

Financiado por:



## CUESTIONARIO VALORACIÓN SITUACIÓN PREVENTIVA EN EL SECTOR HOSTELERO.

### DATOS DE EMPRESA

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Señale actividad económica de la empresa:

CAFETERÍA

RESTAURANTE

BAR

Número de trabajadores en plantilla:

Número de centros de trabajo:

### NORMATIVA BASICA

1º) ¿Aplica la empresa la normativa sobre Seguridad y Salud Laboral?

(Ley 31/95, de 8 de Noviembre de Prevención de Riesgos Laborales y sus normas de desarrollo)

SI

NO

NS/NC

**2º) En caso afirmativo señale la modalidad organizativa de la prevención en la empresa:**

<b>EMPRESARIO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TRABAJADOR DESIGNADO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MANCOMUNADO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>PROPIO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>AJENO</b>	<input type="checkbox"/>

**3º) Indicar de cual de los siguientes documentos dispone la empresa en materia preventiva:**

Plan de prevención: Estructura organizativa, política preventiva, funciones y responsabilidades, procedimientos...

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NS/NC</b>	<input type="checkbox"/>

Evaluación de riesgos inicial y actualizaciones.

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NS/NC</b>	<input type="checkbox"/>

Planificación de la actividad preventiva y ejecución de la misma

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NS/NC</b>	<input type="checkbox"/>

**4º) Cuenta la empresa con delegados de prevención con las competencias y facultades dispuestas por la ley.**

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NS/NC</b>	<input type="checkbox"/>

**5º) ¿Y con Comité de Seguridad y Salud Laboral?**

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NS/NC</b>	<input type="checkbox"/>

**6º) ¿Son informados los trabajadores de los riesgos a los que están expuestos en el desarrollo de su trabajo y de las medidas preventivas a adoptar, incluidas las medidas de emergencia?**

SI

NO

NS/NC

**7º) ¿Son formados los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales?**

SI

NO

NS/NC

**8º) ¿Existe registro documental escrito de la formación e información proporcionada por la empresa?**

SI

NO

NS/NC

**9º) ¿Ha adoptado la empresa las medidas necesarias para situaciones de emergencia?**

SI

NO

NS/NC

**10º) ¿Tiene la empresa trabajadores formados en materia de primeros auxilios en cada grupo de trabajo existente?**

SI

NO

NS/NC

**11º) ¿Ha tenido lugar algún accidente en la empresa?**

SI

NO

NS/NC

**12°) En caso afirmativo:  
¿Fue calificado de grave?**

SI

NO

NS/NC

**13°) ¿Cuál fue el origen del accidente?**

- a) Caída.
- b) Quemadura.
- c) Equipo de trabajo. (Especificar cual.....)
- d) Riesgo eléctrico.
- e) Corte.
- f) Otros.

**14°) ¿La empresa garantiza a los trabajadores el servicio de vigilancia de la salud conforme a las funciones que desarrollan?**

(Reconocimiento periódico de la salud en función de los riesgos inherentes al trabajo, tal y como indica el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales)

SI

NO

NS/NC

**15°) ¿Se realizan reconocimientos médicos a los trabajadores?**

SI

NO

NS/NC

**16°) ¿Dispone la empresa de los certificados de aptitud de los trabajadores?**

( los certificados de aptitud en salud laboral)

SI

NO

NS/NC

**17°) ¿Se tiene un registro escrito de los trabajadores que renuncian al reconocimiento médico o seguimiento del servicio de vigilancia de la salud?**

SI

NO

NS/NC

## LUGARES DE TRABAJO

18º) ¿Esta el suelo realizado de material antideslizante y de fácil limpieza?

SI

NO

NS/NC

19º) ¿Utiliza el personal calzado antideslizante?

SI

NO

NS/NC

20º) ¿Existen distintos niveles en la zona de trabajo?

( sótanos, pozos, estanterías, etc)

SI

NO

NS/NC

21º) ¿Estas zonas a distinto nivel están señalizadas?

SI

NO

NS/NC

22º) ¿Se localizan zonas con diferencias de iluminación muy marcadas?

( zonas oscuras como sótanos y almacenes están suficientemente iluminados, etc)

SI

NO

NS/NC

23º) ¿En el transcurso de la realización del trabajo el personal necesita del uso de escaleras fijas?

SI

NO

NS/NC

24º) ¿Considera que las escaleras fijas utilizadas por los trabajadores son seguras?

