



PUEBLA
Gobierno del Estado
2 0 2 4 - 2 0 3 0

Salud
Secretaría de Salud

POR AMOR A
PUEBLA

Pensar
en Grande

**DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

Guía de Autoevaluación

**Para Salud Ocupacional
en la Industria**





INTRODUCCIÓN

Proteger la salud del personal ocupacionalmente expuesto, 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 dentro de la industria.

Los establecimientos de tipo industrial deben de cumplir con criterios de evaluación establecidos por la normatividad sanitaria vigente, para poder operar con normalidad y seguridad. Las industrias, tienen el compromiso de contar con 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 e instrumental, entre otros.

IMPORTANCIA DE LA GUÍA

La salud del personal ocupacionalmente expuesto es importante a la hora de 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, manteniendo las áreas del establecimiento en óptimas condiciones laborales.

Esta guía es importante en el sector industrial ya que al hacer el ejercicio de autoevaluación 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.

Aplicar medidas de seguridad en el trabajo.

Brindar seguridad y calidad de servicio en el establecimiento.

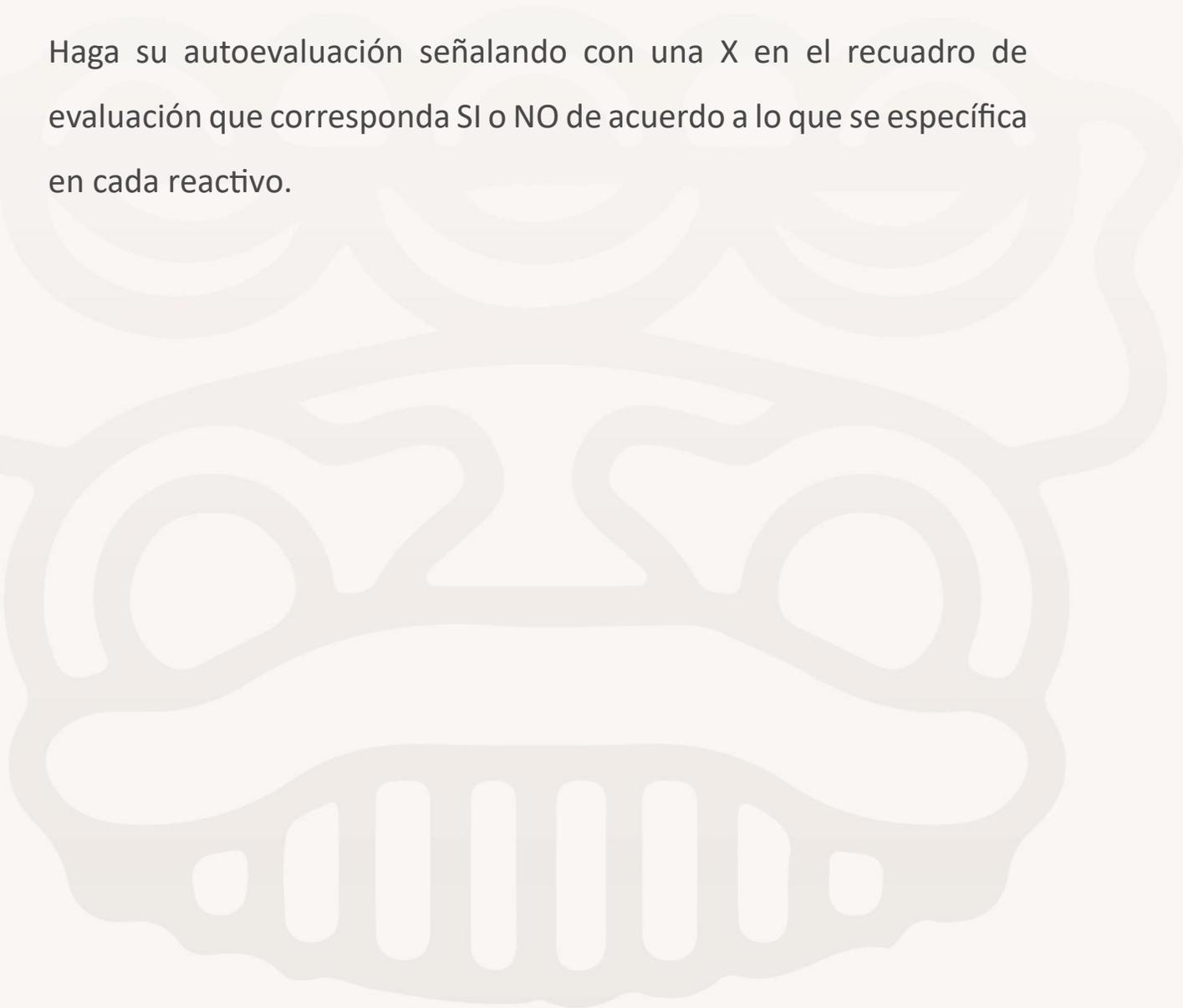
Dar Cumplimiento con la normatividad sanitaria vigente.





