

# Guía de Autoevaluación

## Para Salud Ambiental y Ocupacional en la Industria



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN



SUBSECRETARÍA  
DE REGULACIÓN Y  
FOMENTO SANITARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

# Introducción

Proteger la salud de la población de manera eficaz contra riesgos sanitarios, exposiciones a factores ambientales y laborales, así como la ocurrencia de emergencias sanitarias, mediante acciones de fomento, control y regulación de establecimientos, productos, bienes y servicios e insumos para la salud, es nuestra Misión.

Los establecimientos que dedicados a la industria deben de cumplir con criterios de evaluación establecidos por la normatividad vigente para poder operar con normalidad y seguridad.

Estas empresas tienen el compromiso de impartir un establecimiento seguro, confiable y con calidad de higiene.

La importancia de realizar los procesos de manera adecuada, es para la obtención de un ambiente estable y seguro para las personas que laboran en el establecimiento. Todos estos criterios de evaluación deben de cumplirse al 100 % para brindar un servicio de calidad.

Es por esto que es compromiso de todos, disminuir los riesgos sanitarios, para ello ponemos a disposición de los prestadores de servicios esta herramienta con los requisitos mínimos de documentación legal y técnica, acreditaciones académicas, características e infraestructura necesaria instalada, equipamiento, mobiliario, instrumental entre otros.

## Importancia de la Guía

La salud de la población es importante a la hora llevar a cabo las actividades dentro de la industria, el cumplimiento de las disposiciones sanitarias y las buenas prácticas son acciones que en conjunto previenen y reducen riesgos sanitarios.

Esta guía es importante en el sector industrial ya que al hacer el ejercicio de auto-evaluación podrán:

- Identificar posibles anomalías y deficiencias sanitarias.
- Evitar riesgos innecesarios al personal.
- Prestar un servicio con estándares sanitarios.
- Proyectar una imagen profesional y de confianza hacia sus clientes.
- Evitar la aplicación de medidas de seguridad y sanciones administrativas.
- Brindar seguridad y calidad de servicio en el establecimiento.
- Cumplimiento de los criterios de evaluación avalados por la normatividad mexicana.

El dar seguimiento a esta guía creará una cultura de prevención y de mejor decisión.

Haga su auto-evaluación señalando con una X en el recuadro de evaluación que corresponda **SI** o **NO** de acuerdo a lo que se especifica en cada reactivo. El cumplimiento de las disposiciones sanitarias se verá reflejado en las respuestas **SI** o **NO**, señaladas en color **VERDE**, cuando algunas de las respuestas coincidan con el **SI** o **NO** señaladas en color **ROJO**, estaría en algún incumplimiento que podría derivarse en posibles sanciones.

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: UBICACIÓN:**

1	Urbana	(            )
	Industrial	(            )
	Urbano-Industrial	(            )
	Suburbana	(            )
	Urbana-Agropecuaria	(            )
	Agropecuaria	(            )

(Marcar con paloma a la que pertenezca)

Colindancias (Casas, escuelas, comercios, hospitales, oficinas, carreteras, etc.)

	NORTE	SUR	ESTE	OESTE
2	Distancia en m:	Distancia en m:	Distancia en m:	Distancia en m:
	Superficie total del establecimiento en m2:		¿Cuenta con Razón social en fachada? SI (    ) NO(    )	
	LATITUD NORTE:		LONGITUD OESTE:	

3 FIRMAS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERSONAL QUE LABORA EN EL ESTABLECIMIENTO:**

4	PERSONAL	1ER TURNO	2° TURNO	3ER TURNO	TOTAL
	Personal ocupacionalmente expuesto				
Personal administrativo					

**1.- CARACTERISTICAS DE LA CONSTRUCCIÓN:**

5	Construcción: ¿Se aprecian grietas, fisuras filtraciones?	
	Material que está hecho el techo:	(    )
	Material del que está hecho el piso:	(    )
	Material y acabado de paredes:	(    )

## 2.-DISEÑO, ACONDICIONAMIENTO Y AREAS DE TRABAJO

6

El local esta acondicionado expresamente para el giro que se indica:	( )
El local está diseñado ex profesamente para el giro que se indica:	( )
Administrativa	( )
Recepción	( )
Producto terminado	( )
Del equipo de protección personal	( )
De equipo de aplicación y mantenimiento	( )
De sanitarios	( )
De transporte	( )
Almacén de productos	( )
Almacén de materia prima	( )
Producción	( )
Control de calidad (laboratorio)	( )
Residuos peligrosos	( )
Planta de tratamiento de aguas residuales	( )

### 3.-EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

	Equipo de Protección personal (EPP)	Recibió capacitación para el uso del EPP	¿El personal cuenta con EPP?	¿El EPP es adecuado a las sustancias que se manejan en el área?	¿El personal utiliza el EPP?	¿El EPP se encuentra en buen estado de Conservación?
7	Casco	( )	( )	( )	( )	( )
	Googles	( )	( )	( )	( )	( )
	Lentes	( )	( )	( )	( )	( )
	Careta	( )	( )	( )	( )	( )
	Guantes	( )	( )	( )	( )	( )
	Tapones para los oídos	( )	( )	( )	( )	( )
	Concha acústica	( )	( )	( )	( )	( )
	Mascarilla para polvos	( )	( )	( )	( )	( )
	Mascarilla para vapores	( )	( )	( )	( )	( )
	Cubre bocas	( )	( )	( )	( )	( )
	Mandil o peto	( )	( )	( )	( )	( )
	Zapatos de seguridad	( )	( )	( )	( )	( )
	Botas	( )	( )	( )	( )	( )
	Overol	( )	( )	( )	( )	( )
	Camisa	( )	( )	( )	( )	( )
Otro	( )	( )	( )	( )	( )	
La limpieza de la ropa de trabajo se realiza en: la empresa ( ), la casa del trabajador ( ), Por un servicio externo de lavandería industrial ( ).						

