

SÍ	PM	NO	NA
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2 Dichas señales y avisos enfatizan los aspectos preventivos.

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

6.3 Están colocados en lugares visibles y sitios adecuados.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6.4 Tales señalamientos se mantienen en buenas condiciones.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6.5 Se utiliza el código de colores para la identificación de fluidos conducidos en tuberías.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6.6 Se usan adecuadamente los colores de seguridad y de contraste.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6.7 La pintura de los dos puntos anteriores está en buenas condiciones.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

**7. Medio ambiente laboral**

**Respuestas**

Son aceptables las condiciones de seguridad e higiene del medio ambiente de trabajo en cuanto a:

	<b>SÍ</b>	<b>PM</b>	<b>NO</b>	<b>NA</b>
7.1 Sustancias corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables y biológicas (CRETIB).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2 Ruido.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3 Radiaciones ionizantes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4 Radiaciones electromagnéticas no ionizantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.5 Presiones ambientales anormales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.6 Condiciones térmicas extremas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.7 Ventilación (natural y artificial).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8 Electricidad estática.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9 Vibraciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.10 Iluminación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Total Esperado</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Total Real</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>%</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Índice Esperado</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Índice Real</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Porcentaje de Eficacia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Nivel de Eficacia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

**8. Herramientas, equipos y maquinaria**

**Respuestas**

	SÍ	PM	NO	NA
8.1 Las herramientas de mano se encuentran en buenas condiciones de uso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2 Las herramientas, enchufes y cables eléctricos están en buenas condiciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3 Las herramientas eléctricas están conectadas a tierra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4 Las tomas de aire, herramientas y equipos neumáticos están en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.5 Las máquinas y equipos con movimiento cuentan con guardas protectoras y dispositivos de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.6 Los dispositivos de paro de emergencia están visibles y funcionando adecuadamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7 Los cables, cadenas, estrobos y ganchos de las grúas y equipos para izar se encuentran en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.8 Las plataformas están marcadas con su capacidad y en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.9 Se usan barreras antichoque en la planta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.10 Los equipos de soldadura y corte operan en áreas específicas y en condiciones de seguridad e higiene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.11 Los montacargas y grúas móviles y fijas cuentan con señales de seguridad sonoras y luminosas, extintores y señalada la carga que pueden mover (Kg).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
	Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
	Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
	Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

**9. Equipo de protección personal (EPP)**

**Respuestas**

	SÍ	PM	NO	NA
9.1 Las áreas o departamentos de la empresa donde se requiere el uso de EPP, están propiamente señaladas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2 Los trabajadores de la empresa cuentan con EPP específico y adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3 El personal que requiere EPP especial, lo utiliza.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4 El EPP se encuentra en condiciones adecuadas de uso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5 Se observa que el personal utiliza protección auditiva en donde se requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.6 El personal usa gafas, careta o lentes de seguridad, incluso graduados, cuando así lo amerita.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7 El personal utiliza protección respiratoria adecuada, según tipo de riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.8 Los trabajadores usan adecuadamente el uniforme de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9 Los trabajadores utilizan calzado de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.10 El personal usa casco de seguridad, cuando así se requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.11 Los trabajadores utilizan guantes, acorde a sus tareas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.12 El personal utiliza otro equipo de protección (especificar).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.13 Se cuenta con lugares especiales, adecuados para almacenar el EPP.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

**10. Servicios para los trabajadores**

**Respuestas**

La empresa cuenta con los siguientes servicios para los trabajadores:

	SÍ	PM	NO	NA
10.1 Depósitos de agua potable independientes de la reserva de agua para incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2 Bebederos o recipientes de agua purificada y vasos higiénicos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3 Vestidores dotados de casilleros y regaderas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4 Baños y casilleros en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5 Lugares especiales para consumo de alimentos o comedor de la empresa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.6 Áreas de descanso para los trabajadores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.7 Instalaciones deportivas y recreativas para el personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.8 Servicio médico para el personal de la empresa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.9 Dicho servicio dispone de medicamentos, material de curación y personal de primeros auxilios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

## Hoja de Resultados

Capítulo I. Evaluación Preliminar de la Empresa,  
según Apartados  
Servicio de Radioterapia, Hospital de Tercer Nivel, México, 2010

Apartados	Total Esperado	Total Sí	% Sí	Total PM	% PM	Total NO	% NO	Índice Esperado	Índice Real	% de Eficacia	Nivel de Eficacia
1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa											
2. Orden y limpieza											
3. Sistemas contra incendio											
4. Instalaciones eléctricas											
5. Manejo, transporte y almacenamiento de materiales											
6. Señales, avisos de seguridad y código de colores											
7. Medio ambiente laboral											
8. Herramientas, equipo y maquinaria											
9. Equipo de protección personal (EPP)											
10. Servicios para los trabajadores											
Total											

Fuente: Cuestionario de Verificación, Servicio de Radioterapia, abril de 2010.