El dar seguimiento a esta guía creará una cultura de prevención de accidentes y se podrán evitar sanciones establecidas en los lineamientos normativos.

Haga su autoevaluación señalando con una X en el recuadro de evaluación que corresponda SI o NO de acuerdo a lo que se especifica en cada reactivo.





Debe contar con:	Evaluación												
Datos del Establecimiento y Ubicación													
1.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="557 506 1008 617">Urbana</td> <td data-bbox="1008 506 1175 617"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="557 617 1008 728">Industrial</td> <td data-bbox="1008 617 1175 728"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="557 728 1008 840">Urbano-Industrial</td> <td data-bbox="1008 728 1175 840"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="557 840 1008 951">Suburbana</td> <td data-bbox="1008 840 1175 951"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="557 951 1008 1062">Urbana-Agropecuaria</td> <td data-bbox="1008 951 1175 1062"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="557 1062 1008 1173">Agropecuaria</td> <td data-bbox="1008 1062 1175 1173"></td> </tr> </table> <p>(Marcar con una X a la que pertenezca)</p>	Urbana		Industrial		Urbano-Industrial		Suburbana		Urbana-Agropecuaria		Agropecuaria	
Urbana													
Industrial													
Urbano-Industrial													
Suburbana													
Urbana-Agropecuaria													
Agropecuaria													
2.	<p>Colindancias (Casas, escuelas, comercios, hospitales, oficinas, carreteras, etc.)</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="349 1629 599 1743">Norte</td> <td data-bbox="599 1629 857 1743">Sur</td> <td data-bbox="857 1629 1118 1743">Este</td> <td data-bbox="1118 1629 1382 1743">Oeste</td> </tr> </table>	Norte	Sur	Este	Oeste								
Norte	Sur	Este	Oeste										





4.	Personal que labora en el establecimiento:				
	Personal	1er turno	2° turno	3er turno	Total
	Personal ocupacionalmente expuesto:				
	Personal administrativo:				

Características de la Construcción

5.	Estado actual de los materiales:	
	¿Se aprecian grietas, fisuras, filtraciones, humedad?	
	En techos:	
	En pisos:	
	En muros:	
Otros:		





Diseño, Acondicionamiento y Áreas de Trabajo





Áreas de trabajo que se encuentran debidamente acondicionadas:

6.

El local esta acondicionado especialmente para el giro que se indica:	
El local está diseñado especialmente para el giro que se indica:	
Área Administrativa:	
Recepción:	
Producto terminado:	
Del equipo de protección personal:	
Del 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:	





Equipo de Protección Personal

	Equipo de Protección personal (EPP)	Recibió capacitación para 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					
	Goggles					
	Lentes					
	Caretas					
	Guantes					
	Tapones p/oídos					





Concha acústica					
Mascarilla p/polvos					
Mascarilla p/vapores					
Cubre bocas					
Mandil o peto					
Zapatos de seguridad					
Botas					
Overol					
Camisa					
Otro:					





Quien realiza la limpieza de la ropa de trabajo:

1.-El trabajador () 2.-La empresa () 3.-Servicio externo de lavandería industrial ()



Equipo Contra Incendio

Equipo existente y estado actual del equipo:

8.

