

7. Factores Ergonómicos y Psicosociales



7.2 Protocolo de Actuación Inspectoral en Factores Ergonómicos



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

SUBSECRETARIA

DIRECCIÓN GENERAL DE LA
INSPECCIÓN DE TRABAJO Y
SEGURIDAD SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN

Datos Generales

Nº Orden de Servicio: Plazo de comprobación:

Inspector Actuante:

Datos Empresa

Nombre o Razón Social: N.I.F o C.I.F.:

Actividad: C.C.C.:

Domicilio Social:

Localidad:

Provincia: Código Postal:

Domicilio Centro Trabajo:

Localidad:

Provincia: Código Postal:

Nº de Trabajadores Plantilla: Nº de Trabajadores Centro de Trabajo:

C: Cumplimiento **I:** Incumplimiento **CP :** Cumplimiento parcial **NP :** No procede

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN INSPECTORA EN FACTORES ERGONÓMICOS

EVALUACIÓN INICIAL DE CARÁCTER ERGONÓMICO

1.- ¿Se ha realizado la evaluación ergonómica de todos los puestos de trabajo con riesgo ergonómico? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

1.1.- Condiciones del puesto de trabajo

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2. - Manipulación de cargas

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3 - Pantallas de visualización

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.4 - Posturas forzadas

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.5 - Movimientos repetitivos

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.- ¿Afecta a todos los puestos de trabajo donde exista riesgo ergonómico? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- ¿Se han respetado los derechos de consulta y participación de los trabajadores en la elaboración de la evaluación ergonómica? (Arts. 18, 33 , 34, 36 Ley 31/1995; art. 12.11 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.- ¿Se recogen en la evaluación los criterios y procedimientos utilizados? (art. 16.2 a. Ley 31/1995; art. 7 RD 39/1997; art. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- ¿Se han propuesto medidas preventivas? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3.1 , 7.1 c. RD 39/1997; art. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.- ¿Se ha planificado la ejecución de las medidas preventivas? (art. 16.2 b. Ley 31/1995; art. 3.1, 8 y 9 RD 39/1997; art. 12.6 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.- ¿Se han impartido acciones formativas e informativas sobre los riesgos ergonómicos específicos detectados? (art. 18, 19 Ley 31/1995; art. 12.8 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.- ¿Se ha efectuado la vigilancia de la salud-reconocimientos médicos protocolizados? (art. 22 Ley 31/1995; art,12.2 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. - ¿Se ha tenido en cuenta en la evaluación de riesgos ergonómicos la presencia de trabajadores especialmente sensibles (mujeres embarazadas, etc.)? (art.16.2 a., 25, 26, 27 Ley 31/1995; art. 3 a 7 RD 39/1997; art. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.- ¿Se han ejecutado las medidas preventivas propuestas? (art. 16.2 b. Ley 31/1995; art. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVALUACIÓN ESPECIFICA SEGÚN TIPO DE RIESGOS

1. Condiciones del puesto de trabajo

1.1.- ¿Se ha efectuado un diseño ergonómico de las condiciones estructurales del puesto de trabajo? (art.14.2 Ley 31/1995; art. 4 y Anexo I.2 RD 486/1997; art. 12.16 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2. - ¿Se ha realizado la evaluación ergonómica del mobiliario y utensilios auxiliares sobre el que el trabajador realiza sus tareas? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3. - ¿Se ha realizado la evaluación ergonómica de los equipos de trabajo estableciendo una metodología en la utilización de los mismos? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art. 3.1 y 3.3 RD 1215/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.4. - ¿Se ha realizado la evaluación ergonómica de las condiciones del cuarto, aseo, vestuario y locales de descanso? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; arts. 9, 10 y Anexo V RD 486/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Manipulación de cargas

2.1 - La evaluación de riesgos toma en consideración los factores del anexo del R.D. 487/97? (art. 16.2 a. Ley 31/1995; arts 3 a 7 RD 39/1997; art. 3 y Anexo RD 487/1997, art. 12.1 b. LISOS):

- Capacidades individuales del trabajador
- Condiciones termohigrométricas y su influencia
- Existencia de vibraciones

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2 - ¿Se han adoptado medidas organizativas para reducir la manipulación manual de cargas? (art.14.2 Ley 31/1995; art. 3 RD 487/1997; art. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 - ¿Se está llevando a cabo la vigilancia de la salud conforme al protocolo específico adoptado por el Ministerio de Sanidad y Consumo? (art. 22 Ley 31/1995; art. 12.2 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Pantallas de visualización

3.1 - Todos los trabajadores que ocupan PT/PVD han sido considerados como "usuarios" de PVD, al objeto de aplicar el RD. 488/1997 de 14 de abril? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 - Para determinar la posible calificación de un trabajador como NO USUARIO de PVD se han utilizado los criterios de evaluación establecidos en la Guía Técnica del INSHT, editada en aplicación del R.D. 488/1997) (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 - ¿ Se está llevando a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores usuarios de PVD, teniendo en cuenta el protocolo médico aprobado al respecto por el Ministerio de Sanidad y Consumo mediante: Un reconocimiento oftalmológico y un examen osteomuscular previos? (art. 22 Ley 31/1995; art. 4 RD 488/1997; art. 12.2 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4 - ¿Hay algún trabajador usuario de PVD al que se le hayan previsto exámenes específicos periódicos y éstos no se hayan llevado a cabo? (art. 22 Ley 31/1995; art. 4 RD 488/1997; art. 12.2 LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.5 - ¿Se han proporcionado dispositivos correctores especiales para la protección de la vista a los trabajadores usuarios de PVD, cuando no les basta con utilizar dispositivos correctores normales (p.ej.: gafas de su propiedad)? (art.14.2 Ley 31/1995; art.4.3 RD 488/1997; 12.1 b) LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Posturas forzadas y movimientos repetitivos

4.1 - ¿Se han descrito todas las tareas realizadas en los puestos de trabajo con riesgo de posturas forzadas o con movimientos repetitivos? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 - ¿Hace referencia la evaluación a aspectos relevantes tales como: parte del cuerpo implicada en cada tarea, frecuencia del movimiento, tiempo de exposición (movimientos repetitivos) ángulo de la articulación o fuerza empleada en la tarea? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3 - ¿Concreta la evaluación el nivel de riesgo? (art.16.2 a. Ley 31/1995; arts. 3 a 7 RD 39/1997; art.. 12.1 b. LISOS)

C	I	CP	NP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>