



BREAKROOM SAFETY MEETINGS



Safety Services Company-Safety Meeting Division, PO Box 6408, Yuma, AZ 85366-6408 Toll Free (866)204-4786

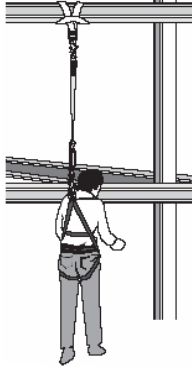
Company Name: _____ Workplace Location: _____

Date: _____ Start Time: _____ Finish Time: _____ Instructor/Supervisor: _____

Topic M486: Fall Protection Checklist

Introduction: Careful planning, preparation, assessment of the work-site for fall hazards, and the selection of appropriate protective systems must be provided and installed before any employees may begin work. Following is a fall protection checklist to utilize before working at heights:

- Safety factor
- Safety monitoring system
- Fall-protection plan
- Fall-restraint system
- Personal fall-arrest system
- Qualified person
- Anchor
- Body harness
- Connector
- Connector strap
- Carabiner
- Deceleration device
- Self-retracting lifeline/lanyard
- D-rings
- Equivalent
- Horizontal lifeline
- Lanyard
- Rip stitch lanyard
- Shock-absorbing lanyard
- Special woven lanyard
- Lifeline
- Rope grab
- Sag angle
- Snap hook
- Tie off
- Tie-off adaptor /beam connector
- Vertical lifeline
- Termination plate
- Controlled decking zone
- Chain positioning assembly
- Barricades
- Controlled-access zone
- Cover
- Guardrail system
- Vertical barriers
- Ledger board (stringer)
- Midrail
- Platform
- Putlog
- Roof brackets
- Slide guards
- Safety net system
- Scaffold
- Suspended scaffold
- Toeboard
- Warning/barrier lines
- Warning line system
- Hard hat
- Safety boots
- Gloves
- Safety glasses, goggles



A suspended worker who can not perform a self-rescue must be rescued promptly.

Fall Hazard Checklist		
Hazard	Yes	No
Hoist Areas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Holes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rebar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Runways	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excavations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dangerous Equipment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overhand Bricklaying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor Joists and Trussing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor Sheathing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erecting Exterior Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roof Trussing - Raftering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roof Sheathing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roofing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wall Openings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falling Objects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Fall Protection Systems					
	N/A	Installation	Maintenance	Inspection	Disassembly
Guardrail Systems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal Fall Arrest Systems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safety Net Systems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controlled-Access Zones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roof Brackets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Covers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fences and Barricades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safety-Monitoring Systems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remember: "Employers shall provide and install all fall protection systems required before an employee begins work."

Employee Safety Suggestions and Specific Workplace Hazards: _____

Personnel Safety Violations: _____

Employee Attendance: (Names or signatures of personnel who are attending this meeting) _____

Instructor's / Supervisor's Signature: _____

Instructor's initials: _____ Date: ____/____/____ Time: ____:____ AM / PM

These guidelines do not supercede local, state, or federal regulations and must not be construed as a substitute for, or legal interpretation of, any OSHA regulations.

ANSWERS TO EMPLOYEE QUIZ: 1) B 2) FALSE 3) TRUE 4) TRUE 5) D



REUNION DE SEGURIDAD EN LA SALA DE DESCANSO

Safety Services Company-Safety Meeting Division, PO Box 6408, Yuma, AZ 85366-6408 Número Gratuito (866)204-4786

Nombre de Compañía: _____ Localidad del lugar de trabajo: _____

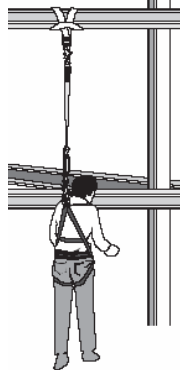
Fecha: _____ Tiempo Empezaron: _____ Tiempo Terminaron: _____ Instructor/Supervisor: _____



Tópico M486: Lista de Control de la Protección Contra Caídas

Introducción: La planificación cuidadosa, la evaluación del sitio de trabajo para los peligros de caídas y la selección de los sistemas protectores apropiados deben ser provistos e instalados antes de que cualquier empleado comience a trabajar. Lo siguiente es una lista de control de la protección contra caídas para ser utilizada antes de trabajar en las alturas:

- Factor de seguridad
- Sistema de monitoreo de seguridad
- Plan de protección contra caídas
- Sistema de retención contra caídas
- Sistema personal de retención contra caídas
- Persona calificada
- Ancla
- Arnés del cuerpo
- Conector
- Correa del conector
- Mosquetón
- Aparato de desaceleración
- Línea de vida o cuerda de seguridad auto-retráctil
- Anillos en forma D
- Equivalente
- Línea de vida horizontal
- Cuerda de seguridad
- Cuerda de seguridad con costura de desgarre
- Cuerda de seguridad con amortiguador
- Cuerda con tejido especial
- Línea de vida
- Un sujetador de cuerda
- Un ángulo de hundimiento
- Gancho
- Amarre
- Adaptador del amarre/ conector de vigas
- Línea de vida vertical
- Placa de terminación
- Zona de aterrizaje controlada
- Cadena de posicionamiento de montaje
- Barricadas
- Zona de acceso controlado
- Cubierta
- Sistema de barandales
- Barreras verticales
- Larguero
- Larguero intermedio
- Plataforma
- Acoplador
- Soportes de techo
- Guardias de deslice
- Sistema de red de seguridad
- Andamio
- Andamio suspendido
- Tabla de capellada
- Líneas de barrera o advertencia
- Sistema de línea de advertencia
- Casco
- Botas de seguridad
- Guantes
- Lentes de Seguridad



Un trabajador que se encuentre suspendido en el aire quien no puede rescatarse por sí mismo, debe de ser rescatado rápidamente.

Lista De Control De La Protección Contra Caídas		
Peligro	Si	No
Áreas de izar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoyos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encofrados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rebar de acero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excavaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo peligroso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albañilería por lo alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigas de piso y armazón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revestimiento del suelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montaje de paredes exteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armazón del techo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revestimiento de techo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techumbre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperturas en la pared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objetos que caen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Sistemas de Protección Contra Caídas					
	N/A	Instalación	Mantenimiento	Inspección	Desmontaje
Sistemas de barandales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistemas personales de protección contra caídas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistemas de redes de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zonas de accesos controlado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soporte de techos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cubiertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cercas y barricadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistemas de monitoreo de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recuerde: "Los empleadores deberán proveer e instalar todos los sistemas de protección contra caídas requeridos antes de que un trabajador comience a trabajar."

Sugerencias de empleados de seguridad y específico peligros del lugar de trabajo: _____

Asistencia de empleados: _____ (Nombres o firmas de personal presentes en esta junta)

Firma del Gerente/Supervisor: _____

Iniciales del instructor: _____ **Fecha:** _____ **Tiempo:** _____ **AM/PM**

Esta pauta no reemplaza regulaciones locales, estatales o federales y no deben ser interpretadas como sustitución, o interpretación legal de las regulaciones de OSHA.

REPUESTA DEL EXAMEN DEL EMPLEADO: 1) B 2) FALSO 3) VERDADERO 4) VERDADERO 5) D