Equipo	Cantidad	Uso Adecuado	Mantenimiento	Carga Vigente	Acceso	Señalética
Extintores						
Hidrantes						
Otros						

Existe brigada contra incendio (), Quién la conforma:



	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------------

Descripción del Área dentro del Establecimiento

9.	Nombre del establecimiento:		Superficie:	

	Número de trabajadores:	Masculino:	Femenino:	Total:





Exposición a Agentes de Riesgo

10.	Nombre del área:		Superficie: _____ m ²
	Agente	Libre de:	Origen del Agente
	Polvo		
	Humo		
	Vapor		
	Niebla		
	Gas		
	Líquido derramado		
	Ruido		
	Iluminación suficiente		





	Temperatura		
	Vibración		
	Fauna nociva		
Ventilación			





11. El área cuenta con ventilación:

Tipo de ventilación:	Natural	Artificial	Mixta	No existe ventilación
Número de Ventiladores: ____ pzas.	Número de Extractores: ____ pzas.			
Funcionando: ____ pzas.	Funcionando: ____ pzas.			
Acceso		Acceso		
Libre	Bloqueado	Libre	Bloqueado	

Avisos y Señalamientos de Higiene para la Salud





Indicar si los señalamientos cumplen con su objetivo específico:

12.

Avisos y Señalamientos	
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	
Área de seguridad	
Área de tránsito	
No fumar	
No comer en esta área	



Aseo personal		
Aseo del área de trabajo		
Área de alta tensión		

Regaderas y Lavaojos de Emergencia



13.	Número de regaderas: _____ pzas.		Número de lavajos: _____ pzas.	
	Funciona		Funciona	
	Tiene señalamiento		Tiene señalamiento	
	Acceso		Acceso	
	Libre	Bloqueado	Libre	Bloqueado
Productos que se Fabrican y/o Formulan en el Establecimiento				





14.	Nombre Comercial	Cuenta con Registro de Cicoplafest	Número de Registro
Autorización para Importación			





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.	
Materia Prima		
16.	Cuenta con identificación.	
	Hoja de seguridad en español.	
	Esta almacenada de acuerdo con el código CRETIB.	
	Otro código.	





Tanques de Almacenamiento

17.

Indicar que materiales se almacenan:

Ubicación del tanque de almacenamiento:

Capacidad:



18.

Características

Cuenta con identificación.

Indicador de nivel.

Dique de contención.

Fosa de contención.

Cuenta con dren fosa para contención de fugas y derrames.

Cuenta con material absorbente, Cuales:

Cuenta con identificación de riesgos.

Equipos contra incendio, Cuales:

Sistema de drenaje: SI (____) NO (____).

Hacia _____ donde _____ descarga:

Características del tanque:





Salud Ocupacional, el Establecimiento Cuenta con los Sigüientes Planes, Programas y Botiquín:

19.	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.	
La Empresa Practica los Exámenes Médicos al Personal Ocupacionalmente Expuesto		
20.	Examen médico de ingreso	
	Examen médico periódico	





Sistemas de Abastecimiento de Agua y Drenaje Sanitario

21.	Pozo	SI () NO ()	Cuenta con autorización () Nº de autorización: _____
	Red municipal	SI () NO ()	
	Aguas residuales: Número de autorización de descarga: _____ Caracterización en las aguas residuales: SI (). NO ()		



Observaciones Generales

Deberá describir la ubicación del establecimiento y las áreas



MARCO JURÍDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Ley General de Salud.

Ley Orgánica de la Administración Pública.

Ley Federal del Trabajo.

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 Puebla. (Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 01 de marzo del 2024).





PUEBLA
Gobierno del Estado
2 0 2 4 - 2 0 3 0

Salud
Secretaría de Salud

POR **AMOR**A
PUEBLA

Pensar
en **Grande**

Si tiene alguna pregunta, duda o si conoce de algún hecho, acto u omisión del funcionamiento de las unidades económicas que representen un riesgo a la salud, realiza tu denuncia a través de:

Correo electrónico

admin.dpris@puebla.gob.mx

autoevaluaciones.dpris.salud@puebla.gob.mx

Link COFEPRIS

<https://www.gob.mx/cofepris/acciones-y-programas/denuncias-sanitarias>

Domicilio:

Calle 5 poniente número 1322, Centro Histórico, Puebla, Puebla,
C.P. 72000.



Guía de
Autoevaluación

