Cuestionario de Pre-Inspección para cumplir con el requisito de la visita de Salud Ocupacional en casos de arrendamiento

El siguiente es un cuestionario previo a la realización de una inspección de la Oficina de Salud Ocupacional a un centro de Trabajo del MEP cuando se está haciendo un proceso de arrendamiento, el mismo debe ser firmado de forma idónea por la persona responsable de dicho centro y referido al correo [depto.saludocupacional@mep.go.cr](mailto:depto.saludocupacional@mep.go.cr) o al correo del personero de la Oficina de Salud Ocupacional encargado de la inspección, marque con una X (equis) según corresponda o coloque el dato que se pide en el espacio asignado

|  |
| --- |
| Nombre del Centro de Trabajo del que se solicita la inspección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección exacta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circuito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cédula de la persona que firma el cuestionario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En caso de ser otra persona la encargada de manejar el video durante la visita escriba nombre y cédula de esa persona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escriba tres fechas tentativas, dentro de los 10 hábiles posteriores al envío de este cuestionario para la realización de la visita presencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cabe mencionar que como fecha de presentación de este cuestionario se tomará la fecha en la que fue enviado al correo mencionado arriba. Es importante que la persona arrendadora o su representante se encuentre presente el día de la visita. |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 Aspectos Generales** | | | | | | | | | | |
| 1.1. Cuál es el metraje del inmueble |  | | | | | | | | | |
| 1.2. Nombre de la persona o empresa que renta el inmueble |  | | | | | | | | | |
| 1.3. Fecha de Construcción del Inmueble a rentar |  | | | | | | | | | |
| 1.4. Cantidad de personas trabajadoras aproximado que ocuparía el inmueble a rentar |  | | | | | | | | | |
| **ASPECTO A EVALUAR** | **CUMPLIMIENTO** | | | | | | | | | |
| **SI CUMPLE** | | | | | **NO CUMPLE** | | | | **NO APLICA** |
| **2 COMISIONES DE SALUD OCUPACIONAL** (Obligatorio para centros de trabajo con más de 10 trabajadores) | | | | | | | | | | |
| 2.1 El centro de trabajo cuenta con Comisión de Salud Ocupacional. (Responder sólo en caso de una prórroga al contrato) |  | | | |  | | | |  | |
| **3 CAPACITACION** | | | | | | | | | | |
| 3.1 El trabajador ha recibido alguna capacitación sobre aspectos de salud ocupacional |  | | | |  | | | |  | |
| **4 SEÑALIZACIÓN** | | | | | | | | | | |
| 4.1. Existe señalización en el inmueble a arrendar |  | | |  | | | |  | | |
| **5 ÁREA DE TRABAJO** | | | | | | | | | | |
| 5.1 El área destinada a cada trabajador permite que este se pueda mover libremente y la altura al techo es de aproximadamente dos metros y medio. |  | | |  | | | |  | | |
| **6 TECHOS** | | | | | | | | | | |
| 6.1 Cuentan los techos con recubrimiento o aislamiento térmico y este recubrimiento no es tóxico (para mayor facilidad puede consultar con el (la) arrendador (a)) |  | | |  | | | |  | | |
| **7 PISOS** | | | | | | | | | | |
| 7.1 Se encuentra el piso en buen estado sin grietas o agujeros |  | | |  | | | |  | | |
| 7.2 Está el piso de las diferentes áreas de trabajo al mismo nivel |  | | |  | | | |  | | |
| **8 PAREDES** | | | | | | | | | | |
| 8.1 Están las paredes en buen estado de conservación, son de fácil limpieza, de material impermeable, no tóxico y resistente |  | | |  | | | |  | | |
| 8.2 Las paredes y techos se pintan regularmente, y el color de las mismas es claro y mate |  | | |  | | | |  | | |
| **9 PASILLOS** | | | | | | | | | | |
| 9.1 Se puede pasar por los pasillos cómodamente |  | | |  | | | |  | | |
| 9.2 Puede pasar una silla de ruedas por los pasillos |  | | |  | | | |  | | |
| **10 SALIDAS DE EMERGENCIA** | | | | | | | | | | |
| 10.1 Cuántas salidas de emergencia hay |  | | | | | | | | | |
| 10.2 Hay señales en estas salidas de emergencia |  | | |  | | | |  | | |
| **11 PUERTAS** | | | | | | | | | | |
| 11.1 El espacio libre de las puertas es de un ancho mínimo de 0.90m |  | | |  | | | |  | | |
| 11.2 Las puertas internas abren hacia afuera o hacia adentro |  | | | | | | | | | |
| **12 ESCALERAS, RAMPAS, PASARELAS Y ASCENSORES** | | | | | | | | | | |
| 12.1 Si el edificio tiene más de un piso, cuenta con ascensor para personas. |  | | |  | | | |  | | |
| 12.2 Si el edificio tiene más de un piso, cuenta con ascensor de carga. |  | | |  | | | |  | | |
| 12.3 Las huellas de la escalera (espacio para colocar el pie) tiene un mínimo de 30 centímetros y las contrahuellas (altura del escalón) tiene un máximo de 14 centímetros. |  | | |  | | | |  | | |
| 12.4 Qué altura aproximada tienen los pasamanos de la escalera |  | | |  | | | |  | | |
| 12.5 En caso de existir desniveles hay rampas |  | | |  | | | |  | | |
| **13 ESCALERAS DE EMERGENCIA (Si el inmueble tiene 4 o más pisos, más de 8 metros de alto o el Ministerio de Salud ha solicitado que hayan)** | | | | | | | | | | |
