

Licenciatura en medicina humana

Brayan Velázquez Hernández

Medicina del Trabajo

Agenor Abarca Espinosa

Encuesta de prevención de riesgos laborales

5to

Grupo: "B"

¿Sufre usted de alguna enfermedad pulmonar?

¿Existen instrumentos de la OIT que brinden orientación a las empresas para prevenir la exposición de sus trabajadores a sustancias cancerígenas?

¿Está expuesto a la luz (radiaciones) solar?

¿Cuáles son los elementos clave que la OIT considera debe incluir un sistema de seguridad y salud?

¿consume alimentos durante la jornada laboral?

¿Los períodos de descanso y comida cuentan como tiempo de trabajo?

¿cuenta con un Seguro contra riesgos de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales?

¿Se puede adaptar la jornada laboral por motivos familiares?

¿Tiene derecho el trabajador designado para realizar las funciones de prevención de riesgos laborales a una disminución de horas de trabajo para dedicarlas a tareas de prevención de riesgos laboral?

¿con qué frecuencia Trabaja en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarle una caída?

¿Trabaja en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarle una caída?

¿Utiliza equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños (cortes, golpes, laceración, pinchazos, amputaciones, etc.)?

¿Respira sustancias químicas en forma de polvo, humos, aerosoles, vapores, gases y/o niebla (excluido el humo de tabaco)?

¿Manipula, aplica o está en contacto con sustancias químicas nocivas/tóxicas?

¿Manipula o está en contacto con materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)?

¿Realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas que pueda afectar su rendimiento laboral?

¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general?

¿Ha perdido mucho el sueño por sus preocupaciones laborales?

En relación con los riesgos para su salud y seguridad relacionados con su trabajo, ¿en qué medida diría usted que está informado?

¿Dispone de equipos de protección personal (casco, guantes, botas...) obligatorios para sus tareas?

En su puesto de trabajo, ¿sabe si se han realizado evaluaciones o mediciones o controles de los posibles riesgos para la salud en los últimos 12 meses?

En su centro de trabajo, ¿tiene acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral?

En su centro de trabajo, ¿existe delegado, comisión o comité de salud y seguridad o higiene en el trabajo?

En su centro de trabajo, ¿se realizan reuniones periódicas en las que los empleados pueden manifestar sus puntos de vista sobre lo que está ocurriendo en la organización o empresa en relación a la salud y seguridad en el trabajo?