(Cumplen las escaleras fijas con la normativa RD 486/1997 de lugares de trabajo tienen barandillas o pasamanos, dimensiones según normativa, etc)

SI

NO

NS/NC

**25º) ¿Se limita la duración del trabajo en caso de tener que trabajar en el interior de las cámaras frigoríficas?**

SI

NO

NS/NC

**26º) ¿Se evitan los cambios bruscos de temperatura?**  
(Zona de procesado en caliente a zona de procesado en frío, etc)

SI

NO

NS/NC

**27º) ¿En determinadas situaciones de trabajo es necesario subir la voz para mantener una comunicación?**  
(R.D. 286/2006, se realizan mediciones, se toman medidas para amortiguar el ruido en el lugar de trabajo, etc)

SI

NO

NS/NC

**28º) ¿Se aplica de forma generalizada una señalización adecuada en los lugares de trabajo?**  
(Cumplir con la legislación significa, utilizar señales de prohibición, advertencia de peligro o informaciones de uso obligatorio u otras)

SI

NO

NS/NC

## **HERRAMIENTA MANUAL Y MAQUINARIA**

**29º) ¿Se revisa habitualmente el correcto estado de uso de la herramienta manual? ¿Dicha herramienta tiene marcado CE?**  
(Poseen mango antideslizante, se afila habitualmente, etc)

SI

NO

NS/NC

**30º) ¿Considera que la maquinaria prevista en el lugar de trabajo, es usada de forma adecuada por los trabajadores?**  
(RD 1215/1997 Reglamento de Equipos de Trabajo, señalizado CE. Conocen los trabajadores las instrucciones de uso de la maquinaria, se utiliza la maquinaria sin protecciones de seguridad, se utilizan los equipos de protección individual cuando sea necesario guante de malla, manoplas, delantales, etc)

SI

NO

NS/NC

## MANEJO DE CARGAS

31°) ¿Necesita el personal manejar cargas en el transcurso de la realización de su trabajo?

SI

NO

NS/NC

32°) ¿Se manejan las cargas de forma adecuada por los trabajadores?

(RD 487/1997, Manipulación Manual de Cargas

Se toman precauciones para evitar sobrecarga, se maneja la carga según edad y sexo, se realiza el transporte de peso con este pegado al cuerpo)

SI

NO

NS/NC

## QUEMADURAS

33°) ¿Se evita el riesgo de quemadura?

(Se utilizan recipientes adecuados para evitar el derrame, se toman precauciones en el transporte de recipientes calientes avisando a su paso, se informa al personal de la conveniencia de realizar estas medidas, etc)

SI

NO

NS/NC

34°) ¿Si existen objetos o sustancias a temperaturas extremadamente frías o calientes, disponen del aislamiento térmico o confinamiento, necesario para evitar el contacto con la piel?

SI

NO

NS/NC

35°) En caso de exposición a temperaturas extremas, ¿existe señalización de aviso y precaución?

SI

NO

NS/NC

## RIESGO ELECTRICO

36°) ¿Se evita de forma adecuada el riesgo eléctrico?

(Se revisan las instalaciones eléctricas, así como la toma de tierra de la maquinaria, existen cuadros eléctricos al descubierto, etc.)

SI

NO

NS/NC

## **SUSTANCIAS QUÍMICAS**

**37º) ¿Conocen los trabajadores los productos químicos que manipulan así como la forma de manejarlos?**

(Si se usan sustancias corrosivas o cáusticas deben utilizarse los EPIS necesarios, se deben de conocer las fichas de seguridad de los productos, etc)

SI

NO

NS/NC

## **AGENTES BIOLÓGICOS**

**38º) ¿Esta establecido y se cumple un programa para la limpieza, desinfección y desinsectación de los locales de trabajo?**

SI

NO

NS/NC

## **INCENDIOS**

**39º) ¿Se realiza una gestión adecuada de lucha contra incendios?** (RD 1942/1993, Existen extintores portátiles de incendios, bocas de incendios equipadas, salidas de emergencia libres de obstáculos, existe Plan de emergencia contra incendios y de evacuación de locales y edificios, señalización suficiente etc)

SI

NO

NS/NC

## **RIESGOS PSICOSOCIALES**

**40º) ¿En conjunto considera que el ambiente de trabajo es positivo?**

( las situaciones de pico en el trabajo están previstas no suponiendo un problema de organización, existe una definición exacta de las labores a realizar por cada trabajador, etc)

SI

NO

NS/NC

**SEÑALAR ALGUN COMENTARIO QUE CONSIDERE IMPORTANTE**