| 13.1 Tiene el inmueble escaleras de emergencia |  | | |  | | | |  | | |
| 13.2 Cuántas escaleras de emergencia existen |  | | | | | | | | | |
| 13.3 Las escaleras cuentan con señales |  | | |  | | | |  | | |
| **14 TRAMPAS, ABERTURAS Y ZANJAS** | | | | | | | | | | |
| 14.1 Las trampas, zanjas y aberturas que existen en el suelo están cerrados o tapados. |  | | |  | | | |  | | |
| **15 LIMPIEZA EN EL CENTRO DE TRABAJO** | | | | | | | | | | |
| 15.1 Se reciclan los materiales de desecho |  | | |  | | | |  | | |
| 15.2 Existen contenedores especiales para cada tipo de material a reciclar |  | | |  | | | |  | | |
| **16 ALMACENAMIENTO DE MATERIALES** | | | | | | | | | | |
| 16.1 Hay espacio destinado a bodegas. |  | | |  | | | |  | | |
| 16.2 En estos espacios hay detectores de humo. |  | | |  | | | |  | | |
| 16.3 Estos espacios están ventilados ya sea natural o artificialmente. |  | | |  | | | |  | | |
| 16.4 Estos espacios son resistentes al fuego y las líneas eléctricas son a prueba de explosión según el código eléctrico (De ser necesario consultar con el arrendador) |  | | |  | | | |  | | |
| **17 MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS** | | | | | | | | | | |
| 17.1 Todo motor de la maquinaria está protegido y el arranque y parada de los mismos ofrece seguridad a los trabajadores. |  | | |  | | | |  | | |
| **18 EXTINTORES DE INCENDIO** | | | | | | | | | | |
| 18.1 Se dispone de alarma de incendios y de rociadores automáticos de extinción de incendios |  | | |  | | | |  | | |
| 18.2. Dispone el centro de trabajo de agua a presión y un número suficiente de tomas o bocas con sus respectivas mangueras de pistón. |  | | |  | | | |  | | |
| 18.3 Los extintores son recargados anualmente y se les da mantenimiento (Responder sólo en caso de una prórroga al contrato) |  | | |  | | | |  | | |
| **19 RUIDO** | | | | | | | | | | |
| 19.1 Según el sonido ambiental de la zona donde se encuentra ubicado el inmueble como se podría calificar (Ruidoso, Tranquilo, Intermedio) |  | | | | | | | | | |
| **20 ILUMINACIÓN** | | | | | | | | | | |
| 20.1 La iluminación natural o artificial en los espacios de trabajo es suficiente para poder trabajar cómodamente |  | |  | | | |  | | | |
| 20.2 La iluminación natural o artificial en los pasillos, salas de espera u otros sitios que no son estaciones de trabajo u oficinas es suficiente para poder transitar o permanecer ahí cómodamente |  | |  | | | |  | | | |
| 20.3 La iluminación natural o artificial en las escaleras es suficiente para bajar con seguridad |  | |  | | | |  | | | |
| 20.4 Hay luces de emergencia |  | |  | | | |  | | | |
| **21 AMBIENTES CALUROSOS Y VENTILACIÓN** | | | | | | | | | | |
| 21.1 En la zona donde se ubica el inmueble el clima es frío, caliente, agradable |  | | | | | | | | | |
| 21.1 En locales cerrados, el aire se renueva mediante ventilación natural o artificial |  | |  | | | |  | | | |
| 21.1 En ambientes de mucho calor o frío, se cuenta en el inmueble con aclimatación |  | |  | | | |  | | | |
| **22 SERVICIOS DE BIENESTAR** | | | | | | | | | | |
| ***Comedores*** | | | | | | | | | | |
| 22.1 Se proporciona a las personas trabajadoras un local para comer que debe estar bien iluminado, con ventilación, amueblado en forma conveniente y dotado de medios especiales para guardar alimentos, recalentarlos y lavar utensilios | |  | |  | | | |  | | |
| ***Servicios sanitarios*** | | | | | | | | | | |
| 22.2 El centro de trabajo está provisto de inodoro, letrinas y mingitorios o urinarios separados por sexo[[1]](#footnote-1) |  | |  | | | |  | | | |
| 22.3 Cuántos lavamanos existen |  | | | | | | | | | |
| 22.4 El patrono proporciona jabón y toallas (Responder sólo en caso de una prórroga al contrato) |  | |  | | | |  | | | |
| ***Agua Potable*** | | | | | | | | | | |
| 22.5 El agua para atender las necesidades del personal es potable, su suministro es continuo y su presión la necesaria para resguardar un abastecimiento cómodo. |  | |  | | | |  | | | |
| **23 VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO** | | | | | | | | | | |
| 23.1 Existen políticas internas que prevenga, desaliente, evite y sancione conductas de hostigamiento sexual en el centro de trabajo. (Responder sólo en caso de una prórroga al contrato) |  | |  | | | |  | | | |
| **24 EL FUMADO EN EL LUGAR DE TRABAJO** | | | | | | | | | | |
| 24.1 En los centros de trabajo se encuentran rótulos que indiquen “Prohibido fumar, ambiente libre de humo de tabaco” (Responder sólo en caso de una prórroga al contrato) |  | |  | | | |  | | | |

Utilice este espacio para observaciones, en caso de que no sea suficiente puede agregar las hojas o el material probatorio que considere necesario:

Nombre y Firma de la persona que llenó la información

1. Se dispondrá de un inodoro por cada 20 trabajadores y de uno por cada 15 trabajadoras cuando el total de trabajadores sea menor de 100; cuando exceda de este monto deberá instalarse un inodoro adicional por cada 28 trabajadores y existirá por lo menos un urinario por cada 20 trabajadores [↑](#footnote-ref-1)