#### 4.-EQUIPO CONTRA INCENDIO

Equipo	Nº	Adecuados	Mantenimiento	Carga vigente/ presurizado	Acceso	Señalados
Extintores		( )	( )	( )	( )	( )
Hidrantes		( )	( )	( )	( )	( )
Otros		( )	( )	( )	( )	( )
8 Existe brigada contra incendio ( ), Quién la conforma: _____						

#### DESCRIPCION DE LAS AREAS ESPECIFICAS QUE INTEGRAN EL ESTABLECIMIENTO

9	Nombre del área:			Superficie: m2
	Número de trabajadores	Masculino:	Femenino:	Total:

#### 5. EXPOSICION A AGENTES DE RIESGO

10	Nombre del área		Superficie: m2
	Agente	Esta libre de:	Origen probable del agente de riesgo
	Polvo	( )	
	Humo	( )	
	Vapor	( )	
	Niebla	( )	
	Gas	( )	
	Líquido derramado	( )	
	Ruido	( )	
	Iluminación suficiente	( )	
	Temperatura	( )	
	Vibración	( )	
	Fauna nociva	( )	

## 6. VENTILACION

11	Cuenta con ventilación:	Natural: ( )	Artificial: ( )	Mixta: ( )	No cuenta ( )
	Ventiladores Número:	Extractores Numero:			
	Funciona	( )	Funciona	( )	
	Acceso	Libre ( ) Bloqueado ( )	Acceso	Libre ( ) Bloqueado ( )	

## 7. AVISOS Y SEÑALAMIENTOS DE HIGIENE PARA LA SALUD

12	DESCRIPCION	
	Uso de equipo de protección personal	( )
	Ruta de evacuación	( )
	Salidas de emergencia	( )
	Manejo de sustancias	( )
	Primeros auxilios	( )
	Rótulos de capacidad a tanques/ contenedores	( )
	Rótulos de contenido a tanques/ contenedores	( )
	DESCRIPCION	
	Área de seguridad	( )
	Área de transito	( )
	No fumar	( )
	No comer en esta área	( )
	Aseo personal	( )
	Aseo del área de trabajo	( )
Área de alta tensión	( )	

## 8. REGADERAS Y LAVAJOS DE EMERGENCIA

13	Regaderas Número:		Lavajos Número:	
	Funciona	( )	Funciona	( )
	Tiene señalamiento	( )	Tiene señalamiento	( )
	Acceso	Libre ( ) Bloqueado ( )	Acceso	Libre ( ) Bloqueado ( )

## 9. PRODUCTOS QUE SE FABRICAN Y/O FORMULAN EN EL ESTABLECIMIENTO

14	NOMBRE COMERCIAL	Cuenta con registro de CICLOPLAFEST	Número de Registro
		( )	
		( )	
		( )	
		( )	

## 10. AUTORIZACION PARA IMPORTACION

15	La empresa cuenta con las autorizaciones para importación de las sustancias sujetas a regulación sanitaria	( )
	Las autorizaciones son vigentes	( )
	Se anexa copia de cada una de las autorizaciones a esta acta	( )
	Cuenta con contra etiquetado en español	( )

## 11. MATERIA PRIMA

16	Cuenta con identificación	( )
	Hoja de seguridad en español	( )
	Esta almacenada de acuerdo con el código CRETIB	( )
	Otro código	( )

## 12. TANQUES DE ALMACENAMIENTO

17	<b>CARACTERISTICAS</b>	
	Cuenta con identificación	( )
	Indicador de nivel	( )
	Dique de contención	( )
	Fosa de contención	( )
	Capacidad	( )
	Cuenta con dren fosa para contención de fugas y derrames	( )
	Cuenta con material absorbente, Cuales:	( )
	Ubicación en el establecimiento:	
	Cuenta con identificación de riesgos	( )
	Equipos contra incendio, Cuales:	( )
	Sistema de drenaje: SI ( ) NO ( ), hacia donde descarga:	

## 13. SALUD OCUPACIONAL, el establecimiento cuenta con los siguientes planes, programas y botiquín:

18	Programa de prevención de daños a la salud (accidentes y/o enfermedades laborales)	( )
	Programa de capacitación	( )
	Programa de manejo y disposición final de residuos peligrosos	( )
	El establecimiento cuenta con botiquín de primeros auxilios específico para los productos que maneja	( )

## 14. LA EMPRESA PRACTICA LOS SIGUIENTES EXAMENES MEDICOS AL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

19	Examen médico de ingreso	( )
	Examen médico periódico	( )

**15. SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA Y DRENAJE SANITARIO**

20	Pozo	SI ( ) NO ( )	Cuenta con autorización ( ), N° de autorización
	Red municipal	SI ( ) NO ( )	
	Aguas residuales, autorización de descarga N° Caracterización de descargas de aguas residuales SI ( ) NO ( )		
<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>			
Deberá describir la ubicación del establecimiento y las áreas			
_____			
_____			
_____			

## Marco Jurídico

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley General de Salud.
- Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León.
- Ley Estatal de Salud.
- Reglamento Interior de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León.
- Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades.
- ACUERDO de Coordinación que, para el ejercicio de facultades en materia de control y fomento sanitarios, celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Nuevo León. (Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 6 de julio del 2016).

Si tienes dudas comunícate al Centro Integral de Servicios

Tel. 8181307020

[cis.ventanilla@saludnl.gob.mx](mailto:cis.ventanilla@saludnl.gob.mx)

Av. Chapultepec N° 1836, Colonia Jardín Español, CP. 64820, Monterrey,  
Nuevo León.