

# Acerca de la Lista de Chequeo de Seguridad para la Construcción

Este formulario está diseñado para ser completado por los enlaces de seguridad (compañeros líderes), que son entrenados en reconocer peligros en la seguridad de la construcción residencial y en otras de menor escala. Puede ser completado por un observador externo (“desde la acerca/banqueta”), o por alguien que esté activamente trabajando en la obra de construcción. Si el trabajador está trabajando allí, éste formulario puede ser completado en el trabajo (“en el sitio”), o en algún otro momento (“afuera del sitio”) inmediatamente antes o después del trabajo. El propósito es coleccionar información acerca de las condiciones en las obras de construcción; monitorear los cambios ocurridos con el tiempo, y proveer a los enlaces de seguridad con un menú de condiciones en las que ellos puedan chequear y potencialmente mejorar. Este formulario NO es equivalente a una revisión para saber si la obra cumple con las normas de OSHA, ni TAMPOCO incluye todos los aspectos de salud y seguridad a seguir en las obras de construcción. Sin embargo, muchas de las preguntas a ser completadas (tales como la seguridad con los andamios) son provenientes de las normas de construcción de OSHA. Más información sobre éstos peligros, pueden ser encontrados en [www.OSHA.gov](http://www.OSHA.gov). Los peligros y equipos que se mencionan en ésta auditoría, fueron escogidos porque éstos son comunmente reportados por los jornaleros de construcción en New Jersey; o son peligros que resultan en significantes lesiones en la construcción residencial. Los peligros y procedimientos de seguridad incluídos en el formulario (tales como la presencia de barandas, disponibilidad de PPE), son típicamente observables para los enlaces de seguridad en un día normal de trabajo. Este formulario también incluye una sección donde el enlace de seguridad puede describir qué acciones fueron tomadas en el sitio de trabajo, además de otros comentarios acerca de la situación. Por los enlaces de seguridad son entrenados en cómo completar ésta lista de chequeo de seguridad durante la sesión “entrena-al-entrenador”, que se basa en el currículo de OSHA 10 para la construcción. Se les aconseja a los enlaces de seguridad a completar una formulario de seguridad en cada nueva obra de trabajo, o después de cambios mayores en las actividades o ubicaciones.

**Lista De Chequeo De Seguridad Para La Construcción** Encuentra y anota los peligros en la construcción

Ciudad, Calle/Dirección \_\_\_\_\_

Observador (Iniciales) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL: ¿Se necesita en este sitio de trabajo?** Si  No  No sé

CASCOS	Si	No	No se necesita	No Sé	COMENTARIOS
1. Suministrados por el empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Se ponen cuando sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>BOTAS</b>					
1. Suministrados por los trabajadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Se ponen cuando sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>PROTECCIÓN PARA LOS OÍDOS</b>					
1. Suministrados por el empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Se ponen cuando sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>PROTECCIÓN PARA LOS OJOS</b>					
1. Suministrados por el empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Se ponen cuando sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>PROTECCIÓN RESPIRATORIA</b>					
1. Suministrados por el empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Se les dió entrenamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Se ponen cuando sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Para más información acerca de éste formulario, favor de contactar a Rutgers School of Public Health (Elizabeth G. Marshall, [www.sph.rutgers.edu](http://www.sph.rutgers.edu)) o New Labor ([www.newlabor.org](http://www.newlabor.org)). Encuentra mas sobre las medidas de control para reducir or eliminar pelisgros in la construccion en: [www.cpwrConstructionSolutions.org](http://www.cpwrConstructionSolutions.org).