

Guía de Autoevaluación

Para Salud Ambiental y Ocupacional en la Industria



**Gobierno de
Nuevo León**

**Secretaría
de Salud**

**Subsecretaría
de Regulación y
Fomento Sanitario**

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)		

2	Colindancias (Casas, escuelas, comercios, hospitales, oficinas, carreteras, etc.)			
	NORTE	SUR	ESTE	OESTE
	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 exprofesamente 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

7

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?
Casco	()	()	()	()	()
Googles	()	()	()	()	()
Lentes	()	()	()	()	()
Careta	()	()	()	()	()
Guantes	()	()	()	()	()
Tapones para los oídos	()	()	()	()	()
Concha acústica	()	()	()	()	()
Mascarilla para polvos	()	()	()	()	()
Mascarilla para vapores	()	()	()	()	()
Cubrebocas	()	()	()	()	()
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

8	Equipo	Nº	Adecuados	Mantenimiento	Carga vigente/ presurizado	Acceso	Señalados
	Extintores		()	()	()	()	()
	Hidrantes		()	()	()	()	()
	Otros		()	()	()	()	()
	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 LAVAOJOS 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	CARACTERISTICAS	
	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 ()		
OBSERVACIONES GENERALES Deberá describir la ubicación del establecimiento y las áreas <hr/> <hr/> <hr/>			

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

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